

PEWAWANCARA : _____

IDRT : _____

RAHASIA

PROXY: 1. Ya 3. Tidak

SURVEI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2014

BUKU IIIB

SEKSI: KM, KK, CD, KP, PSN, CO, MA, TDR, COB, EH, SA, AK, PS, RJ, FM, RN, PM, BA, TF, EP, CP

Responden adalah Anggota Rumah Tangga berumur 15 tahun atau lebih

COV00.	APAKAH RUMAH TANGGA BISA DIWAWANCARA?	1. Ya 3. Tidak → C1
--------	---------------------------------------	------------------------

MENGACU PADA BUKU K			DIISI OLEH PEWAWANCARA YANG MENGISI BUKU III		
NAMA RESPONDEN: _____ NO. URUT ART _____			COV3. Berapa umur Ibu/Bapak/Sdr.? _____ tahun		
			(CAPI CEK)		
COV1. RESPONDEN ADALAH: Kepala Rumah Tangga (AR02b=01) 1			COV4. Status perkawinan: Belum kawin.....1		
(CAPI CEK) Pasangan Kepala Rumah Tangga (AR02b=02) 2			(CAPI CEK) Kawin .....2		
Anggota Rumah Tangga Lain 3			Berpisah.....3		
			Cerai Hidup .....4		
			Cerai Mati.....5		
			Hidup bersama .....6		
COV2. APAKAH STATUS ART (CAPI CEK)			COV5. Jenis Kelamin: Laki-laki.....1		
DALAM BUKU III: Responden Lanjutan 1			(CAPI CEK) Perempuan .....3		
Responden Baru 3			COV6. Tanggal Lahir: _____		
			(CAPI CEK) _____		
			Tanggal Bulan Tahun		
COV08. JENIS CO: 1. DAFTAR A 3. DAFTAR C					
(CAPI CEK) 2. DAFTAR B 4. DAFTAR D					
COV9. JENIS PSN: 1. DAFTAR A 3. DAFTAR C					
(CAPI CEK) 2. DAFTAR B 4. DAFTAR D					

SEKSI KM (KEBIASAAN MEROKOK)

Berikut ini kami ingin menanyakan apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah mempunyai kebiasaan menghisap rokok atau menghisap tembakau pakai pipa atau mengunyah tembakau, baik pada masa sekarang maupun pada masa lalu.

KM01a. Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah mempunyai kebiasaan mengunyah tembakau, menghisap tembakau pakai pipa, menghisap tembakau yang dilinting sendiri, atau menghisap rokok/cerutu?	Tidak .....3→SEKSI KK Ya .....1
Apakah kebiasaan itu adalah:	1. Ya 3. Tidak
KM01b. Mengunyah tembakau	1 3
KM01c. Menghisap tembakau pakai pipa	1 3
KM01d. Menghisap tembakau yang dilinting sendiri	1 3
KM01e. Menghisap rokok/cerutu	1 3
KM02a. CAPI CEK KM01e: APAKAH KM01e=1 (MENGHISAP ROKOK/CERUTU)?	TIDAK .....3→KM04 YA.....1
KM03. Apakah rokok tersebut termasuk: JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU	Rokok putih filter A Rokok putih tanpa filter B Rokok kretek filter C Rokok kretek tanpa filter .. D Cerutu E
KM04. Apakah kebiasaan [...] masih berlangsung sampai sekarang atau sudah berhenti sama sekali?	Masih berlangsung 1→KM05b Berhenti 3
KM05aa. Pada umur berapa Ibu/Bapak/Sdr berhenti [...] sama sekali?	tahun..... 1 TIDAK TAHU 8
KM05b. CAPI CEK KM01b, KM01c, KM01d: APAKAH KM01b=1 ATAU KM01c=1 ATAU KM01d=1 (MENGUNYAH TEMBAKAU ATAU MENGHISAP TEMBAKAU PAKAI PIPA ATAU MENGHISAP TEMBAKAU YANG DILINTING SENDIRI)?	TIDAK .....3→KM07 YA 1
KM06. Dalam satu minggu berapa ons (100 gr) rata-rata yang dihabiskan sekarang/sebelum berhenti sama sekali mengunyah tembakau atau menghisap tembakau pakai pipa atau menghisap tembakau yang dilinting sendiri?	ons (100 gr) 1 TIDAK TAHU 8
KM06a. CAPI CEK KM04=1	TIDAK .....3→KM07 YA 1
KM06b. Berapa harga 1 ons tembakau yang biasanya Ibu/Bapak/Sdr beli?	. Rp 1 TIDAK TAHU 8
KM07. CAPI CEK KM01d DAN KM01e: APAKAH KM01d=1 ATAU KM01e=1 (MENGHISAP TEMBAKAU YANG DILINTING SENDIRI ATAU MENGHISAP ROKOK/CERUTU)?	TIDAK .....3→KM09 YA 1

KM08. Dalam satu hari berapa batang rata-rata yang dihabiskan sekarang/sebelum berhenti sama sekali?	batang/hari 1 TIDAK TAHU 8
KM08a. CAPI CEK KM04=1	TIDAK .....3→KM09 YA 1
KM08f. CAPI CEK KM01e=1	TIDAK .....3→KM09 YA 1
KM08b. Biasanya berapa banyak rokok yang Ibu/Bapak/Sdr beli pada setiap pembelian?	batang 1→KM08d bungkus 3
KM08c. Berapa batang rokok untuk setiap bungkusnya?	batang
KM08d. Berapa rupiah yang Ibu/Bapak/Sdr. bayar untuk setiap kali pembelian rokok tersebut?	. Rp... 1 TIDAK TAHU 8
KM08e. Apa merek rokok yang sering dibeli oleh Ibu/Bapak/Sdr?	Gudang Garam Merah..... 01 Gudang Garam Surya 02 Gudang Garam International 03 Sampoerna A Mild 04 Sampoerna Hijau..... 05 Djarum Super..... 06 Djarum 76 Kretek..... 07 Bentoel Filter 08 Bentoel Kretek tanpa filter 09 Ardath..... 10 Marlboro 11 Marlboro Kretek Filter 12 Lucky Strike 13 Kansas 14 Dji Sam Soe..... 15 Lainnya..... 95
KM09. Dalam satu minggu berapa jumlah uang yang Ibu/Bapak/Sdr keluarkan untuk [...]?	. Rp. . 1 TIDAK TAHU 8
KM10. Pada umur berapa Ibu/Bapak/Sdr mulai pertama kali [...] secara teratur?	tahun 1 TIDAK TAHU 8
KM11. Biasanya, berapa jeda waktu antara bangun tidur dan mulai merokok/ Mengunyah tembakau?	Dalam 5 Menit..... 1 Antara 6-30 menit 2 Antara 31-60 menit 3 Lebih dari 1 jam 4 TIDAK TAHU 8

SEKSI KM (KEBIASAAN MEROKOK)

KM12. Apakah I/B/S mengalami kesulitan menahan diri untuk tidak merokok/ Mengunyah tembakau di tempat-tempat di mana dilarang merokok? (contoh: mall, rumah sakit, gedung kantor dll)	1 Ya 3 Tidak
KM13. Yang mana yg paling berat I/B/S korbakan: merokok/ Mengunyah tembakau pertama di pagi hari atau di saat lain?	1. Merokok pertama pagi hari 2. Merokok di saat lain
KM14. Apakah I/B/S merokok / Mengunyah tembakau lebih banyak pada beberapa jam setelah bangun tidur dibandingkan saat lain?	1. Ya 3. Tidak
KM15. Pada saat I/B/S sakit dan harus istirahat, apakah I/B/S masih merokok/ Mengunyah tembakau?	1. Ya 3. Tidak

Sekarang kami ingin mengetahui keadaan/status kesehatan Ibu/Bapak/Sdr saat ini.

<p>KK02i. Bagaimana kira-kira kondisi kesehatan Ibu/Bapak/Saudara satu tahun mendatang?</p>	<p>Jauh lebih baik dari sekarang 1 Agak lebih baik dari sekarang 2 Kira-kira sama 3 Agak lebih buruk 4 Jauh lebih buruk 5</p>
<p>KK02k. Dibandingkan dengan kondisi kesehatan Ibu/Bapak/Saudara dengan orang lain yang seumur dan sejenis, apakah kondisi kesehatan Ibu/Bapak/Sdr [...]?</p>	<p>Sehat sekali 1 Cukup sehat 2 Kurang sehat 3 Tidak sehat 4</p>
<p>KK02l. Melihat keadaan Ibu/Bapak/Sdr saat ini, apakah dalam 5 tahun yang akan datang Ibu/Bapak/Sdr dapat melakukan aktifitas/kegiatan yang sama dengan yang dilakukan sekarang?</p>	<p>Sangat mungkin 1 Mungkin 2 Tidak mungkin 3 Sangat tidak mungkin 4</p>

KEGIATAN (KKTYPE)	KK02m.	KK02n.		KK02o.
	Selama 7 hari terakhir , apakah Ibu/Bapak/Sdr melakukan [...] 10 menit berturut-turut ?	Pada hari di mana Ibu/Bapak/Sdr melakukan [...] selama 10 menit berturut-turut , berapa lama Ibu/Bapak/Sdr melakukannya?		Selama 7 hari terakhir , berapa hari Ibu/Bapak/Sdr melakukan [...] paling tidak selama 10 menit berturut-turut ?
A. Kegiatan fisik berat , yaitu kegiatan yang membuat Ibu/Bapak/Sdr bernafas jauh lebih berat dari biasanya, seperti mengangkat barang berat, menggali, mencangkul, bersepeda sambil membawa beban berat, dan sebagainya.	1. Ya 3. Tidak pernah↓	1. < 2 jam 2. ≥ 2 jam	11. < 30 menit 12. ≥ 30 menit 21. < 4 jam 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari
B. Kegiatan fisik sedang , yaitu kegiatan yang membuat Ibu/Bapak/Sdr bernafas agak lebih berat dari biasanya, seperti mengangkat barang yang tidak terlalu berat, bersepeda dalam kecepatan biasa, atau mengepel lantai (tidak termasuk berjalan kaki).	1. Ya 3. Tidak pernah↓	1. < 2 jam 2. ≥ 2 jam	11. < 30 menit 12. ≥ 30 menit 21. < 4 jam 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari
C. Jalan kaki , termasuk berjalan kaki di pekerjaan, di rumah, atau dari satu tempat ke tempat lain. Ini termasuk juga pada saat berekreasi, olahraga, atau di waktu luang.	1. Ya 3. Tidak pernah↓	1. < 2 jam 2. ≥ 2 jam	11. < 30 menit 12. ≥ 30 menit 21. < 4 jam 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari

SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

Berikut ini kami ingin mengetahui kemampuan fisik Ibu/Bapak/Saudara dalam melakukan aktifitas/kegiatan sehari-hari.

Keberfungsian Fisik (Physical Functioning) **SHOWCARD NO 30**

	Seandainya Ibu/Bapak/Sdr harus [...], apakah bisa dilakukan dengan		
KK03a. Mengangkat barang berat (seperti seember air) sejauh 20 meter	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03d. Menimba seember air	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03j. Berjalan kaki sejauh 1 kilometer	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03c. Berjalan kaki sejauh 5 kilometer	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03b. Menyapu lantai rumah atau halaman	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03e. Membungkuk, jongkok, berlutut, atau bersujud	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03l. Berjalan melintasi ruangan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03i. Berdiri sendiri setelah duduk di lantai tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03g. Berdiri sendiri setelah duduk di kursi tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03ea. Mengangkat lengan sampai diatas bahu	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
KK03eb. Mengambil koin kecil di atas meja	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
Kk03xx. CAPI CEK : SEMUA KK03a-KK03eb=1?	1. Ya → KK03n	3. Tidak	

Aktivitas kehidupan sehari-hari/ **ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL) SHOWCARD NO 31**

KK03f. Berpakaian sendiri tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03m. Mandi tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03k. Berdiri dari tempat tidur	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03ka. Makan sendiri tanpa bantuan (memakan makanan yg sudah disiapkan)	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03kb. Menggunakan toilet sendiri tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03kc. Menahan buang air besar atau air kecil	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat

Aktivitas instrumental kehidupan sehari-hari /**INSTRUMENTAL ACTIVITIES OF DAILY LIVING SCALE (IADL)**

KK03n. Berbelanja untuk keperluan sendiri	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03o. Menyiapkan makan untuk diri sendiri (memotong bahan, memasak, memanaskan)	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03p. Meminum obat (dengan dosis dan pada waktu yg tepat)	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03pa. Melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03pb. Berbelanja kebutuhan sehari-hari (memutuskan apa yg harus dibeli dan membayar)	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat
KK03pc. Mengelola keuangan sendiri (membayar tagihan, mengelola pengeluaran dan harta)	1. Mudah	3. Susah	4. Bisa dengan dibantu	5. Tidak dapat

SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

KK04a.	CAPI CEK : JIKA SEMUA JAWABAN KK03f-KK03pc = 1 DAN USIA >= 40 → KK04j
	JIKA SEMUA JAWABAN KK03f-KK03pc = 1 DAN USIA < 40 → SEKSI CD
	JIKA ADA JAWABAN KK03f-KK03pc = 3, 4, ATAU 5 → SEKSI KK04b

Selanjutnya kami ingin mengetahui apakah Ibu/Bapak/Saudara memerlukan bantuan dalam melakukan kegiatan sehari-hari.

KK04b.	Pada saat Ibu/Bapak/Sdr mengalami kesulitan melakukan kegiatan sehari-hari, seperti yang ditanyakan di atas [KK03f-KK03pc], apakah memerlukan bantuan orang lain?	Tidak .....3 → KK04j
		Ya..... 1

	Orang Pertama	Orang Kedua	Orang Ketiga
KK04c.	Siapa orang-orang yang sering membantu Ibu/Bapak/Sdr melakukan kegiatan sehari-hari tersebut? (Warning CAPI)	Nama:_____ ART: [] [] ("51" JIKA TIDAK ADA DI ROSTER)	Nama:_____ ART: [] [] ("51" JIKA TIDAK ADA DI ROSTER)
KK04d.	Apa hubungan [...] dengan Ibu/Bapak/Sdr? (Warning CAPI)	[] []	[] []
KK04e.	Dalam 4 minggu terakhir berapa hari [...] membantu Ibu/Bapak/Sdr?	[] [] hari 1 TIDAK TAHU 8	[] [] hari 1 TIDAK TAHU 8
KK04f.	Pada hari-hari dimana [...] membantu Ibu/Bapak/Sdr, kira-kira berapa jam per hari [...] membantu Ibu/Bapak/Sdr?	[] [] jam/hari 1 TIDAK TAHU 8	[] [] jam/hari 1 TIDAK TAHU 8
KK04g.	Apakah [...] dibayar untuk membantu Ibu/Bapak/Sdr?	Ya 1 Tidak 3	Ya 1 Tidak..... 3
KK04h.	Apakah ada orang lain selain [...] yang membantu Ibu/Bapak/Sdr melakukan kegiatan sehari-hari tersebut?	Ya 1 → Kolom 2 Tidak 3 → KK04i	Ya 1 → KK04i Tidak..... 3 → KK04i

KK04i.	Dalam 4 minggu terakhir, berapa jumlah total uang yang Ibu/Bapak/Sdr keluarkan untuk membayar orang yang membantu Ibu/Bapak/Sdr dalam melakukan kegiatan sehari-hari tersebut?	[] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp. ....1 TIDAK MEMBAYAR .....6 TIDAK TAHU .....8
KK04j.	Jika di masa yang akan datang Ibu/Bapak/Sdr membutuhkan bantuan untuk melakukan kegiatan sehari-hari seperti tersebut di atas, maka siapa kira-kira yang diinginkan untuk membantu selain pasangan Ibu/Bapak/Sdr?	Nama:_____ ART: [] [] ("51" JIKA TIDAK ADA DI ROSTER)
KK04k.	Apa hubungan [...] dengan Ibu/Bapak/Sdr? (warning CAPI DAN TIDAK BOLEH 02)	[] []

KODE KK04d DAN KK04k:							
02. Istri/suami	04. Anak tiri / anak angkat	06. Orang tuaColum	08. Saudara Kandung	10. Cucu	12. Paman/Bibi	14. Sepupu	16. Keluarga lainnya
03. Anak kandung	05. Menantu	07. Mertua	09. Saudara Ipar	11. Kakek/nenek	13. Keponakan	15. Pembantu	17. Bukan keluarga

KK05x.	CAPI CEK COV3: UMUR RESPONDEN?	UMUR RESPONDEN < 40 TAHUN..... 3→SEKSI CD
		UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN..... 1

SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

Sekarang kami ingin menanyakan kemungkinan Ibu/Bapak/Sdr mencapai umur tertentu.

KK05. CAPI CEK COV3: UMUR RESPONDEN?		1. < 50 TAHUN →KOLOM A	4. 60 – 64 TAHUN →KOLOM D	7. > 75 TAHUN →KOLOM G
		2. 50 – 54 TAHUN →KOLOM B	5. 65 – 69 TAHUN →KOLOM E	
		3. 55 – 59 TAHUN →KOLOM C	6. 70 – 74 TAHUN →KOLOM F	

UMUR (KK1TYPE)	A	B	C	D	E	F	G
	60 Tahun	65 Tahun	70 Tahun	75 Tahun	80 Tahun	85 Tahun	100 Tahun
KK06. Seandainya ada lima tingkat, dimana tingkat terendah menggambarkan kemungkinan yang paling kecil, sedangkan tingkat teratas menggambarkan kemungkinan yang paling besar, dimana menurut Ibu/Bapak/Sdr tingkat kemungkinan Ibu/Bapak/Sdr mencapai usia [...]?	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4
	5	5	5	5	5	5	5
1 (sangat kecil kemungkinan) 5 (sangat besar kemungkinan) SHOWCARD NO 32							

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang beberapa keadaan yang Ibu/Bapak/Saudara miliki yang pernah didiagnosa oleh Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan.

CD01. Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan /memberikan diagnosa bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki/menderita [...]?	CD02. Siapa yang pertama kali mengatakan/mendiagnosa [...]?	CD02a. Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	CD03. Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang Ibu/Bapak/Sdr dapat lakukan? SHOWCARD NO 33
A. Cacat anggota badan..... 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
B. Kerusakan otak..... 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
C. Penglihatan tidak sempurna 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
D. Pendengaran tidak sempurna..... 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
E. Bicara tidak sempurna 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
F. Keterbelakangan Mental..... 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
I. Autis..... 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. / 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	Ya, sangat membatasi 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi..... 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

Selanjutnya kami ingin menanyakan tentang keadaan/penyakit Ibu/Bapak/Saudara yang pernah didiagnosa oleh Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan.

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05. Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?	CD06. Bagian/or gan tubuh Ibu/Bapak /Sdr yang mana yang terkena kanker?	CD07. Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	CD08. Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09. Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini meminum obat resep dari dokter/paramedis/ perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09a. Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09b. Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, Ibu/Bapak/Saud ara mendapat/menj alani [...]	CD09c. Apakah Dokter/Paramedis/ Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	CD10. Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan? SHOWCARD NO 33
A. Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi)	3. Tidak 1. Ya➡ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	 	1.	 	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
B. Diabetes (Gula Darah Tinggi)	3. Tidak 1. Ya➡ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	 	2. 3. 4. 5.	 	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
C. Tuberculosis (TBC)	3. Tidak 1. Ya➡ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	 			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
D. Asma	3. Tidak 1. Ya➡ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	 			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
E. Penyakit paru-paru kronis lainnya	3. Tidak 1. Ya➡ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	 			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
F. Serangan jantung,	3. Tidak 1. Ya➡		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter	1. Ya			 	1. Ya, sangat membatasi

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD09a.	CD09b.	CD09c.	CD10.
	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?	Bagian/or gan tubuh Ibu/Bapak /Sdr yang mana yang terkena kanker?	Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini minum obat resep dari dokter/paramedis/perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, Ibu/Bapak/Saud ara mendapat/menjalani [...]?	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan? SHOWCARD NO 33
penyakit jantung koroner, <i>angina</i> , atau masalah jantung lainnya	↓		Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
G. Penyakit Liver/Hati	3. Tidak 1. Ya→ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
H. Stroke	3. Tidak 1. Ya→ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidakl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
I. Kanker atau Tumor Ganas	3. Tidak 1. Ya→ ↓	<input type="checkbox"/>	1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
J. Arthritis/Rematik	3. Tidak 1. Ya→ ↓		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
M. Kolesterol Tinggi (Total atau LDL)	3. Tidak 1. Ya→		1. / Bulan / Tahun 2. Usia: Tahun	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05. Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?	CD06. Bagian/or gan tubuh Ibu/Bapak /Sdr yang mana yang terkena kanker?	CD07. Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	CD08. Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09. Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini meminum obat resep dari dokter/paramedis/perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09a. Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09b. Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, Ibu/Bapak/Saud ara mendapat/menjalani [...]?	CD09c. Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	CD10. Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan? SHOWCARD NO 33
			8. TT	4. Bidan					membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
N. Prostat	3. Tidak 1. Ya➡		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
O. Penyakit ginjal	3. Tidak 1. Ya➡		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
P. Penyakit gangguan perut/pencernaan	3. Tidak 1. Ya➡		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
Q. Masalah psikis	3. Tidak 1. Ya➡		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
R. Penyakit yang berhubungan dengan ingatan	3. Tidak 1. Ya➡		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tahun	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD09a.	CD09b.	CD09c.	CD10.
	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?	Bagian/or gan tubuh Ibu/Bapak /Sdr yang mana yang terkena kanker?	Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini minum obat resep dari dokter/paramedis/perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, Ibu/Bapak/Saud ara mendapat/menjalani [...]?	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan? SHOWCARD NO 33
			8. TT	4. Bidan					membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali

Kode CD06 (Kanker) A. Otak B. Rongga mulut C. Kerongkongan D. Tenggorokan E. Thyroid F. Paru-paru G. Payudara H. Saluran oesofagus I. Perut J. Hati K. Pankreas L. Ginjal M. Prostat N. Testis O. Rahim P. Mulut rahim Q. Endometrium R. Kolon/rektum S. Kantung kemih T. Kulit U. Kelenjar Limfa X. Darah/Leukemia V. Lainnya_____			Kode CD09a A. Obat tradisional B. Obat modern C. Suntikan insulin (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) D. Kemoterapi (CAPI: ONLY FOR CDTYPE I) E. Bedah (CAPI: ONLY FOR CDTYPE I) F. Terapi radiasi (CAPI: ONLY FOR CDTYPE I) G. Terapi fisik(CAPI: ONLY FOR CDTYPE H) H. Terapi okupasi(CAPI: ONLY FOR CDTYPE H) I. Menerima perawatan psikiatris/psikologis (CAPI: ONLY FOR CDTYPE L) J. Minum obat anti-depressant (CAPI: ONLY FOR CDTYPE L) K. Minum obat penenang/obat tidur (CAPI: ONLY FOR CDTYPE L) V. Perawatan lainnya W. Tidak ada perawatan CP PROGRAMMER : 1. Kode untuk CD09a A, B, V, W berlaku untuk semua CDTYPE, sedang kode C sampai K untuk CDTYPE khusus yg ada dalam kurung. 2. CD09b untuk CDTYPE A dan B saja, yg lain harusnya di blok. 3. CD09c untuk CDTYPE A,B, F, H, dan M, yg lain harus diblok.		Kode CD09b 1. Pemeiksaan tekanan darah (CAPI: ONLY FOR CDTYPE A) 2. Tes glukosa darah (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 3. Tes glukosa air seni (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 4. Pemeriksaan fundus (mata) (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 5. Pemeriksaan <i>micro-albuminuria</i> test (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 6. Tes Kolesterol dan Triglyceride (CAPI: ONLY FOR CDTYPE M) Code for CD09c A. Menjaga berat badan B. Berolah raga C. Diet/mengatur makan D. Mengendalikan kebiasaan merokok E. Merawat kaki (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) W. Tidak satupun	
---	--	--	--	--	---	--

CD11.	Apakah I/B/S menggunakan kacamata untuk membatu penglihatan?	1. Ya	3. Tidak
CD12.	Apakah I/B/S menggunakan alat bantu pendengaran?	1. Ya	3. Tidak
CD13.	Apakah I/B/S menggunakan alat bantu untuk berjalan?	1. Tongkat 2. Alat bantu jalan 3. Kursi roda manual 4. Kursi roda elektrik 6. TIDAK MENGGUNAKAN ALAT BANTU	

SEKSI KP (KESEHATAN PSIKOLOGIS)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang perasaan yang Ibu/Bapak/Saudara alami dalam seminggu terakhir.

KEADAAN/PERASAAN YANG DIALAMI KPTYPE	KP02. SHOWCARD NO 34			
	Dalam seminggu terakhir , seberapa sering terjadinya [.....] ?			
A. Saya merasa terganggu dengan hal-hal yang biasanya tidak mengganggu	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
B. Saya mengalami kesulitan untuk berkonsentrasi untuk melakukan sesuatu	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
C. Saya merasa tertekan	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
D. Saya merasa yang saya lakukan memerlukan banyak usaha	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
E. Saya merasa punya harapan baik tentang masa depan	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
F. Saya merasa takut	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
G. Saya mengalami kesulitan tidur	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
H. Saya merasa senang	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
I. Saya merasa terasing	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)
J. Saya tidak bisa memulai sesuatu	1. Jarang atau tidak pernah (< 1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)

SEKSI PSN (KEPRIBADIAN)

Berikut ini Kami akan menanyakan seberapa sesuai hal-hal berikut menggambarkan kepribadian I/B/S

1. DAFTAR A

PSNTYPE	PSN01. Saya melihat diri saya sebagai seorang yang [...] SHOWCARD NO 35				
	1. Sangat tidak sesuai	2. Tidak sesuai	3. Netral (Tidak punya pendapat)	4. Cukup sesuai	5. Sangat sesuai
1. Banyak bicara	1	2	3	4	5
2. Mengerjakan pekerjaan dengan tuntas	1	2	3	4	5
3. Mampu berpikir tanpa tergantung gagasan lama	1	2	3	4	5
4. Pendiam	1	2	3	4	5
5. Santai, mampu mengatasi stress dengan baik	1	2	3	4	5
6. Memiliki sifat pemaaf	1	2	3	4	5
7. Banyak khawatir	1	2	3	4	5
8. Memiliki daya imajinasi yang dinamis	1	2	3	4	5
9. Cenderung malas	1	2	3	4	5
10. Menghargai nilai-nilai seni dan estetika	1	2	3	4	5
11. Penuh pengertian dan baik terhadap orang lain	1	2	3	4	5
12. Melakukan sesuatu dengan efisien	1	2	3	4	5
13. Ramah dan mudah bergaul	1	2	3	4	5
14. Kadang-kadang kasar kepada orang lain	1	2	3	4	5
15. Mudah gugup	1	2	3	4	5

SEKSI PSN (KEPRIBADIAN)

2. DAFTAR B

PSNTYPE	PSN01. Saya melihat diri saya sebagai seorang yang [...] SHOWCARD NO 35				
	1. Sangat tidak sesuai	2. Tidak sesuai	3. Netral (Tidak punya pendapat)	4. Cukup sesuai	5. Sangat sesuai
4. Pendiam	1	2	3	4	5
12. Melakukan sesuatu dengan efisien	1	2	3	4	5
9. Cenderung malas	1	2	3	4	5
10. Menghargai nilai-nilai seni dan estetika	1	2	3	4	5
13. Ramah dan mudah bergaul	1	2	3	4	5
3. Mampu berpikir tanpa tergantung gagasan lama	1	2	3	4	5
11. Penuh pengertian dan baik terhadap orang lain	1	2	3	4	5
2. Mengerjakan pekerjaan dengan tuntas	1	2	3	4	5
8. Memiliki daya imajinasi yang dinamis	1	2	3	4	5
14. Kadang-kadang kasar kepada orang lain	1	2	3	4	5
5. Santai, mampu mengatasi stress dengan baik	1	2	3	4	5
1. Banyak bicara	1	2	3	4	5
6. Memiliki sifat pemaaf	1	2	3	4	5
15. Mudah gugup	1	2	3	4	5
7. Banyak khawatir	1	2	3	4	5

SEKSI PSN (KEPRIBADIAN)

3. DAFTAR C

PSNTYPE	PSN01. Saya melihat diri saya sebagai seorang yang [...] SHOWCARD NO 35				
	1. Sangat tidak sesuai	2. Tidak sesuai	3. Netral (Tidak punya pendapat)	4. Cukup sesuai	5. Sangat sesuai
12. Melakukan sesuatu dengan efisien	1	2	3	4	5
3. Mampu berpikir tanpa tergantung gagasan lama	1	2	3	4	5
9. Cenderung malas	1	2	3	4	5
4. Pendiam	1	2	3	4	5
15. Mudah gugup	1	2	3	4	5
5. Santai, mampu mengatasi stress dengan baik	1	2	3	4	5
2. Mengerjakan pekerjaan dengan tuntas	1	2	3	4	5
6. Memiliki sifat pemaaf	1	2	3	4	5
11. Penuh pengertian dan baik terhadap orang lain	1	2	3	4	5
13. Ramah dan mudah bergaul	1	2	3	4	5
8. Memiliki daya imajinasi yang dinamis	1	2	3	4	5
7. Banyak khawatir	1	2	3	4	5
14. Kadang-kadang kasar kepada orang lain	1	2	3	4	5
1. Banyak bicara	1	2	3	4	5
10. Menghargai nilai-nilai seni dan estetika	1	2	3	4	5

SEKSI PSN (KEPRIBADIAN)

4. DAFTAR D

PSNTYPE	PSN01. Saya melihat diri saya sebagai seorang yang [...] SHOWCARD NO 35				
	1. Sangat tidak sesuai	2. Tidak sesuai	3. Netral (Tidak punya pendapat)	4. Cukup sesuai	5. Sangat sesuai
8. Memiliki daya imajinasi yang dinamis	1	2	3	4	5
9. Cenderung malas	1	2	3	4	5
15. Mudah gugup	1	2	3	4	5
11. Penuh pengertian dan baik terhadap orang lain	1	2	3	4	5
13. Ramah dan mudah bergaul	1	2	3	4	5
2. Mengerjakan pekerjaan dengan tuntas	1	2	3	4	5
14. Kadang-kadang kasar kepada orang lain	1	2	3	4	5
6. Memiliki sifat pemaaf	1	2	3	4	5
10. Menghargai nilai-nilai seni dan estetika	1	2	3	4	5
3. Mampu berpikir tanpa tergantung gagasan lama	1	2	3	4	5
5. Santai, mampu mengatasi stress dengan baik	1	2	3	4	5
1. Banyak bicara	1	2	3	4	5
4. Pendiam	1	2	3	4	5
7. Banyak khawatir	1	2	3	4	5
12. Melakukan sesuatu dengan efisien	1	2	3	4	5

SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)

Sekarang kami ingin menanyakan beberapa pertanyaan pendek.

CO01. Tolong sebutkan tanggal, bulan, dan tahun hari ini.	1. Kalender Masehi: <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Tanggal</div> <div>Bulan</div> <div>Tahun</div>	2. Kalender Hijriah: <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Tanggal</div> <div>Bulan</div> <div>Tahun</div>	3. Kalender Lokal: <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Tanggal</div> <div>Bulan</div> <div>Tahun</div>	8. TIDAK TAHU				
CO02. CAPI CEK TANGGAL SAAT WAWANCARA: 1. Kalender Masehi: <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Tanggal</div> <div>Bulan</div> <div>Tahun</div> 2. Kalender Hijriah: <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Tanggal</div> <div>Bulan</div> <div>Tahun</div> 3. Kalender Lokal: <div><div></div><div></div><div></div></div> / <div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Tanggal</div> <div>Bulan</div> <div>Tahun</div>	1. SEMUA JAWABAN HARI/BULAN/TAHUN DIJAWAB DENGAN TEPAT 2. HANYA DUA DARI TIGA JAWABAN HARI/BULAN/TAHUN DIJAWAB DENGAN TEPAT 3. HANYA SATU DARI TIGA JAWABAN HARI/BULAN/TAHUN DIJAWAB DENGAN TEPAT 5. TIDAK ADA JAWABAN HARI/BULAN/TAHUN YANG DIJAWAB DENGAN TEPAT 6. CO01=8							
CO03. Tolong sebutkan hari apakah hari ini?	1. Minggu	2. Senin	3. Selasa	4. Rabu	5. Kamis	6. Jumat	7. Sabtu	8. TIDAK TAHU
CO04. CAPI CEK HARI WAWANCARA: _____	1. HARI YANG DISEBUTKAN DI CO03 BENAR 3. HARI YANG DISEBUTKAN DI CO03 TIDAK BENAR 6. CO03=8							
CO04aa. Menurut I/B/S, bagaimana daya ingat I/B/S saat ini? Apakah : Sempurna, sangat baik, baik, sedang, atau buruk?	1. Sempurna	2. Sangat baik	3. Baik	4. Sedang	5. Buruk			

Sekarang kita akan mencoba melakukan pengurangan

CO04a. Berapakah 100 – 7?	1. <input type="text"/>	7. MENOLAK → CO05	8. TIDAK TAHU → CO05
CO04b. [----] – 7 lagi?	1. <input type="text"/>	7. MENOLAK → CO05	8. TIDAK TAHU → CO05
CO04c. [----] – 7 lagi?	1. <input type="text"/>	7. MENOLAK → CO05	8. TIDAK TAHU → CO05
CO04d. [----] – 7 lagi?	1. <input type="text"/>	7. MENOLAK → CO05	8. TIDAK TAHU → CO05
CO04e. [----] – 7 lagi?	1. <input type="text"/> → CO05	7. MENOLAK → CO05	8. TIDAK TAHU → CO05

SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)

Selanjutnya kami akan membacakan sebuah daftar yang terdiri dari 10 kata dan meminta Ibu/Bapak/Sdr untuk mengingatnya sebanyak mungkin. Kami sengaja membuat daftar yang panjang, sehingga akan sulit bagi siapapun untuk mengingat semua kata, kebanyakan orang hanya dapat mengingat beberapa kata saja. Mohon dengarkan dengan baik pada saat kami membacakan daftar kata tersebut, karena kami tidak boleh mengulangnya. Ketika kami selesai membacakannya, kami akan meminta Ibu/Bapak/Saudara untuk mengulang kembali mengucapkan kata-kata tersebut sebanyak mungkin yang bisa Ibu/Bapak/Sdr ingat, dan tidak harus berurutan. Apakah penjelasan kami ini sudah jelas?

Untuk beberapa pertanyaan berikut, sekitar 5 menit,kami tidak diperbolehkan menghentikan pertanyaan walaupun untuk beberapa saat. Oleh karena itu jika sekiranya I/B/S ada keperluan yang mendesak, kita bisa berhenti sebentar sebelum melanjutkan lagi. Apakah I/B/S perlu berhenti sebentar?

CO05. CATATAN PEWAWANCARA: LAKUKAN PROBING JIKA DIPERLUKAN, UNTUK MEYAKINKAN BAHWA RESPONDEN MEMAHAMI TUGAS YANG HARUS DILAKUKAN. JANGAN MULAI SEBELUM RESPONDEN PAHAM.	MENOLAK .....7→SEKSI MA BERPARTISIPASI .....1
---	--

CO06. PEWANCARA PERIKSA COV9 DAN LINGKARI DAFTAR KATA UNTUK DITANYAKAN:	1. A	2. B	3. C	4. D
---	------	------	------	------

CATATAN PEWAWANCARA: BACAKAN DAFTAR KATA SECARA PERLAHAN, KIRA-KIRA SATU KATA SETIAP DUA DETIK.

DAFTAR A	DAFTAR B	DAFTAR C	DAFTAR D
A01. HOTEL	B01. LANGIT	C01. GUNUNG	D01. AIR
A02. SUNGAI	B02. SAMUDRA	C02. BATU	D02. MESJID
A03. POHON	B03. BENDERA	C03. DARAH	D03. DOKTER
A04. KULIT	B04. RUPIAH	C04. SUDUT	D04. ISTANA
A05. EMAS	B05. ISTRI	C05. SEPATU	D05. API
A06. PASAR	B06. MESIN	C06. SURAT	D06. TAMAN
A07. KERTAS	B07. RUMAH	C07. GADIS	D07. LAUT
A08. ANAK	B08. BUMI	C08. RUMAH	D08. DESA
A09. RAJA	B09. SEKOLAH	C09. LEMBAH	D09. BAYI
A10. BUKU	B10. MENTEGA	C10. MOBIL	D10. MEJA
Sekarang mohon beritahu kami, kata-kata yang Ibu/Bapak/Saudara ingat.			
CATATAN PEWAWANCARA: BERIKAN WAKTU YANG CUKUP KEPADA RESPONDEN UNTUK MENGINGAT DAN MENGULANGI KATA-KATA YANG DIBERIKAN, SAMPAI KIRA-KIRA DUA MENIT.			

SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)

CO07. CATATAN PEWAWANCARA: LINGKARI KATA-KATA YANG DISEBUTKAN DENGAN TEPAT OLEH RESPONDEN, YANG ADA DI DAFTAR PADA KOLOM YANG TELAH DITENTUKAN.

DAFTAR A	DAFTAR B	DAFTAR C	DAFTAR D
A01. HOTEL	B01. LANGIT	C01. GUNUNG	D01. AIR
A02. SUNGAI	B02. SAMUDRA	C02. BATU	D02. MESJID
A03. POHON	B03. BENDERA	C03. DARAH	D03. DOKTER
A04. KULIT	B04. RUPIAH	C04. SUDUT	D04. ISTANA
A05. EMAS	B05. ISTRI	C05. SEPATU	D05. API
A06. PASAR	B06. MESIN	C06. SURAT	D06. TAMAN
A07. KERTAS	B07. RUMAH	C07. GADIS	D07. LAUT
A08. ANAK	B08. BUMI	C08. RUMAH	D08. DESA
A09. RAJA	B09. SEKOLAH	C09. LEMBAH	D09. BAYI
A10. BUKU	B10. MENTEGA	C10. MOBIL	D10. MEJA
A96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICOBA	B96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICOBA	C96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICOBA	D96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICOBA
A97. MENOLAK UNTUK MENINGAT	B97. MENOLAK UNTUK MENINGAT	C97. MENOLAK UNTUK MENINGAT	D97. MENOLAK UNTUK MENINGAT

CO08. CAPI CEK: JAM BERAPA SEKARANG? /
JAM MENIT

CO08a. I/B/S yang kami hormati, setelah kita lanjutkan dengan beberapa pertanyaan, beberapa menit lagi kami akan meminta I/B/S untuk mengulang kembali 10 kata yang tadi telah kami bacakan . Sekarang kami akan menanyakan pertanyaan berikutnya.

SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)

Berikut ini kami ingin menanyakan gejala penyakit apa saja yang pernah Ibu/Bapak/Saudara alami dalam 4 minggu terakhir, yaitu sejak tanggal [...] 4 minggu yang lalu.

GEJALA PENYAKIT (MATYPE)	MA01.	
	Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah mengalami [...] dalam 4 minggu terakhir?	
	1. Ya	3. Tidak
A. Sakit kepala (pusing).....	1	3
B. Pilek.....	1	3
C. Batuk	1	3→D
a. Batuk kering	a. 1	3
b. Batuk berdahak/berlendir	b. 1	3
c. Batuk berdarah	c. 1	3
D. Sesak nafas	1	3→E
a. Sesak nafas disertai bunyi	a. 1	3
b. Nafas cepat, pendek	b. 1	3
E. Demam.....	1	3
F. Sakit perut	1	3
H. Mual/muntah	1	3
I. Mencret paling sedikit 3x per hari	1	3→P
a. Bercampur darah	a. 1	3
b. Bercampur lendir.....	b. 1	3
c. Mencret seperti air cucian beras	c. 1	3
P. Kaki bengkok	1	3
K. Sakit kulit (koreng/borok/bisul/gatal-gatal)	1	3
L. Sakit mata	1	3
M. Sakti gigi.....	1	3
U. Sariawan	1	3

MA07.	CAPI CEK COV3: UMUR RESPONDEN?	UMUR RESPONDEN < 40 TAHUN 3 → MA15 UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN..... 1
MA08a.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr sering bangun malam hari dan ke kamar kecil untuk buang air kecil/kencing?	Ya 1 Tidak 3
MA08b.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr kalau mempunyai luka tidak cepat sembuh?	Ya 1 Tidak 3
MA08c.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah merasa nyeri di tengah dada menyebar ke kiri?	Ya 1 Tidak 3
MA08d.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah merasa dada berat/sesak (rasa tertekan) pada saat menaiki tangga atau jalan mendaki?	Ya 1 Tidak 3
MA08e.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah merasa dada nyeri mendadak pada saat melakukan kegiatan atau jalan cepat?	Ya 1 Tidak 3
MA08f.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr sering sakit kepala di bagian kuduk pada pagi hari saat bangun tidur?	Ya 1 Tidak 3
MA08g.	Apakah I/B/S menderita Katarak?	Tidak 3 → MA08i Ya 1
MA08h.	Di mata sebelah mana I/B/S menderita katarak?	KANAN..... 1 KIRI..... 2 KANAN dan KIRI 3
MA08i.	Apakah I/B/S pernah menderita Glukoma?	Ya 1 Tidak 3
MA08j.	Apakah I/B/S pernah kehilangan semua gigi?	Ya 1 Tidak 3

SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang riwayat kecelakaan yang mungkin pernah Ibu/Bapak/Sdr alami

MA15.	Apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah mengalami kecelakaan lalu lintas yang memerlukan perawatan/pengobatan?	Tidak..... 3 ➔ MA18 Ya 1
MA16.	Kapan Ibu/Bapak/Saudara mengalami kecelakaan lalu lintas yang memerlukan perawatan/pengobatan tersebut? (CATATAN PEWAWANCARA: JIKA LEBIH DARI SEKALI, TANYAKAN KAPAN YANG TERAKHIR)	<div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Bulan / Tahun
MA17.	Apakah cedera yang disebabkan oleh kecelakaan tersebut membatasi kegiatan sehari-hari Ibu/Bapak/Saudara?	Ya, sangat membatasi..... 1 Ya, membatasi 2 Tidak terlalu membatasi 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
MA18.	Dalam 2 tahun terakhir, apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah jatuh?	Tidak..... 3 ➔ MA22 Ya 1
MA19.	Dalam 2 tahun terakhir, berapa kali Ibu/Bapak/Sdr jatuh?	<div><div></div><div></div><div></div></div> Kali
MA20.	Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Saudara jatuh dan membutuhkan perawatan/pengobatan?	<div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 1 Bulan / Tahun TIDAK BERLAKU 6
MA21.	Apakah cedera yang disebabkan oleh jatuh tersebut membatasi kegiatan sehari-hari Ibu/Bapak/Saudara?	Ya, sangat membatasi..... 1 Ya, membatasi 2 Tidak terlalu membatasi 3 Tidak membatasi sama sekali..... 4
MA22.	Apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah mengalami patah pinggul?	Tidak..... 3 Ya 1

CO09. CAPI CEK: JAM BERAPA SEKARANG?

□□ / □□

JAM MENIT

Beberapa saat yang lalu kami membacakan daftar kata kepada Ibu/Bapak/Saudara, dan Ibu/Bapak/Saudara telah mencoba mengulangi kata-kata tersebut. Sekarang kami mohon kepada Ibu/Bapak/Saudara untuk menyebutkan kembali kata-kata apa yang kami bacakan beberapa waktu yang lalu tersebut.

CO10. CATATAN PEWAWANCARA: LINGKARI KATA-KATA YANG DISEBUTKAN DENGAN TEPAT OLEH RESPONDEN, YANG ADA DI DAFTAR PADA KOLOM YANG TELAH DITENTUKAN.

DAFTAR A	DAFTAR B	DAFTAR C	DAFTAR D
A01. HOTEL	B01. LANGIT	C01. GUNUNG	D01. AIR
A02. SUNGAI	B02. SAMUDRA	C02. BATU	D02. MESJID
A03. POHON	B03. BENDERA	C03. DARAH	D03. DOKTER
A04. KULIT	B04. RUPIAH	C04. SUDUT	D04. ISTANA
A05. EMAS	B05. ISTRI	C05. SEPATU	D05. API
A06. PASAR	B06. MESIN	C06. SURAT	D06. TAMAN
A07. KERTAS	B07. RUMAH	C07. GADIS	D07. LAUT
A08. ANAK	B08. BUMI	C08. RUMAH	D08. DESA
A09. RAJA	B09. SEKOLAH	C09. LEMBAH	D09. BAYI
A10. BUKU	B10. MENTEGA	C10. MOBIL	D10. MEJA
A96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICoba	B96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICoba	C96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICoba	D96. TIDAK ADA YANG DIINGAT, DICoba
A97. MENOLAK UNTUK MENINGAT	B97. MENOLAK UNTUK MENINGAT	C97. MENOLAK UNTUK MENINGAT	D97. MENOLAK UNTUK MENINGAT

SEKSI TDR (TIDUR)

Sekarang kami akan menanyakan pengalaman tidur I/B/S selama **satu minggu terakhir**.

TDRTYPE		TDR01. Dalam 1 minggu terakhir [...]				
1	Saya mengalami gangguan tidur	1. Tidak pernah	2. Jarang	3. Kadang-kadang	4. Sering	5. Selalu
2	Kualitas tidur saya ...	1. Sangat Buruk	2. Buruk	3. Cukup	4. Baik	5. Sangat Baik
SHOWCARD 36						
3	Tidur membuat saya merasa segar	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
4	Saya merasa puas dengan tidur saya	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
5	Saya mengalami kesulitan untuk memulai tidur	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
6	Saya kesulitan berkonsentrasi karena tidur saya tidak nyaman	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
7	Saya mengalami masalah sepanjang hari karena tidur saya tidak nyaman	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
8	Saya kesulitan menyelesaikan pekerjaan karena mengantuk	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
9	Saya merasa lelah	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat
10	Saya merasa mudah terganggu karena tidur saya tidak nyaman	1. Tidak sama sekali	2. Sedikit	3. Agak	4. Cukup	5. Sangat

SEKSI COB (KAPASITAS KOGNITIF B)

Berikutnya, kami akan memperlihatkan sederet angka. Dalam deret angka itu akan terdapat angka yang hilang, yang diganti dengan tanda tanya “?”. Berdasarkan deret angka yang terlihat, tolong sebutkan angka yang hilang. Kadang-kadang angka yang hilang akan berada di belakang, kadang di tengah, dan kadang di awal deret angka.

“Sebagai contoh...” (PERLIHATKAN CONTOH PERTAMA): **SHOWCARD 37**

3	4	5	?
----------	----------	----------	----------

“berapa angka yang harusnya berada di sini?” (TUNJUK TANDA TANYA)

JIKA RESPONDEN TIDAK MENJAWAB, ATAU TIDAK MENJAWAB DENGAN BENAR, BERI TAHU JAWABAN YANG BENAR:

“Jawaban yang benar adalah 6 (enam)”

PEWAWANCAR HANYA DIPERBOLEHKAN MEMBERI JAWABAN YANG BENAR TANPA MENJELASKAN KENAPA JAWABAN TERSEBUT BENAR. SELANJUTNYA, TANYAKAN PADA RESPONDEN:

“Apakah I/B/S mengerti apa yang harus dikerjakan?”

JIKA TIDAK, JELASKAN KEMBALI SECARA PERLAHAN INSTRUKSI DI AWAL PERTANYAAN. SELANJUTNYA, PERLIHATKAN CONTOH KEDUA.

“Contoh yang kedua...” (PERLIHATKAN CONTOH KEDUA)

7	6	?	4
----------	----------	----------	----------

“berapa angka yang harusnya berada di sini?” (TUNJUK TANDA TANYA)

JIKA RESPONDEN TIDAK MENJAWAB, ATAU TIDAK MENJAWAB DENGAN BENAR, BERI TAHU JAWABAN YANG BENAR:

“Jawaban yang benar adalah 5 (lima)”

“Sekarang kami akan memperlihatkan 6 deret angka seperti yang I/B/S lihat sebelum ini. Kadang angka yang hilang ada di depan, kadang di tengah, kadang di belakang. Kadang ada lebih dari satu angka yang hilang dari sebuah deret. Deret angkanya ada yang naik, dan ada yang turun. Ada yang mudah ada yang susah; mohon I/B/S jawab sebaik mungkin dan tidak usah terburu-buru. Beberapa deret angka sengaja dibuat amat sulit, karen itu wajar jika I/B/S tidak berhasil menjawab. Kami akan perlihatkan deret angkanya satu persatu dan I/B/S bisa melanjutkan ke deret berikutnya kapan saja”

BERIKAN WAKTU RESPONDEN UNTUK BERPIKIR DAN MENJAWAB. JIKA SETELAH KIRA-KIRA 1 MENIT RESPONDEN BELUM MENJAWAB, TANYAKAN: “Apakah I/B/S masih perlu waktu untuk menjawab, atau ingin lanjut ke deret berikut”

JIKA RESPONDEN TIDAK BISA MENJAWAB DAN INGIN LANGSUNG MELANJUTKAN KE DERET ANGKA BERIKUT, RESPONDEN DIANGGAP “TIDAK TAHU” JAWABAN YANG BENAR.

COBXX1. CAPI: WAKTU MULAI / / (JAM/MENIT/DETIK)

Blok awal: 4, 7 DAN 11 UNTUK SEMUA RESPONDEN

COB01.	04.	7	8	?	10	
COB02.	07.	8	?	12	14	
COB03.	11.	18	10	6	?	3

Blok 1: 1, 2 DAN 3 UNTUK RESPONDEN YANG SALAH SEMUA DI KELOMPOK 1

COB04.	01.	1	2	3	?
--------	-----	---	---	---	---

COB05.	02.	6	5	4	?
--------	-----	---	---	---	---

COB06.	03.	12	?	16	18
--------	-----	----	---	----	----

COBXX2. CAPI: WAKTU SELESAI / / (JAM/MENIT/DETIK)

Blok 2: 5, 6 DAN 8 UNTUK RESPONDEN YANG BENAR 1 DI KELOMPOK 1

COB04.	05.	5	?	3	2
--------	-----	---	---	---	---

COB05.	06.	4	7	10	?
--------	-----	---	---	----	---

COB06.	08.	?	4	6	8
--------	-----	---	---	---	---

COBXX2. CAPI: WAKTU SELESAI / / (JAM/MENIT/DETIK)

Blok 3: 9, 10 DAN 12 UNTUK RESPONDEN YANG BENAR 2 DI KELOMPOK 1

COB04.	09.	1	3	3	5	7	7	?
--------	-----	---	---	---	---	---	---	---

COB05.	10.	3	?	8	12	17
--------	-----	---	---	---	----	----

COB06.	12.	17	?	12	8
--------	-----	----	---	----	---

COBXX2. CAPI: WAKTU SELESAI / / (JAM/MENIT/DETIK)

Blok 4: 13, 14 DAN 15 UNTUK RESPONDEN YANG BENAR 3 DI KELOMPOK 1

COB04.	13.	10	?	3	1
--------	-----	----	---	---	---

COB05.	14.	18	17	15	?	8
--------	-----	----	----	----	---	---

COB06.	15.	3	3	4	6	6	7	?	?
--------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

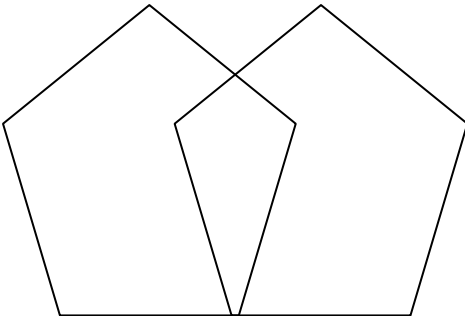
COBXX2. CAPI: WAKTU SELESAI / / (JAM/MENIT/DETIK)

SEKSI COB (KAPASITAS KOGNITIF B)

COB16.	CAPI CEK UMUR RESPONDEN	< 50 Tahun 1➔SEKSI BERIKUT ≥ 50 Tahun 3
COB17.	Mohon I/B/S sebutkan angka secara mundur dari 20 sampai dengan 1, secepat mungkin.	
COB17XX1.	WAKTU MULAI	___ / ___ / ___ (JAM/MENIT/DETIK) (Otomatis)
COB17A.	PEWAWANCARA PERIKSA, JAWABAN RESPONDEN:	BENAR, BERARTI RESPONDEN BISA DENGAN WAKTU ___ Detik 1 SALAH, BERARTI RESPONDEN TIDAK BISA 3
COB17XX2.	WAKTU SELESAI	___ / ___ / ___ (JAM/MENIT/DETIK) (Otomatis)
COB17C	Bahasa yang paling banyak digunakan?	___ (Sesuai kode di bahasa wawancara)
COB17D	Apakah pewawancara mengerti bahasa yang digunakan ?	1. Ya 3. Tidak

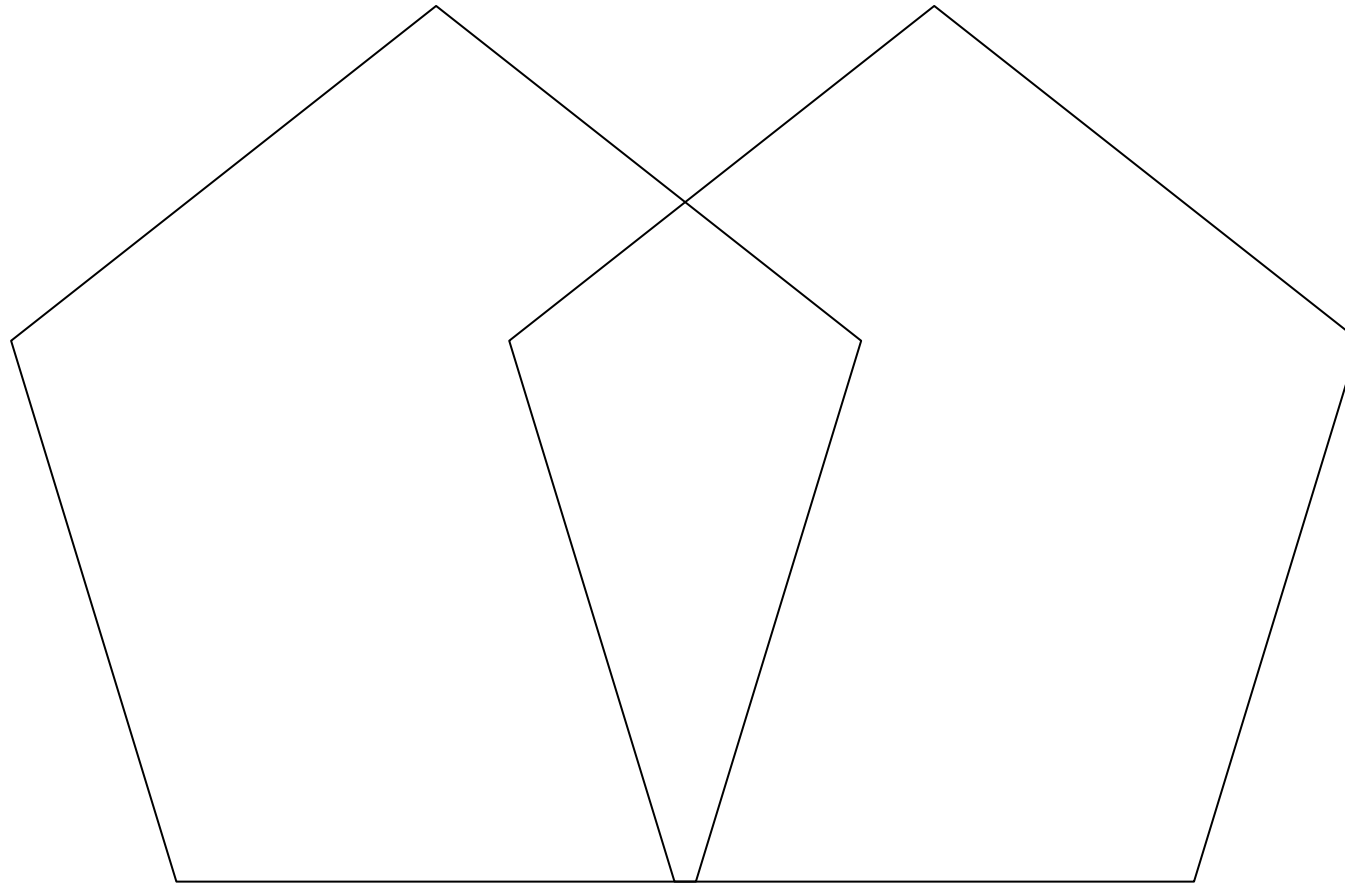
COB18.	<p>Sekarang saya ingin meminta I/B/S untuk menyebutkan nama-nama binatang dalam 60 detik. Jangan sebutkan binatang yang hanya ada dalam dongeng seperti naga dan sebagainya. Sebisa mungkin jangan mengulang binatang yang sudah disebutkan.</p> <p>I/B/S akan memiliki waktu 60 detik. Pada saat saya memberikan aba-aba "MULAI", sebutkan sebanyak mungkin nama-nama binatang secepat I/B/S bisa.</p>	___|___| binatang
COB18B	Bahasa yang paling banyak digunakan	___ (Sesuai kode di bahasa wawancara)
COB18C	Apakah pewawancara mengerti bahasa yang digunakan	1. Ya 3. Tidak
<p>[INSTRUKSI PEWAWANCARA: ULANGI INSTRUKSI JIKA DIPERLUKAN. BERSIAP UNTUK MEMULAI TIMER SELAMA 60 DETIK.</p> <p>DENGAN PENSIL DAN KERTAS, BUAT 1 LIDI UNTUK SETIAP NAMA BINATANG YANG DISEBUTKAN RESPONDEN. JANGAN MENGHITUNG BINATANG YANG HANYA ADA DALAM DONGENG. JANGAN MENGHITUNG BINATANG YANG TELAH DISEBUTKAN</p> <p>MULAI TIMER BEGITU ABA-ABA "MULAI" DIBERIKAN] Apakah I/B/S sudah siap. MULAI. [INSTRUKSI PEWAWANCARA: CATAT JUMLAH LIDI KE DALAM CAPI] CAPI : TAMPILAKAN HITUNGAN MUNDUR DALAM WAKTU 60 DETIK</p>		

SEKSI COB (KAPASITAS KOGNITIF B)

<div>COB19A.</div> <div>Mohon I/B/S gambarkan "segi-lima bertumpang-tindih". seperti contoh berikut ini.</div> <div></div> <div>(PEWAWANCARA : TUNJUKKAN SHOWCARD NO 38 DAN BERIKAN LEMBAR JAWABAN, LALU DI FOTO)</div>	<div>LEMBAR JAWABAN GAMBAR SEGILIMA BERTINGKAT</div> <div>IDRT: <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>ART: <div><div></div><div></div></div></div>
<div>COB19B.</div> <div>PEWAWANCARA PERIKSA, JAWABAN RESPONDEN:</div>	<div>BENAR, BERARTI RESPONDEN BISA 1</div> <div>SALAH, BERARTI RESPONDEN TIDAK BISA 3</div>

SHOWCARD NO 38

CONTOH GAMBAR SEGI-LIMA BERTUMPANG-TINDIH



LEMBAR JAWABAN GAMBAR SEGILIMA BERTINGKAT

IDRT:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

 ART:

--	--

LEMBAR JAWABAN GAMBAR SEGILIMA BERTINGKAT

IDRT:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

 ART:

--	--

SEKSI EH (EARLY HEALTH)

Selanjutnya kami akan menanyakan kesehatan I/B/S pada masa anak-anak. Masa anak-anak yang kami maksud adalah sejak I/B/S lahir sampai umur 15 tahun.

EH01.	Bagaimana kesehatan I/B/S pada masa anak-anak: Secara umum sangat baik sekali, sangat baik, baik, cukup atau kurang baik?	1. Sangat baik sekali 2. Sangat baik 3. Baik 4. Cukup 5. Kurang baik
EH02.	Apakah I/B/S pernah tidak masuk sekolah selama satu bulan atau lebih karena kesehatan yang kurang baik pada masa anak-anak (sejak lahir sampai 15 tahun)?	1. Ya 3. Tidak 6. TB
EH03.	Apakah I/B/S pernah terbaring di tempat tidur atau hanya berada di rumah terus menerus selama satu bulan atau lebih pada masa anak-anak (sejak lahir sampai 15 tahun)?	1. Ya 3. Tidak
EH04.	Apakah I/B/S pernah dirawat di Rumah Sakit selama satu bulan atau lebih pada masa anak-anak (sejak lahir sampai 15 tahun)	1. YA 3. Tidak
EH05.	Apakah I/B/S pernah menderita penyakit [...] pada masa anak-anak (sejak lahir sampai 15 tahun)? SHOWCARD NO 38	A. Penyakit menular (misalnya Campak, rubella, cacar air, gondok, TBC, difteri) B. Polio C. Asma D. Masalah pernapasan selain asma E. Alergi (selain asma) F. Muntaber/Thypus G. Epilepsi , sawan atau kejang H. Masalah psikis J. Diabetes / gula darah tinggi pada masa anak K. Gangguan jantung L. Leukemia atau limfoma M. Kanker atau tumor ganas (termasuk kanker kulit ringan) V. Lainnya W. TIDAK ADA PENYAKIT

EH06.	JIKA TERKENA PENYAKIT MENULAR CAPI CEK : EH05=A DILINGKARI Kapan pertama kali I/B/S terkena PENYAKIT MENULAR pada masa anak-anak?	1. Ketika berumur 0 - 5 tahun. 2. Ketika berumur 6 – 10 tahun 3. Ketika berumur 11 – 15 tahun 6. TIDAK BERLAKU
EH07.	JIKA TERKENA POLIO CAPI CEK : EH05==B DILINGKARI Kapan pertama kali I/B/S terkena POLIO pada masa anak-anak?	1. Ketika berumur 0 - 5 tahun. 2. Ketika berumur 6 – 10 tahun 3. Ketika berumur 11 – 15 tahun 6. TIDAK BERLAKU
EH08.	Apakah I/B/S pernah mengalami kelaparan pada masa anak-anak (sejak lahir sampai 15 tahun)	1. YA 3. Tidak
EH09.	JIKA PERNAH KELAPARAN CAPI CEK : EH08==1 Kapan pertama kali I/B/S terkena KELAPARAN pada masa anak-anak?	1. Ketika berumur 0 - 5 tahun. 2. Ketika berumur 6 – 10 tahun 3. Ketika berumur 11 – 15 tahun 6. TIDAK BERLAKU

SEKSI SA (SEJARAH ANAK)

Sekarang kami akan menanyakan dimana I/B/S tinggal pada saat berumur 12 tahun

SA01.	Berapa jumlah kamar / ruangan di rumah yang I/B/S tempati pada saat berumur 12 tahun (termasuk kamar tidur tetapi tidak termasuk dapur, kamar mandi, gudang, balkon dan lorong-lorong)?	<div></div>
SA02.	Berapa jumlah orang di rumah yang I/B/S tempati pada saat berumur 12 tahun (termasuk I/B/S)	<div></div>
SA03.	Berapa kakak laki2 yg tinggal di rumah tangga pada usia 12 tahun?	<div></div>
SA04.	Berapa kakak perempuan yg tinggal di rumah tangga pada usia 12 tahun?	<div></div>
SA05.	Berapa Adik laki2 yg tinggal di rumah tangga pada usia 12 tahun?	<div></div>
SA06.	Berapa Adik perempuan yg tinggal di rumah tangga pada usia 12 tahun?	<div></div>
SA07.	Ketika Ibu/Bapak/Sdr berumur 12 tahun, apakah salah satu atau kedua orang tua I/BS	A. Memiliki kebiasaan merokok B. Memiliki kebiasaan minum alkohol C. Memiliki masalah kesehatan mental X. Tidak memiliki kebiasaan W. TIDAK BERLAKU
MG18f.	Ketika Ibu/Bapak/Sdr berumur 12 tahun, apakah kedua orang tua kandung Ibu/Bapak/Sdr masih dalam status menikah?	TIDAK BERLAKU Tidak .....3 Ya.....1
MG18g.	Ketika Ibu/bapak/Sdr berumur 12 tahun, apakah Ibu/bapak/Sdr tinggal bersama dengan Ibu kandung?	TIDAK BERLAKU .....6 Tidak .....3 Ya.....1
MG18h.	Ketika Ibu/bapak/Sdr berumur 12 tahun, apakah Ibu/bapak/Sdr tinggal bersama dengan ayah kandung?	TIDAK BERLAKU .....6 Tidak .....3 Ya.....1
SA08.	Ketika Ibu/bapak/Sdr berumur 12 tahun, apakah Ibu/bapak/Sdr tinggal bersama dengan NENEK / KAKEK ?	TIDAK BERLAKU .....6 Tidak .....3 Ya.....1
SA09.	Apakah rumah tempat I/B/S tinggal pada usia 12 tahun menggunakan listrik?	Ya.....1 Tidak .....3
SA10.	Apa sumber air utama untuk minum yang digunakan di rumah tempat I/B/S tinggal pada usia 12 tahun?	Ledeng .....01 Sumur/pompa (listrik/tangan dll) .....02 Sumur timba/perigi .....03 Air mineral .....04 Lainnya .....95

SA11.	Dimana sebagian besar anggota rumah tangga I/B/S pada usia 12 tahun membuang air besar?	Jamban sendiri dg tangki septik.....01 Jamban sendiri tanpa tangki septik.....02 Jamban bersama .....03 Jamban umum .....04 Lainnya .....95
SA12.	Berapa jumlah buku di rumah yang I/B/S tempati pada saat berumur 12 tahun (tidak termasuk majalah, koran dan buku sekolah)	1. Tidak ada /sangat sedikit (0-10) 2. Cukup untuk mengisi satu bagian rak (11-25 buku) 3. Cukup untuk mengisi satu rak (26-100 buku) 4. Cukup untuk mengisi dua rak buku (101-200 buku) 5. Cukup untuk mengisi dua atau lebih rak buku (lebih dari 200 buku)
SA13.	Apakah penghasilan utama di rumah yang I/B/S tempati pada saat berumur 12 tahun? CATATAN: PENGHASILAN UTAMA ADALAH PENGHASILAN YANG MEMBERIKAN SEBAGIAN BESAR PENDAPATAN RUMAH TANGGA.	Pekerja keluarga tidak dibayar.....06 Berusaha sendiri .....01 Berusaha sendiri dengan bantuan/ ART lain/karyawan tidak tetap .....02 Berusaha sendiri dengan karyawan tetap .....03 Buruh/karyawan pemerintah .....04 Buruh/karyawan swasta .....05 Pekerja bebas di pertanian .....07 Pekerja bebas di non-pertanian .....08 Transfer dari luar rumah tangga.....09 Pensiun10

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

Berikut ini kami ingin mengetahui tentang Asuransi Kesehatan atau Tunjangan Kesehatan yang Ibu/Bapak/Saudara miliki.

AK01. Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki Asuransi Kesehatan, atau memperoleh jaminan/tunjangan kesehatan, seperti ASKES, ASTEK/Jamsostek, Jaminan Kesehatan dari Perusahaan, Klinik untuk Karyawan, Asuransi Kesehatan Swasta, Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan, JAMKESMAS, JAMKESDA, JAMKESSOS, JAMPERSAL atau JKN?	Tidak 3 ➔ AK06 Ya 1
--	---

BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)	AK02.			AK03.	AK04.	AK05.	
	Apakah jaminan/tunjangan kesehatan yang Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh tersebut berupa [...]?			Kapan jaminan/tunjangan kesehatan yang berupa [...] tersebut mulai Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh?	[...] tersebut mencakup kunjungan rawat jalan ke tempat pelayanan kesehatan umum dan swasta mana saja? (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	Selain Ibu/Bapak/Sdr, siapa lagi anggota rumah tangga yang dicakup oleh [...] tersebut? (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	
A. Asuransi Kesehatan (PT. ASKES)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
B. Asuransi Tenaga Kerja (ASTEK Jamsostek)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
C. Jaminan Kesehatan dari Perusahaan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
D. Klinik untuk Karyawan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
E. Asuransi Kesehatan Swasta	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
G. Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
H. JAMKESMAS	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
I. JAMKESDA	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya ➔	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)	AK02.			AK03.	AK04.	AK05.	
	Apakah jaminan/tunjangan kesehatan yang Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh tersebut berupa [...]?			Kapan jaminan/tunjangan kesehatan yang berupa [...] tersebut mulai Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh?	[...] tersebut mencakup kunjungan rawat jalan ke tempat pelayanan kesehatan umum dan swasta mana saja? (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	Selain Ibu/Bapak/Sdr, siapa lagi anggota rumah tangga yang dicakup oleh [...] tersebut? (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	
J. JAMKESSOS	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
K. JAMPERSAL	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
L. JKN	3. Tidak ↓ AK06	8. TIDAK TAHU ↓ AK06	1.Ya →	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan W. TB	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

AK06. Sejak tahun 2007, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah memiliki Asuransi Kesehatan, atau memperoleh jaminan/tunjangan kesehatan yang sudah berakhir, seperti ASKES, ASTEK/Jamsostek, Jaminan Kesehatan dari Perusahaan, Klinik untuk Karyawan, Asuransi Kesehatan Swasta, Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan, JAMKESMAS , JAMKESDA, JAMKESSOS, JAMPERSAL atau JKN?	Tidak 3 ➔ SEKSI PS Ya 1
--	---

BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)	AK07.			AK08.
	Apakah Jaminan/Tunjangan yang sudah berakhir tersebut berupa [...]?			Kapan berakhir?
A. Asuransi Kesehatan (PT. ASKES)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
B. Asuransi Tenaga Kerja (ASTEK Jamsostek)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
C. Jaminan Kesehatan dari Perusahaan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
D. Klinik untuk Karyawan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
E. Asuransi Kesehatan Swasta	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
G. Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
H. JAMKESMAS	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
I. JAMKESDA	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya ➔	1. / Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)	AK07.			AK08.
	Apakah Jaminan/Tunjangan yang sudah berakhir tersebut berupa [...]?			Kapan berakhir?
J. JAMKESSOS	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
K. JAMPERSAL	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
L. JKN	3. Tidak ↓ SEKSI PS	8. TIDAK TAHU ↓ SEKSI PS	1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU

SEKSI PS (PENGOBATAN SENDIRI)

Sekarang kami ingin mengetahui apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah mengobati diri sendiri dalam 4 minggu terakhir, yaitu sejak tanggal [...] 4 minggu yang lalu.

JENIS PENGOBATAN SENDIRI (PSTYPE)	PS01.	PS02.
	Selama 4 minggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah [...]?	Kira-kira berapa total biaya untuk membeli atau membuat obat tersebut selama 4 minggu terakhir?
A. Minum obat modern yang dijual bebas (seperti Bodrex, Inza, Paramex)	3. Tidak ↓ 1. Ya ➡	1. . . Rp. 8. TIDAK TAHU
B. Minum jamu atau obat tradisional sebagai pengobatan	3. Tidak ↓ 1. Ya ➡	1. . . Rp. 8. TIDAK TAHU
C. Memakai obat luar (seperti tetes mata, salep, koyo, parem, dan sejenisnya)	3. Tidak ↓ 1. Ya ➡	1. . . Rp. 8. TIDAK TAHU
E. Minum vitamin/suplemen	3. Tidak ↓ 1. Ya ➡	1. . . Rp. 8. TIDAK TAHU
F. Pijat, kerokan, <i>oukup/koop/bekam</i> , dan sejenisnya	3. Tidak ↓ SEKSI RJ	1. . . Rp. 8. TIDAK TAHU

SEKSI RJ (RAWAT JALAN)IDRT:

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

 NO. ART:

--	--

RJ04a. CAPI CEK COV3: UMUR RESPONDEN \geq 50 TAHUN?	TIDAK 3 → RJ00a YA 1
--	-------------------------------------

Sekarang kami ingin menanyakan tentang vaksinasi yang pernah I/B/S terima.

RJ04aa.	Apakah I/B/S pernah mendapatkan vaksinasi :	
a.	Radang Paru-paru (Pneumonia)	1. Ya 3. Tidak
b.	Cacar air / ular	1. Ya 3. Tidak
c.	Flu	1. Ya 3. Tidak

Sekarang kami ingin menanyakan beberapa pertanyaan tentang kunjungan Ibu/Bapak/Saudara ke Posyandu Lansia.

<p>RJ04b. Selama 4 minggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah mengunjungi Posyandu Lansia?</p>	<p>Tidak 3 ➔ RJ00a Ya..... 1</p>
<p>RJ04c. Apa nama dan dimana alamat Posyandu Lansia tersebut?</p> <p>1. SEBUTKAN 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p>	<p>Nama: 1. 8. TT</p> <hr/> <p>Alamat: 1. 8. TT</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>KetLok: 1. 8. TT</p> <hr/> <hr/> <p>Desa: 1. 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>Kec: 1. 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>Kab: 1. 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>Prop: 1. 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>KODE KOMFAS <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u></p>

RJ04d. Apa maksud Ibu/Bapak/Sdr berkunjung ke Posyandu Lansia tersebut? A. Periksa kesehatan B. Pemberian makanan/suplemen C. Pertemuan Lansia D. Kegiatan bersama Lansia E. Penyuluhan V. Lainnya.....	<p style="text-align: center;">LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG SESUAI</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> A B </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> C D </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> E V </div>
RJ04e. Berapa jarak Posyandu Lansia tersebut dari tempat tinggal Ibu/Bapak/Sdr? (SATU KALI JALAN)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ , _____ km..... 1 TIDAK TAHU..... 8 </div>
RJ04f. Berapa lama perjalanan untuk mencapai Posyandu Lansia tersebut? (SATU KALI JALAN)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1. _____ 02. Menit 03. Jam </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 8. TIDAK TAHU </div>
RJ04g. Berapa total biaya untuk perjalanan ke Posyandu Lansia tersebut? (TERMASUK BIAYA BENSIN, SATU KALI JALAN)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ . _____ Rp..... 1 TIDAK TAHU..... 8 </div>
RJ04h. Berapa total biaya pengobatan, atau konsultasi, termasuk obat yang diberikan, tetapi tidak termasuk biaya resep?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ . _____ . _____ Rp. 1 Tidak membayar 3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> TIDAK TAHU..... 8 </div>
RJ04i. Ketika Ibu/Bapak/Sdr berkunjung ke Posyandu Lansia tersebut, apakah ada Staf Puskesmas di sana?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Tidak 3 Ya..... 1 </div>

SEKSI RJ (RAWAT JALAN)

Pertanyaan berikut ini berhubungan dengan kunjungan Ibu/Bapak/Saudara ke tempat berobat atau petugas kesehatan, atau dikunjungi untuk berobat jalan dalam waktu 4 minggu terakhir, yaitu sejak tanggal [...] 4 minggu yang lalu.

RJ00a.	Selama 5 tahun terakhir, apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah melakukan pemeriksaan kesehatan secara umum?	Tidak 3 ➔RJ00 Ya 1
RJ00b.	Dimanakah Ibu/Bapak/Saudara mendapatkan pemeriksaan tersebut? (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus) A Puskesmas/Puskesmas Pembantu (Pustu) B Rumah Sakit Swasta..... C Poliklinik, Klinik Swasta, Balai Pengobatan/BKIA D Dokter praktek (Umum, Spesialis, Dokter Gigi, Dokter Keluarga) E Perawat, Mantri, Paramedis, Bidan..... F Tenaga kesehatan tradisional G TIDAK TAHU..... Y Lainnya..... V
RJ00.	Selama 4 minggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah berobat jalan ke tempat seperti: Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus), Puskesmas/Puskesmas Pembantu, Rumah Sakit Swasta, Poliklinik/Klinik Swasta/Balai Pengobatan/BKIA, dan Praktek Dokter/Petugas Kesehatan, dikunjungi oleh Dokter/Petugas Kesehatan atau Praktek Tradisional (Dukun, Orang Pintar, Kyai, Shinshe, Akupuntur, Tusuk jari, dan sejenisnya)?	Tidak 3 ➔RJ24a Ya 1

TEMPAT BEROBAT (RJTYPE)	RJ01.	RJ02.	RJ02b.
	Selama 4 minggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah berobat jalan ke [...] atau dikunjungi oleh petugas [...]?	Berapa kali Ibu/Bapak/Saudara berobat jalan ke [...] atau dikunjungi oleh petugas [...] dalam 4 minggu terakhir?	Dalam 4 minggu terakhir, berapa rupiah total biaya yang harus dikeluarkan oleh Ibu/Bapak/Sdr untuk membayar rawat jalan di/oleh [...]?
A. Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus)	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	Kali	Rp.
B. Puskesmas/Puskesmas Pembantu (Pustu)	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	Kali	Rp.
E. Rumah Sakit Swasta	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	Kali	Rp.
F. Poliklinik, Klinik Swasta, Balai Pengobatan/BKIA	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	Kali	Rp.
G. Dokter Praktek (Umum, Spesialis, Dokter Gigi, Dokter Keluarga)	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	Kali	Rp.
H. Perawat, Mantri, Paramedis, Bidan Praktek, Bidan Desa	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	Kali	Rp.
I. Praktek Tradisional (Dukun, Orang Pintar, Kyai, Shinshe, Akupuntur, Tusuk jari, dan sejenisnya)	3. Tidak ↓ RJ05a	Kali	Rp.

SEKSI RJ (RAWAT JALAN)

IDRT: NO. ART:

Selanjutnya kami ingin menanyakan beberapa pertanyaan tentang kunjungan terakhir kali Ibu/Bapak/Saudara ke tempat pelayanan kesehatan.

RJ05a. Apa jenis fasilitas kesehatan atau petugas kesehatan yang dikunjungi atau yang mengunjungi Ibu/Bapak/Sdr terakhir kali?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
RJ06. Apa nama dan dimana alamat [...] tersebut? 1. SEBUTKAN 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Nama: 1. _____ 8. TT</p> <p>Alamat: 1. _____ 8. TT</p> <p>KetLok: 1. _____ 8. TT</p> <p>Desa: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>Kec: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>Kab: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>Prop: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>KODE KOMFAS <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;"></div> </p> </div>
RJ08. Apa maksud Ibu/Bapak/Sdr berkunjung ke [...] atau dikunjungi oleh petugas [...] tersebut? B. Imunisasi..... C. Konsultasi D. Periksa kesehatan/Kir E. Obat..... F. Suntik..... H. Pengobatan karena kecelakaan..... I. Pengobatan karena sakit..... J. Pijat..... K. Keluarga Berencana L. Pemeriksaan kehamilan M. Fisioterapi V. Lainnya	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG SESUAI</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>E</p> <p>F</p> <p>H</p> <p>I</p> <p>J</p> <p>K</p> <p>L</p> <p>M</p> <p>V _____</p> </div>
RJ09. Apakah kunjungan ke [...] ini merupakan kunjungan pertama atau kunjungan ulang untuk tujuan/gejala sakit ini?	Pertama .....1 Ulangan .....3

RJ10a.	CAPI CEK RJ05a: JENIS FASILITAS A, B, E, F?	YA.....1 ➔RJ11 TIDAK.....3
RJ10.	Apakah [...] mengunjungi Ibu/Bapak/Sdr di rumah?	Ya .....1 ➔RJ17 Tidak .....3
RJ11.	Berapa jarak [...] tersebut dari tempat tinggal Ibu/Bapak/Sdr? (SATU KALI JALAN)	_____, ____ Km.....1 TIDAK TAHU.....8
RJ12.	Berapa lama perjalanan untuk mencapai [...] tersebut? (SATU KALI JALAN)	1. _____ 02. Menit 03. Jam 8. TIDAK TAHU
RJ14.	Berapa total biaya untuk perjalanan ke [...] tersebut? (TERMASUK BIAYA BENSIN, SATU KALI JALAN)	_____. _____ Rp.....1 TIDAK TAHU.....8
RJ15.	Berapa lama Ibu/Bapak/Sdr menunggu sejak datang sampai diperiksa/dilayani?	1. _____ 02. Menit 03. Jam 8. TIDAK TAHU
RJ17.	Jasa/jenis pelayanan apa saja yang Ibu/Bapak/Saudara terima? A. Periksa kesehatan/konsultasi B. Suntik C. Pemeriksaan laboratorium D. Operasi..... E. Rontgen..... F. Keluarga Berencana (KB)..... G. Obat I. Pijat..... J. Pengobatan tradisional K. Pemeriksaan kehamilan L. Fisioterapi..... V. Lainnya	LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG SESUAI A B C D E F G I J K L V _____
RJ17a.	Apakah pelayanan yang disediakan oleh [...] tersebut memuaskan?	Memuaskan .....1 Agak memuaskan .....2 Tidak memuaskan.....3 Sangat tidak memuaskan.....4
RJ20.	Berapa total biaya untuk menebus resep yang diterima?	_____. _____, _____ Rp .....1 Tidak terima resep .....3 Resep tidak ditebus .....5 TIDAK TAHU.....8
RJ21.	Berapa total biaya pengobatan, termasuk obat yang diberikan, tetapi tidak termasuk biaya resep? (biaya yg keluar dari kantong)	_____. _____, _____ Rp .....1 Tidak membayar .....3 TIDAK TAHU.....8

SEKSI RJ (RAWAT JALAN)

RJ21a.	Apakah Ibu/Bapak/Saudara menggunakan asuransi atau keringanan pembiayaan untuk pembayaran tersebut?	Tidak .....3 ➔RJ22 Ya .....1
RJ21b.	Apakah jenis asuransi atau keringanan pembiayaan yang Ibu/Bapak/Saudara gunakan untuk pembayaran tersebut?	Askes .....01 Jamsostek.....02 Asuransi yang diperoleh dari tempat kerja.....03 Asuransi yang dibayar sendiri/swasta.....04 Asuransi yang berkaitan dengan tabungan....05 Surat Keterangan Tidak Mampu .....06 Kartu Jamkesmas .....07 Kartu Jamkesda .....08 JKN .....09 Jampersal .....10 Jamkessos .....11 Lainnya, .....95
RJ21c.	Berapa total biaya pengobatan termasuk yg sudah atau yang akan dibayarkan oleh asuransi?	..... Rp..... 1 TIDAK TAHU .....8
RJ21d.	Apakah akan ada pengeluaran yang dibayarkan/diganti/di-reimburse oleh asuransi?	3. Tidak ➔RJ22 (Di manual dan training, jawaban "Tidak" - tidak ada yang akan diganti lagi - semua penggantian telah dilakukan yang artiya RJ21 telah mencerminkan pengeluaran setelah penggantian) 1. Ya
RJ21e.	Berapa biaya yang akan diganti/di-reimburse oleh asuransi?	..... Rp..... 1 TIDAK TAHU 8
RJ22.	Apakah Ibu/Bapak/Saudara memberi balas jasa dengan barang?	Tidak .....3 ➔RJ24a Ya .....1
RJ23.	Berapa kira-kira nilai barang tersebut?	..... Rp.....1 TIDAK TAHU .....8

Selanjutnya kami ingin menanyakan beberapa pertanyaan tentang beberapa pemeriksaan kesehatan yang mungkin Ibu/Bapak/Saudara lakukan.

	RJ24TYPE	RJ24a Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr melakukan pemeriksaan [...]	RJ24A Seberapa sering Ibu/Bapak/Sdr melakukan pemeriksaan [...]
A	Tekanan darah	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3↓ TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin
B	kolesterol dalam darah?	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3↓ TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin
C	kandungan gula dalam darah?	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3↓ TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin
D	EKG (Elektro Kardio Gram)?	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3↓ TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin
E	Mata	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3↓ TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin
F	Gigi	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3↓ TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin

RJ24AA.	CABI CEK COV5: JENIS KELAMIN RESPONDEN?	LAKI-LAKI 1 ➔BARIS G PEREMPUAN 3 ➔ RJ26
---------	---	--

	RJ24TYPE	RJ24 Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr melakukan pemeriksaan [...]	RJ24A Seberapa sering I/B/Sdr melakukan pemeriksaan [...]
G	Prostat	..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah .....3➔ SEKSI FM TIDAK TAHU.....8	1. Rutin 3. Tidak rutin ➔ SEKSI FM

SEKSI RJ (RAWAT JALAN)

RJ26.	Apakah Ibu/Saudara pernah mendengar tentang papsmears?	Tidak 3➔RJ29 Ya 1
RJ27.	Kapan Ibu/Saudara terakhir kali mendapatkan papsmears?	Tidak pernah mendapat 3➔RJ29 / / / / 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU 8
RJ28.	Dimanakah Ibu/Saudara terakhir mendapatkan papsmears?	Rumah Sakit Pemerintah 01 Puskesmas..... 02 Rumah Sakit Swasta 03 Poliklinik, Klinik Swasta, BKIA..... 04 Dokter Praktek..... 05 Perawat, Paramedis, Bidan 06 Tenaga Kesehatan Tradisional 07 TIDAK TAHU 08 Lainnya 95
RJ29.	Berapa kali Ibu/Saudara memeriksa payudara sendiri selama 12 bulan terakhir?	/ / kali 1 Tidak pernah 3 TIDAK TAHU 8
RJ29a.	Apakah Ibu/Saudara pernah mendengar tentang Mammograms?	Tidak 3 ➔SEKSI FM Ya..... 1
RJ29b.	Dalam12 bulan terakhir, berapa kali Ibu/Saudara melakukan tes/pemeriksaan Mammograms?	/ / kali 1 Tidak pernah 3 TIDAK TAHU 8

SEKSI FM (FREKWENSI MAKAN)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang kebiasaan makan dan jenis makanan yang Ibu/Bapak/Saudara makan.

FM01. Biasanya Ibu/Bapak/Sdr makan berapa kali per hari?	01. 3 kali per hari	04. 5-6 kali per minggu	95. Lainnya _____
	02. 2 kali per hari	05. 3-4 kali per minggu	
	03. 1 kali per hari	06. 2 kali per minggu	

JENIS MAKANAN (FM TYPE)	FM02.	FM03.
	Dalam seminggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr makan [...]?	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Ibu/Bapak/Sdr makan [...]?
A. Ubi	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
B. Telur	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
C. Ikan	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
D. Daging (sapi, ayam, babi, dsb)	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
E. Susu, keju, mentega, dan sejenisnya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
F. Sayuran Hijau	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
G. Pisang	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
H. Pepaya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
I. Wortel	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
J. Mangga	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
K. Mie instant	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
L. Fast food / makanan cepat saji (KFC, Burger, dll)	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
M. Minuman bersoda (Coca cola, sprite , dll)	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
N. Sambal	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
O. Gorengan (tempe, tahu, bakwan dll)	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
P. Nasi	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7
Q. Makanan manis (wajik, geplak, donat, wafer, coklat, dll)	3. Tidak ↓ 1. Ya	1 2 3 4 5 6 7

SEKSI RN (RAWAT INAP)

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini berhubungan dengan rawat inap (dirawat di rumah sakit) yang pernah Ibu/Bapak/Saudara alami dalam 12 bulan terakhir, yaitu sejak bulan [...] 12 bulan yang lalu.

RN00. Dalam 12 bulan terakhir apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah dirawat inap di Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus) atau Puskesmas atau Rumah Sakit Swasta atau Klinik Swasta?	Tidak 3 ➔ SEKSI PM Ya 1
---	---

TEMPAT DIRAWAT INAP (RNTYPE)	RN01.	RN02.	RN02b.
	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah dirawat inap di [...]?	Dalam 12 bulan terakhir, berapa kali Ibu/Bapak/Sdr pernah dirawat inap di [...]?	Dalam 12 bulan terakhir, berapa rupiah total biaya yang harus dikeluarkan oleh Ibu/Bapak/Sdr untuk membayar rawat inap di [...]?
A. Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus)	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	_____ kali	_____._____._____._____ Rp.
B. Puskesmas	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	_____ kali	_____._____._____._____ Rp.
C. Rumah Sakit Swasta	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	_____ kali	_____._____._____._____ Rp.
D. Klinik Swasta	3. Tidak ↓ 1. Ya ➔	_____ kali	_____._____._____._____ Rp.
V. Lainnya _____	3. Tidak ↓ RN05a 1. Ya ➔	_____ kali	_____._____._____._____ Rp.

SEKSI RN (RAWAT INAP)

IDRT:

 NO. ART:

Selanjutnya kami ingin menanyakan beberapa pertanyaan tentang Fasilitas Kesehatan tempat Ibu/Bapak/Saudara pernah dirawat inap terakhir kali.

RN05a.	Apa jenis Fasilitas Kesehatan tempat Ibu/Bapak/Sdr dirawat inap terakhir kali?	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></div>
RN06.	Apa nama dan dimana alamat [...] tersebut? 1. Sebutkan 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU	Nama: 1. _____ 8. TT _____ Alamat: 1. _____ 8. TT _____ KetLok: 1. _____ 8. TT _____ Desa: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU Kec: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU Kab: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU Prop: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU KODE KOMFAS <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div> <div style="display: inline-block; border-bottom: 1px solid black; width: 15px;"></div>
RN08.	Berapa malam Ibu/Bapak/Sdr dirawat inap di [...] tersebut?	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">malam</div> </div>
RN10.	Apa sebab/alasan Ibu/Bapak/Sdr dirawat inap di [...]?	Sakit 01 Kecelakaan..... 02 Melahirkan 03 Operasi..... 05 Lainnya,_____ 95
RN15.	Selama dirawat inap, jasa/jenis pelayanan apa saja yang Ibu/Bapak/Sdr terima? LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG SESUAI	Periksa kesehatan/konsultasi A Suntik..... B Pemeriksaan laboratorium..... C Operasi..... D Pemeriksaan roentgen E KB..... F Obat..... G IV (Drip Infusion)..... I Fisioterapi..... J Lainnya,_____ V

RN15a.	Apakah pelayanan yang disediakan oleh [...] tersebut memuaskan?	Memuaskan 1 Agak memuaskan..... 2 Tidak memuaskan 3 Sangat tidak memuaskan 4
RN18.	Berapa total biaya untuk menebus resep yang diterima?	[] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp. 1 Tidak terima resep 3 Resep tidak ditebus..... 5 TIDAK TAHU 8
RN19.	Berapa total biaya yang dikeluarkan untuk rawat inap di [...] tersebut? (termasuk obat yang diterima, tetapi tidak termasuk obat dan darah yang harus dibeli sendiri) (biaya yg keluar dari kantung)	[] [] . [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp. 1 TIDAK TAHU 8
RN19a.	Apakah Ibu/Bapak/Saudara menggunakan asuransi atau keringanan pembiayaan untuk pembayaran tersebut?	Tidak 3 → SEKSI PM Ya 1
RN19b.	Apakah jenis asuransi atau keringanan pembiayaan yang Ibu/Bapak/Saudara gunakan untuk pembayaran tersebut?	Askes 01 Jamsostek 02 Asuransi yang diperoleh dari tempat kerja 03 Asuransi yang dibayar sendiri/ swasta 04 Asuransi yang berkaitan dengan tabungan ... 05 Surat Keterangan Tidak Mampu..... 06 Kartu Jamkesmas..... 07 Kartu Jamkesda 08 JKN 09 Jampersal..... 10 Jamkessos 11 Lainnya, 95
RN19c.	Berapa total biaya perawatan yang dibayarkan termasuk yg akan atau yang sudah diibayarkan oleh asuransi?	[] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp 1 TIDAK TAHU 8
RN19d.	Apakah akan ada pengeluaran yang dibayarkan/diganti/di-reimburse oleh asuransi?	3. Tidak → RJ22 (Di manual dan training, jawaban “Tidak” - tidak ada yang akan diganti lagi - semua penggantian telah dilakukan yang artinya RJ21 telah

SEKSI RN (RAWAT INAP)

		mencerminkan pengeluaran setelah penggantian)
		1. Ya
RN19e.	Berapa biaya yang akan diganti/di-reimburse oleh asuransi?	_____._____._____ Rp. 1
		TIDAK TAHU8

SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang arisan yang Ibu/Bapak/Sdr ikuti dalam 12 bulan terakhir.

PM01. Apakah Ibu/Bapak/Saudara mengikuti arisan dalam 12 bulan terakhir?	Tidak 3 ➔PM15 Ya 1
PM01a. Berapa jumlah arisan yang Ibu/Bapak/Sdr ikuti dalam 12 bulan terakhir?	Jenis

Selanjutnya kami ingin menanyakan tentang arisan yang paling utama yang Ibu/Bapak/Sdr ikuti dalam 12 bulan terakhir.

PM1TYPE	PM03.	PM04.	PM05.	PM05a.	PM05b.	PM05c.	PM05d.
JENIS ARISAN	Berapa sering arisan [...] diadakan?	Berapa rupiah Ibu/Bapak/Saudara membayar iuran pada setiap kali arisan [...] diadakan?	Setelah berapa lama peserta arisan [...] terakhir mendapat/menarik arisan?	Berapa jumlah peserta/anggota arisan [...]?	Berapa jumlah nomor yang keluar dalam setiap penarikan arisan [...]?	Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr mendapat uang arisan [...]?	Berapa rupiah jumlah uang yang Ibu/Bapak/Sdr terima pada saat terakhir kali mendapat arisan [...]?
1. <input type="text"/> _____	Setiap: <input type="text"/> 03. Hari 04. Minggu 05. Bulan 06. Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp 8. TIDAK TAHU	04. Minggu <input type="text"/> 05. Bulan 06. Tahun	<input type="text"/> J Orang	<input type="text"/> Nomor	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 6. Belum pernah menerima ↓	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp 8. TIDAK TAHU

KODE PM1TYPE:		
01. Arisan Kantor	06. Arisan PKK	13. Arisan Pensiunan
02. Arisan RT	07. Arisan Pasar	14. Arisan Kelompok Tani
03. Arisan RW	08. Arisan Keluarga	15. Arisan Kelompok Pemuda
04. Arisan Desa/Kelurahan	09. Arisan Kelompok Keagamaan	16. Arisan Motor
05. Arisan Dharma Wanita/Dharma Pertiwi	12. Arisan Teman	95. Lainnya,_____

SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)

Berikut ini kami akan menanyakan kepada Bapak/Ibu/Saudara tentang kegiatan masyarakat maupun program pemerintah yang melibatkan masyarakat dan diselenggarakan dalam 12 bulan terakhir di Desa/Kelurahan ini.

PROGRAM ATAU KEGIATAN MASYARAKAT (PM3TYPE)	PM15.			PM16.			
	Sepengetahuan Ibu/Bapak/Sdr, selama 12 bulan terakhir, apakah di desa/ kelurahan ini diadakan [...]			Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr ikut berpartisipasi dalam/menggunakan [...]?			
A. Pertemuan Masyarakat (di semua tingkat: Dasa Wisma, RT, RW, Desa/Kelurahan, Kecamatan, LMD/LKMD)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
B. Koperasi (semua Jenis Koperasi dan di semua tingkat: Dasa Wisma, RT, RW, Desa/Kelurahan, Kecamatan)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
C. Kerja bakti Rutin (seperti: Jumat Bersih, Bersih Desa)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
D. Program Perbaikan Kampung (seperti: KIP, MHT, Konblokisasi, Perbaikan jalan, membangun fasilitas umum)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
N. Kegiatan Kelompok Pemuda (seperti: Karang Taruna)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
O. Kegiatan Keagamaan (seperti: Pengajian, Kebaktian, dsb)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
P. Perpustakaan Desa/Kelurahan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
Q. Simpan Pinjam Desa/Kelurahan	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
R. Dana Sehat	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
R1. PNPM	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB
R2. Partai Politik	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang	W. TB

PM20. CAPI CEK COV5: JENIS KELAMIN RESPONDEN?	LAKI-LAKI 1 → PM15 BARIS E, F1, H, J1 PEREMPUAN 3 → PM15 BARIS I, J, J1
---	--

SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)

PROGRAM ATAU KEGIATAN MASYARAKAT (PM3TYPE)	PM15.			PM16.		
	Sepengetahuan Ibu/Bapak/Sdr, selama 12 bulan terakhir, apakah di desa/ kelurahan ini diadakan [...]			Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr ikut berpartisipasi dalam/menggunakan [...]?		
E. Ronda/Siskamling	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang W. TB
F1. Sistem mengelola air untuk minum/masak (seperti hidran umum) , dan air untuk mandi/cuci (seperti MCK)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang W. TB
H. Sistem mengelola sampah padat (sampah rumah tangga)	3. Tidak ↓ J1	8. TIDAK TAHU ↓ J1	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang W. TB → J1
I. Kegiatan PKK	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang W. TB
J. Posyandu Balita	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang W. TB
J1. Posyandu Lansia	3. Tidak ↓ PM24	8. TIDAK TAHU ↓ PM24	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang W. TB → PM24

SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)

Selanjutnya kami ingin menanyakan tentang penggunaan Hak Pilih Ibu/Bapak/Saudara.

PM24. Apakah Ibu/Bapak/Sdr menggunakan hak pilih dalam Pemilihan [...] yang terakhir?	1. Ya	3. Tidak	6. TIDAK BERLAKU	8. TIDAK TAHU
a. Presiden	1	3	6	8
b. Anggota DPD	1	3	6	8
c. Anggota DPR Pusat	1	3	6	8
d. Anggota DPRD Propinsi	1	3	6	8
e. Anggota DPRD Kabupaten/Kota.....	1	3	6	8
f. Gubernur	1	3	6	8
g. Bupati/Walikota	1	3	6	8
h. Kepala Desa.....	1	3	6	8

PM26. Apakah [.....] menurut Ibu/Bapak/Sdr penting dipertimbangkan dalam memilih Bupati/Walikota?		
a. Penampilan	1. Ya	3. Tidak
b. Popularitas	1. Ya	3. Tidak
c. Kualitas program	1. Ya	3. Tidak
d. Kesamaan afiliasi politik.....	1. Ya	3. Tidak
e. Kesamaan aliran kepercayaan atau agama	1. Ya	3. Tidak
f. Kesamaan etnis	1. Ya	3. Tidak
g. Pengalaman dalam pemerintahan	1. Ya	3. Tidak
h. Pertimbangan gender	1. Ya	3. Tidak
i. Besarnya uang kampanye (“uang transport”)	1. Ya	3. Tidak
J. Umur	1. Ya	3. Tidak

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)

Sekarang kami ingin bertanya tentang Orang Tua Kandung Ibu/Bapak/Saudara.

CARA MENGISI: URUT KE BAWAH

	Ayah	Ibu
BA04. Apakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal di rumah tangga ini?	Tidak .....3→BA05 Ya .....1	Tidak .....3→BA05 Ya .....1
BA04a. CAPI CEK AR00:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMOR URUT ART..... 1→BA04 KOLOM IBU TIDAK TINGGAL DI RUMAH TANGGA INI..... 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMOR URUT ART .....1→BA10 TIDAK TINGGAL DI RUMAH TANGGA INI.....3
BA05. Apakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr masih hidup?	Ya .....1→BA06b Tidak .....3 TIDAK TAHU.....8	Ya .....1→BA06b Tidak .....3 TIDAK TAHU.....8
BA06a. Apakah [...] Ibu/Bapak/Sdr masih hidup 12 bulan yang lalu?	Ya .....1 Tidak .....3→BA06c TIDAK TAHU.....8	Ya .....1 Tidak .....3→BA06c TIDAK TAHU.....8
BA06aa. Apakah [...] Ibu/Bapak/Sdr tinggal di rumah tangga ini pada saat meninggal?	Ya .....1→BA06c Tidak .....3 TIDAK TAHU.....8	Ya .....1→BA06c Tidak .....3 TIDAK TAHU.....8
BA06b. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr bertemu dengan [...] sekarang/sebelum meninggal? SHOWCARD NO 40	Setiap hari .....5 →BA06c Paling sedikit sekali dalam seminggu .....4 Paling sedikit sekali dalam sebulan .....3 Paling sedikit sekali dalam setahun .....2 Tidak pernah .....1	Setiap hari .....5 →BA06c Paling sedikit sekali dalam seminggu .....4 Paling sedikit sekali dalam sebulan .....3 Paling sedikit sekali dalam setahun .....2 Tidak pernah .....1
BA06bb. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr berhubungan lewat telepon dengan [...] sekarang/sebelum meninggal? SHOWCARD NO 40	Setiap hari .....5 →BA06c Paling sedikit sekali dalam seminggu .....4 Paling sedikit sekali dalam sebulan .....3 Paling sedikit sekali dalam setahun .....2 Tidak pernah .....1	Setiap hari .....5 →BA06c Paling sedikit sekali dalam seminggu .....4 Paling sedikit sekali dalam sebulan .....3 Paling sedikit sekali dalam setahun .....2 Tidak pernah .....1
BA06bc. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr berhubungan lewat surat/SMS/email/chatting dengan [...] sekarang/sebelum meninggal? SHOWCARD NO 40	Setiap hari .....5 Paling sedikit sekali dalam seminggu .....4 Paling sedikit sekali dalam sebulan .....3 Paling sedikit sekali dalam setahun .....2 Tidak pernah .....1	Setiap hari .....5 Paling sedikit sekali dalam seminggu .....4 Paling sedikit sekali dalam sebulan .....3 Paling sedikit sekali dalam setahun .....2 Tidak pernah .....1
BA06c. CAPI CEK BA05: APAKAH [...] MASIH HIDUP?	YA .....1→BA07 TIDAK TAHU .....8→BA07 TIDAK .....3→BA06e	YA .....1→BA07 TIDAK TAHU .....8→BA07 TIDAK .....3→BA06e

CARA MENGISI: URUT KE BAWAH

KODE BA08:				KODE BA09:				KODE BA12:				
02.	SD	62.	Universitas S2	17.	Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)	00.	Tidak/belum menyelesaikan kelas/tingkat 1	01.	Berusaha sendiri	04.	Buruh/karyawan pemerintah	
03.	SMP (SLP/SLTP) Umum	63.	Universitas S3	72.	Madrasah Ibtidaiyah	01.	1	02.	Berusaha sendiri dengan bantuan	05.	Buruh/karyawan Swasta	
04.	SMP (SLP/SLTP) Kejuruan	11.	Kejar Paket A	73.	Madrasah Tsanawiyah	02.	2 06. 6		pekerja keluarga tidak dibayar/	06.	Pekerja keluarga tidak dibayar	
05.	SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum	12.	Kejar Paket B	74.	Madrasah Aliyah	03.	3 07. Lulus/tamat		karyawan tidak tetap	07.	Pekerja bebas di pertanian	
06.	SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan	13.	Universitas Terbuka	98.	TIDAK TAHU	04.	4 98. TIDAK TAHU		03.	Berusaha sendiri dengan bantuan	08.	Pekerja bebas di non-pertanian
60.	Akademi D1, D2, D3	14.	Pesantren	95.	Lainnya _____	05.	5		karyawan tetap	98.	TIDAK TAHU	
61.	Universitas S1	15.	Kejar Paket C									

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)

		Ayah	Ibu
BA14a.	Bagaimana kondisi kesehatan [...] dari Ibu/Bapak/Sdr sekarang/sebelum meninggal?	Sangat sehat 1 Cukup sehat 2 Agak tidak sehat..... 3 Sangat tidak sehat..... 4 TIDAK TAHU 8	Sangat sehat 1 Cukup sehat 2 Agak tidak sehat..... 3 Sangat tidak sehat..... 4 TIDAK TAHU 8
BA14b.	Saat ini/sebelum meninggal, apakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr memerlukan bantuan dalam melakukan kegiatan-kegiatan pokok seperti berpakaian, makan, atau mandi?	Ya 1 Tidak..... 3 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB..... 7 TIDAK TAHU 8 →BA04 KOLOM IBU	Ya 1 Tidak..... 3 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB..... 7 TIDAK TAHU 8 →BA10

BA10.	CAPI CEK BA04, BA05, BA06a, BA06aa:	AYAH	IBU
a.	BA04 DAN BA05: APAKAH AYAH/IBU MASIH HIDUP?	1. YA 3. TIDAK	1. YA 3. TIDAK
b.	BA04 ATAU BA06aa: APAKAH AYAH/IBU TINGGAL DI RUMAH TANGGA INI SEKARANG (BA04=1) / SEBELUM MENINGGAL DALAM 12 BULAN TERAKHIR (BA06a=1 DAN BA06aa=1)?	1. YA 3. TIDAK	1. YA 3. TIDAK
c.	BA06a: APAKAH AYAH/IBU MENINGGAL KURANG DARI 12 BULAN YANG LALU (BA06a=1)?	1. YA 3. TIDAK	1. YA 3. TIDAK
d.	TOTAL (JUMLAHKAN YANG DILINGKARI “1”)	TOTAL []	TOTAL []

BA10a.	CAPI CEK BA10:	TOTAL BA10.d UNTUK IBU		
		0	1	2
	0	00 → BA28	01→ BA19-22 KOLOM IBU SAJA	02→ BA28
	TOTAL BA10.d UNTUK AYAH	1	10→ BA19-22 KOLOM AYAH SAJA	11→ BA18
		2	20→ BA28	12→ BA19-22 KOLOM AYAH SAJA
			21→ BA19-22 KOLOM IBU SAJA	22→ BA28

BA18.	Apakah Ayah dan Ibu dari Ibu/Bapak/Sdr masih tinggal bersama sekarang/sebelum meninggal?	Ya 1 → TANYAKAN BA19-BA22 TENTANG AYAH DAN IBU BERSAMA-SAMA, DAN CATAT JAWABAN RESPONDEN DI KOLOM “AYAH DAN IBU TINGGAL SERUMAH” (KOLOM PERTAMA) Tidak 3 → TANYAKAN BA19-BA22 TENTANG AYAH TERLEBIH DAHULU (KOLOM KEDUA), KEMUDIAN ULANGI PERTANYAAN BA19-BA22 TENTANG IBU (KOLOM KETIGA)		
-------	--	--	--	--

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)

CARA MENGISI: URUT KE BAWAH

	Ayah dan Ibu Tinggal Serumah	Ayah	Ibu
BA19. Selama 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah memberikan bantuan kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→ BA21 Tidak 3→ BA21 Ya 1	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→ BA21 Tidak 3→ BA21 Ya 1	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→ BA21 Tidak 3→ BA21 Ya 1
BA20. Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr berikan kepada [...] dalam 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, dan berapa jumlahnya? A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan) D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit..... H. Membantu usaha keluarga V. Lainnya	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . . Rp. D. . . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. . . . Rp.	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . . Rp. D. . . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. . . . Rp.	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . . Rp. D. . . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. . . . Rp.
BA21. Selama 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah menerima bantuan dari [...] berupa uang, barang, atau jasa?	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→ BA14c Tidak 3→ BA14c Ya 1	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→ BA27 Tidak 3→ BA27 Ya 1	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→ BA14c Tidak 3→ BA14c Ya 1
BA22. Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr terima dari [...] dalam 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, dan berapa jumlahnya? A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan) D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit..... H. Membantu usaha keluarga V. Lainnya	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . . Rp. D. . . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. . . . Rp. → BA14c KOLOM AYAH	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . . Rp. D. . . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. . . . Rp.	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . . Rp. D. . . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. . . . Rp. → BA14c KOLOM AYAH
BA27. CAPI CEK :		KEMBALI KE BA10a UNTUK MEMERIKSA APAKAH PERTANYAAN MENGENAI IBU PERLU DIJAWAB	

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)

CARA MENGISI: URUT KE BAWAH

	Ayah	Ibu
BA14c. Dimanakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal sekarang/sebelum meninggal?	Satu rumah tangga..... 00 Satu desa/kelurahan 01 Satu kecamatan 02 Satu kabupaten 03 Satu propinsi 04 TIDAK TAHU 98 Propinsi lain, 05 Negara lain, 06	Satu rumah tangga 00 Satu desa/kelurahan..... 01 Satu kecamatan..... 02 Satu kabupaten 03 Satu propinsi..... 04 TIDAK TAHU 98 Propinsi lain, 05 Negara lain, 06
BA15. Dengan siapa [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal sekarang/sebelum meninggal? JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU, TETAPI JAWABAN “A. SENDIRI” TIDAK DAPAT DIGABUNG DENGAN JAWABAN YANG LAIN	Sendiri A Istri/suaminya B Anak perempuan C Anak laki-laki D Menantu E Saudara perempuan F Saudara laki-laki G Ipar laki-laki/perempuan I Cucu J Kakek/nenek K Paman/bibi L Kemenakan laki-laki/perempuan M Saudara sepupu N Bukan keluarga O Orangtua R Mertua S Anak angkat/anak tiri T Lainnya V	Sendiri A Istri/suaminya B Anak perempuan C Anak laki-laki D Menantu E Saudara perempuan F Saudara laki-laki G Ipar laki-laki/perempuan I Cucu J Kakek/nenek..... K Paman/bibi..... L Kemenakan laki-laki/perempuan M Saudara sepupu N Bukan keluarga O Orangtua..... R Mertua S Anak angkat/anak tiri T Lainnya V
BA15a. CAPI CEK BA15: JIKA ADA C ATAU D DILINGKARI, TANYAKAN : Siapa nama anak, tempat [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal sekarang/sebelum meninggal? JIKA TIDAK ADA C ATAU D DILINGKARI, TULIS W	<div>→ BA14c KOLOM IBU</div>	<div>→ BA28</div>

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – KAKAK/ADIK)

BA28. Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki kakak/adik baik kandung maupun bukan kandung, yang tidak tinggal di rumah tangga ini (termasuk yang sudah meninggal dalam 12 bulan terakhir, namun bukan anggota rumah tangga pada saat meninggal)?	Tidak 3➔BA58x Ya 1
BA29. a. Berapa jumlah kakak/adik yang tidak tinggal di rumah tangga ini yang masih hidup? b. Berapa jumlah kakak/adik yang meninggal dalam 12 bulan terakhir yang bukan anggota rumah tangga pada saat meninggal?	a. b.
BA29x. CAPI CEK	JIKA BA29.a DAN BA29.b = 0..... 3➔ BA58x JIKA BA29.a ATAU BA29.b > 0 1
BA54. Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah memberikan bantuan kepada kakak/adik yang tidak tinggal di rumah tangga ini (termasuk yang meninggal dalam 12 bulan terakhir, tetapi bukan anggota rumah tangga ini pada saat meninggal) berupa uang, barang, atau jasa?	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7➔BA56 Tidak 3➔BA56 Ya 1
BA55. Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr berikan kepada kakak/adik dalam 12 bulan terakhir atau sebelum meninggal, dan berapa jumlahnya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan) D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit..... H. Membantu usaha keluarga V. Lainnya	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Rp. D. Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. Rp.
BA56. Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah menerima bantuan dari kakak/adik yang tidak tinggal di rumah tangga ini (termasuk yang meninggal dalam 12 bulan terakhir, tetapi bukan anggota rumah tangga ini pada saat meninggal) berupa uang, barang, atau jasa?	TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7➔BA58x Tidak 3➔BA58x Ya 1
BA57. Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr terima dari kakak/adik dalam 12 bulan terakhir atau sebelum meninggal, dan berapa jumlahnya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan) D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit..... H. Membantu usaha keluarga V. Lainnya	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Rp. D. Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. Rp.

BA58x. CAPI CEK COV2:	
RESPONDEN LANJUTAN 1 ↓ BA58a	RESPONDEN BARU 3 ↓ BA58b

RESPONDEN LANJUTAN	
BA58a.	CAPI CEK PREPRINTED DAFTAR ANAK
	ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK UNTUK BUKU IV / RESPONDEN LANJUTAN BUKU IV (AR01h=1) 5 →SEKSI TF
	ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK UNTUK BUKU III 3 →BA00b (PREPRINTED DAFTAR ANAK)
	TIDAK ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK..... 1 →BA58b

BA58b.	CAPI CEK COV3 DAN COV5:	PEREMPUAN DAN BUKAN RESPONDEN BUKU IV 3 →BA61 PEREMPUAN DAN RESPONDEN BUKU IV 2 →SEKSI TF LAKI-LAKI 1
BA59.	Apakah Istri dari Bapak/Sdr tinggal di rumah tangga ini?	Belum kawin 5 →BA62a Tidak 3 →BA61 Ya 1
BA60a.	Apakah I/B/S menikah hanya 1 kali?	Ya, RESPONDEN MENIKAH HANYA SEKALI 1 →BA62a Tidak, RESPONDEN MENIKAH LEBIH DARI SEKALI 3 →BA62
BA61.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak yang berumur 7 tahun atau lebih yang masih hidup atau meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Belum kawin 5 →BA62a Ya 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU) Tidak 3
BA62.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak yang berumur berumur 7 tahun atau lebih yang berasal dari perkawinan lainnya di luar perkawinan yang sekarang, baik yang masih hidup maupun yang meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Tidak 3 Ya 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU)
BA62a.	Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak tiri atau anak angkat yang berumur 7 tahun atau lebih yang masih hidup atau meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Tidak 3 →SEKSI TF Ya 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU)

DAFTAR ANAK

BA00b. CAPI CEK (pilih satu)	
<div>ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU III.....1</div> <div>↓</div> <div>SISIPKAN PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU III</div>	<div>TIDAK ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU III / RESPONDEN BARU.....3</div> <div>↓</div> <div>GUNAKAN FORM BA ANAK BARU</div>

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK)

(Catatan: Pewawancara menanyakan BA64-BA90 secara urut setiap anak kemudian baru ke giliran anak selanjutnya pada BA63b)

BA63a.	PID PIDLINK	BA63b. (NAMA)	BA78. Ketika [...] berumur 12 tahun, apakah Ayah kandung dan ibu kandung [...] berstatus menikah?	BA79. Ketika [...] berumur 12 tahun, dengan siapa [...] tinggal?	BA80. Apakah kegiatan utama yang dilakukan [...] sekarang/sebelum meninggal?	BA81. Apakah status pekerjaan [...] sekarang/ sebelum meninggal?	BA82a. Apakah tugas utama [...] sekarang/ sebelum meninggal?	BA83a. CAPI CEK : BA65 DAN BA65a: [...] MASIH HIDUP?	BA84. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr bertemu dengan [...] sekarang/ sebelum meninggal? SHOWCARD NO 40	BA84a. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr berhubungan dengan [...] lewat telepon? SHOWCARD NO 40	BA84b. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr berhubungan dengan [...] lewat surat, SMS, Email? SHOWCARD NO 40
			1. Ya 3. Tidak 6. TB 8. TIDAK TAHU	1 2 3 4 8	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 _____	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	5 8 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 3→ 1→	5 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5
			1. Ya 3. Tidak 6. TB 8. TIDAK TAHU	1 2 3 4 8	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 _____	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	5 8 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 3→ 1→	5 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5
			1. Ya 3. Tidak 6. TB 8. TIDAK TAHU	1 2 3 4 8	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 _____	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	5 8 →BA63b BARIS 4 / BA90x/TF 3→ 1→	5 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5
			1. Ya 3. Tidak 6. TB 8. TIDAK TAHU	1 2 3 4 8	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 _____	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	5 8 →BA63b BARIS 5 / BA90x/TF 3→ 1→	5 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5
			1. Ya 3. Tidak 6. TB 8. TIDAK TAHU	1 2 3 4 8	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 _____	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	5 8 →BA63b SUPLEMEN / BA90x/TF 3→ 1→	5 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5

KODE BA79:
1. Ayah dan Ibu
2. Ayah saja
3. Ibu saja
4. Tidak dengan Ayah dan Ibu
8. Tidak Tahu

KODE BA80:
01. Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan
02. Mencari pekerjaan
03. Sekolah
04. Mengurus rumah tangga
05. Pensiun/sudah tua
06. Tinggal di rumah/menganggur
07. Sakit/tidak mampu melakukan kegiatan
98. TIDAK TAHU
95. Lainnya _____

KODE BA81:
01. Berusaha sendiri
02. Berusaha sendiri dengan bantuan pekerja keluarga tidak dibayar/karyawan tidak tetap
03. Berusaha sendiri dengan bantuan karyawan tetap
04. Buruh/karyawan pemerintah
05. Buruh/karyawan Swasta
06. Pekerja keluarga tidak dibayar
07. Pekerja bebas di pertanian
08. Pekerja bebas di non-pertanian
98. TIDAK TAHU

KODE BA83a:
1. Masih hidup
3. Meninggal dalam 12 bulan terakhir
5. Meninggal lebih dari 12 bulan
8. TIDAK TAHU

KODE BA84, BA84a, DAN BA84b:
1. Tidak pernah
2. Paling sedikit sekali dalam setahun
3. Paling sedikit sekali dalam sebulan
4. Paling sedikit sekali dalam seminggu
5. Setiap hari

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK)

(Catatan: Pewawancara menanyakan BA64-BA90 secara urut setiap anak kemudian baru ke giliran anak selanjutnya pada BA63b)

BA63a.	PID PIDLINK	BA63b. (NAMA)	BA87a. Dalam 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr memberikan sesuatu kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	BA88. Apakah jenis-jenis bantuan yang Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr berikan kepada [...], dan berapa nilainya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	BA89a. Dalam 12 bulan terakhir apakah Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr menerima sesuatu dari [...] dalam bentuk uang, bahan pangan, atau jasa?	BA90. Apakah jenis-jenis bantuan yang Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr terima dari [...], dan berapa nilainya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	7 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	7 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	7 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	7 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	7 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 3 / BA90x/TF 1	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp. G. [][][] 03. Hari 05. Bulan H. [][][] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
BA90x. Apakah ada anak (baik kandung, maupun bukan kandung yang berumur 7 tahun atau lebih) yang belum disebutkan?						1. Ya → BA63b 3. Tidak → SEKSI TF

KODE BA87a DAN BA89a:

1. Ya
3. Tidak
7. TIDAK BERSEDIA MENJAWAB

KODE BA88 DAN BA90:

A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan)
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya
G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit
H. Membantu usaha keluarga
V. Lainnya _____

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK)

DAFTAR BA ANAK UNTUK RESPONDEN BARU/LANJUTAN

Sekarang kami ingin menanyakan tentang semua anak Ibu/Bapak/Saudara (baik kandung, maupun bukan kandung yang berumur 7 tahun atau lebih)

BA63a.	PID	BA63b.	BA63c.	BA64.	BA64a.	BA64b.	BA64c.	BA65.	BA65a.	BA66.	BA66a.	BA67.	BA68.	BA69.	BA70.
	PIDLINK	NAMA	[...] adalah anak	Jenis Kelamin	Usia pada tahun 2007?	Kapan bulan dan tahun lahir [...]?	Apakah [...] tinggal di Rumah Tangga ini?	Apakah [...] masih hidup?	Kapan [...] meninggal?	Umur [...] sekarang atau pada saat meninggal?	CAPIC EK: USIA ≥ 15?	Status Kawin	Pendidikan tertinggi yang pernah dicapai oleh [...]?	Tingkat/kelas tertinggi yang ditamatkan oleh [...]?	Dimana [...] tinggal sekarang atau sebelum meninggal?
01			1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 ↓	□		1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1 ↓ 3	1 → BA66 8 → BA66 3	1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. □□□ tahun 8. TT	3 1 → ↓	□	□□□ _____	□□□	00 → BA63b BARIS 2 / BA90x/TF □□□□ _____
02			1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 ↓	□		1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1 ↓ 3	1 → BA66 8 → BA66 3	1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. □□□ tahun 8. TT	3 1 → ↓	□	□□□ _____	□□□	00 → BA63b BARIS 3 / BA90x/TF □□□□ _____
03			1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 ↓	□		1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1 ↓ 3	1 → BA66 8 → BA66 3	1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. □□□ tahun 8. TT	3 1 → ↓	□	□□□ _____	□□□	00 → BA63b BARIS 4 / BA90x/TF □□□□ _____
04			1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 ↓	□		1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1 ↓ 3	1 → BA66 8 → BA66 3	1. □□□ / □□□□□ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. □□□ tahun 8. TT	3 1 → ↓	□	□□□ _____	□□□	00 → BA63b SUPLEMEN BA ANAK / BA90x/TF □□□□ _____

KODE AR00: 96. Tidak terdaftar di Roster	KODE BA63c: 1. Anak Kandung 2. Anak Tiri 3. Anak Angkat 6. Duplikat 7. Bukan Anak 8. TIDAK TAHU	KODE BA65: 1. Ya 3. Tidak 8. TIDAK TAHU	KODE BA66a: 1. Ya 3. Tidak	KODE BA67: 1. Tidak Kawin 2. Kawin 3. Berpisah 4. Cerai Hidup 5. Cerai Mati 8. TIDAK TAHU	KODE BA68: 01. Tidak/belum sekolah 02. SD 03. SMP (SLP/SLTP) Umum 04. SMP (SLP/SLTP) Kejuruan 05. SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum 06. SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan 60. Akademi D1, D2, D3	61. Universitas S1 62. Universitas S2 63. Universitas S3 11. Kejar Paket A 12. Kejar Paket B 13. Universitas Terbuka 14. Pondok Pesantren	15. Kejar Paket C 17. Sekolah Penyandang Cacat (Fisik/Mental) 72. Madrasah Ibtidaiyah 73. Madrasah Tsanawiyah 74. Madrasah Aliyah 90. Taman Kanak-kanak 98. TIDAK TAHU 95. Lainnya _____	KODE BA69: 00. Tidak/belum menyelesaikan kelas/tingkat 1 01. 1 02. 2 03. 3 04. 4 05. 5	06. 6 07. Lulus/tamat 96. Tidak/belum sekolah 98. TIDAK TAHU
--	--	---	---	--	--	---	---	---	---

KODE BA70:	00. Rumah Tangga yang sama	13. Sumatera Barat	30. Jawa	52. Nusa Tenggara Barat	70. Sulawesi	82. Maluku Utara	105. Jepang	131. Argentina
	01. Desa/Kelurahan yang sama	14. Riau	31. DKI Jakarta	53. Nusa Tenggara Timur	71. Sulawesi Utara	90. Irian	106. Korea selatan	132. Amerika Serikat
	02. Kecamatan yang sama	15. Jambi	32. Jawa Barat	60. Kalimantan	72. Sulawesi Tengah	91. Papua Barat	107. Taiwan	141. Australia
	03. Kabupaten yang sama	16. Sumatera Selatan	33. Jawa Tengah	61. Kalimantan Barat	73. Sulawesi Selatan	94. Papua	108. Timor Leste	151. Belanda
	04. Propinsi yang sama	17. Bengkulu	34. D.I. Yogyakarta	62. Kalimantan Tengah	74. Sulawesi Tenggara	101. Malaysia	121. Yaman	152. Inggris
	10. Sumatera	18. Lampung	35. Jawa Timur	63. Kalimantan Selatan	75. Gorontalo	102. Singapura	122. Saudi Arabia	998. TIDAK TAHU
	11. Nangroe Aceh Darusalam	19. Bangka Belitung	36. Banten	64. Kalimantan Timur	76. Sulawesi Barat	103. Brunei Darusalam	123. Kuwait	995. Lainnya _____
	12. Sumatera Utara	20. Kepulauan Riau	51. Bali	65. Kalimantan Utara	81. Maluku	104. Hongkong	124. Uni Emirat Arab	

SEKSI TF (TRANSFER LAINNYA)

Sekarang kami ingin mengetahui apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah memberikan atau menerima bantuan berupa uang, barang-barang, atau jasa, kepada/dari orang-orang di luar rumah tangga (selain orang tua, kakak/adik, atau anak), atau kepada/dari teman atau tetangga selama 12 bulan terakhir (kecuali hadiah-hadiah/kado-kado, souvenir, dsb).

TF01a. CAPI CEK COV4: APAKAH RESPONDEN BERSTATUS KAWIN (COV4=2)?	TIDAK .....3→TF02a KOLOM A1 YA 1
TF01. Apakah Ibu/Bapak/Sdr tinggal dengan (semua) pasangan Ibu/Bapak/Sdr?	Ya 1→TF02a KOLOM A1 Tidak .....3→TF03a KOLOM A

CATATAN PERWAWANCARA: JIKA TF01=3, MAKA TANYAKAN PERTANYAAN TF03-TF06 KOLOM A, B, DAN C.

TFTYPE	A	A1	B	C
	Pasangan yang tidak tinggal di rumah tangga	Orang tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga	Anggota keluarga selain orang tua, kakak/adik, atau anak	Teman-teman atau tetangga
TF02a. Apakah Ibu/Bapak/Sdr mempunyai Orang Tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga ini (baik yang masih hidup, maupun yang meninggal dalam 12 bulan terakhir)?		Tidak .....3 →TF03 KOLOM B Ya.....1		
TF03a. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr bertemu dengan [...] sekarang? SHOWCARD NO 40	5. Setiap hari →TF03 KOLOM A 4. Paling sedikit sekali dalam seminggu 3. Paling sedikit sekali dalam sebulan 2. Paling sedikit sekali dalam setahun 1. Tidak pernah	5. Setiap hari →TF03 KOLOM A1 4. Paling sedikit sekali dalam seminggu 3. Paling sedikit sekali dalam sebulan 2. Paling sedikit sekali dalam setahun 1. Tidak pernah		
TF03b. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr berhubungan lewat telepon dengan [...] sekarang? SHOWCARD NO 40	5. Setiap hari →TF03 KOLOM A 4. Paling sedikit sekali dalam seminggu 3. Paling sedikit sekali dalam sebulan 2. Paling sedikit sekali dalam setahun 1. Tidak pernah	5. Setiap hari →TF03 KOLOM A1 4. Paling sedikit sekali dalam seminggu 3. Paling sedikit sekali dalam sebulan 2. Paling sedikit sekali dalam setahun 1. Tidak pernah		
TF03c. Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr berhubungan lewat surat/SMS/email/chatting dengan [...] sekarang? SHOWCARD NO 40	5. Setiap hari 4. Paling sedikit sekali dalam seminggu 3. Paling sedikit sekali dalam sebulan 2. Paling sedikit sekali dalam setahun 1. Tidak pernah →TF03 KOLOM A	5. Setiap hari 4. Paling sedikit sekali dalam seminggu 3. Paling sedikit sekali dalam sebulan 2. Paling sedikit sekali dalam setahun 1. Tidak pernah →TF03 KOLOM A1		

SEKSI TF (TRANSFER LAINNYA)

TFTYPE	A	A1	B	C
	Pasangan yang tidak tinggal di rumah tangga	Orang tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga	Anggota keluarga selain orang tua, kakak/adik, atau anak	Teman-teman atau tetangga
TF03. Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah memberikan bantuan kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	Tidak.....3 ➔TF05 KOLOM A Ya 1	Tidak.....3 ➔TF05 KOLOM A1 Ya 1	Tidak.....3 ➔TF05 KOLOM B Ya 1	
TF04. Apa yang Ibu/Bapak/Sdr berikan kepada [...] dalam 12 bulan terakhir, dan berapa jumlahnya?	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	
A. Uang atau pinjaman uang.....	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	
B. Biaya pendidikan	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	
C. Biaya kesehatan (termasuk pengobatan)	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	
G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit...	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan	
H. Membantu usaha keluarga	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan	
V. Lainnya.....	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	
TF05. Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah menerima bantuan dari [...] berupa uang, barang, atau jasa?	Tidak.....3 ➔TF02a KOLOM A1 Ya 1	Tidak.....3 ➔TF03 KOLOM B Ya 1	Tidak.....3 ➔TF05 KOLOM C Ya 1	Tidak.....3 ➔SEKSI EP Ya 1
TF06. Apa yang Ibu/Bapak/Sdr terima dari [...] dalam 12 bulan terakhir, dan berapa jumlahnya?	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
A. Uang atau pinjaman uang.....	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	A. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp
B. Biaya pendidikan	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	B. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp
C. Biaya kesehatan (termasuk pengobatan).....	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	C. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp	D. [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp
G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit.....	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan	G. [] [] 03. Hari 05. Bulan
H. Membantu usaha keluarga	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan	H. [] [] 03. Hari 05. Bulan
V. Lainnya.....	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp ➔TF02a KOLOM A1	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp ➔TF03 KOLOM B	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp ➔TF05 KOLOM C	V. _____ [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] Rp ➔SEKSI EP

SEKSI EP (EKSPEKTASI)

EP01. CAPI CEK COV3 DAN COV5:	RESPONDEN WANITA DAN MENJAWAB BUKU IV .....3 ➔SEKSI CP RESPONDEN WANITA DAN TIDAK MENJAWAB BUKU IV.....2 RESPONDEN PRIA.....1
EP01x. CAPI CEK BA63b & BA66: APAKAH ADA ANAK YANG BERUMUR 7 – 24 TAHUN?	YA.....1 ➔ EP05 TIDAK.....3
EP0xa. Apakah I/B/S memiliki anak kandung/tiri/angkat/asuh yang berumur 7 – 24 tahun baik yang berasal dari istri sekarang/ istri sebelumnya ?	Ya .....1 ➔ EP05 Tidak .....3 ➔ SEKSI CP

SEKSI EP (EKSPEKTASI)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang perkiraan Ibu/Bapak/Saudara tentang pendidikan, kesehatan, dan tingkat kehidupan anak-anak Ibu/Bapak/Saudara di masa yang akan datang. UNTUK RESPONDEN LAKI-LAKI YANG KAWIN HANYA SEKALI DAN ISTRI TINGGAL SERUMAH, TULISKAN JUGA ANAK-ANAK DARI ISTRI TERSEBUT.

CAPI CEK : MASUKKAN NAMA ANAK DI BA63b YANG BERUMUR 7 – 24 TAHUN SAJA.

EP05.	PID	EP07.	EP08.	EP09.	EP10.	EP11a.	EP11.	EP12.	EP13.	EP14.	EP15.	EP16.	EP17.	EP18.	EP19.
	PIDLINK	NOMOR URUT DI SEKSI BA (BA63a)	NAMA	[...] adalah anak	Jenis kelamin [...]	Usia [...] pada tahun 2007?	Berapa usia [...]	Apakah [...] masih hidup?	CAPI CEK EP11: APAKAH [...] BERUSIA 7-24 TAHUN	Apakah [...] sekarang tinggal di Rumah Tangga ini?	Apakah [...] masih bersekolah, atau akan melanjutkan sekolah di masa depan?	Kira-kira jenjang pendidikan tertinggi apa yang akan diselesaikan [...]?	Kira-kira kelas tertinggi apa yang akan diselesaikan [...]?	Ketika [...] seumur Ibu/Bapak/Sdr sekarang, menurut Ibu/Bapak/Sdr bagaimana tingkat kesehatan [...] dibandingkan dengan tingkat kesehatan Ibu/Bapak/Sdr sekarang?	Ketika [...] seumur Ibu/Bapak/Sdr sekarang, menurut Ibu/Bapak/Sdr bagaimana tingkat kehidupan [...] dibandingkan dengan tingkat kehidupan Ibu/Bapak/Sdr sekarang?
01				1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 → ↓				1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
02				1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 → ↓				1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
03				1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 → ↓				1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
04				1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 → ↓				1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
05				1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 → ↓				1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya			1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

EP 19X. Apakah ada anak (baik kandung, maupun bukan kandung yang berumur 7-24 tahun) yang belum disebutkan?	1. Ya → EP 05 3. Tidak → SEKSI CP
--	--------------------------------------

KODE EP06 DAN EP07: 96. Tidak terdaftar di Roster	KODE EP09: 1. Anak Kandung 2. Anak Tiri 3. Anak Angkat 6. Duplikat 7. Bukan Anak 8. TIDAK TAHU	KODE EP12: 1. Ya 3. Tidak 8. TIDAK TAHU	KODE EP16: 01. Tidak/belum sekolah 02. SD 03. SMP (SLP/SLTP) Umum 04. SMP (SLP/SLTP) Kejuruan 05. SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum 06. SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan 60. Akademi D1, D2, D3	61. Universitas S1 62. Universitas S2 63. Universitas S3 11. Kejar Paket A 12. Kejar Paket B 13. Universitas Terbuka 14. Pondok Pesantren	15. Kejar Paket C 17. Sekolah Penyandang Cacat (Fisik/Mental) 72. Madrasah Ibtidaiyah 73. Madrasah Tsanawiyah 74. Madrasah Aliyah 90. Taman Kanak-kanak 98. TIDAK TAHU 95. Lainnya_____	KODE EP17: 00. Tidak/belum menyelesaikan kelas/tingkat 1 01. 1 02. 2 03. 3 04. 4 05. 5	06. 6 07. Lulus/tamat 96. Tidak/belum sekolah 98. TIDAK TAHU	KODE EP18 DAN EP19: 1. Sangat lebih baik 2. Agak lebih baik 3. Sama 4. Agak lebih buruk 5. Sangat lebih buruk
---	---	---	--	---	--	---	---	---

SEKSI CP (CATATAN PELAKSANAAN WAWANCARA)

CK1.	Wawancara dilakukan semuanya/sebagian besar dalam bahasa:	<div><div></div><div></div></div> Lainnya _____
CK2.	Bahasa lain yang digunakan (jika ada):	<div><div></div><div></div></div> Lainnya _____
KODE BAHASA:		
00. Indonesia	04. Batak	08. Sasak
01. Jawa	05. Bugis	09. Minang
02. Sunda	06. Cina	10. Banjar
03. Bali	07. Madura	11. Bima
		12. Makassar
		13. Nias
		14. Palembang
		15. Sumbawa
		16. Toraja
		17. Iahat
		18. Sumatera Selatan Lainnya
		19. Betawi
		20. Lampung
		95. Lainnya, _____
		96. TIDAK ADA

C1. HASIL WAWANCARA BUKU IIIB	C2. KODE ALASAN UNTUK JAWABAN “3” / “2” PADA C1	C4. PEMANTAUAN OLEH PENGAWAS	
1. Selesai → C4	1. Responden tidak di rumah/tidak ditemukan	Ya Tidak	
2. Selesai sebagian	2. Responden sakit parah	a. Diobservasi.....	1 3
3. Tidak selesai	3. Responden menolak	b. Diperiksa	1 3
	5. Lainnya _____	c. Diverifikasi	1 3

SEKSI CP (CATATAN PELAKSANAAN WAWANCARA)

FORMULIR EVALUASI BUKU IIIB

CP1. SIAPA SAJA (ORANG LAIN) SELAIN RESPONDEN YANG HADIR PADA SAAT WAWANCARA BERLANGSUNG? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. TIDAK ADA B. ANAK BERUMUR 5 TAHUN ATAU KURANG C. ANAK BERUMUR LEBIH DARI 5 TAHUN D. SUAMI/ISTRI E. ORANG DEWASA, ANGGOTA RUMAH TANGGA F. ORANG DEWASA,BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA	CP2. BAGAIMANA PENILAIAN ANDA TERHADAP KETEPATAN JAWABAN RESPONDEN? 1. SANGAT BAIK 2. BAIK 3. CUKUP BAIK 4. TIDAK BAIK 5. SANGAT TIDAK BAIK	CP3. BAGAIMANA PENILAIAN ANDA TERHADAP KESUNGGUHAN PERHATIAN RESPONDEN? 1. SANGAT BAIK 2. BAIK 3. CUKUP BAIK 4. TIDAK BAIK 5. SANGAT TIDAK BAIK
--	---	---

CATATAN: