

PEWAWANCARA : \_\_\_\_\_  
 PEMERIKSA : \_\_\_\_\_

**RAHASIA**

IDRT : \_\_\_\_\_

**SURVAI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2007**

**PENGUKURAN KESEHATAN  
 BUKU US I**

**SEKSI: US**

**Responden yang diukur adalah semua Anggota Rumah Tangga dimana AR01i = 1**

KODE BAHASA	
00.	Indonesia
01.	Jawa
02.	Sunda
03.	Bali
04.	Batak
05.	Bugis
06.	Cina
07.	Madura
08.	Sasak
09.	Minang
10.	Banjar
11.	Bima
12.	Makassar
13.	Nias
14.	Palembang
15.	Sumbawa
16.	Toraja
17.	Lahat
18.	Sum Bag Sel. lainnya
19.	Betawi
20.	Lampung
96.	TIDAK ADA
95.	Lainnya

WAWANCARA	1	2	3	<b>CK1.</b> Wawancara dilakukan semuanya/ sebagian besar dalam bahasa?  <input type="checkbox"/> Lainnya: .....  <b>CK2.</b> Bahasa lain yang digunakan (jika ada):  <input type="checkbox"/> Lainnya: .....
<b>TANGGAL:</b>	____/____/____ TANGGAL/BULAN/TAHUN	____/____/____ TANGGAL/BULAN/TAHUN	____/____/____ TANGGAL/BULAN/TAHUN	
<b>JAM MULAI:</b>	____/____ JAM/MENIT	____/____ JAM/MENIT	____/____ JAM/MENIT	
<b>JAM BERAKHIR:</b>	____/____ JAM/MENIT	____/____ JAM/MENIT	____/____ JAM/MENIT	

C1. WAWANCARA DARI BUKU US II	C2. KODE ALASAN UNTUK JAWABAN "3"/"2" PADA C1	C3. PEMERIKSAAN OLEH PEMERIKSA	C4. PEMANTAUAN OLEH PENGAWAS													
1. Selesai → C3 2. Selesai sebagian 3. Tidak selesai	1. Responden tidak dirumah/tidak ditemukan 2. Responden sakit parah 3. Responden menolak 5. Lainnya: .....	1. Data dientri, tanpa kesalahan 2. Data dientri, dan dikoreksi 4. Edit manual tanpa CAFÉ 3. Data dientri, tanpa dikoreksi: _____	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Ya</td> <td style="text-align: right;">Tidak</td> </tr> <tr> <td>a. Diobservasi .....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>b. Diperiksa .....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>c. Dverifikasi .....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> </table>		Ya	Tidak	a. Diobservasi .....	1	3	b. Diperiksa .....	1	3	c. Dverifikasi .....	1	3	
	Ya	Tidak														
a. Diobservasi .....	1	3														
b. Diperiksa .....	1	3														
c. Dverifikasi .....	1	3														

**SEKSI US I (PENGUKURAN KESEHATAN)**

AR00	AR01a	US01.	US02	US03	AR01i	US00	US07a	US07b	US06.
NO. URUT ART	Apakah Tinggal di Rumah Tangga Ini	Jenis kela min	TGL/BULAN/TAHUN LAHIR	Berapa umur sekarang?	TARGET?	DAPAT DIUKUR ?	Tekanan darah (ART umur ≥ 15 tahun) PENGUKURAN I	Tekanan darah (ART umur ≥ 15 tahun) PENGUKURAN II	Berat badan (Kg)
01	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
02	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
03	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
04	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
05	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
06	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
07	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
08	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
09	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7
10	1 2 5 11→ 0 3↓	1 3	____/____/____	____	1 3↓	1→ 3_____6 7→US18a	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____/____ P____ 3.____ 6 7	1.____, ____ 3.____ 7

**AR01a**

0. Meninggal
1. Ya, masih tinggal di RT ini
2. ART Panel yang pada survei terakhir tidak tinggal di RT ini
3. Tidak tinggal di RT ini lagi
5. ART baru
11. ART kembali di putaran yg sama

**US01**

1. Laki-laki
3. Perempuan

**US00**

1. DIUKUR
3. ALASAN TIDAK DIUKUR \_\_\_\_\_
6. BELUM BISA DIHUBUNGI
7. MENOLAK

**US07a,US07b**

1. DIUKUR
3. ALASAN TIDAK DIUKUR \_\_\_\_\_
6. < 15 TAHUN
7. MENOLAK

**US06**

1. Diukur
3. Alasan Tidak Diukur \_\_\_\_\_
7. Menolak

**SEKSI US I (PENGUKURAN KESEHATAN)**

AR00 NO. URUT ART	US04. Tinggi Badan (Cm)	US05. Cara Pengukuran	US10a. Tinggi Duduk (Cm) (≥ 40 tahun)	US07c. Tekanan darah (ART umur ≥ 15 tahun) <b>PENGUKURAN III</b>	US10. Berapa waktu yang dibutuhkan untuk berdiri dari posisi duduk <b>sebanyak 5 kali</b> (≥ 15 tahun)	US11. Berapa kali (Berdiri dari Posisi Duduk)	US12. JIKA ART TIDAK DAPAT 5 KALI, TULISKAN APA ALASANNYA	US06a. Lingkar Pinggang (ART umur ≥ 40 tahun) (Cm)	US06b. Lingkar Pinggul (ART umur ≥ 40 tahun) (Cm)
01	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
02	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
03	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
04	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
05	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
06	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
07	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
08	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
09	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6
10	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____	1 3	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____ / _____ P _____ 3. _____ 6 7	1. _____, <input type="checkbox"/> detik 3. _____ 6 7 → US06a	<input type="checkbox"/> Kali Jika = 5 → US06a	A B C D V.....	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6	1. _____, <input type="checkbox"/> 7 3. _____ 6

**US04**

1. Diukur
3. Alasan Tidak Diukur
7. Menolak

**US05**

1. Berdiri
3. Berbaring

**CATATAN PEWAWANCARA : US04**  
**JIKA ART BERUMUR KURANG DARI 2 TAHUN, TINGGI BADAN DIUKUR DENGAN CARA BERBARING**

**US10a**

1. DIUKUR
3. ALASAN TIDAK DIUKUR
6. < 40 TAHUN
7. MENOLAK

**US10**

1. Isi
3. Alasan tdk diukur \_\_\_\_\_ atau Alasan Tdk dpt 5 Kali \_\_\_\_\_
6. <15 Tahun
7. Menolak

**US12**

- A. Berdiri dengan bantuan tangan
- B. Tidak dapat berdiri
- C. terlalu capai
- D. Dihentikan oleh pewawancara
- V. Lainnya

**US06a, US06b**

1. DIUKUR
3. ALASAN TIDAK DIUKUR
6. < 40 TAHUN
7. MENOLAK

**US07c**

1. DIUKUR
3. ALASAN TIDAK DIUKUR
6. < 15 TAHUN
7. MENOLAK

**SEKSI US I (PENGUKURAN KESEHATAN)**

AR00	US20.	US20a.	US20b.	US21a.	US21b.	US22a.	US22b.	US23.	US16.	US17.
NO. URUT ART	Tangan yang lebih dominan (≥ 15 tahun)	Tangan Kiri #1 (≥ 15 tahun)	Tangan Kanan #1 (≥ 15 tahun)	Tangan Kiri #2 (≥ 15 tahun)	Tangan Kanan #2 (≥ 15 tahun)	Tangan Kiri #3 (≥ 15 tahun)	Tangan Kanan #3 (≥ 15 tahun)	Cara pengukuran	JAM BERAPA SEKARANG?	TANGGAL / BULAN/TH
01	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
02	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
03	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
04	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
05	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
06	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
07	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
08	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
09	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
10	1. Kiri 2. Kanan 3. Tidak ada tangan dominan 6.	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1. <input type="checkbox"/> Kg 6 7 3. <input type="checkbox"/> .....	1 2 6	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

**US20**

6. Kedua tangan tidak berfungsi/cacat/< 15 Tahun

**US20a-US22b**

1. Diukur
3. Alasan tidak diukur:
  1. Sedang cedera
  2. Baru menjalani operasi
  5. Lainnya
6. < 15 Tahun

**US23**

1. Berdiri
2. Duduk
6. Kedua tangan tidak berfungsi/cacat/< 15 Tahun

**SEKSI US I (PENGUKURAN KESEHATAN)**

7. Menolak

AR00 NO. URUT ART	US18a.				US19.
	Apakah Ibu/Bapak/Sdr meminum obat untuk penyembuhan [...]?				<b>TULISKAN KOMENTAR OBSERVASI KEADAAN KESEHATAN RESPONDEN [ Flu, Infeksi Kulit, Demam, Luka, dll]</b>
	<b>A. Anemia (Kurang darah)</b>	<b>B. Tekanan darah Tinggi</b>	<b>C. Diabetes</b>	<b>D. Obat Kolesterol</b>	
01	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
02	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
03	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
04	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
05	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
06	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
07	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
08	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
09	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	
10	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	

**SEKSI US I (PENGUKURAN KESEHATAN)**

No. Urut ART	AR01  NAMA	<p><b>LETAKKAN DISINI</b></p> <p><b>NCR PREPRINTED</b></p> <p><b>DAFTAR ART SEKSI AR BUKU K - 10</b></p>

**SEKSI US I (PENGUKURAN KESEHATAN)**

**CATATAN:**

---

---

---

---

---

---

---

---