

**RAHASIA**

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

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

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

## SURVAI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2007 BUKU IIIB

**SEKSI: KM, KK, VG, CD, KP, CO, MA, AK, PS, RJ, FM, RN, PM, BA, TF, EP, CP**

**Responden adalah Anggota Rumah Tangga berumur 15 tahun atau lebih**

<b>DIISI OLEH PEWAWANCARA YANG MENGISI SEKSI AR:</b>  NO. URUT ART NAMA RESPONDEN: _____  <b>COV1. RESPONDEN ADALAH:</b> Kepala Rumah Tangga (AR02b=01).....1 Pasangan Kepala Rumah Tangga (AR02b=02).....2 Anggota Rumah Tangga Lain .....3  <b>COV2. APAKAH STATUS ART DALAM BUKU III:</b> Responden Lanjutan (AR01g=1) .....1 Responden Baru (AR01g=3) .....3  <b>COV7. RESPONDEN VG:</b> 1. YA 3. TIDAK <b>COV8. JENIS DOMAIN:</b> A B C D E F <b>COV9. JENIS CO:</b> 1. DAFTAR A 2. DAFTAR B 3. DAFTAR C 4. DAFTAR D			<b>DIISI OLEH PEWAWANCARA YANG MENGISI BUKU III</b> <b>PERTANYAAN-PERTANYAAN UNTUK RESPONDEN:</b>  <b>COV3.</b> Berapa umur Ibu/Bapak/Sdr? _____ tahun  <b>COV4.</b> Status perkawinan: Belum kawin..... 1 Kawin .....2 Berpisah.....3 Cerai Hidup.....4 Cerai Mati.....5  <b>COV5.</b> Jenis Kelamin: Laki-laki..... 1 Perempuan .....3  <b>COV6.</b> Tanggal Lahir: _____ / _____ / _____ Tanggal Bulan Tahun																
			<b>KODE BAHASA</b> 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. Sumatera Selatan lainnya 19. Betawi 20. Lampung 96. TIDAK ADA 95. Lainnya .....																
<b>WAWANCARA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>CK1.</b> Wawancara dilakukan semuanya/sebagian besar dalam bahasa:  _____ Lainnya .....  <b>CK2.</b> Bahasa lain yang digunakan (jika ada):  _____ 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																
<b>C1. HASIL WAWANCARA BUKU IIIB</b>		<b>C2. KODE ALASAN UNTUK JAWABAN “3” / “2” PADA C1</b>		<b>C3. PEMERIKSAAN OLEH PEMERIKSA</b>		<b>C4. PEMANTAUAN OLEH PENGAWAS</b>													
1. Selesai → C3 2. Selesai sebagian 3. Tidak selesai		1. Responden tidak di rumah/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-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Ya</td> <td style="text-align: center;">Tidak</td> </tr> <tr> <td>a. Diobservasi.....1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>b. Diperiksa .....1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>c. Diverifikasi .....1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>			Ya	Tidak	a. Diobservasi.....1	1	3	b. Diperiksa .....1	1	3	c. Diverifikasi .....1	1	3
	Ya	Tidak																	
a. Diobservasi.....1	1	3																	
b. Diperiksa .....1	1	3																	
c. Diverifikasi .....1	1	3																	



## SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

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

<b>KK01.</b> Secara umum, bagaimana keadaan kesehatan Ibu/Bapak/Sdr saat ini?	Sehat sekali ..... 1 Cukup sehat ..... 2 Kurang sehat ..... 3 Tidak sehat ..... 4
<b>KK02a.</b> Selama empat minggu terakhir, berapa hari kegiatan utama sehari-hari Ibu/Bapak/Sdr. terganggu karena kurang sehat/tidak sehat?	<input type="text"/> hari ..... 1 TIDAK TAHU ..... 8
<b>KK02b.</b> Selama empat minggu terakhir ini, berapa hari Ibu/bapak/Sdr harus terbaring di tempat tidur karena sakit?	<input type="text"/> hari ..... 1 TIDAK TAHU ..... 8
<b>KK02c.</b> Dibandingkan dengan keadaan kesehatan Ibu/Bapak/Sdr 12 bulan yang lalu, bagaimana keadaan kesehatan Ibu/Bapak/Sdr sekarang, apakah sangat lebih baik, lebih baik, sama, lebih buruk, atau sangat lebih buruk?	Sangat lebih baik ..... 1 Lebih baik ..... 2 Sama ..... 3 Lebih buruk ..... 4 Sangat lebih buruk ..... 5

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

Sekarang kami ingin menanyakan tentang waktu yang Ibu/Bapak/Saudara gunakan untuk berbagai macam kegiatan fisik, baik untuk pekerjaan, untuk aktifitas/kegiatan sehari-hari di rumah, dan untuk waktu luang seperti rekreasi dan berolahraga dalam 7 hari terakhir.

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?
<b>A. Kegiatan fisik berat</b> , 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 → 11. < 30 menit → 12. ≥ 30 menit 2. ≥ 2 jam → 21. < 4 jam → 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari
<b>B. Kegiatan fisik sedang</b> , 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 → 11. < 30 menit → 12. ≥ 30 menit 2. ≥ 2 jam → 21. < 4 jam → 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari
<b>C. Jalan kaki</b> , 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 → 11. < 30 menit → 12. ≥ 30 menit 2. ≥ 2 jam → 21. < 4 jam → 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari
<b>D. Duduk</b> , termasuk duduk di kantor, di sekolah, dan di rumah. Ini termasuk juga pada saat bertamu, membaca, menonton televisi, atau di waktu luang.	1. Ya 3. Tidak pernah↓	1. < 2 jam → 11. < 30 menit → 12. ≥ 30 menit 2. ≥ 2 jam → 21. < 4 jam → 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari

**SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)**

<b>KK03x. PEWAWANCARA PERIKSA COV3: UMUR RESPONDEN?</b>	<b>UMUR RESPONDEN &lt; 40 TAHUN..... 3→SEKSI VG</b> <b>UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN ..... 1</b>
---	---

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

	Seandainya Ibu/Bapak/Sdr harus [...], apakah bisa dilakukan dengan		
<b>KK03a.</b> Mengangkat barang berat (seperti seember air) sejauh 20 meter	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03d.</b> Menimba seember air	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03j.</b> Berjalan kaki sejauh 1 kilometer	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03c.</b> Berjalan kaki sejauh 5 kilometer	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03b.</b> Menyapu lantai rumah atau halaman	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03e.</b> Membungkuk, jongkok, berlutut, atau bersujud	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03f.</b> Berpakaian sendiri tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03h.</b> Buang air besar sendiri tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03m.</b> Mandi tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03k.</b> Berdiri dari tempat tidur	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03i.</b> Berjalan melintasi ruangan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03i.</b> Berdiri sendiri setelah duduk di lantai tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03g.</b> Berdiri sendiri setelah duduk di kursi tanpa bantuan	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat

**Selanjutnya kami ingin mengetahui kemampuan Ibu/Bapak/Saudara dalam melakukan kegiatan berikut tanpa bantuan orang lain.**

	Seandainya Ibu/Bapak/Sdr harus [...], apakah bisa dilakukan dengan		
<b>KK03n.</b> Berbelanja untuk keperluan sendiri	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03o.</b> Menyiapkan makanan untuk diri sendiri	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03p.</b> Meminum obat	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03q.</b> Bepergian sendiri untuk mengunjungi kenalan di desa ini	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03r.</b> Bepergian sendiri ke luar kota	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat

<b>KK04a. PEWAWANCARA PERIKSA: JIKA SEMUA JAWABAN KK03a-KK03r = 1 ..... 1→KK04j</b> <b>JIKA ADA JAWABAN KK03a-KK03r = 3 ATAU 5 ..... 3→KK04b</b>
---

**SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)**

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

<b>KK04b.</b> Jika Ibu/Bapak/Sdr mengalami kesulitan melakukan kegiatan sehari-hari, seperti yang ditanyakan di atas [KK03a-KK03r], apakah memerlukan bantuan orang lain?	Tidak ..... 3 → <b>KK04j</b> Ya ..... 1																		
<b>KK04c.</b> Siapa yang paling sering membantu Ibu/Bapak/Sdr melakukan kegiatan sehari-hari tersebut?	Nama: _____ <b>ART: [ ] [ ] ("51" JIKA TIDAK ADA DI ROSTER)</b>																		
<b>KK04d.</b> Apa hubungan [...] dengan Ibu/Bapak/Sdr?	<table border="0"> <tr> <td></td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td> </tr> <tr> <td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td></td> </tr> </table>		02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	
	02	03	04	05	06	07	08	09											
10	11	12	13	14	15	16	17												
<b>KK04e.</b> Dalam 4 minggu terakhir berapa hari [...] membantu Ibu/Bapak/Sdr?	[ ] hari .....1 TIDAK TAHU .....8																		
<b>KK04f.</b> Pada hari-hari dimana [...] membantu Ibu/Bapak/Sdr, kira-kira berapa jam per hari [...] membantu Ibu/Bapak/Sdr?	[ ] jam/hari .....1 TIDAK TAHU .....8																		
<b>KK04g.</b> Apakah [...] dibayar untuk membantu Ibu/Bapak/Sdr?	Ya ..... 1 Tidak ..... 3																		
<b>KK04h.</b> Apakah ada orang lain selain [...] yang membantu Ibu/Bapak/Sdr melakukan kegiatan sehari-hari tersebut?	Ya ..... 1 Tidak ..... 3																		
<b>KK04i.</b> 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																		
<b>KK04j.</b> 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: _____ <b>ART: [ ] [ ] ("51" JIKA TIDAK ADA DI ROSTER)</b>																		
<b>KK04k.</b> Apa hubungan [...] dengan Ibu/Bapak/Sdr?	<table border="0"> <tr> <td></td><td></td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td> </tr> <tr> <td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td></td> </tr> </table>			03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	
		03	04	05	06	07	08	09											
10	11	12	13	14	15	16	17												

**KODE KK04d DAN KK04k:**

02. Istri/suami	04. Anak tiri / anak angkat	06. Orang tua	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

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

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

UMUR (KK1TYPE)	A	B	C	D	E	F	G
	60 Tahun	65 Tahun	70 Tahun	75 Tahun	80 Tahun	85 Tahun	100 Tahun
<b>KK06.</b> 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
<b>1 (sangat kecil kemungkinan)</b>	2	2	2	2	2	2	2
<b>5 (sangat besar kemungkinan)</b>	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4
	5	5	5	5	5	5	5

**SEKSI VG (VIGNETTE)**

<b>VG00a. PEWAWANCARA PERIKSA COV7: APAKAH RESPONDEN VG?</b>	TIDAK ..... 3→SEKSI CD YA ..... 1
<b>VG00b. PEWAWANCARA PERIKSA COV3: UMUR RESPONDEN?</b>	UMUR RESPONDEN < 40 TAHUN ..... 3→SEKSI CD UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN ..... 1

Berikut ini kami akan meminta Ibu/Bapak/Saudara untuk mengevaluasi beberapa aspek mengenai kesehatan Ibu/Bapak/Saudara.

<b>VG01a.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak Ibu/Bapak/Sdr mengalami kesulitan untuk bergerak?	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>VG02a.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak Ibu/Bapak/Sdr mengalami rasa sakit atau nyeri?	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>VG03a.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak Ibu/Bapak/Sdr mengalami kesulitan untuk mengingat sesuatu?	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>VG04a.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak masalah yang dihadapi oleh Ibu/Bapak/Sdr sehubungan dengan permasalahan tidur, bangun di malam hari, atau bangun terlalu cepat di pagi hari?	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>VG05a.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak masalah yang dihadapi oleh Ibu/Bapak/Sdr sehubungan dengan perasaan sedih, rendah diri, atau tertekan/depresi?	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>VG06a.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak masalah yang dihadapi oleh Ibu/Bapak/Sdr sehubungan dengan masalah pernafasan?	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

Selanjutnya kami akan menceritakan tentang beberapa orang yang mempunyai masalah kesehatan, dan kami ingin Ibu/Bapak/Saudara untuk mengevaluasi masalah kesehatan yang mereka hadapi sebagaimana Ibu/Bapak/Saudara mengevaluasi kesehatan Ibu/Bapak/Saudara. Dalam memberikan penilaian, anggaplah orang yang digambarkan tersebut adalah seseorang yang seumur dan mempunyai latar belakang yang sama dengan Ibu/Bapak/Saudara. Tidak ada jawaban yang salah atau benar.

<b>VG00c. PEWAWANCARA PERIKSA COV8: JENIS DOMAIN</b>	<b>A</b> <b>B</b> <b>C</b> <b>D</b> <b>E</b> <b>F</b>
--	---

**CATATAN PEWAWANCARA: KHUSUS SEKSI VG INI, PEWAWANCARA TIDAK BOLEH MELAKUKAN PROBING. JIKA RESPONDEN TIDAK/KURANG JELAS, MAKA ULANGI PERTANYAANNYA.**

**DOMAIN: A**

<b>MOBILITAS (VG1TYPE)</b>	<b>VG01b.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak [...] mengalami kesulitan untuk bergerak?
<b>A.</b> Pak Taryono/Bu Taryini dapat berjalan sejauh 200 meter tanpa masalah, tetapi merasa lelah setelah berjalan satu kilometer. Dia dapat melakukan aktifitas/kegiatan fisik sehari-hari tanpa masalah, seperti membawa makanan ke pasar.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>B.</b> Pak Tumino/Bu Tumini tidak pernah berolahraga, dia tidak dapat menaiki tangga atau melakukan aktifitas fisik lainnya karena sangat kegemukan, namun dia dapat melakukan aktifitas/kegiatan ringan dalam rumah tangga.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>C.</b> Pak Sidik/Bu Endah mempunyai banyak bengkak di kaki sehubungan dengan kesehatannya. Dia harus berusaha keras untuk bergerak di dalam rumahnya karena kakinya terasa berat.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

## SEKSI VG (VIGNETTE)

### DOMAIN: B

RASA SAKIT (VG2TYPE)	VG02b. Dalam 30 hari terakhir, berapa banyak [...] mengalami rasa sakit atau nyeri?				
A. Pak Budiarto/Bu Budiarti mengalami sakit kepala setiap bulan yang akan hilang setelah minum obat/pil. Selama sakit dia masih bisa melakukan aktifitas/kegiatan sehari-hari.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
B. Pak Sumarno/Bu Sumarni merasa sakit di lengan kanan sampai pergelangan selama bekerja, sakit ini akan berkurang pada sore hari ketika dia berhenti bekerja menggunakan komputer.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
C. Pak Mulyono/Bu Mulyanti mempunyai sakit di lutut, lengan, pergelangan, dan jari, yang dirasakan hampir setiap waktu. Walaupun telah diobati, dia merasa tidak nyaman ketika bergerak, membawa, dan mengangkat sesuatu.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

### DOMAIN: C

KOGNITIF (VG3TYPE)	VG03b. Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak [...] mengalami kesulitan dalam mengingat sesuatu?				
A. Pak Taryono/Bu Taryini tidak dapat berkonsentrasi ketika menonton televisi, membaca majalah, dan bermain kartu atau catur. Setiap minggu dia lupa dimana meletakkan kunci atau kacamata, namun dia dapat menemukannya dalam lima menit.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
B. Pak Suwarso/Bu Suwarsih sangat ingin belajar beberapa resep masakan baru, namun dia sering membuat kesalahan dan harus berulang kali membaca resep-resep tersebut sebelum benar-benar mempraktekkannya.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
C. Pak Mugiono/Bu Mugianti tidak bisa berkonsentrasi selama lebih dari 15 menit dan mempunyai kesulitan untuk memperhatikan apa yang disampaikan kepadanya. Ketika memulai sebuah pekerjaan, dia tidak pernah berhasil menyelesaikannya dan sering lupa dengan apa yang dikerjakannya, akan tetapi dia mampu mempelajari/mengingat nama-nama orang yang ditemuinya.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

### DOMAIN: D

TIDUR (VG4TYPE)	VG04b. Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak masalah yang dihadapi oleh [...] sehubungan dengan permasalahan tidur, bangun di malam hari, atau bangun terlalu cepat di pagi hari?				
A. Pak Partono/Bu Partini tidak mengalami kesulitan tidur di malam hari, namun dalam dua kali seminggu dia selalu bangun di tengah malam dan tidak dapat tidur lagi setelah itu.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
B. Pak Darma/Bu Darmi selalu bangun hampir tiap jam setiap malam. Ketika bangun di malam hari dia membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk dapat tidur kembali. Di pagi hari dia merasa tidak dapat beristirahat dengan baik.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
C. Pak Parto/Bu Parti membutuhkan waktu sekitar 2 jam tiap malam untuk bisa tidur. Dia terkadang bangun sekali atau dua kali di malam hari dengan rasa panik dan membutuhkan waktu lebih dari 1 jam untuk dapat tidur kembali.	1. Tidak ada	2. Sedikit	3. Sedang	4. Banyak	5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

**SEKSI VG (VIGNETTE)****DOMAIN: E**

<b>DEPRESI (VG5TYPE)</b>	<b>VG05b.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak masalah yang dihadapi oleh [...] sehubungan dengan perasaan sedih, rendah diri, atau tertekan?
<b>A.</b> Pak Arman/Bu Lina menikmati pekerjaan dan aktifitas/kegiatan sosialnya, dan merasa puas dengan hidupnya. Dia merasa tertekan setiap 3 minggu sekali selama satu atau dua hari dan kehilangan ketertarikan terhadap apa yang biasa dinikmatinya, namun dia masih bisa melakukan aktifitas/kegiatan sehari-hari.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>B.</b> Pak Sukarso/Bu Sukarsih merasa khawatir dan resah. Dia khawatir dan berfikir negatif tentang masa depan, namun merasa lebih baik jika bersama-sama dengan orang lain dan melakukan apa yang menarik baginya. Ketika sendirian dia merasa tidak berguna dan kosong.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>C.</b> Pak Rano/Bu Rina merasa tertekan hampir setiap saat. Dia sering merasa resah dan tidak mempunyai harapan hampir setiap saat. Dia merasa menjadi penghalang bagi orang lain dan merasa lebih baik mati.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

**DOMAIN: F**

<b>PERNAPASAN (VG6TYPE)</b>	<b>VG06b.</b> Dalam 30 hari terakhir, seberapa banyak masalah yang dihadapi oleh [...] sehubungan dengan masalah pernafasan?
<b>A.</b> Pak Sugiarto/Bu Suwarsih tidak mempunyai masalah ketika berjalan perlahan, akan tetapi dia mengalami kesulitan bernafas ketika berjalan menaiki bukit setinggi 20 meter atau menaiki tangga yang menanjak.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>B.</b> Pak Ramlan/Bu Badriah mengalami masalah infeksi pernafasan setiap satu tahun sekali. Dia mengalami kesulitan bernafas 3 atau 4 kali seminggu, dan harus dirawat di rumah sakit dua kali dalam bulan yang lalu karena batuk yang sangat berat yang membutuhkan perawatan dengan antibiotik.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan
<b>C.</b> Pak Hamid/Bu Karsini telah menjadi perokok berat selama 30 tahun, dan mengalami batuk-batuk setiap bangun tidur. Dia mengalami sesak nafas meskipun ketika sedang istirahat dan tidak bisa meninggalkan rumah. Dia seringkali membutuhkan bantuan tabung oksigen untuk membantu pernafasannya.	1. Tidak ada    2. Sedikit    3. Sedang    4. Banyak    5. Banyak sekali/Tidak dapat melakukan

## SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

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

<b>CD01.</b> Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan/memberikan diagnosa bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki/menderita [...]?			<b>CD02.</b> Siapa yang pertama kali mengatakan/mendiagnosa [...]?			
A. Cacat anggota badan .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
B. Kerusakan otak .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
C. Penglihatan tidak sempurna .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
D. Pendengaran tidak sempurna .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
E. Bicara tidak sempurna .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
F. Keterbelakangan Mental .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
G. Masalah Jantung .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
H. Masalah Psikis .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
I. Autis .....	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Dokter	2. Paramedis	3. Perawat	4. Bidan
<b>CD03x. PEWAWANCARA PERIKSA CD01: APAKAH ADA YANG DILINGKARI "1"?</b>			TIDAK..... 3 → <b>CD04</b> YA..... 1			
<b>CD03.</b> Apakah keterbatasan fisik atau keterbelakangan mental tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang Ibu/Bapak/Sdr dapat lakukan?			Ya, sangat membatasi ..... 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi ..... 3 Tidak membatasi sama sekali ..... 4			

<b>CD04. PEWAWANCARA PERIKSA COV3: UMUR RESPONDEN?</b>	UMUR RESPONDEN < 40 TAHUN..... 3 → <b>SEKSI KP</b> UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN..... 1
--	--

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

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.		CD06.	CD07.	CD08.	CD09.		CD10.
	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?		Bagian/organ 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 meminum obat resep dari dokter/paramedis/perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?		Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan?
<b>A.</b> Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi)	3. Tidak ↓	1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak	1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>B.</b> Diabetes (Gula Darah Tinggi)	3. Tidak ↓	1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak	1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>C.</b> Tuberculosis (TBC)	3. Tidak ↓	1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak	1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali

**SEKSI CD (KONDISI KRONIS)**

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD10.
	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?	Bagian/organ 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 meminum obat resep dari dokter/paramedis/perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan?
D. Asma	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	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. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
F. Serangan jantung, penyakit jantung koroner, <i>angina</i> , atau masalah jantung lainnya	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
G. Penyakit Liver/Hati	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
H. Stroke	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	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 →	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U X V.....	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali

**KODE CD06:**

- |                     |                |                                |
|---------------------|----------------|--------------------------------|
| A. Otak             | I. Perut       | Q. Endometrium                 |
| B. Rongga mulut     | J. Hati        | R. Kolon/Rektum                |
| C. Kerongkongan     | K. Pankreas    | S. Kantung Kemih               |
| D. Tenggorokan      | L. Ginjal      | T. Kulit                       |
| E. Thyroid          | M. Prostat     | U. <i>Non Hodgkin lymphoma</i> |
| F. Paru-paru        | N. Testis      | X. Leukemia                    |
| G. Payudara         | O. Rahim       | V. Lainnya                     |
| H. Saluran Osefagus | P. Mulut Rahim |                                |

**SEKSI CD (KONDISI KRONIS)**

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD10.
	Apakah <b>Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan</b> pernah mengatakan bahwa Ibu/Bapak/Sdr memiliki keadaan/penyakit [...]?	Bagian/organ 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 meminum obat resep dari <b>dokter/paramedis/perawat/bidan</b> yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan?
<b>J.</b> Arthritis/Rematik	3. Tidak ↓ 1. Ya→		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>K.</b> Asam Urat (Gout)	3. Tidak ↓ 1. Ya→		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>L.</b> Depresi	3. Tidak ↓ <b>SEKSI KP</b>		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	3. Tidak 1. Ya	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali

## SEKSI KP (KESEHATAN PSIKOLOGIS)

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

KEADAAN/PERASAAN YANG DIALAMI (KPTYPE)	KP01.		KP02.				
	Dalam seminggu terakhir [...]		Seberapa sering terjadinya?				
A. Saya merasa terganggu dengan hal-hal yang biasanya tidak mengganggu	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<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	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
C. Saya merasa tertekan	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<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	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<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	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
F. Saya merasa takut	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
G. Saya mengalami kesulitan tidur	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
H. Saya merasa senang	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
I. Saya merasa terasing	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
J. Saya tidak bisa memulai sesuatu	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. Jarang (<1 hari)	2. Sedikit (1-2 hari)	3. Kadang-kadang (3-4 hari)	4. Sering (5-7 hari)	
		<b>SEKSI CO</b>					



**SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)**

Sekarang mohon beritahu kami, kata-kata yang Ibu/Bapak/Saudara ingat.

**CATATAN PEWAWANCARA: BERIKAN WAKTU YANG CUKUP KEPADA RESPONDEN UNTUK MENINGAT DAN MENGULANGI KATA-KATA YANG DIBERIKAN, SAMPAI KIRA-KIRA DUA MENIT.**

**CO07. CATATAN PEWAWANCARA: LINGKARI KATA-KATA YANG DISEBUTKAN DENGAN TEPAT OLEH RESPONDEN, YANG ADA DI DAFTAR PADA KOLOM YANG TELAH DITENTUKAN. TULIS JUGA SEMUA KATA YANG DISEBUTKAN OLEH RESPONDEN, YANG TIDAK ADA DI DAFTAR PADA KOLOM TERSEBUT PADA BARIS 51-55.**

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
<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>	<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>	<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>	<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>
A51. _____	B51. _____	C51. _____	D51. _____
A52. _____	B52. _____	C52. _____	D52. _____
A53. _____	B53. _____	C53. _____	D53. _____
A54. _____	B54. _____	C54. _____	D54. _____
A55. _____	B55. _____	C55. _____	D55. _____
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. PEWAWANCARA PERIKSA: JAM BERAPA SEKARANG?**

/   
 JAM / MENIT

## 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 bengkak	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

<b>MA07.</b> PEWAWANCARA PERIKSA COV3: UMUR RESPONDEN?	UMUR RESPONDEN < 40 TAHUN .....3 →MA09 UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN .....1
<b>MA08a.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr sering bangun malam hari dan ke kamar kecil untuk buang air kecil/kencing?	Ya ..... 1 Tidak ..... 3
<b>MA08b.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr kalau mempunyai luka tidak cepat sembuh?	Ya ..... 1 Tidak .....3
<b>MA08c.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah merasa nyeri di tengah dada menyebar ke kiri?	Ya ..... 1 Tidak ..... 3
<b>MA08d.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah merasa dada berat/sesak (rasa tertekan) pada saat menaiki tangga atau jalan mendaki?	Ya ..... 1 Tidak ..... 3
<b>MA08e.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah merasa dada nyeri mendadak pada saat melakukan kegiatan atau jalan cepat?	Ya ..... 1 Tidak .....3
<b>MA08f.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr sering sakit kepala di bagian kuduk pada pagi hari saat bangun tidur?	Ya ..... 1 Tidak ..... 3

## SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang rasa sakit atau nyeri yang pernah Ibu/Bapak/Saudara rasakan.

BAGIAN TUBUH (MA2TYPE)	MA09.	MA10.	MA11.	MA12.	MA13.	MA14.
	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah diganggu rasa sakit atau nyeri pada [...]?	Sejak kapan (usia/tahun berapa) pertama kali rasa sakit pada [...] tersebut dirasakan?	Biasanya seberapa besar rasa sakit pada [...] tersebut dirasakan?	Dalam 6 bulan terakhir, seberapa sering Ibu/Bapak/Sdr merasakan sakit pada [...]?	Apakah rasa sakit pada [...] tersebut membatasi kegiatan sehari-hari Ibu/Bapak/Sdr?	Apakah dalam seminggu terakhir Ibu/Bapak/Sdr merasakan sakit pada [...] tersebut?
A. Kepala	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
B. Leher	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
C. Bahu	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
D. Lengan	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
E. Pergelangan tangan/telapak tangan/jari-jari tangan	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
F. Punggung/punggung bawah	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
G. Pinggul	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
H. Lutut	3. Tidak ↓ 1. Ya →	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak
I. Pergelangan kaki/telapak kaki/jari-jari kaki	3. Tidak ↓ 1. Ya → <b>MA15</b>	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan Tahun 2. Usia <input type="checkbox"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. Agak sakit 2. Sakit 3. Sangat sakit	1. Setiap hari 2. Paling sedikit 1 kali seminggu 3. Paling sedikit 1 kali sebulan 4. Beberapa kali dalam 6 bulan terakhir	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali	1. Ya 3. Tidak

**SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)**

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

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

**SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)**

**CO09. PEWAWANCARA PERIKSA: 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. TULIS JUGA SEMUA KATA YANG DISEBUTKAN OLEH RESPONDEN, YANG TIDAK ADA DI DAFTAR PADA KOLOM TERSEBUT PADA BARIS 51-55.**

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
<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>	<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>	<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>	<b>KATA-KATA YANG SALAH:</b>
A51. _____	B51. _____	C51. _____	D51. _____
A52. _____	B52. _____	C52. _____	D52. _____
A53. _____	B53. _____	C53. _____	D53. _____
A54. _____	B54. _____	C54. _____	D54. _____
A55. _____	B55. _____	C55. _____	D55. _____
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 MENGINGAT	B97. MENOLAK UNTUK MENGINGAT	C97. MENOLAK UNTUK MENGINGAT	D97. MENOLAK UNTUK MENGINGAT

## SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

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

<b>AK01.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki Asuransi Kesehatan, atau memperoleh jaminan/tunjangan kesehatan, seperti <b>ASKES, ASTEK/Jamsostek, Jaminan Kesehatan dari Perusahaan, Klinik untuk Karyawan, Asuransi Kesehatan Swasta, Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan, atau Kartu Sehat/ASKESKIN?</b>	Tidak .....	3 → <b>AK06</b>
	Ya .....	1

<b>BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)</b>	<b>AK02.</b> Apakah jaminan/tunjangan kesehatan yang Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh tersebut berupa [...] ?			<b>AK03.</b> Kapan jaminan/tunjangan kesehatan yang berupa [...] tersebut mulai Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh ?	<b>AK04.</b> [...] tersebut mencakup kunjungan rawat jalan ke tempat pelayanan kesehatan umum dan swasta mana saja ? <b>(LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)</b>	<b>AK05.</b> Selain Ibu/Bapak/Sdr, siapa lagi anggota rumah tangga yang dicakup oleh [...] tersebut ? <b>(LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)</b>	
<b>A.</b> 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	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>B.</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	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>C.</b> 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	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>D.</b> 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	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>E.</b> 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	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>G.</b> 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	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>H.</b> Kartu Sehat/ASKESKIN	3. Tidak ↓ <b>AK06</b>	8. TIDAK TAHU ↓ <b>AK06</b>	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	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)**

<p><b>AK06.</b> Sejak tahun 2000, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah memiliki Asuransi Kesehatan, atau memperoleh jaminan/tunjangan kesehatan yang sudah berakhir, seperti <b>ASKES, ASTEK/Jamsostek, Jaminan Kesehatan dari Perusahaan, Klinik untuk Karyawan, Asuransi Kesehatan Swasta, Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan, atau Kartu Sehat/ASKESKIN?</b></p>	<p>Tidak ..... 3 → <b>SEKSI PS</b>                  Ya ..... 1</p>
---	--

BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)	AK07. Apakah Jaminan/Tunjangan yang sudah berakhir tersebut berupa [...]?	AK08. Kapan berakhir?
<b>A.</b> Asuransi Kesehatan (PT. ASKES)	3. Tidak ↓      8. TIDAK TAHU ↓      1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan /    Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>B.</b> Asuransi Tenaga Kerja (ASTEK Jamsostek)	3. Tidak ↓      8. TIDAK TAHU ↓      1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan /    Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>C.</b> Jaminan Kesehatan dari Perusahaan	3. Tidak ↓      8. TIDAK TAHU ↓      1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan /    Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>D.</b> Klinik untuk Karyawan	3. Tidak ↓      8. TIDAK TAHU ↓      1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan /    Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>E.</b> Asuransi Kesehatan Swasta	3. Tidak ↓      8. TIDAK TAHU ↓      1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan /    Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>G.</b> Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan	3. Tidak ↓      8. TIDAK TAHU ↓      1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan /    Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>H.</b> Kartu Sehat/ASKESKIN	3. Tidak ↓ <b>SEKSI PS</b>	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 ↓ <b>SEKSI RJ</b>	1. [ ] . [ ] . [ ] Rp. 8. TIDAK TAHU



**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.

<b>RJ00a.</b> Selama 5 tahun terakhir, apakah Ibu/Bapak/Saudara pernah melakukan pemeriksaan kesehatan secara umum?	Tidak ..... 3 → <b>RJ00</b> Ya ..... 1
<b>RJ00b.</b> Dimanakah Ibu/Bapak/Saudara mendapatkan pemeriksaan tersebut?  <b>(LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)</b>	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
<b>RJ00.</b> 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, atau dikunjungi oleh Dokter/Petugas Kesehatan?	Tidak ..... 3 → <b>RJ24a</b> 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 ↓ <b>RJ05a</b>	1. Ya →	Kali	.   .   .   Rp.



**SEKSI RJ (RAWAT JALAN)**

<b>RJ21a.</b> Apakah Ibu/Bapak/Saudara menggunakan asuransi atau keringanan pembiayaan untuk pembayaran tersebut?	Tidak ..... 3 →RJ22 Ya..... 1
<b>RJ21b.</b> 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 ..... 04 Asuransi yang berkaitan dengan tabungan ... 05 Surat Keterangan Tidak Mampu..... 06 Kartu Sehat/Askeskin ..... 07 Lainnya..... 95
<b>RJ22.</b> Apakah Ibu/Bapak/Saudara memberi balas jasa dengan barang?	Tidak ..... 3 →RJ24a Ya..... 1
<b>RJ23.</b> 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.

<b>RJ24a.</b> Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr melakukan pemeriksaan tekanan darah?	____ / ____ ..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah.....3 TIDAK TAHU .....8
<b>RJ24b.</b> Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr melakukan pemeriksaan kolesterol dalam darah?	____ / ____ ..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah.....3 TIDAK TAHU .....8
<b>RJ24c.</b> Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr melakukan pemeriksaan kandungan gula dalam darah?	____ / ____ ..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah.....3 TIDAK TAHU .....8
<b>RJ24d.</b> Kapan terakhir kali Ibu/Bapak/Sdr melakukan tes/pemeriksaan EKG (ElektroKardioGram)?	____ / ____ ..... 1 Bulan / Tahun Tidak pernah.....3 TIDAK TAHU .....8
<b>RJ25. PEWAWANCARA PERIKSA COV5: JENIS KELAMIN RESPONDEN?</b>	<b>LAKI-LAKI</b> ..... 1 →SEKSI FM <b>PEREMPUAN</b> ..... 3
<b>RJ26.</b> Apakah Ibu/Saudara pernah mendengar tentang papsmeears?	Tidak .....3 →RJ29 Ya ..... 1
<b>RJ27.</b> Kapan Ibu/Saudara terakhir kali mendapatkan papsmeears?	Tidak pernah mendapat.....3 →RJ29 ____ / ____ ..... 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU ..... 8
<b>RJ28.</b> Dimanakah Ibu/Saudara terakhir mendapatkan papsmeears?	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
<b>RJ29.</b> Berapa kali Ibu/Saudara memeriksa payudara sendiri selama 12 bulan terakhir?	____ kali .....1 Tidak pernah.....3 TIDAK TAHU .....8
<b>RJ29a.</b> Apakah Ibu/Saudara pernah mendengar tentang Mammograms?	Tidak.....3 →SEKSI FM Ya ..... 1
<b>RJ29b.</b> Dalam 12 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.

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

JENIS MAKANAN (FMTYPE)	FM02.	FM03.	FM04.	FM05.
	Dalam seminggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr makan [...]?	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Ibu/Bapak/Sdr makan [...]?	Dalam sebulan terakhir, berapa hari Ibu/Bapak/Sdr makan [...]?	Dalam 6 bulan terakhir, berapa hari Ibu/Bapak/Sdr makan [...]?
<b>A.</b> Ubi	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>B.</b> Telur	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>C.</b> Ikan	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>D.</b> Daging (sapi, ayam, babi, dsb)	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>E.</b> Susu, keju, mentega, dan sejenisnya	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>F.</b> Sayuran Hijau	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>G.</b> Pisang	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>H.</b> Pepaya	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>I.</b> Wortel	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari
<b>J.</b> Mangga	3. Tidak →FM04 1. Ya	2 3 4 5 6 7 ↓ SEKSI RN 1→	2. <input type="text"/> hari ↓ SEKSI RN 1. 1 hari → 0. 0 hari →	2. <input type="text"/> hari 1. 1 hari 0. 0 hari

## 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.

<b>RN00.</b> Dalam 12 bulan terakhir apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah dirawat inap di <b>Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus) atau Puskesmas atau Rumah Sakit Swasta atau Klinik Swasta?</b>	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 [...]?
<b>A.</b> Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus)	3. Tidak ↓ 1. Ya →	___ kali	____ . ____ . ____ Rp.
<b>B.</b> Puskesmas	3. Tidak ↓ 1. Ya →	___ kali	____ . ____ . ____ Rp.
<b>C.</b> Rumah Sakit Swasta	3. Tidak ↓ 1. Ya →	___ kali	____ . ____ . ____ Rp.
<b>D.</b> Klinik Swasta	3. Tidak ↓ 1. Ya →	___ kali	____ . ____ . ____ Rp.
<b>V.</b> Lainnya .....	3. Tidak ↓ <b>RN05a</b>	___ kali	____ . ____ . ____ Rp.



## SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)

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

<b>PM01.</b> Apakah Ibu/Bapak/Saudara mengikuti arisan dalam 12 bulan terakhir?	Tidak ..... 3 → <b>PM15</b> Ya..... 1
<b>PM01a.</b> Berapa jumlah arisan yang Ibu/Bapak/Sdr ikuti dalam 12 bulan terakhir?	___ Jenis
<b>PM01c.</b> Berapa kali Ibu/Bapak/Sdr menghadiri pertemuan arisan dalam 12 bulan terakhir?	___ Pertemuan
<b>PM01d.</b> Berapa total uang yang Ibu/Bapak/Sdr keluarkan untuk mengikuti arisan-arisan tersebut dalam 12 bulan terakhir?	___ . ___ . ___ Rp ..... 1 TIDAK TAHU..... 8
<b>PM01e.</b> Berapa total uang yang Ibu/Bapak/Sdr terima/dapat dari mengikuti arisan-arisan tersebut dalam 12 bulan terakhir?	___ . ___ . ___ Rp ..... 1 TIDAK TAHU..... 8

Selanjutnya kami ingin menanyakan tentang 4 jenis arisan yang paling utama yang Ibu/Bapak/Sdr ikuti dalam 12 bulan terakhir.

PM1TYPE	PM03.	PM04.	PM05.	PM05a.	PM05b.	PM05c.	PM05d.
<b>JENIS ARISAN</b>	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. ___	Setiap: ___ 03. Hari 04. Minggu 05. Bulan 06. Tahun	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU	___ 04. Minggu ___ 05. Bulan ___ 06. Tahun	___ Orang	___ Nomor	1. ___ / ___ Bulan / Tahun 6. Belum pernah menerima ↓	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU
2. ___	Setiap: ___ 03. Hari 04. Minggu 05. Bulan 06. Tahun	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU	___ 04. Minggu ___ 05. Bulan ___ 06. Tahun	___ Orang	___ Nomor	1. ___ / ___ Bulan / Tahun 6. Belum pernah menerima ↓	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU
3. ___	Setiap: ___ 03. Hari 04. Minggu 05. Bulan 06. Tahun	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU	___ 04. Minggu ___ 05. Bulan ___ 06. Tahun	___ Orang	___ Nomor	1. ___ / ___ Bulan / Tahun 6. Belum pernah menerima ↓	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU
4. ___	Setiap: ___ 03. Hari 04. Minggu 05. Bulan 06. Tahun	1. ___ . ___ . ___ Rp 8. TIDAK TAHU	___ 04. Minggu ___ 05. Bulan ___ 06. Tahun	___ Orang	___ Nomor	1. ___ / ___ Bulan / Tahun 6. Belum pernah menerima ↓	1. ___ . ___ . ___ 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.		PM18a.	
	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 [...]?		Selama 4 minggu terakhir, berapa rupiah total nilai uang dan bukan uang (barang, makanan, jasa, tempat/tanah, dll) yang Ibu/Bapak/Sdr keluarkan untuk [...]?	
<b>A. Pertemuan Masyarakat</b> (di semua tingkat: Dasa Wisma, RT, RW, Desa/Kelurahan, Kecamatan, LMD/LKMD)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>B. Koperasi</b> (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 →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>C. Kerja bakti Rutin</b> (seperti: Jumat Bersih, Bersih Desa)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>D. Program Perbaikan Kampung</b> (seperti: KIP, MHT, Konblokisasi, Perbaikan jalan, membangun fasilitas umum)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>N. Kegiatan Kelompok Pemuda</b> (seperti: Karang Taruna)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>O. Kegiatan Keagamaan</b> (seperti: Pengajian, Kebaktian, dsb)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>P. Perpustakaan Desa/Kelurahan</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>Q. Simpan Pinjam Desa/Kelurahan</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>R. Dana Sehat</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>PM20. PEWAWANCARA PERIKSA COV5: JENIS KELAMIN RESPONDEN?</b>				LAKI-LAKI ..... 1 →PM15 BARIS E, F1, H, J PEREMPUAN ..... 3 →PM15 BARIS I, J			

**SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)**

PROGRAM ATAU KEGIATAN MASYARAKAT (PM3TYPE)	PM15.			PM16.		PM18a.	
	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 [...]?		Selama 4 minggu terakhir, berapa rupiah total nilai uang dan bukan uang (barang, makanan, jasa, tempat/tanah, dll) yang Ibu/Bapak/Sdr keluarkan untuk [...]?	
<b>E. Ronda/Siskamling</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>F1. Sistem mengelola air untuk minum/masak (seperti hidran umum) , dan air untuk mandi/cuci (seperti MCK)</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>H. Sistem mengelola sampah padat (sampah rumah tangga)</b>	3. Tidak ↓ <b>BARIS J</b>	8. TIDAK TAHU ↓ <b>BARIS J</b>	1.Ya →	3. Tidak ↓ <b>BARIS J</b>	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA <b>→BARIS J</b>	8. TIDAK TAHU
<b>I. Kegiatan PKK</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak ↓	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA	8. TIDAK TAHU
<b>J. Posyandu (Balita, Lansia)</b>	3. Tidak ↓ <b>PM24</b>	8. TIDAK TAHU ↓ <b>PM24</b>	1.Ya →	3. Tidak ↓ <b>PM24</b>	1.Ya →	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp. 6. TIDAK ADA <b>→PM24</b>	8. TIDAK TAHU

**SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)**

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

<b>PM24.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr menggunakan hak pilih dalam Pemilihan [...] yang terakhir?	<b>1. Ya</b>	<b>3. Tidak</b>	<b>6. TIDAK BERLAKU</b>	<b>8. TIDAK TAHU</b>
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

  

<b>PM25.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr akan menggunakan hak pilih dalam Pemilihan [...] yang akan datang?	<b>1. Ya</b>	<b>3. Tidak</b>	<b>6. TIDAK BERLAKU</b>	<b>8. TIDAK TAHU</b>
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

<b>PM26.</b> Apa faktor yang menurut Ibu/Bapak/Sdr penting dipertimbangkan dalam memilih Bupati/Walikota?	<b>1. Ya</b>	<b>3. Tidak</b>	<b>PM27.</b> Sebutkan 3 faktor terpenting yang Ibu/Bapak/Sdr pertimbangkan dalam memilih Bupati/Walikota.
a. Penampilan .....	1. Ya	3. Tidak	a. Pertama <input type="checkbox"/> b. Kedua <input type="checkbox"/> c. Ketiga <input type="checkbox"/>
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	



**SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)**

**CARA MENGGISI: URUT KE BAWAH**

	Ayah	Ibu
<b>BA06e.</b> Apa yang menyebabkan [...] dari Ibu/Bapak/Sdr meninggal?	Serangan Jantung.....01 Stroke.....02 Kanker.....03 Penyakit lainnya.....04 Karena usia tua.....05 Penyebab kematian lainnya.....06 TIDAK TAHU.....98	Serangan Jantung ..... 01 Stroke ..... 02 Kanker ..... 03 Penyakit lainnya..... 04 Karena usia tua..... 05 Penyebab kematian lainnya..... 06 TIDAK TAHU ..... 98
<b>BA06d.</b> Kapan (bulan dan tahun) [...] dari Ibu/Bapak/Sdr meninggal?	____ / _____ .....1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU.....8	____ / _____ ..... 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU ..... 8
<b>BA07.</b> Berapa umur [...] dari Ibu/Bapak/Sdr sekarang atau pada saat meninggal?	_____ tahun .....1 TIDAK TAHU.....8	_____ tahun..... 1 TIDAK TAHU ..... 8
<b>BA07a.</b> Apakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr pernah bersekolah?	Tidak .....3→BA11 TIDAK TAHU.....8→BA11 Ya .....1	Tidak .....3→BA11 TIDAK TAHU .....8→BA11 Ya ..... 1
<b>BA08.</b> Apakah tingkat pendidikan tertinggi yang pernah diikuti oleh [...] dari Ibu/Bapak/Sdr?	____ Lainnya .....	____ Lainnya .....
<b>BA09.</b> Apakah tingkat/kelas tertinggi yang pernah diselesaikan oleh [...] dari Ibu/Bapak/Sdr?	00 01 02 03 04 05 06 07 98	00 01 02 03 04 05 06 07 98
<b>BA11.</b> Apa kegiatan terbanyak yang [...] dari Ibu/Bapak/Sdr lakukan sekarang/sebelum meninggal?	Mencari pekerjaan .....02→BA14a Sekolah .....03→BA14a Mengurus Rumah Tangga .....04→BA14a Pensiun / sudah tua .....05→BA14a Tinggal di rumah / menganggur .....06→BA14a Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan .....07→BA14a TIDAK TAHU .....98→BA14a Lainnya .....95→BA14a Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan .....01	Mencari pekerjaan .....02→BA14a Sekolah .....03→BA14a Mengurus Rumah Tangga .....04→BA14a Pensiun / sudah tua .....05→BA14a Tinggal di rumah / menganggur .....06→BA14a Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan .....07→BA14a TIDAK TAHU .....98→BA14a Lainnya .....95→BA14a Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan .....01
<b>BA12.</b> Apakah status pekerjaan [...] dari Ibu/Bapak/Sdr sekarang/sebelum meninggal?	____	____
<b>BA13a.</b> Apa tugas utama [...] dari Ibu/Bapak/Sdr sekarang/sebelum meninggal?	_____ _____ _____ →BA14a	_____ _____ _____ →BA14a

**KODE BA08:**

02. SD	62. Universitas S2	17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)
03. SMP (SLP/SLTP) Umum	63. Universitas S3	72. Madrasah Ibtidaiyah
04. SMP (SLP/SLTP) Kejuruan	11. Kejar Paket A	73. Madrasah Tsanawiyah
05. SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum	12. Kejar Paket B	74. Madrasah Aliyah
06. SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan	13. Universitas Terbuka	98. TIDAK TAHU
60. Akademi D1, D2, D3	14. Pesantren	95. Lainnya .....
61. Universitas S1	15. Kejar Paket C	

**KODE BA09:**

00. Tidak/belum menyelesaikan kelas/tingkat 1	
01. 1	
02. 2	06. 6
03. 3	07. Lulus/tamat
04. 4	98. TIDAK TAHU
05. 5	

**KODE BA12:**

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

**SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)**

	Ayah	Ibu
<b>BA14a.</b> 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
<b>BA14b.</b> 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 <b>→BA04 KOLOM IBU</b>	Ya ..... 1 Tidak..... 3 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB ..... 7 TIDAK TAHU ..... 8 <b>→BA10</b>

<b>BA10. PEWAWANCARA PERIKSA</b> <b>BA04, BA05, BA06a, BA06aa:</b>	<b>AYAH</b>	<b>IBU</b>
<b>a. BA04 DAN BA05: APAKAH AYAH/IBU MASIH HIDUP?</b>	1. YA                      3. TIDAK	1. YA                      3. TIDAK
<b>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)?</b>	1. YA                      3. TIDAK	1. YA                      3. TIDAK
<b>c. BA06a: APAKAH AYAH/IBU MENINGGAL KURANG DARI 12 BULAN YANG LALU (BA06a=1)?</b>	1. YA                      3. TIDAK	1. YA                      3. TIDAK
<b>d. TOTAL (JUMLAHKAN YANG DILINGKARI “1”)</b>	TOTAL [    ]	TOTAL [    ]
<b>BA10a. PEWAWANCARA PERIKSA BA10:</b>	<b>TOTAL BA10.d UNTUK IBU</b>	
0	0	1
<b>TOTAL BA10.d UNTUK AYAH</b>	1	2
2	00→ BA28 10→ BA19-22 KOLOM AYAH SAJA 20→ BA28	01→ BA19-22 KOLOM IBU SAJA 11→ BA18 21→ BA19-22 KOLOM IBU SAJA 02→ BA28 12→ BA19-22 KOLOM AYAH SAJA 22→ BA28
<b>BA18.</b> Apakah Ayah dan Ibu dari Ibu/Bapak/Sdr masih tinggal bersama sekarang/sebelum meninggal?	Ya ..... 1 <b>→TANYAKAN BA19-BA22 TENTANG AYAH DAN IBU BERSAMA-SAMA, DAN CATAT JAWABAN RESPONDEN DI KOLOM “AYAH DAN IBU TINGGAL SERUMAH” (KOLOM PERTAMA)</b>  Tidak..... 3 <b>→TANYAKAN BA19-BA22 TENTANG AYAH TERLEBIH DAHULU (KOLOM KEDUA), KEMUDIAN ULANGI PERTANYAAN BA19-BA22 TENTANG IBU (KOLOM KETIGA)</b>	

**SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)**

**CARA MENGISI: URUT KE BAWAH**

	<b>Ayah dan Ibu Tinggal Serumah</b>	<b>Ayah</b>	<b>Ibu</b>
<b>BA19.</b> Selama 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah <b>memberikan</b> 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
<b>BA20.</b> Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr <b>berikan</b> 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.....	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>  A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  G. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  H. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>  A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  G. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  H. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>  A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  G. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  H. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.
<b>BA21.</b> Selama 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah <b>menerima</b> 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
<b>BA22.</b> Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr <b>terima</b> 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 .....	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>  A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  G. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  H. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  →BA14c KOLOM AYAH	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>  A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  G. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  H. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>  A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  G. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  H. [ ] [ ]      03. Hari      05. Bulan  V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.  →BA14c KOLOM AYAH
<b>BA27. PEWAWANCARA PERIKSA:</b>		<b>KEMBALI KE BA10a UNTUK MEMERIKSA APAKAH PERTANYAAN MENGENAI IBU PERLU DIJAWAB</b>	

**SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)**

**CARA MENGISI: URUT KE BAWAH**

	<b>Ayah</b>	<b>Ibu</b>
<p><b>BA14c.</b> Dimanakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal sekarang/sebelum meninggal?</p>	<p>Satu rumah tangga..... 00            Satu desa/kelurahan ..... 01            Satu kecamatan ..... 02            Satu kabupaten ..... 03            Satu propinsi ..... 04            TIDAK TAHU..... 98            Propinsi lain, sebutkan ..... 05            Negara lain, sebutkan ..... 06</p>	<p>Satu rumah tangga ..... 00            Satu desa/kelurahan..... 01            Satu kecamatan..... 02            Satu kabupaten ..... 03            Satu propinsi..... 04            TIDAK TAHU ..... 98            Propinsi lain, sebutkan ..... 05            Negara lain, sebutkan ..... 06</p>
<p><b>BA15.</b> Dengan siapa [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal sekarang/sebelum meninggal?</p> <p><b>JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU, TETAPI JAWABAN “A. SENDIRI” TIDAK DAPAT DIGABUNG DENGAN JAWABAN YANG LAIN</b></p>	<p>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</p>	<p>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</p>
<p><b>BA15a. PEWAWANCARA PERIKSA BA15:</b>  <b>JIKA ADA C ATAU D DILINGKARI, TANYAKAN :</b>            Siapa nama anak, tempat [...] dari Ibu/Bapak/Sdr tinggal sekarang/sebelum meninggal?  <b>JIKA TIDAK ADA C ATAU D DILINGKARI, TULIS W</b></p>	<p>_____</p> <p><b>→BA14c KOLOM IBU</b></p>	<p>_____</p> <p><b>→BA28</b></p>

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

<p><b>BA28.</b> 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)?</p>	<p>Tidak ..... 3→BA58x Ya ..... 1</p>
<p><b>BA29.</b> 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?</p>	<p>a. .... b. ....</p>
<p><b>BA29x. PEWAWANCARA PERIKSA</b></p>	<p><b>JIKA BA29.a DAN BA29.b = 0 .....3→ BA58x</b> <b>JIKA BA29.a ATAU BA29.b &gt; 0 ..... 1</b></p>
<p><b>BA54.</b> Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah <b>memberikan</b> 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?</p>	<p>TIDAK BERSEDIA MENJAWAB ..... 7→BA56 Tidak ..... 3→BA56 Ya ..... 1</p>
<p><b>BA55.</b> Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr <b>berikan</b> kepada kakak/adik dalam 12 bulan terakhir atau sebelum meninggal, dan berapa jumlahnya? <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> 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 .....</p>	<p><b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. .... Rp. D. .... Rp. G. ... 03. Hari 05. Bulan H. ... 03. Hari 05. Bulan V. .... ..... Rp.</p>
<p><b>BA56.</b> Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr pernah <b>menerima</b> 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?</p>	<p>TIDAK BERSEDIA MENJAWAB ..... 7→BA58x Tidak ..... 3→BA58x Ya ..... 1</p>
<p><b>BA57.</b> Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau suami/istri Ibu/Bapak/Sdr <b>terima</b> dari kakak/adik dalam 12 bulan terakhir atau sebelum meninggal, dan berapa jumlahnya? <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> 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 .....</p>	<p><b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. .... Rp. D. .... Rp. G. ... 03. Hari 05. Bulan H. ... 03. Hari 05. Bulan V. .... ..... Rp.</p>

**SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK)**

<b>BA58x. PEWAWANCARA PERIKSA COV2:</b>	
<b>RESPONDEN LANJUTAN (AR01g=1) ..... 1</b> ↓ <b>BA58a</b>	<b>RESPONDEN BARU (AR01g=3) ..... 3</b> ↓ <b>BA58b</b>

<b>RESPONDEN LANJUTAN</b>	
<b>BA58a. PEWAWANCARA PERIKSA PREPRINTED DAFTAR ANAK</b>	
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	

<b>BA58b. PEWAWANCARA PERIKSA COV3 DAN COV5:</b>	PEREMPUAN DAN BUKAN RESPONDEN BUKU IV ..... 3 →BA61 PEREMPUAN DAN RESPONDEN BUKU IV ..... 2 →SEKSI TF LAKI-LAKI ..... 1
<b>BA59.</b> Apakah Istri dari Bapak/Sdr tinggal di rumah tangga ini?	Belum kawin ..... 5 →BA62a Tidak ..... 3 →BA61 Ya ..... 1
<b>BA60. CATATAN PEWAWANCARA (LIHAT KW03):</b>	RESPONDEN MENIKAH HANYA SEKALI ..... 1 →BA62a RESPONDEN MENIKAH LEBIH DARI SEKALI..... 3 →BA62
<b>BA61.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak yang berumur 15+ tahun yang tinggal di luar rumah tangga ini, atau meninggal dalam 12 bulan terakhir tetapi bukan anggota rumah tangga ini pada saat meninggal?	Belum kawin ..... 5 →BA62a Ya ..... 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU) Tidak ..... 3
<b>BA62.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak yang berumur 15+ tahun yang tinggal di luar rumah tangga ini, 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
<b>BA62a.</b> Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak tiri atau anak angkat yang berumur 15+ tahun yang tinggal di luar rumah tangga ini, baik yang masih hidup maupun yang meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Tidak ..... 3 →SEKSI TF Ya ..... 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU)

## DAFTAR ANAK

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

**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.	BA63b.  (NAMA)	BA78.	BA79.	BA80.	BA81.	BA82a.	BA83a.	BA84.	BA84a.	BA84b.
		Ketika [...] berumur 12 tahun, apakah Ibu/Bapak/Sdr dan pasangan Ibu/Bapak/Sdr berstatus menikah?	Ketika [...] berumur 12 tahun, dengan siapa [...] tinggal?	Apakah kegiatan utama yang dilakukan [...] sekarang/sebelum meninggal?	Apakah status pekerjaan [...] sekarang/sebelum meninggal?	Apakah tugas utama [...] sekarang/sebelum meninggal?	<b>PEWAWANCARA PERIKSA BA65 DAN BA65a: [...] MASIH HIDUP?</b>	Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr bertemu dengan [...] sekarang/sebelum meninggal?	Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr berhubungan dengan [...] lewat telepon?	Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr berhubungan dengan [...] lewat surat, SMS, Email?
		1. Ya 3. Tidak 6. TB	1 2 3 4	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 .....	□ □ □	_____	5 8 →BA63b BARIS 2 / SEKSI 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	1 2 3 4	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 .....	□ □ □	_____	5 8 →BA63b BARIS 3 / SEKSI 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	1 2 3 4	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 .....	□ □ □	_____	5 8 →BA63b BARIS 4 / SEKSI 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	1 2 3 4	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 .....	□ □ □	_____	5 8 →BA63b BARIS 5 / SEKSI 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	1 2 3 4	02 03 04 05 06 07 98 →BA83a 01 95 .....	□ □ □	_____	5 8 →BA63b SUPLEMEN / SEKSI 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

**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.	BA63b.  (NAMA)	BA87a.  Dalam 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr <b>memberikan</b> sesuatu kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	BA88.  Apakah jenis-jenis bantuan yang Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr <b>berikan</b> kepada [...], dan berapa nilainya?  <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>	BA89a.  Dalam 12 bulan terakhir apakah Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr <b>menerima</b> sesuatu dari [...] dalam bentuk uang, bahan pangan, atau jasa?	BA90.  Apakah jenis-jenis bantuan yang Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr <b>terima</b> dari [...], dan berapa nilainya?  <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>
		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 / SEKSI TF 3 →BA63b BARIS 2 / SEKSI 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 / SEKSI TF 3 →BA63b BARIS 3 / SEKSI 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 4 / SEKSI TF 3 →BA63b BARIS 4 / SEKSI 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 5 / SEKSI TF 3 →BA63b BARIS 5 / SEKSI 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 SUPLEMEN BA ANAK / SEKSI TF 3 →BA63b SUPLEMEN BA ANAK / SEKSI TF 1	A. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp. D. [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp. G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V. .... [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] Rp.

**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 TANPA PREPRINTED DAFTAR ANAK**

Sekarang kami ingin menanyakan tentang semua anak Ibu/Bapak/Saudara (baik kandung, maupun bukan kandung), yang berumur 15 tahun atau lebih dan tinggal di luar rumah tangga termasuk anak yang meninggal dalam 12 bulan terakhir dan tinggal di luar rumah tangga pada saat meninggal.

AR00.	BA63a.	BA63b.	BA63c.	BA64.	BA64a.	BA64b.	BA64c.	BA65.	BA65a.	BA66.	BA66a.	BA67.	BA68.	BA69.	BA70.
NOMOR URUT ART		NAMA	[...] adalah anak	Jenis Kelamin	Usia pada tahun 2000?	Kapan bulan dan tahun lahir [...]?	Apakah [...] tinggal di Rumah Tangga ini?	Apakah [...] masih hidup?	Kapan [...] meninggal?	Umur [...] sekarang atau pada saat meninggal?	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 █ █ ↓	5. █		5. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU		1 → BA66 8 → BA66 3	1. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. █ tahun 8. TT	3 1 → ↓	█	█	█	00 → BA63b BARIS 2 / SEKSI TF █ .....
██	02		1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 █ █ ↓	5. █		5. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU		1 → BA66 8 → BA66 3	1. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. █ tahun 8. TT	3 1 → ↓	█	█	█	00 → BA63b BARIS 3 / SEKSI TF █ .....
██	03		1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 █ █ ↓	5. █		5. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU		1 → BA66 8 → BA66 3	1. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. █ tahun 8. TT	3 1 → ↓	█	█	█	00 → BA63b BARIS 4 / SEKSI TF █ .....
██	04		1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 █ █ ↓	5. █		5. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU		1 → BA66 8 → BA66 3	1. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. █ tahun 8. TT	3 1 → ↓	█	█	█	00 → BA63b BARIS 5 / SEKSI TF █ .....
██	05		1 2 3 7 ↓ 8 ↓ 6 █ █ ↓	5. █		5. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU		1 → BA66 8 → BA66 3	1. █ / █ Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. █ tahun 8. TT	3 1 → ↓	█	█	█	00 → BA63b SUPLEMEN BA ANAK / SEKSI 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	12. Sumatera Utara	19. Bangka Belitung	35. Jawa Timur	62. Kalimantan Tengah	74. Sulawesi Tenggara	94. Papua	107. Taiwan	132. Amerika Serikat
01. Desa/Kelurahan yang sama	13. Sumatera Barat	20. Kepulauan Riau	36. Banten	63. Kalimantan Selatan	75. Gorontalo	101. Malaysia	108. Timor Leste	141. Australia
02. Kecamatan yang sama	14. Riau	30. Jawa	51. Bali	64. Kalimantan Timur	76. Sulawesi Barat	102. Singapura	121. Yaman	151. Belanda
03. Kabupaten yang sama	15. Jambi	31. DKI Jakarta	52. Nusa Tenggara Barat	70. Sulawesi	81. Maluku	103. Brunei Darusalam	122. Saudi Arabia	152. Inggris
04. Propinsi yang sama	16. Sumatera Selatan	32. Jawa Barat	53. Nusa Tenggara Timur	71. Sulawesi Utara	82. Maluku Utara	104. Hongkong	123. Kuwait	998. TIDAK TAHU
10. Sumatera	17. Bengkulu	33. Jawa Tengah	60. Kalimantan	72. Sulawesi Tengah	90. Irian	105. Jepang	124. Uni Emirat Arab	995. Lainnya
11. Nangroe Aceh Darusalam	18. Lampung	34. D.I. Yogyakarta	61. Kalimantan Barat	73. Sulawesi Selatan	91. Irian Jaya Barat	106. Korea selatan	131. Argentina	

**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).

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

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
<b>TF02a.</b> 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		
<b>TF03a.</b> Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr <b>bertemu</b> dengan [...] sekarang?	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		
<b>TF03b.</b> Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr berhubungan lewat <b>telepon</b> dengan [...] sekarang?	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		
<b>TF03c.</b> Berapa sering Ibu/Bapak/Sdr berhubungan lewat <b>surat/SMS/email/chatting</b> dengan [...] sekarang?	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
<b>TF03.</b> Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr pernah <b>memberikan</b> 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	
<b>TF04.</b> Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr <b>berikan</b> kepada [...] dalam 12 bulan terakhir, dan berapa jumlahnya?  A. Uang atau pinjaman uang ..... B. Biaya pendidikan..... C. 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.....	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp	
<b>TF05.</b> Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr pernah <b>menerima</b> 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
<b>TF06.</b> Apa yang Ibu/Bapak/Sdr atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr <b>terima</b> dari [...] dalam 12 bulan terakhir, dan berapa jumlahnya?  A. Uang atau pinjaman uang ..... B. Biaya pendidikan..... C. 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.....	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →TF02a KOLOM A1	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →TF03 KOLOM B	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →TF05 KOLOM C	<b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V..... [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →SEKSI EP

**SEKSI EP (EKSPEKTASI)**

<p><b>EP01. PEWAWANCARA PERIKSA COV3 DAN COV5:</b></p>	<p>RESPONDEN WANITA DAN MENJAWAB BUKU IV ..... 3 →SEKSI CP                  RESPONDEN WANITA DAN TIDAK MENJAWAB BUKU IV ..... 2                  RESPONDEN PRIA ..... 1</p>
<p><b>EP02. PEWAWANCARA PERIKSA:                  APAKAH RESPONDEN MEMILIKI PREPRINTED ROSTER EP?</b></p>	<p>YA ..... 1 →PREPRINTED ROSTER EP                  TIDAK ..... 3</p>
<p><b>EP03.</b> Apakah Ibu/Bapak/Saudara mempunyai/memiliki anak, baik anak kandung maupun anak bukan kandung, yang berumur 7-24 tahun, baik yang tinggal di rumah tangga ini maupun yang tidak tinggal di rumah tangga ini?</p>	<p>Tidak ..... 3 →CP                  Ya ..... 1</p>
<p><b>EP04.</b> Berapa jumlah anak yang Ibu/Bapak/Sdr miliki?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> →ROSTER EP KOSONG</p>

**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.

**CATATAN PEWAWANCARA: SALIN NAMA SEMUA ANAK YANG BERUMUR 7-24 TAHUN YANG TINGGAL DI RUMAH TANGGA DARI SEKSI AR, DAN NAMA SEMUA ANAK YANG BERUMUR 7-24 TAHUN YANG TIDAK TINGGAL DI RUMAH TANGGA DARI SEKSI BA.**

EP05.	EP06.	EP07.	EP08.	EP09.	EP10.	EP11a.	EP11.	EP12.	EP13.	EP14.	EP15.	EP16.	EP17.	EP18.	EP19.
	NOMOR URUT ART (AR00)	NOMOR URUT DI SEKSI BA (BA63a)	NAMA	[...] adalah anak	Jenis kelamin [...]	Usia [...] pada tahun 2000?	Berapa usia [...]?	Apakah [...] masih hidup?	<b>PEWAWANCARA PERIKSA EP11: APAKAH [...] BERUSIA 7-24 TAHUN</b>	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	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>		1 2 3 → 7 ↓ 8 ↓ 6 <input type="text"/> ↓	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>	1 → 3 ↓ 8 ↓	1. YA → 3. TIDAK ↓	1. Ya 3. Tidak	3. Tidak →EP18 1. Ya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6

**KODE EP06 DAN EP07:**  
96. Tidak terdaftar di Roster

**KODE EP10:**  
1. Laki-laki  
3. Perempuan

**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  
6. TIDAK BERLAKU

