

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

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

**RAHASIA**

PROXY: 1. Ya 3. Tidak

**SURVEI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2014**

**BUKU IIIB**

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

Responden adalah Anggota Rumah Tangga berumur 15 tahun atau lebih

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

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

## SEKSI KM (KEBIASAAN MEROKOK)

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

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

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

**SEKSI KM (KEBIASAAN MEROKOK)**

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

## 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 2. ≥ 2 jam → 12. ≥ 30 menit 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 2. ≥ 2 jam → 12. ≥ 30 menit 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 2. ≥ 2 jam → 12. ≥ 30 menit 21. < 4 jam 22. ≥ 4 jam	<input type="text"/> hari

## SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

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

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

	Seandainya Ibu/Bapak/Sdr harus [...], apakah bisa dilakukan dengan		
<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>KK03l.</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
<b>KK03ea.</b> Mengangkat lengan sampai diatas bahu	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>KK03eb.</b> Mengambil koin kecil di atas meja	1. Mudah	3. Susah	5. Tidak dapat
<b>Kk03xx. CAPI CEK : SEMUA KK03a-KK03eb=1?</b>	<b>1. Ya → KK03n</b>	<b>3. Tidak</b>	

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

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

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

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

**SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)**

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

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

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

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

<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 <b>selain pasangan Ibu/Bapak/Sdr</b> ?	Nama: _____ ART: [ ] [ ] ("51" JIKA TIDAK ADA DI ROSTER)
<b>KK04k.</b> Apa hubungan [...] dengan Ibu/Bapak/Sdr? (warning CAPI DAN TIDAK BOLEH 02)	[ ] [ ]

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

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

**SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)**

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

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

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

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

**SEKSI CD (KONDISI KRONIS)**

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

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD09a.	CD09b.	CD09c.	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 saat ini meminum obat resep dari dokter/paramedis/perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, Ibu/Bapak/Saudara mendapat/menjalani [...]?	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan? <b>SHOWCARD NO 33</b>
<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	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>D.</b> 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	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>E.</b> 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	1. Ya 3. Tidak	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
<b>F.</b> Serangan jantung,	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun	1. Dokter	1. Ya			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Ya, sangat membatasi

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

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

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

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

**SEKSI CD (KONDISI KRONIS)**

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD09a.	CD09b.	CD09c.	CD10.
	Apakah <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 <b>saat ini</b> minum obat resep dari <b>dokter/paramedis/perawat/bedah</b> yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah Ibu/Bapak/Sdr saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, Ibu/Bapak/Saudara mendapat/menjalani [...]?	Apakah <b>Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan</b> pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut saat ini membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat Ibu/Bapak/Sdr lakukan? <b>SHOWCARD NO 33</b>
			8. TT	4. Bidan					membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali

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

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

**SEKSI KP (KESEHATAN PSIKOLOGIS)**

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

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

**SEKSI PSN (KEPRIBADIAN )**

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

**1. DAFTAR A**

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

**SEKSI PSN (KEPRIBADIAN )**

**2. DAFTAR B**

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

**SEKSI PSN (KEPRIBADIAN )**

**3. DAFTAR C**

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

**SEKSI PSN (KEPRIBADIAN )**

**4. DAFTAR D**

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

## SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)

Sekarang kami ingin menanyakan beberapa pertanyaan pendek.

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

Sekarang kita akan mencoba melakukan pengurangan

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

## SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)

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

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

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

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

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

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

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

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

**SEKSI CO (KAPASITAS KOGNITIF)**

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

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

**CO08. CAPI CEK: JAM BERAPA SEKARANG?**

□□ / □□  
JAM MENIT

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

## SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)

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

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

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

**SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)**

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

<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>

CO09. CAPI CEK: JAM BERAPA SEKARANG?

□□ / □□

JAM MENIT

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

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

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

**SEKSI TDR (TIDUR)**Sekarang kami akan menanyakan pengalaman tidur I/B/S selama **satu minggu terakhir**.

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

## SEKSI COB (KAPASITAS KOGNITIF B)

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

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

<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>?</b>
----------	----------	----------	----------

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

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

“Jawaban yang benar adalah 6 (enam)”

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

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

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

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

<b>7</b>	<b>6</b>	<b>?</b>	<b>4</b>
----------	----------	----------	----------

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

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

“Jawaban yang benar adalah 5 (lima)”

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

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

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

**Blok awal: 4, 7 DAN 11 UNTUK SEMUA RESPONDEN**

COB01.	04.	7	8	?	10
--------	-----	---	---	---	----

COB02.	07.	8	?	12	14
--------	-----	---	---	----	----

COB03.	11.	18	10	6	?	3
--------	-----	----	----	---	---	---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**SEKSI COB (KAPASITAS KOGNITIF B)**

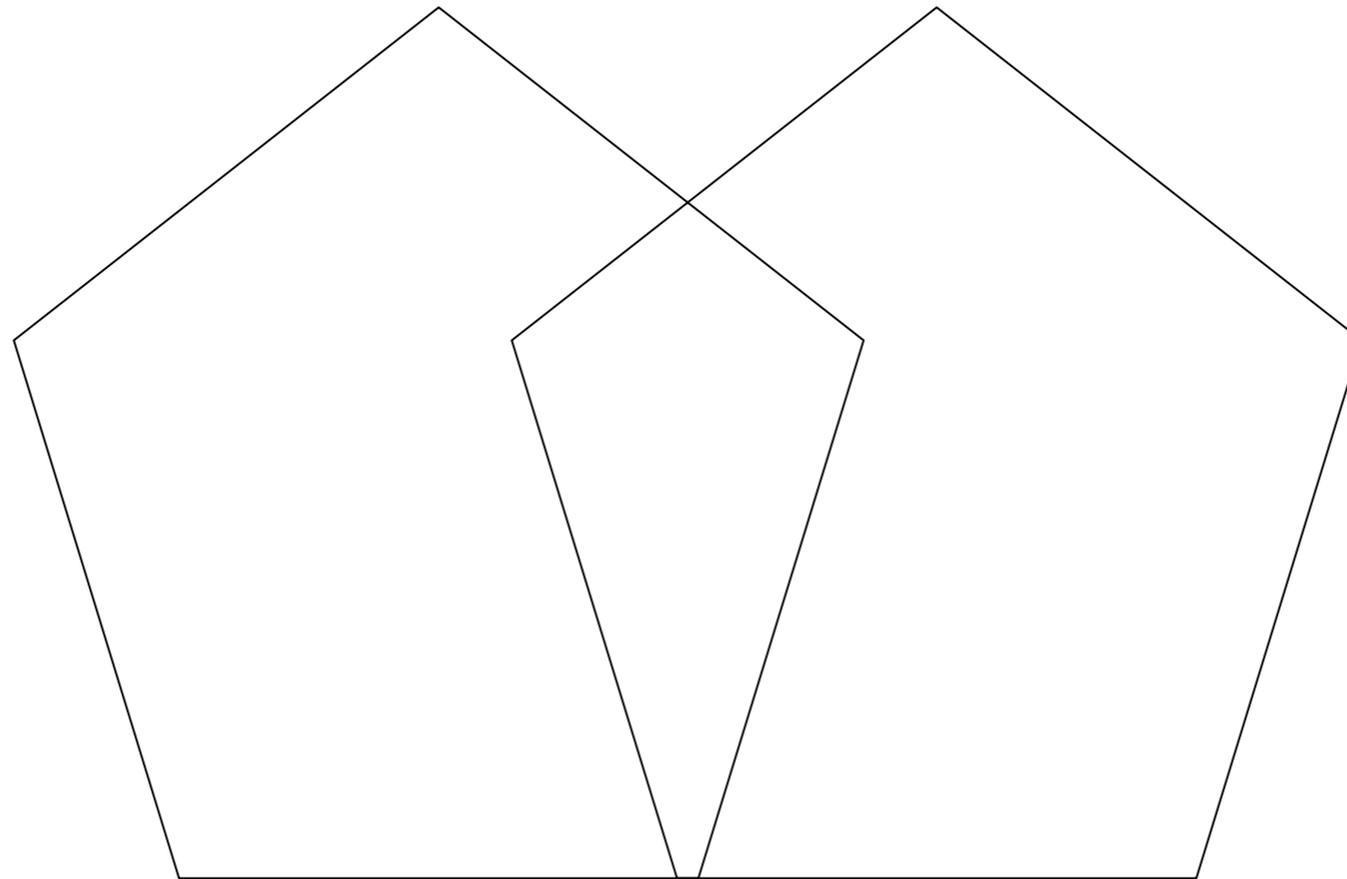
<b>COB16.</b>	CAPI CEK UMUR RESPONDEN	< 50 Tahun ..... 1 → <b>SEKSI BERIKUT</b> ≥ 50 Tahun ..... 3
<b>COB17.</b>	Mohon I/B/S sebutkan angka secara mundur dari 20 sampai dengan 1, <b>secepat mungkin.</b>	
<b>COB17XX1.</b>	WAKTU MULAI	□□□ / □□□ / □□□ (JAM/MENIT/DETIK) (Otomatis)
<b>COB17A.</b>	PEWAWANCARA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

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



# SHOWCARD NO 38

## CONTOH GAMBAR SEGI-LIMA BERTUMPANG-TINDIH



**LEMBAR JAWABAN GAMBAR SEGILIMA BERTINGKAT**

IDRT:         ART:

**LEMBAR JAWABAN GAMBAR SEGILIMA BERTINGKAT**

IDRT:         ART:

## SEKSI EH (EARLY HEALTH)

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

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

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

## SEKSI SA (SEJARAH ANAK)

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

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

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

**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, JAMKESMAS, JAMKESDA, JAMKESPOS, JAMPERSAL atau JKN?</b>	Tidak ..... 3 → <b>AK06</b> Ya ..... 1
--	---

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

**SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)**

BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)	AK02.			AK03.	AK04.	AK05.	
	Apakah jaminan/tunjangan kesehatan yang Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh tersebut berupa [...]?			Kapan jaminan/tunjangan kesehatan yang berupa [...] tersebut mulai Ibu/Bapak/Sdr miliki/peroleh?	[...] tersebut mencakup kunjungan rawat jalan ke tempat pelayanan kesehatan umum dan swasta mana saja?  (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	Selain Ibu/Bapak/Sdr, siapa lagi anggota rumah tangga yang dicakup oleh [...] tersebut?  (LINGKARI SEMUA JAWABAN YANG BERLAKU)	
J. JAMKESSOS	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan <b>W. TB</b>	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
K. JAMPERSAL	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	1. Tahun <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU	A. Puskesmas atau Pustu B. Pelayanan Swasta C. Rumah Sakit Umum G. Klinik perusahaan <b>W. TB</b>	A. Suami/Istri B. Anak tertua C. Anak kedua D. Anak ketiga	E. Anak yang lain H. Orang Tua/Kakak/Adik W. TIDAK ADA V. Lainnya _____
L. JKN	3. Tidak ↓ <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 <b>W. TB</b>	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 2007, 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, JAMKESMAS, JAMKESDA, JAMKESPOS, JAMPERSAL atau JKN?</b></p>	<p>Tidak ..... 3 → <b>SEKSI PS</b> Ya ..... 1</p>
--	---

<b>BENTUK JAMINAN/TUNJANGAN (AKTYPE)</b>	<b>AK07.</b>			<b>AK08.</b>
	Apakah Jaminan/Tunjangan yang sudah berakhir tersebut berupa [...]?			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> JAMKESMAS	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU
<b>I.</b> JAMKESDA	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1. Ya →	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU

**SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)**

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

## SEKSI PS (PENGOBATAN SENDIRI)

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

JENIS PENGOBATAN SENDIRI (PSTYPE)	PS01.		PS02.
	Selama 4 minggu terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr pernah [...]?		Kira-kira berapa total biaya untuk membeli atau membuat obat tersebut selama 4 minggu terakhir?
A. Minum obat modern yang dijual bebas (seperti Bodrex, Inza, Paramex)	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Rp. 8. TIDAK TAHU
B. Minum jamu atau obat tradisional sebagai pengobatan	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Rp. 8. TIDAK TAHU
C. Memakai obat luar (seperti tetes mata, salep, koyo, parem, dan sejenisnya)	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Rp. 8. TIDAK TAHU
E. Minum vitamin/suplemen	3. Tidak ↓	1. Ya →	1. [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Rp. 8. TIDAK TAHU
F. Pijat, kerokan, <i>oukup/koop/bekam</i> , dan sejenisnya	3. Tidak ↓ <b>SEKSI RJ</b>	1. Ya →	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, dikunjungi oleh Dokter/Petugas Kesehatan atau <b>Praktek Tradisional (Dukun, Orang Pintar, Kyai, Shinshe, Akupuntur, Tusuk jari, dan sejenisnya)?</b>	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>	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/swasta.....04 Asuransi yang berkaitan dengan tabungan....05 Surat Keterangan Tidak Mampu .....06 Kartu Jamkesmas .....07 Kartu Jamkesda .....08 JKN .....09 Jampersal .....10 Jamkessos .....11 Lainnya, .....95
<b>RJ21c.</b> Berapa total biaya pengobatan termasuk yg sudah atau yang akan dibayarkan oleh asuransi?	_____ . _____ . _____ Rp..... 1 TIDAK TAHU ..... 8
<b>RJ21d.</b> Apakah akan ada pengeluaran yang dibayarkan/diganti/di-reimburse oleh asuransi?	<b>3. Tidak →RJ22</b> <b>(Di manual dan training, jawaban "Tidak"</b> <b>- tidak ada yang akan diganti lagi</b> <b>- semua penggantian telah dilakukan yang artinya RJ21 telah mencerminkan pengeluaran setelah penggantian)</b> <b>1. Ya</b>
<b>RJ21e.</b> Berapa biaya yang akan diganti/di-reimburse oleh asuransi?	_____ . _____ . _____ Rp..... 1 TIDAK TAHU ..... 8
<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.

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

<b>RJ24AA.</b> CAPI CEK COV5: JENIS KELAMIN RESPONDEN?	LAKI-LAKI ..... 1 →BARIS G PEREMPUAN ..... 3 → RJ26
--	--

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

**SEKSI RJ (RAWAT JALAN)**

<b>RJ26.</b>	Apakah Ibu/Saudara pernah mendengar tentang papsmeears?	Tidak ..... 3 → <b>RJ29</b> Ya ..... 1
<b>RJ27.</b>	Kapan Ibu/Saudara terakhir kali mendapatkan papsmeears?	Tidak pernah mendapat ..... 3 → <b>RJ29</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> ..... 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?	<input type="text"/> kali ..... 1 Tidak pernah ..... 3 TIDAK TAHU ..... 8
<b>RJ29a.</b>	Apakah Ibu/Saudara pernah mendengar tentang Mammograms?	Tidak ..... 3 → <b>SEKSI FM</b> Ya ..... 1
<b>RJ29b.</b>	Dalam 12 bulan terakhir, berapa kali Ibu/Saudara melakukan tes/pemeriksaan Mammograms?	<input type="text"/> 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	04. 5-6 kali per minggu	95. Lainnya _____
	02. 2 kali per hari	05. 3-4 kali per minggu	
	03. 1 kali per hari	06. 2 kali per minggu	

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

## SEKSI RN (RAWAT INAP)

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

<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 → <b>SEKSI PM</b> Ya ..... 1
---	---

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



**SEKSI RN (RAWAT INAP)**

	mencerminkan pengeluaran setelah penggantian)
	1. Ya
<b>RN19e.</b> Berapa biaya yang akan diganti/di-reimburse oleh asuransi?	_____, _____, _____ Rp. .... 1
	TIDAK TAHU.....8

**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?	

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

PM1TYPE	PM03.	PM04.	PM05.	PM05a.	PM05b.	PM05c.	PM05d.
<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

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

**SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)**

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

PROGRAM ATAU KEGIATAN MASYARAKAT (PM3TYPE)	PM15.			PM16.		
	Sepengetahuan Ibu/Bapak/Sdr, selama 12 bulan terakhir, apakah di desa/ kelurahan ini diadakan [...]			Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Bapak/Sdr ikut berpartisipasi dalam/menggunakan [...]?		
<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 →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<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 →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>C. Kerja bakti Rutin</b> (seperti: Jumat Bersih, Bersih Desa)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<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 →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>N. Kegiatan Kelompok Pemuda</b> (seperti: Karang Taruna)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>O. Kegiatan Keagamaan</b> (seperti: Pengajian, Kebaktian, dsb)	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>P. Perpustakaan Desa/Kelurahan</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>Q. Simpan Pinjam Desa/Kelurahan</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>R. Dana Sehat</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>R1. PNPM</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>
<b>R2. Partai Politik</b>	3. Tidak ↓	8. TIDAK TAHU ↓	1.Ya →	3. Tidak↓	1.Ya →	A. Tenaga/Waktu B. Uang C. Barang <b>W. TB</b>

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

**SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)**

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

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

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

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

**CARA MENGISI: URUT KE BAWAH**

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

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

**CARA MENGISI: URUT KE BAWAH**

	<b>Ayah</b>	<b>Ibu</b>																																				
<b>BA06e.</b> Apa yang menyebabkan [...] dari Ibu/Bapak/Sdr meninggal?	Serangan Jantung ..... A Sakit Jantung ..... B Stroke ..... C Diabetis / Penyakit Gula ..... D Kanker..... E TBC ..... F Asma ..... G Penyakit pernapasan lainnya ... H	Serangan Jantung.....A Sakit Jantung .....B Stroke .....C Diabetis / Penyakit Gula .....D Kanker .....E TBC.....F Asma.....G Penyakit pernapasan lainnya...H																																				
<b>BA06d.</b> Kapan (bulan dan tahun) [...] dari Ibu/Bapak/Sdr meninggal?	<table border="0"> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>□□□□ / □□□□□□</td> <td>..... 1</td> </tr> <tr> <td>Bulan / Tahun</td> <td></td> </tr> </table> </td> <td>TIDAK TAHU ..... 8</td> </tr> </table>	<table border="0"> <tr> <td>□□□□ / □□□□□□</td> <td>..... 1</td> </tr> <tr> <td>Bulan / Tahun</td> <td></td> </tr> </table>	□□□□ / □□□□□□	..... 1	Bulan / Tahun		TIDAK TAHU ..... 8	<table border="0"> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>□□□□ / □□□□□□</td> <td>..... 1</td> </tr> <tr> <td>Bulan / Tahun</td> <td></td> </tr> </table> </td> <td>TIDAK TAHU..... 8</td> </tr> </table>	<table border="0"> <tr> <td>□□□□ / □□□□□□</td> <td>..... 1</td> </tr> <tr> <td>Bulan / Tahun</td> <td></td> </tr> </table>	□□□□ / □□□□□□	..... 1	Bulan / Tahun		TIDAK TAHU..... 8																								
<table border="0"> <tr> <td>□□□□ / □□□□□□</td> <td>..... 1</td> </tr> <tr> <td>Bulan / Tahun</td> <td></td> </tr> </table>	□□□□ / □□□□□□	..... 1	Bulan / Tahun		TIDAK TAHU ..... 8																																	
□□□□ / □□□□□□	..... 1																																					
Bulan / Tahun																																						
<table border="0"> <tr> <td>□□□□ / □□□□□□</td> <td>..... 1</td> </tr> <tr> <td>Bulan / Tahun</td> <td></td> </tr> </table>	□□□□ / □□□□□□	..... 1	Bulan / Tahun		TIDAK TAHU..... 8																																	
□□□□ / □□□□□□	..... 1																																					
Bulan / Tahun																																						
<b>BA07.</b> Berapa umur [...] dari Ibu/Bapak/Sdr sekarang atau pada saat meninggal?	<table border="0"> <tr> <td>□□□□ tahun..... 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU..... 8</td> <td></td> </tr> </table>	□□□□ tahun..... 1		TIDAK TAHU..... 8		<table border="0"> <tr> <td>□□□□ tahun ..... 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU..... 8</td> <td></td> </tr> </table>	□□□□ tahun ..... 1		TIDAK TAHU..... 8																													
□□□□ tahun..... 1																																						
TIDAK TAHU..... 8																																						
□□□□ tahun ..... 1																																						
TIDAK TAHU..... 8																																						
<b>BA07a.</b> Apakah [...] dari Ibu/Bapak/Sdr pernah bersekolah?	<table border="0"> <tr> <td>Tidak ..... 3→BA11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU..... 8→BA11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ya ..... 1</td> <td></td> </tr> </table>	Tidak ..... 3→BA11		TIDAK TAHU..... 8→BA11		Ya ..... 1		<table border="0"> <tr> <td>Tidak .....3→BA11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU.....8→BA11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ya ..... 1</td> <td></td> </tr> </table>	Tidak .....3→BA11		TIDAK TAHU.....8→BA11		Ya ..... 1																									
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?	<table border="0"> <tr> <td>Mencari pekerjaan ..... 02→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sekolah ..... 03→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mengurus Rumah Tangga ..... 04→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pensiun / sudah tua ..... 05→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tinggal di rumah / menganggur ..... 06→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan ..... 07→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU ..... 98→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lainnya ..... 95→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan ..... 01</td> <td></td> </tr> </table>	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		<table border="0"> <tr> <td>Mencari pekerjaan .....02→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sekolah .....03→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mengurus Rumah Tangga .....04→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pensiun / sudah tua .....05→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tinggal di rumah / menganggur .....06→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan .....07→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU .....98→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lainnya .....95→BA14a</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan .....01</td> <td></td> </tr> </table>	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																																						
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		Ya ..... 1 Tidak..... 3 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB..... 7 TIDAK TAHU ..... 8	
		→BA04 KOLOM IBU		→BA10	
<b>BA10.</b>	<b>CAPI CEK 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.</b>	<b>CAPI CEK BA10:</b>	<b>TOTAL BA10.d UNTUK IBU</b>			
		0	1	2	
	0	00 → BA28	01 → BA19-22 KOLOM IBU SAJA	02 → BA28	
	<b>TOTAL BA10.d UNTUK AYAH</b>	1	10 → BA19-22 KOLOM AYAH SAJA	11 → BA18	12 → BA19-22 KOLOM AYAH SAJA
	2	20 → BA28	21 → BA19-22 KOLOM IBU SAJA	22 → BA28	
<b>BA18.</b>	Apakah Ayah dan Ibu dari Ibu/Bapak/Sdr masih tinggal bersama sekarang/sebelum meninggal?	Ya ..... 1 → TANYAKAN BA19-BA22 TENTANG AYAH DAN IBU BERSAMA-SAMA, DAN CATAT JAWABAN RESPONDEN DI KOLOM “AYAH DAN IBU TINGGAL SERUMAH” (KOLOM PERTAMA) Tidak ..... 3 → TANYAKAN BA19-BA22 TENTANG AYAH TERLEBIH DAHULU (KOLOM KEDUA), KEMUDIAN ULANGI PERTANYAAN BA19-BA22 TENTANG IBU (KOLOM KETIGA)			

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

**CARA MENGISI: URUT KE BAWAH**

	Ayah dan Ibu Tinggal Serumah	Ayah	Ibu
<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. <b>→BA14c KOLOM AYAH</b>	<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>→BA14c KOLOM AYAH</b>
<b>BA27. CAPI CEK :</b>		<b>KEMBALI KE BA10a UNTUK MEMERIKSA APAKAH PERTANYAAN MENGENAI IBU PERLU DIJAWAB</b>	

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

**CARA MENGGISI: 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, _____ ..... 05            Negara lain, _____ ..... 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, _____ ..... 05            Negara lain, _____ ..... 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. CAPI CEK 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. CAPI CEK</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>

<b>BA58x. CAPI CEK COV2:</b>	
RESPONDEN LANJUTAN ..... 1 ↓ <b>BA58a</b>	RESPONDEN BARU ..... 3 ↓ <b>BA58b</b>

<b>RESPONDEN LANJUTAN</b>	
<b>BA58a.</b>	<b>CAPI CEK 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.</b>	<b>CAPI CEK 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>BA60a.</b>	Apakah I/B/S menikah <b>hanya 1 kali</b> ?	Ya, RESPONDEN MENIKAH HANYA SEKALI ..... 1 →BA62a Tidak, RESPONDEN MENIKAH LEBIH DARI SEKALI ..... 3 →BA62
<b>BA61.</b>	Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak yang berumur 7 tahun atau lebih yang masih hidup atau meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Belum kawin ..... 5 →BA62a Ya ..... 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU) Tidak ..... 3
<b>BA62.</b>	Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak yang berumur berumur 7 tahun atau lebih yang berasal dari perkawinan lainnya di luar perkawinan yang sekarang, baik yang masih hidup maupun yang meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Tidak ..... 3 Ya ..... 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU)
<b>BA62a.</b>	Apakah Ibu/Bapak/Sdr memiliki anak tiri atau anak angkat yang berumur 7 tahun atau lebih yang masih hidup atau meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Tidak ..... 3 →SEKSI TF Ya ..... 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU)

## DAFTAR ANAK

**BA00b. CAPI CEK (pilih satu)**

ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU III..... 1  
↓  
SISIPKAN PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU III

TIDAK ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU III /  
RESPONDEN BARU..... 3  
↓  
GUNAKAN FORM BA ANAK BARU

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

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

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

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

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

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

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

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



# SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK)

## DAFTAR BA ANAK UNTUK RESPONDEN BARU/LANJUTAN

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

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

<b>KODE AR00:</b> 96. Tidak terdaftar di Roster	<b>KODE BA63c:</b> 1. Anak Kandung 2. Anak Tiri 3. Anak Angkat 6. Duplikat 7. Bukan Anak 8. TIDAK TAHU	<b>KODE BA65:</b> 1. Ya 3. Tidak 8. TIDAK TAHU	<b>KODE BA66a:</b> 1. Ya 3. Tidak	<b>KODE BA67:</b> 1. Tidak Kawin 2. Kawin 3. Berpisah 4. Cerai Hidup 5. Cerai Mati 8. TIDAK TAHU	<b>KODE BA68:</b> 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 _____	<b>KODE BA69:</b> 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
--	--	---	---	--	--	---	---	---	---

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

**SEKSI TF (TRANSFER LAINNYA)**

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

<b>TF01a. CAPI CEK 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

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

TFTYPE	A	A1	B	C
	Pasangan yang tidak tinggal di rumah tangga	Orang tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga	Anggota keluarga selain orang tua, kakak/adik, atau anak	Teman-teman atau tetangga
<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? <b>SHOWCARD NO 40</b>	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? <b>SHOWCARD NO 40</b>	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? <b>SHOWCARD NO 40</b>	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 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 <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.....	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  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 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 <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.....	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →TF02a KOLOM A1	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →TF03 KOLOM B	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  A. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp B. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp C. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp D. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp G. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan H. [ ] [ ] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp →TF05 KOLOM C	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)  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>EP01. CAPI CEK COV3 DAN COV5:</p>	<p>RESPONDEN WANITA DAN MENJAWAB BUKU IV .....3 →SEKSI CP                  RESPONDEN WANITA DAN TIDAK MENJAWAB BUKU IV.....2                  RESPONDEN PRIA.....1</p>
<p>EP01x. CAPI CEK BA63b &amp; BA66: APAKAH ADA ANAK YANG BERUMUR 7 – 24 TAHUN?</p>	<p>YA.....1 → EP05                  TIDAK.....3</p>
<p>EP0xa. Apakah I/B/S memiliki anak kandung/tiri/angkat/asuh yang berumur 7 – 24 tahun baik yang berasal dari istri sekarang/ istri sebelumnya ?</p>	<p>Ya .....1 → EP05                  Tidak .....3 → SEKSI CP</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. **UNTUK RESPONDEN LAKI-LAKI YANG KAWIN HANYA SEKALI DAN ISTRI TINGGAL SERUMAH, TULISKAN JUGA ANAK-ANAK DARI ISTRI TERSEBUT.**

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

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

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

<b>KODE EP06 DAN EP07:</b> 96. Tidak terdaftar di Roster	<b>KODE EP09:</b> 1. Anak Kandung 2. Anak Tiri 3. Anak Angkat 6. Duplikat 7. Bukan Anak 8. TIDAK TAHU	<b>KODE EP12:</b> 1. Ya 3. Tidak 8. TIDAK TAHU	<b>KODE EP16:</b> 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 _____	<b>KODE EP17:</b> 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	<b>KODE EP18 DAN EP19:</b> 1. Sangat lebih baik 2. Agak lebih baik 3. Sama 4. Agak lebih buruk 5. Sangat lebih buruk
---	---	---	--	---	---	---	---	---

**SEKSI CP (CATATAN PELAKSANAAN WAWANCARA)**

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

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

