

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

Pertanyaan berikut ini adalah mengenai pendidikan [NAMA RESPONDEN].

DL01a.	Bahasa apa yang [NAMA RESPONDEN] sering penggunaan dalam kehidupan sehari-hari di rumah? JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU	W. Indonesia A. Jawa B. Sunda C. Madura D. Bali E. Sasak F. Minang G. Batak H. Bugis I. Cina J. Banjar L. Bima M. Makassar N. Nias O. Palembang P. Sumbawa Q. Toraja R. Lahat S. Sumatera Selatan lainnya T. Betawi U. Lampung V. Lainnya _____
DL02.	Dapatkah [NAMA RESPONDEN] membaca koran berbahasa Indonesia?	Ya 1 Tidak..... 3
DL02a.	Dapatkah [NAMA RESPONDEN] membaca koran berbahasa lain?	Ya 1 Tidak..... 3
DL03.	Dapatkah [NAMA RESPONDEN] menulis surat dalam bahasa Indonesia?	Ya 1 Tidak..... 3
DL03a.	Dapatkah [NAMA RESPONDEN] menulis surat dalam bahasa lain?	Ya 1 Tidak..... 3
DL03b	Apakah [NAMA RESPONDEN], memiliki handphone?	Tidak 3 → DL03d Ya 1
DL03c	Untuk apa [NAMA RESPONDEN] biasa menggunakan handphone tersebut?	A. Berbicara di telepon untuk urusan pribadi B. Berbicara di telepon untuk urusan usaha/pekerjaan C. SMS/pesan teks D. Email E. Sosial media (chatting, facebook,twitter) F. Mobile Banking G. Transfer Pulsa H. Hiburan/Multimedia (games, ringtone, TV, Radio, MP3) I. Internet (Browsing & mencari informasi)
DL03d	Apakah [NAMA RESPONDEN] biasa menggunakan/mengakses internet?	Tidak 3 → DL04 Ya 1
DL03e	Dari mana [NAMA RESPONDEN] biasa menggunakan/mengakses internet?	A. Komputer di rumah B. Komputer di sekolah C. Komputer di tempat kerja D. Komputer di warnet/CAFÉ/MALL E. Melalui handphone V. Lainnya _____
DL04.	Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah/sedang mengikuti sekolah?	Tidak..... 3 → DL05b Ya 1

DL06.	Apakah tingkat pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diikuti oleh [NAMA RESPONDEN]?	SD.....02 SMP (SLP/SLTP) Umum03 SMP (SLP/SLTP) Kejuruan.....04 SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum05 SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan.....06 Akademi (D1, D2, D3).....60 Universitas (S1)61 Universitas (S2)62 Universitas (S3)63 Kejar Paket A.....11 Kejar Paket B.....12 Kejar Paket C.....15 Universitas Terbuka13 Pesantren14 Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental).....17 MI (Madrasah Ibtidaiyah)72 MTs (Madrasah Tsanawiyah)73 MA (Madrasah Aliyah)74 Taman Kanak-Kanak90 TIDAK TAHU98 Lainnya95
DL07.	Apakah tingkat/kelas tertinggi yang pernah diselesaikan oleh [NAMA RESPONDEN] pada sekolah ini?	00. Tidak/belum menyelesaikan tingkat/kelas 1 01. 1 02. 2 06. 6 03. 3 07. Lulus/tamat 04. 4 98. TIDAK TAHU 05. 5
DL05a.	Pada umur berapa [NAMA RESPONDEN] pertama kali masuk Sekolah Dasar?	___ tahun
DL05b.	Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah masuk Taman Kanak Kanak?	Tidak3 → DL05 Ya 1
DL05c.	Pada umur berapa [NAMA RESPONDEN] pertama masuk Taman Kanak Kanak?	___ tahun
DL05.	CAPI CEK COV3 : UMUR RESPONDEN?	UMUR RESPONDEN ≥ 50 TAHUN1 → SEKSI KW UMUR RESPONDEN < 50 TAHUN3
DL05f.	CAPI CEK DL04=1 (PERNAH BERSEKOLAH)?	TIDAK (DL04=3).....3 → SEKSI KW YA (DL04=1)..... 1
DL06x.	CAPI CEK : DL06 = 14 (PESANTREN)?	YA.....1 → SEKSI KW TIDAK.....3

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

DL07a.	Apakah [NAMA RESPONDEN] sekarang masih bersekolah? CATATAN: JIKA DL07a=1, MAKA DL 07 TIDAK BOLEH 07	Tidak 3→DL07x Ya 1
DL07aa.	Berapa jam efektif [NAMA RESPONDEN] mengikuti sekolah dalam satu minggu terakhir (atau seminggu terakhir sebelum sekolah libur)? (TIDAK TERMASUK JAM ISTIRAHAT)	<input type="text"/> jam 1 TIDAK TAHU 8
DL07x.	CAPI CEK COV2:	RESPONDEN LANJUTAN 1→DL07d RESPONDEN BARU 3→DL08b

RESPONDEN LANJUTAN BUKU III (AR01g=1)		RESPONDEN BARU BUKU III (AR01g=3)	
↓		↓	
DL07d. CAPI CEK DL07a : MASIH BERSEKOLAH?	YA 1→DL08a TIDAK 3	DL08b. CAPI CEK DL06: TINGKAT PENDIDIKAN YANG PERNAH/SEDANG DIKUTI	SD 1 SMP 2 SMU 3 D1, D2, D3, UNIVERSITAS 4
DL07b. Kapan [NAMA RESPONDEN] terakhir meninggalkan atau menamatkan sekolah?	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan Tahun		
DL07e. CAPI CEK DL07b: SEBELUM JUNI 2007?	SEBELUM JUNI 2007..... 1→DL16xc JUNI 2007 DAN SESUDAHNYA 3	DL09b. CAPI CEK DL08b : ISI JUMLAH KOLOM SESUAI DENGAN JENJANG DI DL08b	<input type="text"/> kolom
DL08a. Tingkat pendidikan apa yang telah/sedang [NAMA RESPONDEN] ikuti sejak Juni 2007?	SD A SMP B SMU C D1, D2, D3, UNIVERSITAS..... D		
DL09a. CAPI CEK DL08a : ISI JUMLAH KOLOM UNTUK TINGKAT PENDIDIKAN YANG DIKUTI SEJAK JUNI 2000	<input type="text"/> kolom		

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

DL16xb. CAPI CEK :	RESPONDEN LANJUTAN (AR01g=1).....1→ISI DL16a-DL16e SESUAI DENGAN JENJANG PENDIDIKAN YANG DIKUTI RESPONDEN SEJAK JUNI 2007 RESPONDEN BARU ≥ 30 TAHUN.....2→DL16xc RESPONDEN BARU < 30 TAHUN.....3→ISI DL16a-DL16e UNTUK SETIAP JENJANG PENDIDIKAN YANG PERNAH DIKUTI RESPONDEN
---------------------------	---

JENJANG SEKOLAH (DL2TYPE)	1. SD	2. SMP/SMP KEJURUAN	3. SMU/SMA KEJURUAN	4. D1, D2, D3/UNIVERSITAS
DL16a. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah mengikuti ujian EBTANAS/UAN/UN pada tingkat [...]?	TIDAK TAHU.. 8→ DL16a KOLOM 2 Tidak 3→ DL16a KOLOM 2 EBTANAS..... 1 UAN/UN..... 2	TIDAK TAHU... 8→ DL16a KOLOM 3 Tidak 3→ DL16a KOLOM 3 EBTANAS 1 UAN/UN 2	TIDAK TAHU... 8→ DL16xc Tidak 3→ DL16xc EBTANAS 1 UAN/UN 2	
DL16b. Bisakah [NAMA RESPONDEN] memperlihatkan Daftar Nilai EBTANAS Murni (DANEM)? CATATAN PEWAWANCARA: NILAI EBTANAS DISALIN DARI DAFTAR NILAI EBTANAS MURNI (DANEM)	Ya 1 Tidak 3	Ya 1 Tidak 3	Ya 1 Tidak 3	
DL16c. Pada bulan dan tahun berapa [NAMA RESPONDEN] mengikuti EBTANAS [...]?	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan / Tahun 8. TIDAK TAHU	
DL16c1. PEWAWANCARA PERIKSA : EBTANAS ATAU UAN/UN	EBTANAS..... 1 UAN/UN..... 2	EBTANAS1 UAN/UN2	EBTANAS1 UAN/UN2	
DL16c2. Jumlah mata pelajaran dalam ujian EBTANAS/UAN/UN pada tingkat [...]?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DL16d. Berapa Nilai EBTANAS Murni untuk mata pelajaran: (DICATAT DARI DANEM JIKA RESPONDEN DAPAT MEMPERLIHATKAN DANEM, JIKA TIDAK DAPAT MEMPERLIHATKAN DANEM TANYAKAN PADA RESPONDEN)				
B. Bahasa Indonesia	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	
C. Bahasa Inggris	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	
D. Matematika	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT	
DL16e. Berapa jumlah Nilai EBTANAS Murni (NEM)?	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU → DL16a KOLOM 2\DL16xc	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU → DL16a KOLOM 3\DL16xc	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> 6. TIDAK BERLAKU 8. TT → DL16xc	

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

DL16xc. CAPI CEK DL06:	<input type="checkbox"/> kolom → ISI JUMLAH KOLOM SESUAI DENGAN SEMUA JENJANG PENDIDIKAN YANG PERNAH DIIKUTI RESPONDEN
DL16xd. CAPI CEK DL07x dan DL07e	RESPONDEN LANJUTAN BUKU III YANG BERSEKOLAH SEJAK JUNI 2007..... 1 RESPONDEN BARU..... 2 RESPONDEN LANJUTAN BUKU III YANG SUDAH BERHENTI BERSEKOLAH SEBELUM JUNI 2007 3 → SEKSI KW

JENJANG SEKOLAH (DL2NUM)	1. SD	2. SMP/SMP KEJURUAN	3. SMU/SMA KEJURUAN	4. D1, D2, D3/UNIVERSITAS
DL11a. Pada tahun berapa [NAMA RESPONDEN] pertama kali masuk tingkat sekolah [...]?	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL11c 8. TIDAK TAHU	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL11c 8. TIDAK TAHU	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL11c 8. TIDAK TAHU	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL11c 8. TIDAK TAHU
DL11b. Pada umur berapa [NAMA RESPONDEN] pertama kali masuk tingkat sekolah [...]?	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TIDAK TAHU	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TIDAK TAHU
DL11c. Apakah tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki	Lulus/tamat..... 07→DL11f 1.....01 2.....02 3.....03 4.....04 5.....05 6.....06 TIDAK TAHU.....98	Lulus/tamat..... 07→DL11f 1.....01 2.....02 3.....03 TIDAK TAHU.....98	Lulus/tamat..... 07→DL11f 1.....01 2.....02 3.....03 TIDAK TAHU.....98	Lulus/tamat.....07→DL11f Tahun 1.....01 Tahun 2.....02 Tahun 3.....03 Tahun 4.....04 Tahun 5.....05 Tahun 6.....06 TIDAK TAHU.....98
DL11d. Apakah [NAMA RESPONDEN] menyelesaikan tingkat sekolah [...]?	Ya..... 1→DL11f Masih sekolah..... 6→DL13 Tidak..... 3 TIDAK TAHU..... 8	Ya..... 1→DL11f Masih sekolah..... 6→DL13 Tidak..... 3 TIDAK TAHU..... 8	Ya..... 1→DL11f Masih sekolah..... 6→DL13 Tidak..... 3 TIDAK TAHU..... 8	Ya..... 1→DL11f Masih kuliah.....6→DL14a Tidak.....3 TIDAK TAHU.....8
DL11e. Mengapa [NAMA RESPONDEN] berhenti/tidak bersekolah?	B C D E F G H I K L V _____ Y	B C D E F G H I K L V _____ Y	B C D E F G H I K L V _____ Y	B C D E F G H I K L V _____ Y
DL11f. Pada tahun berapa [NAMA RESPONDEN] meninggalkan/ menamatkan tingkat [...] ini?	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → DL13 8. TIDAK TAHU	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL13 8. TIDAK TAHU	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL13 8. TIDAK TAHU	1. Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> →DL14a 8. TIDAK TAHU
DL11g. Pada umur berapa [NAMA RESPONDEN] meninggalkan/ menamatkan tingkat [...] ini?	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TT	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TT	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TT	1. <input type="text"/> <input type="text"/> tahun 8. TT

Kode DL11e	Bekerja/Membantu orang tua mencari uang/..... B	Tidak mampu belajar.....E	Sekolah kekurangan guru..... H	Membantu di rumah.....L	TIDAK TAHU.....Y
	Tidak punya biaya.....C	Tidak diterima di sekolah.....F	Sekolah tutup/rusak..... I	Menikah.....M	
	Tidak ada sekolah/terlalu jauh..... D	Karena sakit atau cacat.....G	Tidak mau bersekolah..... K	Lainnya.....V	

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

JENJANG SEKOLAH (DL2NUM)	1. SD	2. SMP/SMP KEJURUAN	3. SMU/SMA KEJURUAN	4. D1, D2, D3/UNIVERSITAS																																																																																																
DL13. Apakah [NAMA RESPONDEN], pernah mengalami tinggal kelas di sekolah [...]?	TIDAK TAHU 8 →DL14a Tidak 3 →DL14a Ya 1	TIDAK TAHU 8 →DL14a Tidak 3 →DL14a Ya 1	TIDAK TAHU 8 →DL14a Tidak 3 →DL14a Ya 1																																																																																																	
DL14. Pada tingkat kelas apa saja [NAMA RESPONDEN], pernah tinggal kelas dan berapa kali [NAMA RESPONDEN] mengulang ditingkat/kelas tersebut? JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas</th> <th>Jumlah mengulang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>D. 4</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>E. 5</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>F. 6</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Kelas	Jumlah mengulang	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali	D. 4	<input type="checkbox"/> kali	E. 5	<input type="checkbox"/> kali	F. 6	<input type="checkbox"/> kali	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas</th> <th>Jumlah mengulang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Kelas	Jumlah mengulang	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas</th> <th>Jumlah mengulang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Kelas	Jumlah mengulang	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																			
Kelas	Jumlah mengulang																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
D. 4	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
E. 5	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
F. 6	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
Kelas	Jumlah mengulang																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
Kelas	Jumlah mengulang																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
DL14a. Sebelum [NAMA RESPONDEN] meninggalkan/menamatkan tingkat [...], apakah [NAMA RESPONDEN] pernah berhenti sekolah selama 4 minggu berturut-turut atau lebih, termasuk tidak mendaftar selama 1 tahun ajaran?	8. TIDAK TAHU → DL15 3. Tidak → DL15 1. Ya	8. TIDAK TAHU → DL15 3. Tidak → DL15 1. Ya	8. TIDAK TAHU → DL15 3. Tidak → DL15 1. Ya	8. TIDAK TAHU → DL15 3. Tidak → DL15 1. Ya																																																																																																
DL14b. Berapa kali [NAMA RESPONDEN] berhenti sekolah untuk sementara pada tingkat [...] tersebut?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas</th> <th>Terputus</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>D. 4</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>E. 5</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>F. 6</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Kelas	Terputus	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali	D. 4	<input type="checkbox"/> kali	E. 5	<input type="checkbox"/> kali	F. 6	<input type="checkbox"/> kali	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas</th> <th>Terputus</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Kelas	Terputus	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kelas</th> <th>Terputus</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Kelas	Terputus	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tahun</th> <th>Terputus</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. 1</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>B. 2</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>C. 3</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>D. 4</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>E. 5</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> <tr><td>F. 6</td><td><input type="checkbox"/> kali</td></tr> </tbody> </table>	Tahun	Terputus	A. 1	<input type="checkbox"/> kali	B. 2	<input type="checkbox"/> kali	C. 3	<input type="checkbox"/> kali	D. 4	<input type="checkbox"/> kali	E. 5	<input type="checkbox"/> kali	F. 6	<input type="checkbox"/> kali																																																				
Kelas	Terputus																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
D. 4	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
E. 5	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
F. 6	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
Kelas	Terputus																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
Kelas	Terputus																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
Tahun	Terputus																																																																																																			
A. 1	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
B. 2	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
C. 3	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
D. 4	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
E. 5	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
F. 6	<input type="checkbox"/> kali																																																																																																			
DL14c. Berapa kali dan kapan [NAMA RESPONDEN] berhenti sekolah untuk sementara tersebut? CATATAN PEWAWANCARA: JIKA LEBIH DARI 3 KALI, MAKA CATAT 3 YANG TERPANJANG/TERLAMBA	<p>A. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>B. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>C. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p>	<p>A. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>B. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>C. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p>	<p>A. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>B. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>C. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p>	<p>A. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>B. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p> <p>C. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> sampai <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Bulan Tahun Bulan Tahun</p>																																																																																																
DL14d. Mengapa [NAMA RESPONDEN] berhenti/tidak bersekolah?	<table border="1"> <thead> <tr><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	B	C	D	E	F	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	B	C	D	E	F	G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	B	C	D	E	F	G	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	B	C	D	E	F	G	<input type="checkbox"/>																																								
B	C	D	E	F	G																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
B	C	D	E	F	G																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
B	C	D	E	F	G																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
B	C	D	E	F	G																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																															
DL15. Apakah [NAMA RESPONDEN], waktu mengikuti sekolah [...] tersebut sambil bekerja?	Ya 1 Tidak 3 TIDAK TAHU 8 →DL11a KOL BERIKUT/DL30	Ya 1 Tidak 3 TIDAK TAHU 8 →DL11a KOL BERIKUT/DL30	Ya 1 Tidak 3 TIDAK TAHU 8 →DL11a KOL BERIKUT/DL30	Ya 1 Tidak 3 TIDAK TAHU 8 →DL30																																																																																																

KODE DL14d: B. Bekerja/Membantu orang tua mencari uang C. Tidak punya biaya D. Tidak ada sekolah/terlalu jauh	E. Tidak mampu belajar F. Tidak diterima di sekolah G. Karena sakit atau cacat	H. Sekolah kekurangan guru I. Sekolah tutup/rusak K. Tidak mau bersekolah	L. Membantu di rumah M. Menikah V. Lainnya _____	Y. TIDAK TAHU
---	--	---	--	---------------

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

Sekarang ka mi ingin menanyakan tentang biaya yang dikeluarkan untuk sekolah satu tahun yang lalu.

DL30. Apakah [NAMA RESPONDEN] masih sekolah pada tahun ajaran (2013-2014)?		Tidak 3 → DL31c
		Ya..... 1
DL31TYPE		
DL31a.	Apakah [NAMA RESPONDEN] mengeluarkan biaya untuk [...] selama tahun ajaran 2006-2007?	3. Tidak 1. Ya
	DL31b. Berapa kira-kira pengeluaran aktual untuk [...]?	
T	Total (Uang sekolah, peralatan, transportasi, uang saku dll)	3 ↓ 1 → _____ Rp.
A.	Biaya bersekolah	
	1. Uang pendaftaran (uang pangkal/gedung, daftar ulang).....	3 ↓ 1 → _____ Rp.
	2. Iuran-iuran (SPP, POMG/BP3/Komite Sekolah, praktikum/ketrampilan, iuran lainnya seperti OSIS).....	3 → DL31bx 1 → _____ Rp.
		DL31bx. Berapa kira-kira pengeluaran seharusnya? _____ Rp.
	3. Evaluasi/Ujian	3 ↓ 1 → _____ Rp.
B.	Biaya peralatan dan perlengkapan sekolah	
	1. Buku, alat tulis dan perlengkapan bersekolah (buku pelajaran/panduan/diktat, alat tulis dan perlengkapan lainnya, bahan penunjang mata pelajaran)	3 ↓ 1 → _____ Rp.
	2. Seragam sekolah dan seragam olah raga	3 ↓ 1 → _____ Rp.
C.	Biaya transportasi, uang saku dan kursus	
	1. Transportasi (termasuk biaya antar jemput)	3 ↓ 1 → _____ Rp.
	2. Uang saku, biaya kost/sewa kamar (termasuk biaya makan)	3 ↓ 1 → _____ Rp.
	3. Kursus sehubungan dengan sekolah.....	3 ↓ 1 → _____ Rp.
V.	Lainnya, _____	3 ↓ 1 → _____ Rp.
DL40.	Apakah [NAMA RESPONDEN] menerima beberapa buku dari sekolah selama tahun ajaran 2013/2014?	Ya, untuk diri sendiri A Ya, untuk bersama B Tidak..... C
DL41.	Apakah [NAMA RESPONDEN] mendapat keringanan biaya komite sekolah atau biaya lainnya selama tahun ajaran 2013/2014?	Ya 1 Tidak..... 3
DL42.	Apakah [NAMA RESPONDEN] mendapat bantuan biaya sekolah dari komite sekolah, Pemerintah, Perkumpulan masyarakat, Perkumpulan agama atau keluarga (diluar rumah tangga) atau lainnya?	Tidak..... 3 → DL31c Ya 1

SEKSI DL (PENDIDIKAN)

DL31TYPE		
DL43.	Dari mana sumber bantuan tersebut dan berapa jumlahnya (termasuk yang dibayarkan langsung ke sekolah)?	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
T. Total		T. . . . Rp.
A. GNOTA		A. . . . Rp.
C. Pemerintah (Selain dana BOS)		
C1. BSM (Bantuan Siswa Miskin)		C1. . . . Rp.
C2. Bidik Misi		C2. . . . Rp.
C3. Bantuan Pemerintah lainnya		C3. . . . Rp.
D. Perkumpulan masyarakat		D. . . . Rp.
E. Perkumpulan agama		E. . . . Rp.
F. Keluarga		F. . . . Rp.
I. Komite Sekolah		I. . . . Rp.
J. Dana BOS/BKM		J. . . . Rp.
K. Pemerintah/yayasan/perorangan dari luar negeri		K. . . . Rp.
L. Non Pemerintah Dalam Negeri		L. . . . Rp.

DL31c. CAPI CEK DL07a:	RESPONDEN TIDAK SEKOLAH (DL07a = 3) 3 → SEKSI KW RESPONDEN MASIH SEKOLAH (DL07a = 1) 1
-------------------------------	---

DL41TYPE				
DL44a.	Apakah [NAMA RESPONDEN] mengeluarkan biaya untuk [...] selama sebulan terakhir?	3. Tidak	1. Ya	DL31b. Berapa kira-kira pengeluaran aktual untuk [...] selama sebulan terakhir?
T	Total (Uang sekolah, peralatan, transportasi, uang saku dll)	3 ↓	1 →	. . . Rp.
A	Biaya bersekolah			
	1. Uang pendaftaran (uang pangkal/gedung, daftar ulang)	3 ↓	1 →	. . . Rp.
	2. Iuran-iuran (SPP, POMG/BP3/Komite Sekolah, praktikum/ketrampilan, iuran lainnya seperti OSIS)	3 → DL31bx	1 →	. . . Rp. DL31bx. Berapa kira-kira pengeluaran seharusnya? . . . Rp.
	3. Evaluasi/Ujian	3 ↓	1 →	. . . Rp.
B	Biaya peralatan dan perlengkapan sekolah			
	1. Buku, alat tulis dan perlengkapan bersekolah (buku pelajaran/panduan/diktat, alat tulis dan perlengkapan lainnya, bahan penunjang mata pelajaran)	3 ↓	1 →	. . . Rp.
	2. Seragam sekolah dan seragam olah raga	3 ↓	1 →	. . . Rp.
C	Biaya transportasi, uang saku dan kursus			
	1. Transportasi (termasuk biaya antar jemput)	3 ↓	1 →	. . . Rp.
	2. Uang saku, biaya kost/sewa kamar (termasuk biaya makan)	3 ↓	1 →	. . . Rp.
	3. Kursus sehubungan dengan sekolah	3 ↓	1 →	. . . Rp.
V.	Lainnya,	3 ↓	1 →	. . . Rp.

SEKSI KW (RIWAYAT PERKAWINAN)

Sekarang kami ingin menanyakan mengenai riwayat perkawinan [NAMA RESPONDEN].

KW00a. CAPI CEK COV 2: APAKAH RESPONDEN MERUPAKAN RESPONDEN LANJUTAN BUKU IIIA (AR01g=1) & MEMILIKI ROSTER/PREPRINTED KW DI BUKU 3A?	Tidak 3 → KW01a Ya, dengan roster/preprinted KW 3A.. 1
KW00b. Pada saat wawancara tahun 2007, [NAMA RESPONDEN] memiliki informasi perkawinan sebagai berikut: PEWAWANCARA BACAKAN INFORMASI YANG TERCETAK DI PREPRINTED/ROSTER KW	1. Status Kawin : _____ 2. Nama Pasangan terakhir / saat wawancara 2007 : _____ 3. Nomor Pasangan : <input type="text"/>
KW00c. PETUNJUK PEWAWANCARA: TANYAKAN KEPADA RESPONDEN APAKAH SETUJU DENGAN KW00 b	Tidak 3 → KW01a Ya 1
KW00d. Sejak wawancara tahun 2007, apakah [NAMA RESPONDEN] mengalami perubahan status perkawinan maupun nama pasangan ?	Tidak 3 → KW02a1 Ya 1

KW01a. Apakah status perkawinan [NAMA RESPONDEN]?	Belum Kawin 1 → SEKSI BR Hidup bersama 2 Menikah Formal melalui Catatan Sipil/KUA 3 Menikah Formal menurut Hukum Agama (Nikah Siri) 4 Menikah Formal menurut Hukum Adat 5 Berpisah 6 Cerai Hidup 7 Cerai Mati 8
KW01. CAPI CEK COVER BUKU (COV3): RESPONDEN WANITA UMUR < 50 TAHUN / RESPONDEN LANJUTAN BUKU IV	Ya 1 → SEKSI PK Tidak 3
KW02a. Siapa nama pasangan [NAMA RESPONDEN] yang sekarang/terakhir?	_____
KW02a1. Apakah I/B/S memiliki akte nikah dengan [...]?	Tidak 3 Ya 1

KW02a2. Mengapa I/B/S tidak memiliki AKTE NIKAH?	1 Mahal 2 Tidak tahu cara mendapatkannya 3 Merasa tidak penting 4 Kantor pengurusan jauh 5 Tidak tahu kalau kelahiran harus dilaporkan 6 Proses susah/berbelit-belit 7 Tidak bisa menunjukkan (Rusak, hilang, Lupa keberadaan akte tersebut)
KW02a2x CAPI CEK : KW00d=3 ?	1. Ya → KW23a 3. Tidak
KW02g. PEWAWANCARA PERIKSA KW02a DAN AR00: 1. PASANGAN TINGGAL DI RT, CATAT NOMOR URUT PASANGAN DARI AR00 2. PASANGAN MENINGGAL/TIDAK TINGGAL DI RT, TAPI TERDAFTAR DI ROSTER RT, CATAT NOMOR URUT PASANGAN DARI AR00. 3. PASANGAN TIDAK TERDAFTAR DI ROSTER RT	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3.
KW02h. CAPI CEK COV 2: RESPONDEN ADALAH RESPONDEN LANJUTAN (AR01g=1).	TIDAK 3 → KW02x YA 1
KW02x. CAPI CEK: KW01a=2 (HIDUP BERSAMA)?	YA 1 → KW02I TIDAK 3
KW02j. Kapan bulan dan tahun perkawinan [NAMA RESPONDEN] yang sekarang/terakhir?	<input type="text"/> / <input type="text"/> 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU 8

KW02k. CAPI CEK: APAKAH TAHUN PADA KW02j SEBELUM TAHUN 2007?	YA 1 → SEKSI MG TIDAK 3 → KW12a
---	---

KW02I. Kapan [NAMA RESPONDEN] mulai hidup bersama dengan pasangan [NAMA RESPONDEN]?	<input type="text"/> / <input type="text"/> 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU 8
KW02m. Berapa nilai harta kekayaan yang [NAMA RESPONDEN] miliki sebelum [NAMA RESPONDEN] hidup bersama dengan pasangan?	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Rp 1 TIDAK TAHU 8

SEKSI KW (RIWAYAT PERKAWINAN)

<p>KW02n. Apa tingkat pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diikuti oleh pasangan [NAMA RESPONDEN]?</p>	<p>TIDAK / BELUM SEKOLAH 01 SD 02 SMP (SLP/SLTP) Umum 03 SMP (SLP/SLTP) Kejuruan..... 04 SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum..... 05 SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan 06 Akademi (D1, D2, D3)..... 60 Universitas S1 61 Universitas S2 62 Universitas S3 63 Kejar Paket A 11 Kejar Paket B 12 Kejar Paket C 15 Universitas Terbuka..... 13 Pesantren 14 Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental) 17 Madrasah Ibtidaiyah 72 Madrasah Tsanawiyah..... 73 Madrasah Aliyah..... 74 Taman Kanak-Kanak 90 TIDAK TAHU 98 Lainnya 95</p>
<p>KW02o. Apa tingkat/kelas tertinggi yang pernah diselesaikan oleh pasangan [NAMA RESPONDEN] pada sekolah ini?</p>	<p>Tidak/belum menyelesaikan tingkat/kelas 1 00 1 01 2 02 3 03 4 04 5 05 6 06 Lulus/tamat..... 07 96 TIDAK / BELLUM SEKOLAH..... 96 TIDAK TAHU 98</p>

→SEKSI MG

SEKSI KW (RIWAYAT PERKAWINAN)

<p>KW12a. Apakah bentuk mas kawin pada perkawinan I[NAMA RESPONDEN] yang sekarang/terakhir? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p>	<p>TIDAK ADA W →KW13a Perlengkapan sholat A Uang B Tanah..... C Gedung/Rumah D Perhiasan..... E Pakaian lengkap G Makanan H Perlengkapan rumah tangga I Kitab suci K Perlengkapan kecantikan..... L Ternak..... M Lainnya V</p>
<p>KW12b. Berapa nilai mas kawin pada perkawinan [NAMA RESPONDEN] yang sekarang/terakhir, pada waktu itu?</p>	<p>_____, _____, _____ Rp. 1 _____, _____, _____ Mata uang lain, sebutkan 2 TIDAK TAHU 8</p>
<p>KW13a. Apakah bentuk hadiah perkawinan yang [NAMA RESPONDEN] terima diluar mas kawin, yang tidak dikonsumsi untuk pesta perkawinan pada perkawinan yang sekarang/terakhir? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p>	<p>TIDAK ADA W→KW14 Perlengkapan sholat A Uang B Tanah..... C Gedung/Rumah D Perhiasan..... E Pakaian lengkap G Makanan H Perlengkapan rumah tangga I Kitab suci K Perlengkapan kecantikan..... L Ternak..... M Lainnya V</p>
<p>KW13b. Berapa nilai hadiah perkawinan, yang tidak dikonsumsi untuk pesta perkawinan, yang diterima [NAMA RESPONDEN] pada saat perkawinan yang sekarang/terakhir pada waktu itu?</p>	<p>_____, _____, _____ Rp. 1 _____, _____, _____ Mata uang lain, sebutkan 2 TIDAK TAHU 8</p>
<p>KW14. Berapa nilai barang-barang (harta) yang [NAMA RESPONDEN] miliki sebelum perkawinan yang sekarang/terakhir pada waktu itu?</p>	<p>_____, _____, _____ Rp. 1 TIDAK TAHU 8</p>
<p>KW14a. Setelah perkawinan/pernikahan dengan pasangan yang sekarang/terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] pindah tempat tinggal?</p>	<p>TIDAK, Tetap di tempat tinggal yang sama 3→KW14d YA, Pindah tempat tinggal di Desa/ Kelurahan yang sama 2→KW14d YA, Pindah ke Desa/Kelurahan lain 1</p>

<p>KW14b. Apakah nama [...] tujuan pindah tersebut?</p>	<p>A. Desa: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU B. Kec: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU C. Kab: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU D. Prop: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p>
<p>KW14d. Pada saat [NAMA RESPONDEN] menikah dengan pasangan yang sekarang/terakhir, apakah pasangan tersebut pindah tempat tinggal?</p>	<p>Ya 1 Tidak 3</p>
<p>KW03. Berapa kali [NAMA RESPONDEN] menikah?</p>	<p>____ kali</p>

SEKSI MG (MIGRASI)

Berikut ini kami akan menanyakan tentang riwayat tempat kelahiran dan bepergian dari satu tempat ke tempat lain [NAMA RESPONDEN].

<p>MG01. Apakah nama [...] tempat kelahiran [NAMA RESPONDEN]?</p>	<p>A. Desa: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>B. Kec: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>C. Kab: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>D. Prop: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p> <p>E. Negara: 1. _____ 3. Sama dengan tempat tinggal sekarang 8. TIDAK TAHU</p>
<p>MG02. Menurut yang I/B/S ketahui, apakah ada diantara nama-nama [...] tersebut yang berubah?</p>	<p>TIDAK TAHU 8→MG04 Tidak 3→MG04 Ya 1</p>
<p>MG02a. Apakah [...] nama yang sekarang?</p>	<p>Tidak 3→MG03b Ya 1</p>
<p>MG03a. Apakah nama [...] sewaktu [NAMA RESPONDEN] dilahirkan?</p>	<p>A. Desa 1. _____ 8. TT 3. Sama dengan nama sekarang (MG01)</p> <p>B. Kec 1. _____ 8. TT 3. Sama dengan nama sekarang (MG01)</p> <p>C. Kab 1. _____ 8. TT 3. Sama dengan nama sekarang (MG01)</p> <p>D. Prop 1. _____ 8. TT 3. Sama dengan nama sekarang (MG01)</p> <p>E. Negara 1. _____ 8. TT 3. Sama dengan nama sekarang (MG01)</p> <p style="text-align: center;">→MG04</p>

<p>MG03b. Apakah nama [...] sekarang?</p>	<p>A. Desa: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran (MG01) 8. TIDAK TAHU</p> <p>B. Kec: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran (MG01) 8. TIDAK TAHU</p> <p>C. Kab: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran (MG01) 8. TIDAK TAHU</p> <p>D. Prop: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran (MG01) 8. TIDAK TAHU</p> <p>E. Negara: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran (MG01) 8. TIDAK TAHU</p>
<p>MG04. Pada waktu [NAMA RESPONDEN] dilahirkan, apakah tempat tersebut sebuah:</p>	<p>Pedesaan 1 Kota Kecil 3 Kota Besar 5 TIDAK TAHU 8</p>
<p>MG04a. Ketika [NAMA RESPONDEN] berumur 12 tahun, apakah [NAMA RESPONDEN] bertempat tinggal yang sama dengan tempat kelahiran?</p>	<p>Ya 1→MG08 TIDAK TAHU 8→MG08 Tidak 3</p>
<p>MG05. Apakah nama [...] tempat tinggal sewaktu [NAMA RESPONDEN] berusia 12 tahun?</p>	<p>A. Desa: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran 8. TIDAK TAHU</p> <p>B. Kec: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran 8. TIDAK TAHU</p> <p>C. Kab: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran 8. TIDAK TAHU</p> <p>D. Prop: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran 8. TIDAK TAHU</p> <p>E. Negara: 1. _____ 3. Sama dengan tempat kelahiran 8. TIDAK TAHU</p>
<p>MG06. Menurut yang [NAMA RESPONDEN] tahu, apakah nama-nama [...] tersebut yang berubah?</p>	<p>TIDAK TAHU 8→MG08 Tidak 3→MG08 Ya 1</p>

SEKSI TK (KETENAGAKERJAAN)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang pengalaman pekerjaan [NAMA RESPONDEN]

TK01a. Apakah [NAMA RESPONDEN] melakukan aktivitas berikut ini selama seminggu yang lalu?		1.Ya	3.Tidak	8.TT
	a. Bekerja/berusaha untuk memperoleh penghasilan.....	1	3	8
	b. Bersekolah	1	3	8
	c. Mengurus rumah tangga	1	3	8
	d. Mencari pekerjaan	1	3	8
TK01. Apa kegiatan terbanyak yang [NAMA RESPONDEN] lakukan selama seminggu yang lalu?	Bekerja/berusaha untuk memperoleh penghasilan	01	→TK18A	
	Mencari Pekerjaan	02		
	Sekolah	03		
	Mengurus Rumah tangga	04		
	Pensiun/sudah tua	05		
	Sakit/Cacat.....	07		
	Liburan/lulus/baru tamat.....	09		
	Lainnya.....	95		
TK02. Apakah [NAMA RESPONDEN] bekerja/berusaha untuk memperoleh penghasilan paling sedikit satu jam, selama seminggu yang lalu?	Ya	1	→TK18A	
	Tidak	3		
	TIDAK TAHU	8		
TK03. Apakah [NAMA RESPONDEN] mempunyai pekerjaan/ usaha, tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu yang lalu?	Ya	1	→TK18A	
	Tidak	3		
	TIDAK TAHU	8		
TK04. Apakah [NAMA RESPONDEN] bekerja di usaha (tani atau non tani) milik keluarga selama 1 minggu yang lalu?	Ya	1	→TK18A Tidak	
	3		
	TIDAK TAHU	8		
TK05. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah bekerja sebelumnya?	Tidak	3	→SEKSI KM	
	Ya	1		
	TIDAK TAHU	8		
TK07. Kapan [NAMA RESPONDEN] terakhir bekerja?	Tahun <input type="text"/>	1		
	TIDAK TAHU	8		

TK08. Mengapa [NAMA RESPONDEN] tidak bekerja lagi sejak tahun tersebut? JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU	Pensiun A Sakit-sakitan B Cacat C Menikah D Terlalu tua E Mempunyai anak F Tanggung jawab keluarga N Dilarang O Alasan Keluarga lainnya P Dipecat Q Tidak dapat memperoleh pekerjaan R Tidak ingin bekerja S TIDAK TAHU Y Lainnya, V
TK15. Apa status pekerjaan [NAMA RESPONDEN] pada pekerjaan terakhir?	Pekerja keluarga tidak dibayar 06 →TK47x 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 TIDAK TAHU 98
TK16a. Berapa pendapatan yang [NAMA RESPONDEN] terima selama sebulan ketika [NAMA RESPONDEN] bekerja pada pekerjaan tersebut?	<input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> Rp. .. 1 →TK16b TIDAK TAHU 8
T16a1. Apakah [...]?	1. ≥ Rp 8 Juta → 11. ≥ Rp 10 juta → 12. < Rp 10 juta → 18. TT 2. < Rp 8 Juta → 21. ≥ Rp 2 Juta → 22. < Rp 2 Juta → 28. TT 98. TT
TK16b. Apakah itu merupakan?	Gaji/Upah 1 Keuntungan bersih 3 TIDAK TAHU 8 → TK47x

SEKSI TK (KETENAGAKERJAAN)

TK25A2b.	Dari penghasilan bersih selama 12 bulan yang lalu tersebut, berapa nilai tunjangan akhir tahun/THR/bonus tahunan?	_____ . _____ . _____ Rp 1 → TK25A3 TIDAK TAHU 8																																																																				
TK25A2c.	Apakah.....?	1. ≥ Rp 8 Juta → 11. ≥ Rp 10 juta → 12. < Rp 10 juta → 18. TT 2. < Rp 8 Juta → 21. ≥ Rp 2 Juta → 22. < Rp 2 Juta → 28. TT 98. TT																																																																				
TK25A3.	Apakah [NAMA RESPONDEN] menerima tunjangan berikut dari perusahaan/majikan untuk pekerjaan ini	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> <th>TIDAK TAHU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Perusahaan/majikan menyediakan makan?.....</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Jika ya, berapa kali per hari?</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. _____ tiap hari</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Tidak setiap hari</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Bahan makanan?.....</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c. Perumahan?</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d. Transportasi?</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Mobil</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>2. Tunjangan transport</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e. Kesehatan?</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Penggantian biaya kesehatan? ...</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>2. Asuransi kesehatan?</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>3. Klinik Pelayanan Kesehatan</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>f. Pinjaman.....</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>g. Pensiun.....</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>h. Hak untuk pesangon.....</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak	TIDAK TAHU	a. Perusahaan/majikan menyediakan makan?.....	1	3	8	Jika ya, berapa kali per hari?				1. _____ tiap hari				2. Tidak setiap hari				b. Bahan makanan?.....	1	3	8	c. Perumahan?	1	3	8	d. Transportasi?				1. Mobil	1	3	8	2. Tunjangan transport	1	3	8	e. Kesehatan?				1. Penggantian biaya kesehatan? ...	1	3	8	2. Asuransi kesehatan?	1	3	8	3. Klinik Pelayanan Kesehatan	1	3	8	f. Pinjaman.....	1	3	8	g. Pensiun.....	1	3	8	h. Hak untuk pesangon.....	1	3	8
	Ya	Tidak	TIDAK TAHU																																																																			
a. Perusahaan/majikan menyediakan makan?.....	1	3	8																																																																			
Jika ya, berapa kali per hari?																																																																						
1. _____ tiap hari																																																																						
2. Tidak setiap hari																																																																						
b. Bahan makanan?.....	1	3	8																																																																			
c. Perumahan?	1	3	8																																																																			
d. Transportasi?																																																																						
1. Mobil	1	3	8																																																																			
2. Tunjangan transport	1	3	8																																																																			
e. Kesehatan?																																																																						
1. Penggantian biaya kesehatan? ...	1	3	8																																																																			
2. Asuransi kesehatan?	1	3	8																																																																			
3. Klinik Pelayanan Kesehatan	1	3	8																																																																			
f. Pinjaman.....	1	3	8																																																																			
g. Pensiun.....	1	3	8																																																																			
h. Hak untuk pesangon.....	1	3	8																																																																			
TK25A3x.	PEWAWANCARA PERIKSA TK24A=7 ATAU 8	YA 1 → TK27 TIDAK 3																																																																				
TK25A4.	Jenis jaminan pensiun apa yang [NAMA RESPONDEN] miliki?	Tidak memiliki dana pensiun 6 → TK25A7 TASPEN 1 ASABRI 2 JAMSOSTEK 3 Pensiun lainnya 4 TIDAK TAHU 8																																																																				
TK25A5.	Berapa jumlah uang yang [NAMA RESPONDEN] harus keluarkan untuk dana pensiun tiap bulannya?	_____ . _____ . _____ Rp.....1 TIDAK TAHU 8																																																																				
TK25A6.	Bagaimana pembayaran pensiun kelak akan dilakukan?	Pembayaran per bulan/tahun 1 Pembayaran sekaligus/lump sum..... 2 Kombinasi..... 3 TIDAK TAHU 8																																																																				

TK25A7.	Berapa jumlah yang [NAMA RESPONDEN] keluarkan untuk dana asuransi kesehatan tiap bulannya?	_____ . _____ . _____ Rp..... 1 Tidak memiliki asuransi kesehatan 6 TIDAK TAHU 8 → TK27
TK26A1.	Berapa kira-kira keuntungan bersih yang diperoleh pada pekerjaan [...] selama sebulan yang lalu?	Keuntungan (+) _____ . _____ . _____ Rp..... 1 Kerugian (-) _____ . _____ . _____ Rp..... 1 → TK26A3 TIDAK TAHU 8
TK26A1a.	Apakah.....	1. ≥ Rp 8 Juta → 11. ≥ Rp 10 juta → 12. < Rp 10 juta → 18. TT 2. < Rp 8 Juta → 21. ≥ Rp 2 Juta → 22. < Rp 2 Juta → 28. TT 98. TT
TK26A3.	Berapa kira-kira keuntungan bersih yang diperoleh pada pekerjaan [...] selama 12 bulan yang lalu ?	Keuntungan (+) _____ . _____ . _____ Rp..... 1 Kerugian (-) _____ . _____ . _____ Rp..... 1 → TK27 TIDAK TAHU 8
TK26A3a.	Apakah.....?	1. ≥ Rp 20 Juta → 11. ≥ Rp 100 juta → 12. < Rp 100 juta → 18. TT 2. < Rp 20 Juta → 21. ≥ Rp 8 juta → 22. < Rp 8 juta → 28. TT 98. TT
TK27.	Apakah [NAMA RESPONDEN] mem-punyai pekerjaan tambahan/ sampingan?	TIDAK TAHU 8 → TK47x Tidak 3 → TK47x Ya 1

SEKSI TK (KETENAGAKERJAAN)

PEKERJAAN SAMPINGAN		B. PEKERJAAN SAMPINGAN -- JIKA LEBIH DARI SATU KERJA SAMPINGAN PILIH YANG PALING UTAMA DARI KERJA SAMPINGAN TERSEBUT
TK18B.	Dimanakah tempat [NAMA RESPONDEN] bekerja [...]? (CATAT NAMA PERUSAHAAN/ MAJIKAN/TEMPAT)	1. _____ 8. TIDAK TAHU
TK19B.	Apa yang dihasilkan/dilakukan oleh tempat [NAMA RESPONDEN] bekerja [...]?	1. _____ 8. TIDAK TAHU
TK19Bb.	ISI KODE LAPANGAN USAHA	_____
TK20B.	Apa tugas utama [NAMA RESPONDEN] sehari-hari ditempat tersebut [...]?	1. _____ 8. TIDAK TAHU
TK20Ba.	Berapa jumlah tenaga kerja di tempat kerja [NAMA RESPONDEN]?	1. _____ Orang 8. TIDAK TAHU
TK21B.	Berapa jumlah jam kerja untuk pekerjaan [...] selama seminggu yang lalu (seminggu terakhir bekerja)?	1. _____ Jam/Minggu 8. TIDAK TAHU
TK22B.	Biasanya berapa kira-kira jumlah jam kerja untuk pekerjaan [...] selama seminggu?	1. _____ Jam/Minggu 8. TIDAK TAHU
TK23B.	Kira-kira berapa minggu selama setahun melakukan pekerjaan [...]?	1. _____ Minggu/Tahun 8. TIDAK TAHU
TK23B2.	Sudah berapa tahun [NAMA RESPONDEN] bekerja untuk pekerjaan tersebut?	1. _____ Tahun _____ Bulan 8. TIDAK TAHU
TK24B.	Apa status pekerjaan [NAMA RESPONDEN] tersebut?	Berusaha sendiri01 →TK26B1 Berusaha sendiri dengan bantuan ART lain/karyawan tidak tetap02 →TK26B1 Berusaha sendiri dengan karyawan tetap03 →TK26B1 Buruh/karyawan pemerintah04 →TK25B1 Buruh/karyawan Swasta05 →TK25B1 Pekerja bebas pertanian07 →TK25B1 Pekerja bebas non-pertanian08 →TK25B1 TIDAK TAHU98 Pekerja keluarga tidak dibayar06
TK24B1.	Siapa nama pemilik usaha?	_____ AR00 _____ →TK47x
TK25B1.	Berapa kira-kira gaji/upah atau penghasilan bersih pekerjaan [...] selama sebulan yang lalu ?	_____ Rp 1 → TK25B2 TIDAK TAHU8

TK25B1a.	Apakah.....	1. ≥ Rp 8 Juta → 11. ≥ Rp 10 juta → 12. < Rp 10 juta → 18. TT 2. < Rp 8 Juta → 21. ≥ Rp 2 juta → 22. < Rp 2 juta → 28. TT 98. TT
TK25B2.	Berapa kira-kira gaji/upah atau penghasilan bersih pekerjaan [...] selama 12 bulan yang lalu ?	_____ Rp 1 → TK25B2b TIDAK TAHU 8
TK25B2a.	Apakah.....	1. ≥ Rp 20 Juta → 11. ≥ Rp 100 juta → 12. < Rp 100 juta → 18. TT 2. < Rp 20 Juta → 21. ≥ Rp 8 juta → 22. < Rp 8 juta → 28. TT 98. TT
TK25B2b.	Dari penghasilan bersih selama 12 bulan yang lalu tersebut, berapa nilai tunjangan akhir tahun/THR/bonus tahunan?	_____ Rp 1 → TK25B3 TIDAK TAHU 8
TK25B2c.	Apakah.....	1. ≥ Rp 8 Juta → 11. ≥ Rp 10 juta → 12. < Rp 10 juta → 18. TT 2. < Rp 8 Juta → 21. ≥ Rp 2 juta → 22. < Rp 2 juta → 28. TT 98. TT
TK25B3.	Apakah [NAMA RESPONDEN] menerima tunjangan berikut dari perusahaan/majikan untuk pekerjaan ini?	Ya Tidak TIDAK a. Perusahaan/majikan menyediakan makan? 1 3 8 Jika ya, berapa kali per hari? 1. _____ tiap hari 2. Tidak setiap hari b. Bahan makanan? 1 3 8 c. Perumahan? 1 3 8 d. Transportasi? 1. Mobil 1 3 8 2. Tunjangan transport 1 3 8 e. Kesehatan? 1. Penggantian biaya kesehatan? 1 3 8 2. Asuransi kesehatan? 1 3 8 3. Klinik Pelayanan Kesehatan 1 3 8 f. Pinjaman 1 3 8 g. Pensiun 1 3 8 h. Hak untuk pesangon 1 3 8 →TK47x

SEKSI TK (KETENAGAKERJAAN)

<p>TK26B1. Berapa kira-kira keuntungan bersih yang diperoleh pada pekerjaan [...] selama sebulan yang lalu?</p>	<p>Keuntungan (+) _____ Rp.....1</p> <p>Kerugian (-) _____ Rp.....2</p> <p style="text-align: center;">→ TK47x</p> <p>TIDAK TAHU8</p>
<p>TK26B1a. Apakah.....</p>	<p>1. ≥ Rp 8 Juta → 11. ≥ Rp 10 juta → 12. < Rp 10 juta → 18. TT</p> <p>2. < Rp 8 Juta → 21. ≥ Rp 2 juta → 22. < Rp 2 juta → 28. TT</p> <p>98. TT</p>
<p>TK26B3. Berapa kira-kira keuntungan bersih yang diperoleh pada pekerjaan [...] selama 12 bulan terakhir?</p>	<p>Keuntungan (+) _____ Rp.....1</p> <p>Kerugian (-) _____ Rp.....2</p> <p style="text-align: center;">→ TK47x</p> <p>TIDAK TAHU8</p>
<p>TK26B3a. Apakah.....</p>	<p>1. ≥ Rp 20 Juta → 11. ≥ Rp 100 juta → 12. < Rp 100 juta → 18. TT</p> <p>2. < Rp 20 Juta → 21. ≥ Rp 8 juta → 22. < Rp 8 juta → 28. TT</p> <p>98. TT</p>

Berikut ini kami ingin mengetahui mengenai pekerjaan pertama kali [NAMA RESPONDEN]

<p>TK47x. PEWAWANCARA PERIKSA: RESPONDEN ADALAH RESPONDEN PANEL UNTUK BUKU III (AR01g=1)</p>	<p>1. Ya → SEKSI KM 3. Tidak</p>
<p>TK47. Kapan [NAMA RESPONDEN] bekerja secara penuh (full time) pertama kali? YANG DIMAKSUD DENGAN BEKERJA PENUH ADALAH BEKERJA SEBAGAI KEGIATAN UTAMA.</p>	<p>Bekerja bukan sebagai kegiatan utama 6 → SEKSI KM Bulan/Tahun ____ / ____ 1 → SEKSI KM TIDAK TAHU 8</p>
<p>TK48. Berapa umur [NAMA RESPONDEN] pada waktu bekerja penuh untuk pertama kali?</p>	<p>1. ____ Tahun 8. TIDAK TAHU</p>

SEKSI KM (KEBIASAAN MEROKOK)

Selanjutnya saya akan menanyakan apakah [NAMA RESPONDEN] pernah mempunyai kebiasaan menghisap rokok/menghisap tembakau pakai pipa/mengunyah tembakau, baik pada masa sekarang maupun pada masa lalu.

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

KM07.	CAPI CEK KM01d DAN KM01e: APAKAH KM01d=1 ATAU KM01e=1 (MENGHISAP TEMBAKAU YANG DILINTING SENDIRI ATAU MENGHISAP ROKOK/CERUTU)?	TIDAK.....3→KM09 YA.....1
KM08.	Dalam satu hari berapa batang rata-rata yang dihabiskan sekarang/sebelum berhenti sama sekali?	□□□ batang/hari.....1 TIDAK TAHU.....8
KM08a.	CAPI CEK KM04=1	TIDAK.....3→KM09 YA.....1
KM08f.	CAPI CEK KM01e=1	TIDAK.....3→KM09 YA.....1
KM08b.	Biasanya berapa banyak rokok yang Ibu/Bapak/Sdr beli pada setiap pembelian?	□□□ batang.....1→KM08d □□□ bungkus.....3
KM08c.	Berapa batang rokok untuk setiap bungkusnya?	□□□ batang
KM08d.	Berapa rupiah yang Ibu/Bapak/Sdr. bayar untuk setiap kali pembelian rokok tersebut?	□□□□ . □□□□ Rp.....1 TIDAK TAHU.....8
KM08e.	Apa merek rokok yang sering dibeli oleh Ibu/Bapak/Sdr?	Gudang Garam Merah..... 01 Gudang Garam Surya..... 02 Gudang Garam International..... 03 Sampoerna A Mild..... 04 Sampoerna Hijau..... 05 Djarum Super..... 06 Djarum 76 Kretek..... 07 Bentoel Filter..... 08 Bentoel Kretek tanpa filter..... 09 Ardath..... 10 Marlboro..... 11 Marlboro Kretek Filter..... 12 Lucky Strike..... 13 Kansas..... 14 Dji Sam Soe..... 15 Lainnya..... 95
KM09.	Dalam satu minggu berapa jumlah uang yang Ibu/Bapak/Sdr keluarkan untuk [...]?	□□□□ . □□□□ Rp.1 TIDAK TAHU.....8
KM10.	Pada umur berapa Ibu/Bapak/Sdr mulai pertama kali [...] secara teratur?	□□□ tahun.....1 TIDAK TAHU.....8
KM11.	Biasanya, berapa jeda waktu antara bangun tidur dan mulai merokok/ Mengunyah tembakau?	Dalam 5 Menit..... 1 Antara 6-30 menit..... 2 Antara 31-60 menit..... 3 Lebih dari 1 jam..... 4 TIDAK TAHU..... 8

SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

Selanjutnya kami ingin mengetahui keadaan/status kesehatan [NAMA RESPONDEN] sekarang ini.

KK01. Secara umum, bagaimana keadaan kesehatan [NAMA RESPONDEN] saat ini?	Sehat sekali 1 Cukup sehat 2 Kurang sehat 3 Tidak sehat 4
KK02a. Selama empat minggu terakhir, berapa hari kegiatan utama sehari-hari [NAMA RESPONDEN] terganggu karena kurang sehat/tidak sehat?	<input type="text"/> Hari 1 TIDAK TAHU 8

KK02b. Selama empat minggu terakhir ini, berapa hari [NAMA RESPONDEN] harus terbaring di tempat tidur karena sakit?	<input type="text"/> Hari 1 TIDAK TAHU 8
KK02c. Dibandingkan dengan keadaan kesehatan [NAMA RESPONDEN] 12 bulan yang lalu, bagaimana keadaan kesehatan [NAMA RESPONDEN] 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

Sekarang kami ingin mengetahui kemampuan fisik [NAMA RESPONDEN] dalam melalakan kegiatan sehari-hari.

Keberfungsian Fisik (Physical Functioning)

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

Aktivitas kehidupan sehari-hari/ ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL)

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

SEKSI KK (KEADAAN KESEHATAN)

Selanjutnya kami ingin mengetahui kemampuan [NAMA RESPONDEN] dalam melakukan kegiatan berikut tanpa bantuan orang lain.

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

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

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

Selanjutnya kami ingin mengetahui apakah [NAMA RESPONDEN] memerlukan bantuan dalam melakukan kegiatan sehari-hari.

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

	Orang Pertama	Orang Kedua	Orang Ketiga
KK04c. Siapa orang-orang yang sering membantu [NAMA RESPONDEN] 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)
KK04d. Apa hubungan [...] dengan [NAMA RESPONDEN]? (warning CAPI)	[] []	[] []	[] []
KK04e. Dalam 4 minggu terakhir berapa hari [...] membantu [NAMA RESPONDEN]?	[] [] hari 1 TIDAK TAHU 8	[] [] hari1 TIDAK TAHU8	[] [] hari1 TIDAK TAHU8
KK04f. Pada hari-hari dimana [...] membantu [NAMA RESPONDEN], kira-kira berapa jam per hari [...] membantu [NAMA RESPONDEN]?	[] [] jam/hari 1 TIDAK TAHU 8	[] [] jam/hari1 TIDAK TAHU8	[] [] jam/hari.....1 TIDAK TAHU8
KK04g. Apakah [...] dibayar untuk membantu [NAMA RESPONDEN]?	Ya 1 Tidak..... 3	Ya1 Tidak.....3	Ya.....1 Tidak.....3
KK04h. Apakah ada orang lain selain [...] yang membantu [NAMA RESPONDEN] melakukan kegiatan sehari-hari tersebut?	Ya 1 → Kolom 2 Tidak..... 3 → KK04i	Ya1 → Kolom 3 Tidak.....3 → KK04i	Ya.....1 → KK04i Tidak.....3 → KK04i

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

KODE KK04d DAN KK04k:

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

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

Sekarang kami ingin menanyakan tentang beberapa keadaan yang [NAMA RESPONDEN] miliki yang pernah didiagnosa oleh Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan.

CD01. Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan /memberikan diagnosa bahwa [NAMA RESPONDEN] memiliki/menderita [...]?	CD02. Siapa yang pertama kali mengatakan/ mendiagnosa [...]?	CD02a. Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	CD03. Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang [NAMA RESPONDEN] dapat lakukan?
A. Cacat anggota badan..... 3. Tidak ↓ 1. Ya→	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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="text"/> / <input type="text"/> 8. TT Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="text"/> 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 [NAMA RESPONDEN] 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 [NAMA RESPONDEN] memiliki keadaan/penyakit [...]?	Bagian/org an tubuh [NAMA RESPONDEN] yang mana yang terkena kanker?	Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah [NAMA RESPONDEN] meminum obat resep dari dokter/paramedis/ perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah [NAMA RESPONDEN] saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/ penyakit [...] tersebut?	Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, [NAMA RESPONDEN] mendapat/menjalani [...]	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat [NAMA RESPONDEN] lakukan?
A. Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi)	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. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
B. Diabetes (Gula Darah Tinggi)	3. Tidak ↓ 1. Ya→		1. <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"/>	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"/> <input type="checkbox"/>	1. Ya, sangat membatasi 2. Ya, membatasi 3. Tidak terlalu membatasi 4. Tidak membatasi sama sekali
C. Tuberculosis (TBC)	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
D. Asma	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
E. Penyakit paru-paru kronis lainnya	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
F. Serangan jantung, penyakit jantung koroner, <i>angina</i> , atau masalah jantung lainnya	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"/>		<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

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05.	CD06.	CD07.	CD08.	CD09.	CD09a.	CD09b.	CD09c.	CD10.
	Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa [NAMA RESPONDEN] memiliki keadaan/penyakit [...]?	Bagian/org an tubuh [NAMA RESPONDEN] yang mana yang terkena kanker?	Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah [NAMA RESPONDEN] meminum obat resep dari dokter/paramedis/ perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	Apakah [NAMA RESPONDEN] saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/ penyakit [...] tersebut?	Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, [NAMA RESPONDEN] mendapat/menjal ani [...]	Apakah Dokter/Paramedis/ Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat [NAMA RESPONDEN] lakukan?
G. Penyakit Liver/Hati	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	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"/> 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"/>	<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"/> 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
J. Arthritis/Rematik	3. Tidak ↓ 1. Ya →		1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bulan / Tahun 2. Usia: <input type="checkbox"/> Tahun 8. TT	1. Dokter 2. Paramedis 3. Perawat 4. Bidan	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
L. Depresi	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
M. Kolesterol Tinggi (Total atau LDL)	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"/>	6. <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

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

KEADAAN/PENYAKIT (CDTYPE)	CD05. Apakah Dokter/Paramedis/Perawat/Bidan pernah mengatakan bahwa [NAMA RESPONDEN] memiliki keadaan/penyakit [...]?	CD06. Bagian/org an tubuh [NAMA RESPONDEN] yang mana yang terkena kanker?	CD07. Kapan keadaan/penyakit [...] tersebut pertama kali didiagnosa?	CD08. Siapa yang mendiagnosa keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09. Apakah [NAMA RESPONDEN] meminum obat resep dari dokter/paramedis/ perawat/bidan yang harus diminum setidaknya seminggu sekali untuk menghadapi keadaan/penyakit [...] tersebut?	CD09a. Apakah [NAMA RESPONDEN] saat ini menerima perawatan berikut untuk menghadapi keadaan/ penyakit [...] tersebut?	CD09b. Berapa kali dalam 12 bulan terakhir, [NAMA RESPONDEN] mendapat/menjal ani [...]	CD09c. Apakah Dokter/Paramedis/ Perawat/Bidan pernah memberikan penjelasan/nasihat tentang:	CD10. Apakah keadaan/penyakit [...] tersebut membatasi jenis atau banyaknya pekerjaan yang dapat [NAMA RESPONDEN] lakukan?
N. Prostat	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
O. Penyakit ginjal	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
P. Penyakit gangguan perut/pencernaan	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
Q. Masalah psikis	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
R. Penyakit yang berhubungan dengan ingatan	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

SEKSI CD (KONDISI KRONIS)

<p>Kode CD06 (Kanker)</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. Kandung kemih T. Kulit U. Kelenjar Limfa</p> <p>X. Darah/Leukemia V. Lainnya_____</p>	<p>Kode CD09a</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>CP PROGRAMMER :</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>Kode CD09b</p> <p>1. Pemeiksaan tekanan darah (CAPI: ONLY FOR CDTYPE A) 2. Tes glukosa darah (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 3. Tes glukosa air seni (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 4. Pemeriksaan fundus (mata) (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 5. Pemeriksaan <i>micro-albuminuria test</i> (CAPI: ONLY FOR CDTYPE B) 6. Tes Kolesterol dan Triglyceride (CAPI: ONLY FOR CDTYPE M)</p> <p>Code for CD09c</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 [NAMA RESPONDEN] menggunakan kacamata untuk membatu penglihatan?	1. Ya 3. Tidak
CD12. Apakah [NAMA RESPONDEN] menggunakan alat bantu pendengaran?	1. Ya..... 3. Tidak
CD13. Apakah [NAMA RESPONDEN] menggunakan alat bantu untuk berjalan?	<p>1. Tongkat</p> <p>2. Alat bantu jalan</p> <p>3. Kursi roda manual</p> <p>4. Kursi roda elektrik</p> <p>6. TIDAK MENGGUNAKAN ALAT BANTU</p>

SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)

GEJALA PENYAKIT (MATYPE)	MA01.		
	Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah mengalami sakit [...] selama empat minggu terakhir?		
	1. Ya	3. Tidak	8. TIDAK TAHU
A. Sakit kepala (pusing).....	1	3	8
B. Pilek	1	3→D	8→D
C. Batuk	1	3	8
a. Batuk kering	a. 1	3	8
b. Batuk berdahak/berlendir	b. 1	3	8
c. Batuk berdarah	c. 1	3	8
D. Sesak napas.....	1	3→E	8→E
a. Sesak napas disertai bunyi.....	a. 1	3	8
b. Napas cepat/pendek	b. 1	3	8
E. Panas/demam	1	3	8
F. Sakit perut.....	1	3	8
H. Muntah/mual.....	1	3	8
I. Mencret paling sedikit 3x sehari	1	3→P	8→P
a. Mencret campur darah	a. 1	3	8
b. Mencret campur lendir.....	b. 1	3	8
c. Mencret seperti air cucian beras.....	c. 1	3	8
P. Kaki bengkak.....	1	3	8
K. Sakit kulit (koreng/borok/bisul/gatal-gatal).....	1	3	8
L. Sakit mata	1	3	8
M. Sakit gigi.....	1	3	8
U. Sariawan	1	3	8

MA07.	CAPI CEK COV3: UMUR RESPONDEN?	UMUR RESPONDEN < 40 TAHUN3 → MA15 UMUR RESPONDEN ≥ 40 TAHUN.....1
MA08a.	Apakah [NAMA RESPONDEN] sering bangun malam hari dan ke kamar kecil untuk buang air kecil/kencing?	Ya 1 Tidak 3
MA08b.	Apakah [NAMA RESPONDEN] kalau mempunyai luka tidak cepat sembuh?	Ya 1 Tidak 3
MA08c.	Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah merasa nyeri di tengah dada menyebar ke kiri?	Ya 1 Tidak 3
MA08d.	Apakah [NAMA RESPONDEN] 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 [NAMA RESPONDEN] sering sakit kepala di bagian kuduk pada pagi hari saat bangun tidur?	Ya 1 Tidak 3
MA08g.	Apakah [NAMA RESPONDEN] menderita Katarak?	Tidak 3 → MA08i Ya 1
MA08h.	Di mata sebelah mana [NAMA RESPONDEN] menderita katarak?	KANAN..... 1 KIRI..... 2 KANAN dan KIRI 3
MA08i.	Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah menderita Glukoma?	Ya 1 Tidak 3
MA08j.	Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah kehilangan semua gigi?	Ya 1 Tidak 3

SEKSI MA (MORBIDITAS AKUT)

<p>MA15. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah mengalami kecelakaan lalu lintas yang memerlukan perawatan/pengobatan?</p>	<p>TIDAK TAHU 8→MA18 Tidak..... 3→MA18 Ya 1</p>
<p>MA16. Kapan [NAMA RESPONDEN] 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>MA17. Apakah cedera yang disebabkan oleh kecelakaan lalu lintas tersebut membatasi kegiatan sehari-hari [NAMA RESPONDEN]?</p>	<p>Ya, sangat membatasi..... 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi 3 Tidak membatasi sama sekali 4 TIDAK TAHU 8</p>
<p>MA18. Dalam 2 tahun terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah jatuh?</p>	<p>TIDAK TAHU 8→MA22 Tidak..... 3→MA22 Ya 1</p>
<p>MA19. Dalam 2 tahun terakhir, berapa kali [NAMA RESPONDEN] jatuh?</p>	<p>□□□ Kali</p>
<p>MA20. Kapan terakhir kali [NAMA RESPONDEN] jatuh dan membutuhkan perawatan/pengobatan?</p>	<p>□□□ / □□□□□ 1 Bulan / Tahun TIDAK BERLAKU..... 6 TIDAK TAHU..... 8</p>
<p>MA21. Apakah cedera yang disebabkan oleh jatuh tersebut membatasi kegiatan sehari-hari [NAMA RESPONDEN]?</p>	<p>Ya, sangat membatasi..... 1 Ya, membatasi..... 2 Tidak terlalu membatasi 3 Tidak membatasi sama sekali 4 TIDAK TAHU 8</p>
<p>MA22. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah mengalami patah pinggul?</p>	<p>Ya 1 Tidak..... 3 TIDAK TAHU 8</p>

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

Berikut ini kami ingin mengetahui tentang Asuransi Kesehatan atau Tunjangan Kesehatan yang [NAMA RESPONDEN] miliki.

AK01. Apakah [NAMA RESPONDEN] memiliki Asuransi Kesehatan, atau memperoleh jaminan/tunjangan kesehatan, seperti ASKES, ASTEK/Jamsostek, Jaminan Kesehatan dari Perusahaan, Klinik untuk Karyawan, Asuransi Kesehatan Swasta, Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan, JAMKESMAS, JAMKESDA, JAMKESOS, ASKES SOSIAL, JAMPERSAL atau ASURANSI MANDIRI??	TIDAK TAHU	8 → AK06
	Tidak	3 → AK06
	Ya	1

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

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

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

SEKSI AK (ASURANSI KESEHATAN)

AK06. Sejak tahun 2000, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah memiliki Asuransi Kesehatan, atau memperoleh jaminan/tunjangan kesehatan yang sudah berakhir, seperti ASKES, ASTEK/Jamsostek, Jaminan Kesehatan dari Perusahaan, Klinik untuk Karyawan, Asuransi Kesehatan Swasta, Asuransi yang dikaitkan dengan Tabungan, JAMKESMAS, JAMKESDA, JAMKESSOS, ASKES SOSIAL, JAMPERSAL atau ASURANSI MANDIRI ?	TIDAK TAHU.....	8 →SEKSI RJ
	Tidak	3 →SEKSI RJ
	Ya	1

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

SEKSI RJ (RAWAT JALAN)

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

RJ00. Selama 4 minggu terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah berobat jalan ke tempat seperti: Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus), Puskesmas/Puskesmas Pembantu, Rumah Sakit Swasta, Poliklinik/Klinik Swasta/Balai Pengobatan/BKIA, dan Praktek Dokter/Petugas Kesehatan, atau dikunjungi oleh Dokter/Petugas Kesehatan?	TIDAK TAHU 8 → SEKSI RN Tidak 3 → SEKSI RN Ya 1
---	---

TEMPAT BEROBAT (RJTYPE)	RJ01. Selama 4 minggu terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah berobat jalan ke [...] atau dikunjungi oleh petugas [...]?	RJA02. Bierapa kali [NAMA RESPONDEN] berkunjung ke [...] atau dikunjungi oleh petugas [...] dalam 4 minggu terakhir?
A. Rumah Sakit Pemerintah (Umum atau Khusus)	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
B. Puskesmas/Puskesmas Pembantu	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
E. Rumah Sakit Swasta	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
F. Poliklinik, Klinik Swasta, Balai Pengobatan/ BKIA	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
G. Dokter Praktek (Umum, Spesialis, Dokter Gigi)	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
H. Perawat, Mantri, Bidan Praktek, Bidan Desa	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
I. Praktek Tradisional (Dukun, Orang Pintar, Kyai, Shinshe, Akupuntur, Tusuk jari, dsb)	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
K. Posyandu Lansia	8. TIDAK TAHU ↓ 3. Tidak ↓ 1. Ya →	_ _ Kali
V. Lainnya _____	8. TIDAK TAHU ↓ SEKSI RN 3. Tidak ↓ SEKSI RN 1. Ya →	_ _ Kali

SEKSI RN (RAWAT INAP)

Pertanyaan berikut ini berhubungan dengan rawat inap (dirawat di rumah sakit /masuk rumah sakit) yang pernah [NAMA RESPONDEN] alami dalam 12 bulan terakhir, yaitu sejak bulan [...] 12 bulan yang lalu.

RN00. Dalam 12 bulan terakhir apakah [NAMA RESPONDEN] pernah dirawat inap di Rumah Sakit Pemerintah (Umum/Khusus) atau Puskesmas atau Rumah Sakit Swasta atau Klinik Swasta?	TIDAK TAHU	8 → SEKSI PM
	Tidak	3 → SEKSI PM
	Ya	1

TEMPAT DIRAWAT INAP (RNTYPE)	RN01. Apakah dalam waktu 12 bulan terakhir [NAMA RESPONDEN] pernah dirawat inap di [...] ?			RN02. Berapa kali [NAMA RESPONDEN] pernah dirawat inap di [...] selama 12 bulan terakhir?
	A. Rumah Sakit Pemerintah (Umum atau Khusus)	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya →
B. Puskesmas	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya →	_ _ Kali
C. Rumah Sakit Swasta	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya →	_ _ Kali
D. Klinik Swasta	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya →	_ _ Kali
V. Lainnya _____	8. TIDAK TAHU ↓ SEKSI PM	3. Tidak ↓ SEKSI PM	1. Ya →	_ _ Kali

SEKSI PM (PARTISIPASI MASYARAKAT)

PM01. Apakah [NAMA RESPONDEN] mengikuti arisan dalam 12 bulan terakhir?	TIDAK TAHU 8 →BA04 Tidak..... 3 →BA04 Ya 1
PM01a. Berapa jumlah arisan yang [NAMA RESPONDEN] dalam 12 bulan terakhir?	□□□ Jenis

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)

CARA MENGGISI: URUT KE BAWAH

	Ayah	Ibu
BA06e. Apa yang menyebabkan [...] dari [NAMA RESPONDEN] meninggal?	Serangan Jantung A Sakit Jantung B Stroke C Diabetis / Penyakit Gula D Kanker E TBC F Asma G Penyakit pernapasan lainnya ... H	Demam berdarah I Malaria J Kematian saat melahirkan K Gagal Ginjal L Penyakit lainnya M Kecelakaan N Tindak kekerasan / konflik O Bunuh diri P TIDAK TAHU Y
BA06d. Kapan (bulan dan tahun) [...] dari [NAMA RESPONDEN] meninggal?	____ / _____ 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU 8	____ / _____ 1 Bulan / Tahun TIDAK TAHU 8
BA07. Berapa umur [...] dari [NAMA RESPONDEN] sekarang atau pada saat meninggal?	____ tahun 1 TIDAK TAHU 8	____ tahun 1 TIDAK TAHU 8
BA07a. Apakah [...] dari [NAMA RESPONDEN] pernah bersekolah?	Tidak 3→BA11 TIDAK TAHU 8→BA11 Ya 1	Tidak 3→BA11 TIDAK TAHU 8→BA11 Ya 1
BA08. Apakah tingkat pendidikan tertinggi yang pernah diikuti oleh [...] dari [NAMA RESPONDEN]?	____ Lainnya _____	____ Lainnya _____
BA09. Apakah tingkat/kelas tertinggi yang pernah diselesaikan oleh [...] dari [NAMA RESPONDEN]?	00 01 02 03 04 05 06 07 98	00 01 02 03 04 05 06 07 98
BA11. Apa kegiatan terbanyak yang [...] dari [NAMA RESPONDEN] lakukan sekarang/sebelum meninggal?	Mencari pekerjaan 02→BA14a Sekolah 03→BA14a Mengurus Rumah Tangga 04→BA14a Pensiun / sudah tua 05→BA14a Tinggal di rumah / menganggur 06→BA14a Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan 07→BA14a TIDAK TAHU 98→BA14a Lainnya 95→BA14a Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan 01	Mencari pekerjaan 02→BA14a Sekolah 03→BA14a Mengurus Rumah Tangga 04→BA14a Pensiun / sudah tua 05→BA14a Tinggal di rumah / menganggur 06→BA14a Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan 07→BA14a TIDAK TAHU 98→BA14a Lainnya 95→BA14a Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan 01
BA12. Apakah status pekerjaan [...] dari [NAMA RESPONDEN] sekarang/sebelum meninggal?	____	____
BA13a. Apa tugas utama [...] dari [NAMA RESPONDEN] 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
03. 2 06. 6
04. 3
05. 4 07. Lulus/tamat
5 98. TIDAK TAHU

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

BA10.	CAPI CEK BA04, BA05, BA06a, BA06aa:	AYAH	IBU
a.	BA04 DAN BA05: APAKAH AYAH/IBU MASIH HIDUP?	1. YA 3. TIDAK	1. YA 3. TIDAK
b.	BA04 ATAU BA06aa: APAKAH AYAH/IBU TINGGAL DI RUMAH TANGGA INI SEKARANG (BA04=1) / SEBELUM MENINGGAL DALAM 12 BULAN TERAKHIR (BA06a=1 DAN BA06aa=1)?	1. YA 3. TIDAK	1. YA 3. TIDAK
c.	BA06a: APAKAH AYAH/IBU MENINGGAL KURANG DARI 12 BULAN YANG LALU (BA06a=1)?	1. YA 3. TIDAK	1. YA 3. TIDAK
d.	TOTAL (JUMLAHKAN YANG DILINGKARI “1”)	TOTAL []	TOTAL []
BA10a.	CAPI CEK BA10:	TOTAL BA10.d UNTUK IBU	
		0	1
	0	00 → BA28	2
	TOTAL BA10.d UNTUK AYAH	1	01 → BA19-22 KOLOM IBU SAJA
	2	10 → BA19-22 KOLOM AYAH SAJA	02 → BA28
		20 → BA28	11 → BA18
			12 → BA19-22 KOLOM AYAH SAJA
			21 → BA19-22 KOLOM IBU SAJA
			22 → BA28
BA18.	Apakah Ayah dan Ibu dari [NAMA RESPONDEN] 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
<p>BA19. Selama 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, apakah [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] pernah memberikan bantuan kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?</p>	TIDAK TAHU8→BA21 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB7→BA21 Tidak3→BA21 Ya1	TIDAK TAHU8→BA21 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB7→BA21 Tidak3→BA21 Ya1	TIDAK TAHU8→BA21 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB7→BA21 Tidak3→BA21 Ya1
<p>BA20. Apa yang [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] berikan kepada [...] dalam 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, dan berapa jumlahnya?</p> <p>A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan).....</p> <p>D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya.....</p> <p>G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit.....</p> <p>H. Membantu usaha keluarga.....</p> <p>V. Lainnya.....</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p> <p>A. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>D. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>G. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>H. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p> <p>A. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>D. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>G. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>H. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p> <p>A. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>D. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>G. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>H. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p>
<p>BA21. Selama 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, apakah [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] pernah menerima bantuan dari [...] berupa uang, barang, atau jasa?</p>	TIDAK TAHU8→BA14c TIDAK BERSEDIA MENJAWAB7→BA14c Tidak3→BA14c Ya1	TIDAK TAHU8→BA14c TIDAK BERSEDIA MENJAWAB7→BA14c Tidak3→BA14c Ya1	TIDAK TAHU8→BA14c TIDAK BERSEDIA MENJAWAB7→BA14c Tidak3→BA14c Ya1
<p>BA22. Apa yang [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] terima dari [...] dalam 12 bulan terakhir atau sebelum [...] meninggal, dan berapa jumlahnya?</p> <p>A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan).....</p> <p>D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya.....</p> <p>G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit.....</p> <p>H. Membantu usaha keluarga.....</p> <p>V. Lainnya.....</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p> <p>A. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>D. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>G. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>H. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p style="text-align: center;">→BA14c KOLOM AYAH</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p> <p>A. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>D. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>G. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>H. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p style="text-align: center;">→BA14c KOLOM AYAH</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p> <p>A. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>D. [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p>G. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>H. [] [] 03. Hari 05. Bulan</p> <p>V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] Rp.</p> <p style="text-align: center;">→BA14c KOLOM AYAH</p>
<p>BA27. CAPI CEK :</p>		<p>KEMBALI KE BA10a UNTUK MEMERIKSA APAKAH PERTANYAAN MENGENAI IBU PERLU DIJAWAB</p>	

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ORANG TUA)

CARA MENGGISI: URUT KE BAWAH

	AYAH	IBU
<p>BA14c. Dimanakah [...] dari [NAMA RESPONDEN] tinggal sekarang/sebelum meninggal?</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	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>BA15. Dengan siapa [...] dari [NAMA RESPONDEN] tinggal sekarang/sebelum meninggal?</p> <p>JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU, TETAPI JAWABAN “A. SENDIRI” TIDAK DAPAT DIGABUNG DENGAN JAWABAN YANG LAIN</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	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>BA15a. CAPI CEK BA15: JIKA ADA C ATAU D DILINGKARI, TANYAKAN : Siapa nama anak, tempat [...] dari [NAMA RESPONDEN] tinggal sekarang/sebelum meninggal? JIKA TIDAK ADA C ATAU D DILINGKARI, TULIS W</p>	<p>_____</p> <p>→ BA14c KOLOM IBU</p>	<p>_____</p> <p>→ BA28</p>

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

<p>BA28. Apakah [NAMA RESPONDEN] 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 TAHU..... 8→BA58x Tidak 3→BA58x Ya 1</p>
<p>BA29. a. Berapa jumlah kakak/adik yang tidak tinggal di rumah tangga ini yang masih hidup? b. Berapa jumlah kakak/adik yang meninggal dalam 12 bulan terakhir yang bukan anggota rumah tangga pada saat meninggal?</p>	<p>a. b. </p>
<p>BA29x. CAPI CEK</p>	<p>JIKA BA29.a DAN BA29.b = 0..... 3→ BA58x JIKA BA29.a ATAU BA29.b > 0 1</p>
<p>BA54. Selama 12 bulan terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] pernah memberikan bantuan kepada kakak/adik yang tidak tinggal di rumah tangga ini (termasuk yang meninggal dalam 12 bulan terakhir, tetapi bukan anggota rumah tangga ini pada saat meninggal) berupa uang, barang, atau jasa?</p>	<p>TIDAK TAHU..... 8→BA56 TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→BA56 Tidak 3→BA56 Ya 1</p>
<p>BA55. Apa yang [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] berikan kepada kakak/adik dalam 12 bulan terakhir atau sebelum meninggal, dan berapa jumlahnya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan) D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit..... H. Membantu usaha keluarga..... V. Lainnya</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . Rp. D. . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. _____ . . Rp.</p>
<p>BA56. Selama 12 bulan terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] pernah menerima bantuan dari kakak/adik yang tidak tinggal di rumah tangga ini (termasuk yang meninggal dalam 12 bulan terakhir, tetapi bukan anggota rumah tangga ini pada saat meninggal) berupa uang, barang, atau jasa?</p>	<p>TIDAK TAHU..... 8→BA58x TIDAK BERSEDIA MENJAWAB 7→BA58x Tidak 3→BA58x Ya 1</p>
<p>BA57. Apa yang [NAMA RESPONDEN] atau suami/istri [NAMA RESPONDEN] terima dari kakak/adik dalam 12 bulan terakhir atau sebelum meninggal, dan berapa jumlahnya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan) D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit..... H. Membantu usaha keluarga..... V. Lainnya</p>	<p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. . . Rp. D. . . Rp. G. 03. Hari 05. Bulan H. 03. Hari 05. Bulan V. _____ . . Rp.</p>

BA58x. CAPI CEK COV2:	
RESPONDEN LANJUTAN 1 ↓ BA58a	RESPONDEN BARU (AR01g=3) 3 ↓ BA58b

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

BA58b.	CAPI CEK COV3 DAN COV5:	PEREMPUAN DAN BUKAN RESPONDEN BUKU IV 3 →BA61 PEREMPUAN DAN RESPONDEN BUKU IV 2 →SEKSI TF LAKI-LAKI 1
BA59.	Apakah Istri dari [NAMA RESPONDEN] tinggal di rumah tangga ini?	Belum kawin 5 →BA62a Tidak 3 →BA61 Ya 1
BA60a.	Apakah [NAMA RESPONDEN] menikah hanya 1 kali ?	Ya, RESPONDEN MENIKAH HANYA SEKALI 1 →BA62a Tidak, RESPONDEN MENIKAH LEBIH DARI SEKALI 3 →BA62
BA61.	Apakah [NAMA RESPONDEN] memiliki anak yang berumur 7 tahun atau lebih yang masih hidup atau meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Belum kawin 5 →BA62a Ya 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU) Tidak 3
BA62.	Apakah [NAMA RESPONDEN] memiliki anak yang berumur 7 tahun atau lebih yang berasal dari perkawinan lainnya di luar perkawinan yang sekarang, baik yang masih hidup maupun yang meninggal dalam 12 bulan terakhir?	Tidak 3 Ya 1 →BA00b (DAFTAR BA ANAK BARU)
BA62a.	Apakah [NAMA RESPONDEN] 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	BA63b. (NAMA)	BA78. Ketika [...] berumur 12 tahun, apakah Ayah dan Ibu Kandung [NAMA RESPONDEN] masih berstatus menikah?	BA79. Ketika [...] berumur 12 tahun, dengan siapa [...] tinggal?	BA80. Apakah kegiatan utama yang dilakukan [...] sekarang/sebelum meninggal?	BA81. Apakah status pekerjaan [...] sekarang/ sebelum meninggal?	BA82a. Apakah tugas utama [...] sekarang/ sebelum meninggal?	BA83a. CAPI CEK : BA65 DAN BA65a: [...] MASIH HIDUP?	BA84. Berapa sering [NAMA RESPONDEN] atau pasangannya bertemu dengan [...] sekarang/ sebelum meninggal?	BA84a. Berapa sering [NAMA RESPONDEN] atau pasangannya berhubungan dengan [...] lewat telepon?	BA84b. Berapa sering [NAMA RESPONDEN] atau pasangan Ibu/Bapak/Sdr berhubungan dengan [...] lewat surat, SMS, Email?
	PIDLINK		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 8 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 8 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5 8
			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 8 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 8 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5 8
			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 8 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 8 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5 8
			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 8 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 8 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5 8
			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 8 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 8 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5 8

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

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

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

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

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

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA- ANAK)

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

BA63a.	PID PIDLINK	BA63b. (NAMA)	BA87a. Dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] atau pasangannya memberikan sesuatu kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	BA88. Apakah jenis-jenis bantuan yang [NAMA RESPONDEN] atau pasangannya berikan kepada [...], dan berapa nilainya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	BA89a. Dalam 12 bulan terakhir apakah [NAMA RESPONDEN] atau pasangannya menerima sesuatu dari [...] dalam bentuk uang, bahan pangan, atau jasa?	BA90. Apakah jenis-jenis bantuan yang [NAMA RESPONDEN] atau pasangannya terima dari [...], dan berapa nilainya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
			8 →BA89a 7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.	8 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 7 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.
			8 →BA89a 7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.	8 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 7 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.
			8 →BA89a 7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.	8 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 7 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.
			8 →BA89a 7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.	8 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 7 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 3 →BA63b BARIS 2 / BA90x/TF 1	A. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] . [] [] [] [] [] [] Rp.

BA90x. Apakah ada anak (baik kandung, maupun bukan kandung yang berumur 7 tahun atau lebih) yang belum disebutkan?	1. Ya → BA63b 3. Tidak → SEKSI TF
---	--------------------------------------

KODE BA87a DAN BA89a:
1. Ya
3. Tidak
7. TIDAK BERSEDIA MENJAWAB
8. TIDAK TAHU

KODE BA88 DAN BA90:
A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan)
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya
G. Pekerjaan rumah tangga atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit
H. Membantu usaha keluarga
V. Lainnya _____

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA - ANAK)

DAFTAR BA ANAK UNTUK RESPONDEN BARU/LANJUTAN

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

BA63a.	PID	BA63b.	BA63c.	BA64.	BA64a.	BA64b.	BA64c.	BA65.	BA65a.	BA66.	BA66a.	BA67.	BA68.	BA69.	BA70.
	PIDLINK	NAMA	[...] adalah anak	Jenis Kelamin	Usia pada tahun 2007?	Kapan bulan dan tahun lahir [...]?	Apakah [...] tinggal di Rumah Tangga ini?	Apakah [...] masih hidup?	Kapan [...] meninggal?	Umur [...] sekarang atau pada saat meninggal?	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 _____

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

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

SEKSI TF (TRANSFER LAINNYA)

Sekarang kami ingin mengetahui apakah [NAMA RESPONDEN] 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), selama 12 bulan terakhir (kecuali hadiah-hadiah/kado-kado, souvenir, dsb).

TF01a. PEWAWANCARA PERIKSA COV4: APAKAH RESPONDEN BERSTATUS KAWIN (COV4=2)?	TIDAK 3 → TF02a KOLOM A1 YA 1
TF01. Apakah [NAMA RESPONDEN] tinggal dengan (semua) pasangan [NAMA RESPONDEN]?	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
	Pasangan yang tidak tinggal di rumah tangga	Orang tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga
TF02a. Apakah [NAMA RESPONDEN] mempunyai Orang Tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga ini (baik yang masih hidup, maupun yang meninggal dalam 12 bulan terakhir)?		TIDAK TAHU 3 → BR00xa Tidak 3 → BR00xa Ya 1
TF03a. Berapa sering [NAMA RESPONDEN] bertemu dengan [...] sekarang?	Setiap hari 5 → TF03 KOLOM A Paling sedikit sekali dalam seminggu 4 Paling sedikit sekali dalam sebulan 3 Paling sedikit sekali dalam setahun 2 Tidak pernah 1 TIDAK TAHU 8	Setiap hari 5 → TF03 KOLOM A1 Paling sedikit sekali dalam seminggu 4 Paling sedikit sekali dalam sebulan 3 Paling sedikit sekali dalam setahun 2 Tidak pernah 1 TIDAK TAHU 8
TF03b. Berapa sering [NAMA RESPONDEN] berhubungan lewat telepon dengan [...] sekarang?	Setiap hari 5 → TF03 KOLOM A Paling sedikit sekali dalam seminggu 4 Paling sedikit sekali dalam sebulan 3 Paling sedikit sekali dalam setahun 2 Tidak pernah 1 TIDAK TAHU 8	Setiap hari 5 → TF03 KOLOM A1 Paling sedikit sekali dalam seminggu 4 Paling sedikit sekali dalam sebulan 3 Paling sedikit sekali dalam setahun 2 Tidak pernah 1 TIDAK TAHU 8
TF03c. Berapa sering [NAMA RESPONDEN] berhubungan lewat surat/SMS/email/chatting dengan [...] sekarang?	Setiap hari Paling sedikit sekali dalam seminggu 4 Paling sedikit sekali dalam sebulan 3 Paling sedikit sekali dalam setahun 2 Tidak pernah 1 TIDAK TAHU 8 → TF03 KOLOM A	Setiap hari Paling sedikit sekali dalam seminggu 4 Paling sedikit sekali dalam sebulan 3 Paling sedikit sekali dalam setahun 2 Tidak pernah 1 TIDAK TAHU 8 → TF03 KOLOM A1

SEKSI TF (TRANSFER LAINNYA)

TFTYPE	A	A1
	Pasangan yang tidak tinggal di rumah tangga	Orang tua bukan kandung yang tidak tinggal di rumah tangga
TF03. Selama 12 bulan terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah memberikan bantuan kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	TIDAK TAHU..... 8→TF05 KOLOM A Tidak 3→TF05 KOLOM A Ya 1	TIDAK TAHU 8→TF05 KOLOM A1 Tidak..... 3→TF05 KOLOM A1 Ya..... 1
TF04. Apa yang [NAMA RESPONDEN]Sdr berikan kepada [...] dalam 12 bulan terakhir, dan berapa jumlahnya?	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
A. Uang atau pinjaman uang	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
B. Biaya pendidikan	B. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	B. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
C. Biaya kesehatan (termasuk pengobatan)	C. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	C. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya	D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit	G. [][] 03. Hari 05. Bulan	G. [][] 03. Hari 05. Bulan
H. Membantu usaha keluarga	H. [][] 03. Hari 05. Bulan	H. [][] 03. Hari 05. Bulan
V. Lainnya.....	V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
TF05. Selama 12 bulan terakhir, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah menerima bantuan dari [...] berupa uang, barang, atau jasa?	TIDAK TAHU..... 8→TF02a KOLOM A1 Tidak 3→TF02a KOLOM A1 Ya 1	TIDAK TAHU 8→BR00xa Tidak..... 3→BR00xa Ya..... 1
TF06. Apa yang [NAMA RESPONDEN] terima dari [...] dalam 12 bulan terakhir, dan berapa jumlahnya?	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
A. Uang atau pinjaman uang	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	A. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
B. Biaya pendidikan	B. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	B. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
C. Biaya kesehatan (termasuk pengobatan)	C. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	C. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya	D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	D. [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit	G. [][] 03. Hari 05. Bulan	G. [][] 03. Hari 05. Bulan
H. Membantu usaha keluarga	H. [][] 03. Hari 05. Bulan	H. [][] 03. Hari 05. Bulan
V. Lainnya.....	V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.	V. _____ [][][][] . [][][][] . [][][][] Rp.
	→TF02a KOLOM A1	

SEKSI BR (RIWAYAT KEHAMILAN)

BR00xa. CAPI CEK COV5: JENIS KELAMIN RESPONDEN?	LAKI-LAKI.....1→SEKSI CP PEREMPUAN.....5
--	---

Sekarang saya ingin bertanya mengenai semua kehamilan yang [NAMA RESPONDEN] pernah alami.

BR01. Sekarang saya ingin bertanya mengenai semua anak yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan selama hidup. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah melahirkan?	Tidak 3 → BR08 Ya 1
BR02. Apakah Ibu mempunyai anak laki-laki atau anak perempuan yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan yang sekarang tinggal bersama [NAMA RESPONDEN]?	Tidak 3 → BR06 Ya 1
BR03. Berapa jumlah anak laki-laki yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan yang tinggal bersama [NAMA RESPONDEN]?	<input type="text"/> Laki-laki
BR04. Berapa jumlah anak perempuan yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan yang tinggal bersama [NAMA RESPONDEN]?	<input type="text"/> Perempuan
CAPI CEK: COCOKKAN DENGAN DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA UNTUK MELIHAT JUMLAH ANAK YANG DILAHIRKAN RESPONDEN YANG HIDUP DALAM RUMAH TANGGA INI. JIKA JUMLAH BR03 + BR04 TIDAK SAMA DENGAN JUMLAH ANAK YANG DILAHIRKAN RESPONDEN DALAM DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA, LAKUKAN PROBING UNTUK MEMASTIKAN JUMLAH ITU. ULANGI PERTANYAAN DENGAN MENYEBUT NAMA ANAK YANG DILAHIRKAN RESPONDEN YANG ADA DALAM DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA (AR01).	
BR06. Berapa jumlah anak laki-laki yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan yang masih hidup, tetapi tidak tinggal bersama [NAMA RESPONDEN]?	<input type="text"/> Laki-laki
BR07. Berapa jumlah anak perempuan yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan yang masih hidup, tetapi tidak tinggal bersama [NAMA RESPONDEN]?	<input type="text"/> Perempuan
BR08. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah melahirkan anak laki-laki atau anak perempuan hidup, tetapi kemudian meninggal dunia walaupun hidup hanya beberapa saat?	Tidak 3 → BR11 Ya 1
BR09. Berapa jumlah anak laki-laki yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan hidup, tetapi kemudian meninggal tersebut?	<input type="text"/> Laki-laki
BR10. Berapa jumlah anak perempuan yang [NAMA RESPONDEN] lahirkan hidup, tetapi kemudian meninggal tersebut?	<input type="text"/> Perempuan

BR11. Apakah [NAMA RESPONDEN] pernah hamil tapi bayi itu lahir dalam keadaan meninggal?	Tidak 3 → BR13 Ya 1
BR12. Berapa kali [NAMA RESPONDEN] melahirkan bayi sudah dalam keadaan meninggal?	<input type="text"/>
BR13. (Selain kelahiran tersebut) apakah [NAMA RESPONDEN] pernah keguguran?	Tidak 3 → BR15 Ya 1
BR14. Berapa kali [NAMA RESPONDEN] keguguran?	<input type="text"/>
BR15. CAPI CEK: JUMLAHKANLAH (BR03, BR04, BR06, BR07, BR09 DAN BR10) DAN ISIKAN PADA ... DIBAWAH INI! Untuk menyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh Benar, [NAMA RESPONDEN] tidak mempunyai/mempunyai <input type="text"/> Anak lahir hidup, apakah itu benar?	<input type="text"/> Tidak 3 → KOREKSI BR01-BR10 Ya 1
BR16. CAPI CEK: JUMLAHKANLAH (BR12, BR14) DAN ISIKAN PADA ... DI BAWAH INI! Masih untuk menyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh Benar, [NAMA RESPONDEN] tidak mengalami/mengalami <input type="text"/> kali Kelahiran mati dan keguguran, apakah itu benar?	<input type="text"/> Tidak 3 → KOREKSI BR12 DAN BR14 Ya 1

SEKSI CH (CATATAN KEHAMILAN)

CH00x. Apakah dalam 5 tahun terakhir [NAMA RESPONDEN] pernah hamil?	Tidak..... 3 →SEKSI CX Ya 1
CH03. CAPI CEK : JUMLAH KOLOM YANG HARUS DIISI:	_ _ _

CH05. Urutan hasil Kehamilan	1. TERAKHIR	2. KEDUA TERAKHIR
CH06. Jenis Hasil Kehamilan:	Sedang hamil 1 → CH11 Lahir mati 3 → CH09 Keguguran 4 → CH09 Lahir hidup 2	Sedang hamil 1 → CH11 Lahir mati 3 → CH09 Keguguran 4 → CH09 Lahir hidup 2
CH06a. Apakah [...] lahir kembar?	Ya..... 1 Tidak..... 3	Ya..... 1 Tidak..... 3
CH07. Nama anak ISI 51 JIKA NAMA ANAK TIDAK TERDAFTAR ISI 52 JIKA ANAK SUDAH MENINGGAL	_ _ _	_ _ _
CH08. Apakah [...] laki-laki ataukah perempuan?	Laki-laki 1 Perempuan 3	Laki-laki 1 Perempuan 3
CH09. Kapan [...] lahir / [NAMA RESPONDEN] keguguran? (TGL/BLN/THN)	1. _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _ →CH11 TANGGAL / BULAN / TAHUN 8. TIDAK TAHU	1. _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _ →CH11 TANGGAL / BULAN / TAHUN 8. TIDAK TAHU
CH10a. Berapa umur Ibu ketika [...] dilahirkan/ [NAMA RESPONDEN] keguguran?	_ _ _ Tahun	_ _ _ Tahun
CH10b. CAPI CEK: TAHUN KELAHIRAN [...] = TAHUN LAHIR [NAMA RESPONDEN] + UMUR [NAMA RESPONDEN] SAAT MELAHIRKAN	Tahun _ _ _ _ _	Tahun _ _ _ _ _

SEKSI CH (CATATAN KEHAMILAN)

	1. TERAKHIR	2. KEDUA TERAKHIR
CH14. Selama kehamilan ini, apakah [NAMA RESPONDEN] pernah memeriksakan kehamilan?	TIDAK TAHU 8 → CH18 Tidak pernah 3 → CH18 Pernah 1	TIDAK TAHU 8 → CH18 Tidak pernah 3 → CH18 Pernah 1
CH15. Selama kehamilan kemana saja [NAMA RESPONDEN] memeriksakan diri? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU) A. Rumah Sakit Pemerintah B. Rumah Sakit Swasta H. Rumah Sakit Bersalin C. Puskesmas D. POLINDES (Pos Persalinan Desa) E. Klinik/Tempat Praktek/Rumah dokter swasta F. Klinik/Tempat Praktek/Rumah bidan swasta G. Rumah dukun bayi I. Posyandu V. Lainnya.....	A B H C D E F G I V	A B H C D E F G I V
CH18. CAPI CEK CH06: 1. CH06 = 1 (SEDANG HAMIL) 2. CH06 = 4 (KEGUGURAN) 3. CH06 = 2 (LAHIR HIDUP) ATAU 3 (LAHIR MATI).....	1 → CH14 KOLOM 2/SEKSI CX 2 → CH14 KOLOM 2/SEKSI CX 3	1 → SEKSI CX 2 → SEKSI CX 3
CH18a. Apakah [NAMA RESPONDEN] mengalami mules lebih dari sehari semalam sewaktu akan melahirkan [...] ?	TIDAK TAHU 8→ CH20 Ya 1 Tidak 3	TIDAK TAHU 8→ CH20 Ya 1 Tidak 3
CH19. Di mana [NAMA RESPONDEN] melahirkan [...] ? 09. Rumah sendiri 10. Rumah keluarga 01. Rumah Sakit Pemerintah..... 02. Rumah Sakit Swasta 03. Rumah Sakit bersalin 04. Puskesmas 05. POLINDES 06. Klinik/ Tempat Praktek/Rumah Dokter Swasta 07. Klinik/ Tempat Praktek/Rumah Bidan Swasta 08. Rumah Dukun Bayi..... 95. Lainnya.....	09 10 01 02 03 04 05 06 07 08 95	09 10 01 02 03 04 05 06 07 08 95

SEKSI CH (CATATAN KEHAMILAN)

	1. TERAKHIR	2. KEDUA TERAKHIR
CH20. Siapa yang membantu kelahiran [...]? JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU	TIDAK ADA YANG MEMBANTU G Dokter A Bidan B Bidan Desa C Perawat D Dukun E Anggota keluarga H TIDAK TAHU Y Lainnya V	TIDAK ADA YANG MEMBANTU..... G Dokter A Bidan B Bidan Desa C Perawat D Dukun E Anggota keluarga H TIDAK TAHU Y Lainnya V
CH25. Apakah [...] masih hidup?	Ya 1 → CH14 KOLOM 2/ SEKSI CX Tidak 3	Ya 1 → SEKSI CX Tidak 3
CH26. Berapa umur saat [...] meninggal?	 <div style="text-align: right;"> _ </div> Hari 03 Minggu 04 Bulan 05 Tahun 06	 <div style="text-align: right;"> _ </div> Hari03 Minggu04 Bulan05 Tahun06

SEKSI CX (CATATAN KONTRASEPSI)

CX00. CAPI CEK COV3. USIA [NAMA RESPONDEN]?	USIA [NAMA RESPONDEN] ≥50 1 → BA00 USIA [NAMA RESPONDEN] <50 3
---	---

Sekarang kami ingin bertanya tentang metode kontrasepsi.

CX20. Apakah [NAMA RESPONDEN] / suami [NAMA RESPONDEN] sekarang memakai suatu alat/cara KB untuk menunda atau mencegah kehamilan?	TIDAK TAHU 8 → BA00 Tidak 3 → BA00 Ya 1
CX21. Alat/cara KB apa yang sekarang [NAMA RESPONDEN] / suami [NAMA RESPONDEN] pakai?	Pantang Berkala/Kalender 11 Senggama Terputus 12 Jamu tradisional 13 Pijat tradisional 14 Pil 01 Suntikan 1 bulan 02 Suntikan 2 bulan 03 Suntikan 3 bulan 04 Intravag 05 Kondom 06 IUD/AKDR/Spiral 07 Norplant/ Implant/ Susuk KB 08 Sterilisasi Wanita/ Tubektomi 09 Sterilisasi Pria 10 TIDAK TAHU 98 Lainnya 95 <p style="text-align: right;">→ BA00</p>

DAFTAR ANAK

BA00a. CAPI CEK	
<p>ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU IV 1 ↓ ↓ ↓ SISIPKAN PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU IV</p>	<p>TIDAK ADA PREPRINTED DAFTAR ANAK BUKU IV / RESPONDEN BARU 3 ↓ ↓ ↓ DAFTAR ANAK BUKU IV</p>

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK KANDUNG)

(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 dan Ibu Kandung [NAMA RESPONDEN] masih 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?	CAPI CEK: BA65 DAN BA65a: [...] MASIH HIDUP?	Berapa sering Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr bertemu dengan [...] sekarang/ sebelum meninggal? SHOWCARD	Berapa sering Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr berhubungan dengan [...] lewat telepon? SHOWCARD	Berapa sering Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr berhubungan dengan [...] lewat surat, SMS, Email/chatting? SHOWCARD
			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/CP 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/CP 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/CP 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/CP 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/CP 3 → 1 →	5 →BA87a 1 2 3 4	5 →BA87a 1 2 3 4	1 2 3 4 5

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

KODE BA80:
01. Bekerja/berusaha untuk bekerja/ membantu memperoleh penghasilan
02. Mencari pekerjaan
03. Sekolah
04. Mengurus rumah tangga
05. Pensiun/sudah tua
06. Tinggal di rumah/menganggur
07. Sakit/tidak mampu melakukan kegiatan
08. 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
09. 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 KANDUNG)

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

BA63a.	PID PIDLINK	BA63b. (NAMA)	BA87a.	BA88.	BA89a.	BA90.
			Dalam 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr memberikan sesuatu kepada [...] berupa uang, barang, atau jasa?	Apakah jenis-jenis bantuan yang Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr berikan kepada [...], dan berapa nilainya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	Dalam 12 bulan terakhir apakah Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr menerima sesuatu dari [...] dalam bentuk uang, bahan pangan, atau jasa?	Apakah jenis-jenis bantuan yang Ibu/Sdr atau suami Ibu/Sdr terima dari [...], dan berapa nilainya? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.	7 →BA63b BARIS 2 / BA90x/CP 3 →BA63b BARIS 2 / BA90x/CP 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.	7 →BA63b BARIS 3 / BA90x/ CP 3 →BA63b BARIS 3 / BA90x/ CP 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.	7 →BA63b BARIS 4 / BA90x/ CP 3 →BA63b BARIS 4 / BA90x/ CP 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.
			7 →BA89a 3 →BA89a 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.	7 →BA63b BARIS 5 / BA90x/ CP 3 →BA63b BARIS 5 / BA90x/ CP 1	A. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. D. [] [] [] [] [] [] [] [] Rp. G. [] [] 03. Hari 05. Bulan H. [] [] 03. Hari 05. Bulan V. _____ [] [] [] [] [] [] [] [] Rp.

BA90x. Apakah ada anak (baik kandung, maupun bukan kandung yang berumur 7 tahun atau lebih) yang belum disebutkan?	1. Ya → BA63b 3. Tidak → SEKSI CP
---	--------------------------------------

KODE BA87a DAN BA89a:
1. Ya
3. Tidak
7. TIDAK BERSEDIJA MENJAWAB

KODE BA88 DAN BA90:
A. Uang atau pinjaman uang, biaya pendidikan, biaya kesehatan (termasuk pengobatan)
D. Bahan makanan atau barang-barang lainnya
G. Pekerjaan rumah tangga atau mengasuh anak atau merawat Anggota Rumah Tangga yang baru sembuh dari sakit
H. Membantu usaha keluarga
V. Lainnya _____

SEKSI BA (BUKAN ANGGOTA RUMAH TANGGA – ANAK KANDUNG)

DAFTAR BA ANAK UNTUK RESPONDEN LANJUTAN

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

BA63a.	PID	BA63b.	BA63c.	BA64.	BA64a.	BA64b.	BA64c.	BA65.	BA65a.	BA66.	BA66a.	BA67.	BA68.	BA69.	BA70.
	PIDLINK	NAMA	[...] adalah anak	Jenis Kelamin	Usia pada tahun 2007?	Kapan bulan dan tahun lahir [...]?	Apakah [...] tinggal di Rumah Tangga ini?	Apakah [...] masih hidup?	Kapan [...] meninggal?	Umur [...] sekarang atau pada saat meninggal?	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/CP
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/CP
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/CP
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/CP

KODE AR00:
96. Tidak terdaftar di Roster

KODE BA63c:
1. Anak Kandung
2. Anak Tiri
3. Anak Angkat
6. Duplikat
7. Bukan Anak
8. TIDAK TAHU

KODE BA65:
1. Ya
3. Tidak
8. TIDAK TAHU

KODE BA66a:
1. Ya
3. Tidak

KODE BA67:
1. Tidak Kawin
2. Kawin
3. Berpisah
4. Cerai Hidup
5. Cerai Mati
8. TIDAK TAHU

KODE BA64c:
1. Ya
3. Tidak

KODE BA68:
01. Tidak/belum sekolah
02. SD
03. SMP (SLP/SLTP) Umum
04. SMP (SLP/SLTP) Kejuruan
05. SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum
06. SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan
60. Akademi D1, D2, D3

61. Universitas S1
62. Universitas S2
63. Universitas S3
11. Kejar Paket A
12. Kejar Paket B
13. Universitas Terbuka
14. Pondok Pesantren

15. Kejar Paket C
17. Sekolah Penyandang Cacat (Fisik/Mental)
72. Madrasah Ibtidaiyah
73. Madrasah Tsanawiyah
74. Madrasah Aliyah
90. Taman Kanak-kanak
98. TIDAK TAHU
95. Lainnya _____

KODE BA69:
00. Tidak/belum menyelesaikan kelas/tingkat 1
01. 1
02. 2
03. 3
04. 4
05. 5
06. 6
07. Lulus/tamat
96. Tidak/belum sekolah
98. TIDAK TAHU

KODE BA70:

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

SEKSI CP (CATATAN PELAKSANAAN WAWANCARA)

FORMULIR EVALUASI BUKU PROKSI

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

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