

PEWAWANCARA : _____

IDRT : _____

ART _____

SURVEI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2014

FORM EXIT

RESPONDEN ADALAH SEMUA ART YANG MEMILIKI (AR01a = 0 & AR01f=1,3 ATAU 5) DAN AR01i=1 / ART TARGET WAWANCARA YANG MENINGGAL SETELAH WAWANCARA TERAKHIR

COV00.	APAKAH BISA DIWAWANCARA?	1. Ya 3. Tidak ➔ C1
--------	--------------------------	------------------------

MENGACU PADA BUKU K	DIISI OLEH PEWAWANCARA YANG MENGISI FORM EXIT
NAMA RESPONDEN : _____	COV5. Jenis Kelamin: Laki-laki 1 Perempuan 3
_____ NO. ART	NAMA YANG MENJAWAB: _____ NO. ART
	COV10. HUBUNGAN DENGAN RESPONDEN PADA SURVEI TERAKHIR :
	01. Pasangan 04. Orang Tua 06. Menantu
	02. Anak 05. Kakak/Adik 95. Lainnya, _____

AR00.	No. Urut ART (CAPI OTOMATIS)	<div></div>	
PIDLINK.	LINK ID (CAPI OTOMATIS)	<div></div>	
EF01.	Apa yang menyebabkan [CAPI: NAMA RESPONDEN] meninggal?	Serangan JantungA Demam berdarah..... I Sakit JantungB Malaria..... J Stroke C Kematian saat melahirkanK Diabetis / Penyakit Gula D Gagal Ginjal..... L Kanker.....E Penyakit lainnya..... M TBC.....F Kecelakaan.....N Asma..... G Tindak kekerasan / konflik O Penyakit pernapasan lainnya..... H Bunuh Diri.....P TIDAK TAHU Y	
EF02.	Berapa umur [NAMA R] pada saat meninggal?	<div></div> tahun1 TIDAK TAHU8	
EF03.	Kapan [NAMA R] meninggal dunia?	1. <div></div> / <div></div> 8. TIDAK TAHU Bulan Tahun	
EF04.	Pada saat meninggal dunia, apakah [NAMA R] berada di rumah ini, rumah lain, rumah sakit, panti jompo, rumah <i>perawatan lansia</i> , atau di mana ?	Di rumah ini 01 Lainnya, 95 Di rumah yang lain 02 TIDAK TAHU 98 Di rumah sakit 03 Di panti jompo 04 Di rumah perawatan lansia 05	
EF05.	Kira-kira berapa hari [NAMA R] berbaring di tempat tidur lebih dari setengah hari karena sakit dalam tiga bulan terakhir sebelum [NAMA R] meninggal dunia?	<div></div> hari1 TIDAK TAHU8	
EF06.	CAPI CEK : EF04=01	Ya1 → EF08 Tidak3	
EF07.	Di desa, kecamatan, kabupaten, provinsi , negara mana [NAMA R] meninggal dunia?	A. Desa: 1. _____ 3. Sama dengan HH 8. TT B. Kec: 1. _____ 3. Sama dengan HH 8. TT C. Kab: 1. _____ 3. Sama dengan HH 8. TT D. Prov: 1. _____ 3. Sama dengan HH 8. TT E. Negara: 1. _____ 3. Sama dengan HH 8. TT	

EF08.	CAPI CEK EF02 : ≥ 27 TAHUN?	Ya 1 → EF12 Tidak 3	
EF09.	Apakah [NAMA R] pernah bersekolah?	Ya 1 Tidak 3 → EF12 TIDAK TAHU 8 → EF12	
EF10.	Apakah tingkat pendidikan tertinggi yang pernah diikuti oleh [NAMA R] ?	<div></div> Lainnya _____	
EF11.	Apakah tingkat/kelas tertinggi yang pernah diselesaikan oleh [NAMA R]?	00 01 02 03 04 05 06 07 98	
EF12.	Apa kegiatan terbanyak yang [NAMA R] lakukan sebelum meninggal? SETAHUN SEBELUM MENINGGAL	Mencari pekerjaan 02 → EF14 Sekolah 03 → EF14 Mengurus Rumah Tangga 04 → EF14 Pensiun / sudah tua 05 → EF14 Tinggal di rumah / menganggur 06 → EF14 Sakit / tidak mampu melakukan kegiatan 07 → EF14 TIDAK TAHU 98 → EF14 Lainnya 95 → EF14 Bekerja/berusaha untuk bekerja/membantu memperoleh penghasilan 01	
EF13.	Apakah status pekerjaan [NAMA R] sebelum meninggal?	<div></div>	
EF14.	Bagaimana kondisi kesehatan [NAMA R] sebelum meninggal? SETAHUN SEBELUM MENINGGAL	Sangat sehat..... 1 Cukup sehat..... 2 Agak tidak sehat 3 Sangat tidak sehat 4 TIDAK TAHU 8	
KODE EF10: 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		KODE EF11: 00. Tidak/belum menyelesaikan kelas/tingkat 1 01. 1 02. 2 03. 3 04. 4 05. 5 06. 6 07. Lulus/Tamat 98. TIDAK TAHU	KODE EF13: 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

	EF1TYPE	EF15. Apakah [NAMA R] pernah diberitahu oleh dokter kalau [NAMA R] memiliki/menderita [...]?	EF16. Kapan pertama kali diberitahu oleh dokter bahwa [NAMA R] memiliki/menderita [...]?	EF17. Sejak 2007, apakah [NAMA R] pernah terkena serangan [...] atau gangguan pada [...]?	EF18. Di organ tubuh atau bagian tubuh mana [NAMA R] menderita kanker? (termasuk bagian tubuh kanker bermula sampai bagian dimana kanker bermetastase).	EF19. Apakah [NAMA R] melakukan hal-hal berikut untuk usaha menyembuhkan atau menghilangkan gejala [...] dalam 2 tahun terakhir sebelum meninggal? SHOWCARD NO 42
A	Masalah Jantung	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		<input type="text"/>
B	Kanker	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C	Stroke	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		<input type="text"/>
D	Diabetes/Gula	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		<input type="text"/>
E	Masalah Psikis/mental	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		<input type="text"/>
F	Ginjal	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		<input type="text"/>
G	TBC	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia <input type="text"/> Tahun 2. Tahun <input type="text"/>	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		
H	Demam berdarah	1. Ya → 3. Tidak ↓		1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		
I	Malaria	1. Ya → 3. Tidak ↓		1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur <input type="text"/> 2. Tahun <input type="text"/> 3. Tidak		

J	Asma	1. Ya → 3. Tidak ↓	1. Usia Tahun 2. Tahun	1. Ya, yang terakhir pada saat: 1. Umur 2. Tahun 3. Tidak		
---	------	-----------------------	------------------------------	--	--	--

KODE EF18: BAGIAN BADAN/ORGAN TERKENA KANKER: A. Otak B. Rongga mulut C. Kerongkongan D. Tenggorokan E. Thyroid F. Paru-paru G. Payudara H. Saluran oesofagus I. Perut J. Hati K. Pankreas L. Ginjal M. Prostat N. Testis O. Rahim P. Mulut Rahim Q. Endometrium R. Kolon/rektum S. Kantung kemih T. Kulit U. Non Hodgkin Lymphoma V. Lainnya, _____ W. Leukemia					KODE EF19: USAHA PENYEMBUHAN/PENGURANGAN GEJALA: A. Minum obat tradisional B. Minum obat modern dari dokter C. Bedah/operasi D. Perubahan pola makan/diet E. Berolahraga F. Mengendalikan kebiasaan rokok G. Kemoterapi H. Radioterapi/sinar W. Tidak ada usaha penyembuhan /pengurangan gejala	
--	--	--	--	--	---	--

EF20	Apakah [NAMA R] memiliki masalah ingatan setidaknya satu bulan sebelum [...] meninggal dunia?	1. Ya 3. Tidak → EF22
EF21	Kapan/Berapa usia [NAMA R] ketika masalah ingatan yang dideritanya mulai terlihat jelas?	1. Usia _____ Tahun 2. Tahun _____
EF22	Terjatuh Apakah [NAMA R] pernah jatuh dalam dua tahun teakhir sebelum meninggal?	1. Ya 3. Tidak → EF24
EF23	Berapa kali [NAMA R] pernah jatuh yang membutuhkan perawatan medis?	_____ kali
EF24	Apakah [NAMA R] pernah menderita patah pinggul sejak wawancara terakhir tahun 2007?	1. Ya 3. Tidak
EF25	Apakah [NAMA R] sering terganggu oleh rasa sakit / kesakitan selama 2 tahun sebelum meninggal ?	1. Tidak terganggu sama sekali 4. Banyak terganggu 2. Sedikit terganggu 5. Sangat terganggu 3. Terganggu
EF26	Apakah [NAMA R] mengalami penurunan/kenaikan berat badan 5 kg atau lebih (terjadi perubahan berat badan yang drastis : bertambah gemuk atau menjadi kurus yang mencolok) , dalam 2 tahun terakhir sebelum meninggal dunia?	Ya, kenaikan berat badan 1 Ya, penurunan berat badan..... 2 Ya, kenaikan lalu penurunan berat badan 3 Ya, penurunan lalu kenaikan berat badan 4 Tidak mengalami..... 5
EF27	Merokok dan alkohol Apakah [NAMA R] merokok dalam 2 tahun terakhir sebelum meninggal dunia?	1. Ya 3. Tidak → EF29
EF28	Biasanya , berapa batang rokok dalam sehari?	_____ batang
EF29	Dalam 2 tahun terakhir sebelum meninggal dunia, apakah [NAMA R] pernah minum minuman beralkohol seperti bir, anggur, tuak?	Ya, setidaknya sekali sebulan 1 Ya, kurang dari sekali sebulan 2 Tidak..... 3
EF30	IADL Sebelum Meninggal dunia Karena masalah kesehatan atau masalah ingatan, apakah [NAMA R] membutuhkan bantuan untuk berpakaian (termasuk mengancingkan baju, mengenakan ikat pinggang), mandi, makan, berangkat ke dan bangkit dari tempat tidur, menggunakan toilet (termasuk duduk dan berdiri) dalam tiga bulan terakhir sebelum meninggal dunia?	Ya 1 Tidak 3 → EF32 TIDAK TAHU 8 → EF32

EF31	Sudah/sejak berapa lama [NAMA R] membutuhkan bantuan?	1. Selama _____ hari 4. Sejak usia _____ tahun 2. Selama _____ bulan 5. Sejak tahun _____ 3. Selama _____ tahun
EF32	BIAYA PERAWATAN KESEHATAN Kira-kira, berapa biaya yang telah dikeluarkan oleh rumah tangga untuk perawatan kesehatan [NAMA R] dalam Enam bulan sebelum meninggal dunia , meliputi biaya ke rumah sakit maupun fasilitas kesehatan lain , obat-obatan baik dari RS maupun dari luar dan biaya pengobatan lain, tapi tidak termasuk: biaya transportasi, biaya perawat pribadi, biaya akomodasi keluarga yg menunggu di rumah sakit dan yang ditanggung asuransi).	1. Rp _____ . _____ . _____ 8. TIDAK TAHU
EF33	BIAYA PEMAKAMAN Berapa kira-kira total biaya pemakamam, mulai dari merawat jenazah, memandikan,mendoakan, mengkafani/membeli peti jenazah, transportasi jenazah, upacara pemakaman termasuk sewa tenda dsb, tidak termasuk kavling tanah makam.	1. Rp _____ . _____ . _____ 8. TIDAK TAHU
EF34	Siapa yang menanggung biaya pemakaman? (CAPI: PRELOAD DARI DAFTAR ART)	A. Orang Tua : No ART _____ B. Mertua : No ART _____ C. Pasangan : No ART _____ D. Anak : No ART _____ E. Menantu : No ART _____ F. Cucu laki-laki : No ART _____ G. Cucu perempuan : No ART _____ H. Saudara/kerabat : No ART _____ I. Tempat kerja/serikat pekerja/asosiasi profesi J. Asuransi V. Lainnya, _____
EF35	Apakah [NAMA R] atau keluarga telah mempersiapkan pengurusan kematian [NAMA R] misalnya dengan membeli kavling tanah makam atau menjadi anggota perkumpulan pengurus kematianB?	Tidak 3 → CK1 Ya 1
EF36	Berapa total biaya yang telah dikeluarkan sampai [NAMA R] meninggal?	1. Rp _____ . _____ . _____ 8. TIDAK TAHU

FORMULIR EVALUASI

CK1. Wawancara dilakukan semuanya/sebagian besar dalam bahasa:	<div><div></div><div></div><div></div></div> Lainnya _____
CK2. Bahasa lain yang digunakan (jika ada):	<div><div></div><div></div><div></div></div> Lainnya _____

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

C1. HASIL WAWANCARA	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