SUSENAS **VSEN98.MKG**

REPUBLIK INDONESIA
BIRO PUSAT STATISTIK

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 1998

KETERANGAN KESEHATAN DAN GIZI ANGGOTA RUMAH TANGGA

Rahasia

I. PENGENALAN TEMPAT			
01	Propinsi		☐☐
02	Kabupaten/kotamadya*)		☐☐
03	Kecamatan		☐☐☐
04	Desa/kelurahan*)		☐☐☐
05	Daerah	*Perkotaan 1 Pedesaan 2*	☐
06	Nomor wilayah pencacahan		
07	Nomor kelompok segmen		
08	Nomor segmen		
09	Nomor kode sampel		☐☐☐☐☐☐
10	Nomor urut rumah tangga sampel		☐☐
11	Klasifikasi desa	*Tertinggal 1* *Tidak tertinggal 2*	diisi Editor ☐

II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
01	Nama kepala rumah tangga:	03	Banyaknya art umur 0 - 59 bulan: ☐☐
		04	Banyaknya art berobat jalan dalam 1 bulan terakhir: ☐☐
02	Banyaknya anggota rumah tangga ☐☐	05	Banyaknya art rawat inap dalam 12 bulan terakhir: ☐☐

III. KETERANGAN PENCACAHAN			
01	Nama dan NIP/NMS pencacah: ☐☐☐☐☐	05	Nama dan NIP/ NMS pengawas/ pemeriksa: ☐☐☐☐☐
02	**Jabatan pencacah:** *Staf KS Propinsi 1 Mantis 3* *Staf KS Kab/Kod 2 Mitra 4* ☐	06	**Jabatan pengawas/pemeriksa:** *Staf KS Propinsi 1 Mantis 3* *Staf KS Kab/Kod 2 Mitra 4* ☐
03	Tanggal pencacahan:	07	Tanggal pengawasan/ pemeriksaan:
04	Tanda tangan pencacah:	08	Tanda tangan pengawas/pemeriksa:

*) Coret yang tidak perlu

REPUBLIC OF INDONESIA
CENTRAL BUREAU OF STATISTICS

1998. NATIONAL SOCIO ECONOMIC SURVEY

LISTING OF HOUSEHOLD MEMBERS NUTRITION AND HEALTH

Confidential

IDENTIFICATION		
1	Province	
2	Regency/Municipality *)	
3	District	
4	Village/ Kelurahan *)	
5	Area	Urban 1 Rural 2
6	Enumeration area number	
7	Segment group number	
8	Segment number	
9	Sample code number	
10	Serial number of Sample household	
11.	Village classification	Least developed village 1 Fill in by Developed village 2 CBS

II. HOUSEHOLD CHARACTERISTICS			
01	The name of household head	03	Number of household member aged 0 – 59 months
02	Number of household members	04	Number of household members was an outpatient in the last one month
		05	Number of household members was an inpatient in the last one month

III. ENUMERATING CHARACTERISTICS			
01	Name and NIP/NMS of enumerator	05	Name and NIP/NMS of supervisor
02	Position of enumerator: Staff of KS province 1 Mantis 3 Staff of KS regency 2 Partner 4	06	Position of supervisor Staff of KS province 1 Mantis 3 Staff of KS regency 2 Partner 4
03	Date of enumeration	07	Date of supervision
04	Signature of enumerator	08	Signature of supervisor

*) Cross out inapplicable category

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. Urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dgn kepala rumah tangga (kode)	Jenis kelamin *Lk 1 Pr 2*	Umur (tahun)	Umur art 0 - 4 tahun (dalam bulan)	Status perkawinan (kode)	Berobat jalan dalam 1 bulan terakhir *Ya 1 Tidak 2*	Pernah Rawat inap dalam 12 bulan terakhir *Ya 1 Tidak 2*
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
02		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
03		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
04		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
05		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
06		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
07		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
08		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
09		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐
10		☐	☐	☐☐	☐☐	☐	☐	☐

Kode Kolom 3:

Hubungan dgn kepala rumah tangga

Kepala rt	*1*	*Orang tua/ mertua*	*6*
Istri/suami	*2*	*Famili lain*	*7*
Anak	*3*	*Pembantu rt*	*8*
Menantu	*4*	*Lainnya*	*9*
Cucu	*5*		

Kode Kolom 7:

Status perkawinan

Belum kawin	*1*
Kawin	*2*
Cerai hidup	*3*
Cerai mati	*4*

Penjelasan Kolom 7: **Berobat jalan** adalah kegiatan atau upaya art yang mempunyai keluhan kesehatan untuk memeriksakan diri dan mendapatkan pengobatan dengan mendatangi tempat-tempat pelayanan kesehatan modern atau tradisional tanpa menginap, termasuk mendatangkan petugas kesehatan ke rumah art.

Penjelasan Kolom 8: **Rawat inap** adalah upaya penyembuhan responden yang menderita sakit di suatu tempat pelayanan kesehatan, di mana responden menginap 1 malam atau lebih.

VSEN98.MKG

IV. HOUSEHOLD MEMBERS CHARACTERISTICS								
Serial number	Name of Household Members (write down who usually stay and eating in this household; adult, children, or baby)	Relation to the head of household (code)	Sex: M 1 F 2	Age (year)	Household members aged 0 – 4 years old (in month)	Marital Status (code)	Outpatient in the last one month *Yes 1* *No 2*	Ever have been inpatient in the last one month *Yes 1* *No 2*
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Code of column 3:

Relation to the head of household

The head of household	1	Parent/In-law	6
Wife/husband	2	Other relative	7
Children	3	House maid	8
Son/daughter in-law	4	Others	9
Grandchildren	5		

Code of column 7:

Single	1
Married	2
Divorced	3
Widowed	4

Description of column 8: Outpatient is an activity or an effort of household members who has health complaints to check up her/his self and has treatment by visiting modern/traditional point of health services without staying over night, including calling paramedics to the home of household members.

Description of column 9: Inpatient is an effort of respondent treatment that was sick in a health point of services, which the respondent staying one night or more.

V. KETERANGAN KESEHATAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

Nama: ..... No. Urut: ....

1. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? **[Cek pada Kor Blok V R.5.a]**
   Ya 1 Tidak 2 ➧ **[R.3]**

2. Besarnya biaya yang dikeluarkan:
   Rp .....

3. Apakah tersedia jaminan pembiayaan/asuransi kesehatan untuk keperluan berobat jalan/rawat inap seperti dibawah ini?
   [Isikan kode 1 bila ya, kode 0 bila tidak]
   a. Askes
   b. Astek/Jamsostek
   c. Perusahaan/kantor
   d. Asuransi lain
   e. Dana sehat
   f. Kartu sehat

4. Apakah berobat jalan dalam 1 bulan terakhir?
   [Cek pada Kor Blok V R.6.a]
   Ya 1 Tidak 2 ➧ **[R.7]**

5. Sumber biaya berobat jalan dalam 1 bulan terakhir:
   [Isikan kode 1 bila ya, kode 0 bila tidak]
   a. Rumah tangga
   b. Askes
   c. Astek/Jamsostek
   d. Asuransi lain
   e. Perusahaan/kantor
   f. Jasa raharja
   g. Dana sehat
   h. Kartu sehat
   i. Surat lurah/ kades
   j. Pihak lain

6. Rincian mengenai berobat jalan dalam 1 bulan terakhir: **[Cek pada Kor Blok V R.6.b]**

Pelayanan	Biaya total (dalam Rp.)	Yang dibiayai rumah tangga (dalam Rp.)	Mendapat suntikan Ya 1 Tidak 2 k.(6) ←	Suntikan atas permintaan siapa? ART 1 Pengobat 2	Mendapat obat untuk dimakan/ diminum Ya 1 Tidak 2	Kepuasan terhadap pelayanan Sangat puas 1 Puas 2 Kurang puas 3 Tidak puas 4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
a. RS Pemerintah						
b. RS Swasta						
c. Praktek dokter						
d. Puskesmas						
e. Puskesmas pembantu						
f. Poliklinik						
g. Praktek petugas kesehatan			■	■		
h. Praktek pengobatan tradisional			■	■		
i. Polindes						
j. Posyandu						

7. Frekuensi konsultasi/pemeriksaan kesehatan, kir kesehatan, periksa hamil, periksa bayi sehat dalam 1 bulan terakhir:
   a. RS Pemerintah
   b. RS Swasta
   c. Praktek dokter
   d. Puskesmas
   e. Puskesmas pembantu
   f. Poliklinik
   g. Praktek petugas kesehatan
   h. Pengobatan tradisional
   i. Polindes
   j. Posyandu

8. Besarnya biaya yang dikeluarkan:
   Rp .....

9. Pernahkah rawat inap dalam 12 bulan terakhir?
   Ya 1 Tidak 2 ➧ **[R.12]**

10. Sumber biaya rawat inap dalam 12 bulan terakhir:
    [Hanya untuk art yang sudah selesai rawat inap, Isikan kode 1 bila ya, kode 0 bila tidak]
    a. Rumah tangga
    b. Askes
    c. Astek/Jamsostek
    d. Asuransi lain
    e. Perusahaan/kantor
    f. Jasa raharja
    g. Dana sehat
    h. Kartu sehat
    i. Surat lurah/ kades
    j. Pihak lain

V. HEALTH CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD MEMBERS

Name: Serial number:

1. Have you ever self-treatment in the last one-month? (Check on Core Block V Q.5.a)
   Yes 1 No 2 (skip to Q.3)

2. Expenses for the treatment:
   Rp. …….

3. Is there health insurance for out-patient/in-patient such as:
   (Filling in code 1 if "yes", code 0 if not)
   a. 'Askes' (Health Insurance)
   b. 'Astek/Jamsostek' (Man power insurance)
   c. Company/Office
   d. Other insurance
   e. "Dana sehat" (fund for health)
   f. Health Card

4. Did you Out-patient in the last one month
   (Check on Core Block V Q. 6.a.)
   Yes 1 No 2 (skip to Q.7)

5. Source of Out-patient expenses in the last one month
   Filling in code 1 if Yes, code 0 if not)
   a. Household
   b. "Askes"
   c. "Askes/Jamsostek"
   d. Other insurance
   e. Company/Official
   f. "Jasa raharja
   g. Fund Healt
   h. Health Card
   i. "Lurah" letter
   j. Other party

6. Description of Out-patient in the last one month: (check on Core Block V Q.6.b)

Services	Total expenses (in Rupiah)	Paid by household (in Rupiah)	Got injection Yes 1 No 2→col. 6	Injection on whose request? H.H member 1 Healer 2	Got a medicine? Yes 1 No 2	Satisfaction on the service Very satisfied 1 Satisfied 2 Less satisfied 3 Unsatisfied 4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
a. Government. Hospital						
b. Private Hospital						
c. Medial doctor						
d. Puskesmas						
e. Supporting Puskesmas						
f. Polyclinic						
g. Practice of Health Workers						
h. Practice of Traditional Healer						
i. "Polindes" (Village Maternity Post)						
j. "Posyandu" (Integrated Post Service)						

7. Frequency of consultation/health examination, health "kir", pregnancy examination, baby examination in the last month
   a. Government hospital
   b. Private hospital
   c. Medical doctor
   d. Puskesmas
   e. Supporting Puskesmas
   f. Polyclinic
   g. Health workers practice
   h. Traditional treatment
   i. "Polindes"
   j. "Posyandu"

8. The amount of expenses: Rp. ……

9. Have you ever been In-patient in the last 12 months
   Yes 1 No 2 (skip to Q. 12)

10. Source of in-patient expenses in the last 12 months
    (Only for household which has been in-patient, Filling in code 1 if 'yes', code 0 if not)
    a. Household
    b. "Askes"
    c. "Askes/Jamsostek"
    d. Other insurance
    e. Company/Official
    f. "Jasa raharja
    g. Fund Healt
    h. Health Card
    i. "Lurah" letter
    j. Other party

11. Rincian mengenai rawat inap dalam 12 bulan terakhir:

Pelayanan	Lama hari rawat	Biaya total (dalam Rp)	Yang dibayar rumah tangga (dalam Rp.)	Kepuasan terhadap pelayanan Sangat puas 1 Puas 2 Kurang puas 3 Tidak puas 4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. RS Pemerintah				
b. RS Swasta				
c. Puskesmas				
d. Rumah bersalin				
e. Pondok bersalin desa				
f. Rawat inap dukun				
g. Lainnya				

HANYA UNTUK ANAK UMUR 0-59 BULAN

12. Berapa kali anak ditimbang selama 6 bulan terakhir? ..... kali

13. a. Bila R.12≠0, waktu penimbangan yang terakhir:
Tanggal: ..... Bulan: .....
b. Berat badan Balita menurut catatan terakhir:
..... , ... kg

14. a. Tanggal penimbangan oleh petugas:
Tanggal: ..... Bulan: .....
b. Berat badan Balita hasil penimbangan
..... , ... kg

HANYA UNTUK UMUR 1 TAHUN KE ATAS

15. Kebiasaan sarapan pagi dalam 6 bulan terakhir:
Setiap hari 1 Tidak pernah 3
Kadang-kadang 2

16. Apakah *biasa* menggosok gigi setiap hari?
[Isikan kode 1 bila ya, kode 0 bila tidak]
a. Sesudah makan
b. Sebelum tidur malam
c. Sesudah bangun pagi
d. Lainnya

17. Apakah pernah mendapatkan pemeriksaan dokter gigi/perawat gigi dalam 6 bulan terakhir?
Ya 1 Tidak 2 ▶ **[R.19]**

18. Apakah tujuan pemeriksaan tersebut?
Berobat gigi 1 Check-up 8
Pasang gigi palsu 2 Lainnya 16
Perawatan gigi 4

HANYA UNTUK UMUR 15 TAHUN KE ATAS

19. Apakah mengalami kelainan tidur dalam 1 bulan terakhir?
Ya 1 Tidak 2

20. Bila mengalami luka bakar (karena terkena api, minyak panas, air panas, benda panas) apa tindakan pertama yang harus segera dilakukan?
[Jawaban benar apabila responden menyebutkan : harus secepatnya disiram/direndam air dingin beberapa menit]
Jawaban benar 1 Tidak tahu 3
Jawaban salah 2

HANYA UNTUK UMUR 30 TAHUN KE ATAS

21. Apakah dalam lima tahun terakhir melakukan general check-up (pemeriksaan kesehatan umum menyeluruh)?
Ya 1 Tidak 2 ▶ **[R.23]**

22. Apakah dalam general check-up tersebut dilakukan pemeriksaan laboratorium lengkap (kimia darah, urin), foto rontgen dan ECG?
Ya 1 Tidak 2

HANYA UNTUK WANITA 30 TAHUN KE ATAS
(Sebelum menanyakan pertanyaan berikut pencacah harap minta maaf dahulu)

23. Apakah mengetahui atau pernah mendengar SADARI (periksa payudara sendiri)?
Ya 1 Tidak 2 ▶ **[R.25]**

24. Berapa kali melakukan SADARI tersebut dalam satu tahun terakhir?
10-12 kali 1 4-6 kali 3 Tidak
7-9 kali 2 1-3 kali 4 pernah 5

25. Apakah mengetahui/pernah mendengar Tes Pap Smear (Tes Pap)?
Ya 1 Tidak 2 ▶ **[Selesai]**

26. Kapan Tes Pap Smear yang terakhir?
(Hanya untuk yang pernah kawin)
0-11 bulan yl. 1 ≥ 36 bulan yl. 4
12-23 bulan yl. 2 Tidak pernah 5
24-35 bulan yl. 3

11. Description of In-patient in the last 12 month

Services	Duration of treatment	Household Total expenses	Paid by household (in Rp)	Satisfaction on the service Very satisfied 1 Satisfied 2 Less satisfied 3 Unsatisfied 4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. Government hospital				
b. Private hospital				
c. Puskesmas				
d. Maternity house				
e. Village maternity Huts				
f. Traditional healer				
g. Others				

12. How many times the child weighed during 6 months

13. a. If Q.12 #0, last weighted:
Date:……..Month……
b. The weight of "Balita" based on the last record
…….

14. a. Date of weighing by workers
Date:……..Month……

ONLY FOR CHILDREN AGED 1 YEAR ABOVE

15. Habits of having breakfast in the last 6 month:
Every day 1 Never 3
Sometimes 2

16. Do you usually brush your teeth everyday?
(Fill in code 1 if "yes", and code 0 if not)
a. After eating c. After waking up in
b. Before sleeping morning
at night d. Others

17. Has a Dentist ever examined you, within the last 6 months?
Yes 1 No 2 (skip to Q.19)

18. What is the objective of examination?
Teeth medication 1 Check-up 8
Install false teeth 2 Others 16
Teeth treatment 4

ONLY FOR AGED 15 YEARS AND ABOVE

19. Did you have sleeping disorder in the last one month?
Yes 1 No 2

20. If you having burn wound (causes by fired, hot cooking oil, hot water, hot obstacle), what was the first action did you do?
(the correct answer is if the respondent says: should be immediately splash/immerse in the cold for few minutes)
Incorrect answer 1 Don't know 3
Correct answer 2

ONLY FOR AGED 30 YEAR AND ABOVE

21. Did you do general check-up in the last 5 years? Yes 1 No 2 (skip to Q. 23)

22. Was in the general check-up have full laboratories test (blood, urine), x-ray, & ECG?
Yes 1 No 2

ON;Y FOR WOMEN AGED 30 YEARS AND ABOVE
(Before asking this questions, Enumerator should excuse themselves))

23. Do you know or ever heard "SADARI "
(Check your own breast)?
Yes 1 No 2 (skip to Q. 25)

24. How many times you did "SADARI" in the last year?
10-12 times 1 4-6 times 3 Never 5
7-9 times 2 1-3 times 4

25. Have you ever heard Pap Smear test?
Yes 1 No 2 (finished)

26. When is the last Pap Smear test?
(Only for ever married women)
0-11 months ago 1 ≥ 36 months ago 4
12-23 months ago 2 Never 5
24-35 months ago 3

5

VI. POLA MAKAN RUMAH TANGGA SELAMA SATU BULAN TERAKHIR

Kode pengisian kolom 3:

Mengkonsumsi setiap hari	1	Mengkonsumsi 1 kali dalam seminggu	3
Mengkonsumsi 2-5 kali dalam seminggu	2	Mengkonsumsi antara 1-3 kali dalam sebulan	4
		Tidak mengkonsumsi	5

No. Urut	Jenis Makanan	Frekuensi	No. Urut	Jenis Makanan	Frekuensi
(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
01	Beras dan hasil olahannya	☐	18	Ayam/unggas	☐
02	Terigu dan hasil olahannya	☐	19	Jeroan (hati, otak, usus babat, dll.)	☐
03	Umbi-umbian dan hasil olahannya	☐	20	Telur	☐
04	Sagu dan hasil olahannya	☐	21	Susu segar	☐
05	Jagung	☐	22	Susu bubuk	☐
06	Mie	☐	23	Susu kental	☐
07	Mie instant	☐	24	Sayur daun hijau/berwarna	☐
08	Tempe	☐	25	Sayur lain	☐
09	Tahu	☐	26	Buah segar	☐
10	Kacang-kacangan dan hasil olahannya	☐	27	Minyak goreng	☐
11	Ikan laut dan hasil olahannya	☐	28	Margarin	☐
12	Ikan tawar dan hasil olahannya	☐	29	Kelapa/santan	☐
13	Ikan diawetkan	☐	30	Gula, hasil olahannya dan madu	☐
14	Ikan kaleng	☐	31	Kue kering, basah dll.	☐
15	Daging segar	☐	32	Makanan ringan anak-anak	☐
16	Daging diawetkan	☐	33	Makanan trendi/*fast food*	☐
17	Daging kaleng	☐	34	Minuman ringan	☐

VII. C A T A T A N

VI. FOOD PATTERN OF HOSUEHOLD DURING TH ELAST ONE MONTH					
Code of column 3:			Consumption once a week		3
Consumption everyday		1	Consumption between 1-3 times in a month		4
Consumption 2-5 times in a week		2	None		5
Serial no.	Type of food	Frequency	Serial no.	Type of food	Frequency
(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
01	Rice and its product		18	Chicken/poultry	
02	Flour and its product		19	Inards (liver, brain, intestines, tripe, etc)	
03	Tuber and its product		20	Egg	
04	Sago and its product		21	Fresh milk	
05	Corn		22	Powdered milk	
06	Noodle		23	Condensed Milk	
07	Instant noodle		24	Green vegetables	
08	Fermented Soybean cake		25	Other vegetables	
09	Tofu		26	Fresh fruit	
10	Pulses and its product		27	Cooking oil	
11	Fresh sea water fish and its product		28	Butter	
12	Fresh water fish and its product		29	Coconut/Coconut milk	
13	Preserved fish		30	Honey &Granulated sugar and its product	
14	Can fish		31	Dried/wet cake	
15	Fresh meat		32	Children snack	
16	Preserved meat		33	Fast food	
17	Can meat		34	Soft drink	

VII. N O T E