



REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PUSAT STATISTIK  
SURVEI PENDUDUK ANTAR SENSUS 2005  
PENCACAHAN SAMPEL

RAHASIA

**I. PENGENALAN TEMPAT**

|      |                                      |                                |         |
|------|--------------------------------------|--------------------------------|---------|
| 101. | PROPINSI                             |                                | □ □     |
| 102. | KABUPATEN/KOTA *)                    |                                | □ □     |
| 103. | KECAMATAN                            |                                | □ □ □   |
| 104. | DESA/KELURAHAN *)                    |                                | □ □ □   |
| 105. | KLASIFIKASI DESA/KELURAHAN           | 1 PERKOTAAN      2 PERDESAAN   | □       |
| 106. | A. NOMOR BLOK SENSUS                 |                                |         |
|      | B. NOMOR SUB BLOK SENSUS             |                                |         |
| 107. | NOMOR KODE SAMPEL                    |                                | □ □ □ □ |
| 108. | NOMOR BANGUNAN FISIK/BANGUNAN SENSUS | NBF:                      NBS: |         |
| 109. | NOMOR URUT SAMPEL RUMAH TANGGA       |                                | □ □     |

**II. RINGKASAN**

|      |                                     |     |      |                                                        |     |
|------|-------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------|-----|
| 201. | NAMA KEPALA RUMAH TANGGA:           |     |      |                                                        |     |
| 202. | JUMLAH ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART)   | □ □ | 204. | JUMLAH WANITA PERNAH KAWIN<br>BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS | □ □ |
| 203. | JUMLAH ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS | □ □ | 205. | JUMLAH ORANG YANG MENINGGAL                            | □ □ |

**III. KETERANGAN PETUGAS**

|      |                                                                                                                                                                                                            |           |      |                                                                                                                                                                                             |           |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 301. | NIP/NMS PENCACAH:                                                                                                                                                                                          | □ □ □ □ □ | 304. | NIP/NMS PENGAWAS/PEMERIKSA:                                                                                                                                                                 | □ □ □ □ □ |
| 302. | JABATAN PENCACAH:<br>1. STAF BPS      2. KSK      3. MITRA                                                                                                                                                 | □         | 305. | JABATAN PENGAWAS/PEMERIKSA:<br>1. STAF BPS      2. KSK      3. MITRA                                                                                                                        | □         |
| 303. | PERNYATAAN PENCACAH:<br><br>DAFTAR INI SUNGGUH-SUNGGUH SAYA ISI BERDASARKAN<br>WAWANCARA DENGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA<br>RESPONDEN<br>TANGGAL : _____<br><br>TANDA TANGAN : ( _____ )<br>NAMA JELAS : _____ |           | 306. | PERNYATAAN PENGAWAS/PEMERIKSA:<br><br>PENGISIAN DAFTAR INI SUNGGUH DALAM PENGAWASAN SAYA<br>DAN TELAH SAYA PERIKSA<br>TANGGAL : _____<br><br>TANDA TANGAN : ( _____ )<br>NAMA JELAS : _____ |           |

\*) Coret yang tidak sesuai

# IV.A. SUSUNAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

| NO. Urut | 401.<br>Siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi?<br><br>NAMA ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART) | 402.<br>Apakah hubungan (NAMA) dengan kepala rumah tangga (krt)?<br><br>(KODE) | 403.<br>Apakah jenis kelamin (NAMA)?<br><br>LAKI-LAKI 1<br>PEREMPUAN 2 | 404.<br>Berapa umur (NAMA)?<br><br>(TAHUN) | 405.<br>Apakah status perkawinan (NAMA)?<br><br>(KODE) | 406.<br>0-4 TAHUN<br>Apakah (NAMA) memiliki Akte Kelahiran dari Catatan Sipil?<br><br>YA 1<br>TIDAK 2 | 407.<br>≥ 17 TAHUN ATAU PERNAH KAWIN<br>Apakah (NAMA) memiliki Kartu Tanda Penduduk?<br><br>YA 1<br>TIDAK 2 | 408.<br>PERIKSA ISIAN<br>APAKAH WANITA PERNAH KAWIN (WPK) BERUMUR 10 TAHUN KEATAS<br><br>YA 1<br>TIDAK 2 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)      | (2)                                                                                                                                               | (3)                                                                            | (4)                                                                    | (5)                                        | (6)                                                    | (7)                                                                                                   | (8)                                                                                                         | (9)                                                                                                      |
| 01.      |                                                                                                                                                   | 1                                                                              |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 02.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 03.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 04.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 05.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 06.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 07.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 08.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 09.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |
| 10.      |                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                        |                                            |                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                          |

BERIKAN TANDA CEK PADA KOTAK YANG SESUAI. Untuk meyakinkan bahwa tidak ada yang terlewat:

- |                                                                                                                                                               |                             |                    |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------|
| 1) Apakah ada orang lain seperti bayi atau anak kecil yang belum didaftar ?                                                                                   | YA <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| 2) Apakah ada orang lain yang mungkin bukan keluarga bapak/ibu seperti pembantu rt, orang yang menumpang/teman tetapi biasa tinggal di sini?                  | YA <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| 3) Apakah ada tamu/orang lain yang sementara tinggal di sini/menginap di rumah ini selama 6 bulan/lebih belum didaftar?                                       | YA <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| 4) Apakah ada orang lain yang biasanya tinggal di sini tetapi sedang berpergian selama kurang dari 6 bulan?                                                   | YA <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| 5) Adakah seseorang yang telah tercatat yang sedang berpergian selama 6 bulan/lebih atau kurang dari 6 bulan tetapi bermaksud menetap di tempat tinggal baru? | YA <input type="checkbox"/> | CORET DARI DAFTAR  | TIDAK <input type="checkbox"/> |

KODE Kolom (3) Blok IV.A. hubungan dengan kepala rumah tangga:

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

KODE Kolom (6) Blok IV.A. status perkawinan:

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

## IV.B. KEJADIAN KEMATIAN SEJAK JANUARI 2002

| NO. Urut | 409.<br>NAMA YANG MENINGGAL<br><br>Siapa nama yang meninggal? | 410.<br>Tahun berapa kejadian tersebut? | 411.<br>Apakah jenis kelamin (NAMA)?<br><br>LAKI-LAKI 1<br>PEREMPUAN 2 | 412.<br>Berapa umur (NAMA) saat meninggal?<br><br>Kurang dari 2 tahun (UMUR DLM BULAN)    2 tahun atau lebih (UMUR DLM TAHUN) | 413.<br>Apa penyebab (NAMA) meninggal?<br><br>(KODE) | 414.<br>WANITA BERUMUR 10 TAHUN KEATAS<br>Apakah kematian (NAMA) terjadi pada:<br><br>Masa kehamilan?    Saat persalinan/keguguran?    Masa nifas/ 2 bulan setelah persalinan/keguguran? |                          |                          |                          |
|----------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1)      | (2)                                                           | (3)                                     | (4)                                                                    | (5)                                                                                                                           | (6)                                                  | (7)                                                                                                                                                                                      | (8)                      | (9)                      | (10)                     |
| 01.      |                                                               |                                         |                                                                        | BULAN    TAHUN                                                                                                                |                                                      |                                                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 |
| 02.      |                                                               |                                         |                                                                        |                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 |
| 03.      |                                                               |                                         |                                                                        |                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 |
| 04.      |                                                               |                                         |                                                                        |                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2 |

KODE Kolom (7) Blok IV.B penyebab meninggal

1 = Kecelakaan lalu lintas    2 = Kecelakaan bukan lalu lintas    3 = Bukan Kecelakaan



# V.A. PELAPORAN KEJADIAN VITAL

|      |                                                                                                                                                                                                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 501. | Apakah rumah tangga ini sudah memiliki Kartu Keluarga (KK) dari desa/kelurahan ini?<br><br>YA ..... 1 → <b>P.503</b><br>TIDAK ..... 2                                                             |
| 502. | Apakah rumah tangga ini memiliki Kartu Keluarga (KK) dengan alamat desa/kelurahan lain?<br><br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                        |
| 503. | Apakah rumah tangga ini pernah mengalami kejadian kelahiran sejak setahun yang lalu?<br><br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → <b>P.506</b>                                                            |
| 504. | Apakah kelahiran tersebut dilaporkan ke kantor desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3 → <b>P.506</b>                                                          |
| 505. | Apakah laporan kelahiran tersebut mendapatkan surat keterangan lahir dari kantor desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3                                       |
| 506. | Apakah rumah tangga ini pernah mengalami kejadian kematian sejak setahun yang lalu?<br><br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → <b>P.509</b>                                                             |
| 507. | Apakah kematian tersebut dilaporkan ke kantor desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3 → <b>P.509</b>                                                           |
| 508. | Apakah laporan kematian tersebut mendapatkan surat keterangan kematian dari kantor desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3                                     |
| 509. | Apakah ada anggota atau yang pernah menjadi anggota rumah tangga ini, sejak setahun yang lalu pindah tempat tinggal ke luar desa/kelurahan ini?<br><br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → <b>P.512</b> |
| 510. | Apakah kepindahan tersebut dilaporkan ke kantor desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3 → <b>P.512</b>                                                         |

|      |                                                                                                                                                                                                                 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 511. | Apakah kepindahan tersebut mendapatkan surat keterangan pindah dari kantor desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3                                                           |
| 512. | Apakah ada anggota atau yang pernah menjadi anggota rumah tangga ini, sejak setahun yang lalu datang dari luar desa/kelurahan untuk bertempat tinggal disini?<br><br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → <b>P.515</b> |
| 513. | Apakah kedatangan tersebut dilaporkan ke kantor desa/kelurahan untuk dicatat sebagai warga desa/kelurahan?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3 → <b>P.515</b>                            |
| 514. | Apakah laporan tersebut untuk dicatat sebagai warga desa/kelurahan atau mendapatkan surat keterangan bukti lapor diri atau KK/KTP?<br><br>YA ..... 1<br>YA, SEBAGIAN ..... 2<br>TIDAK ..... 3                   |

# V.B. KEADAAN TEMPAT TINGGAL

|      |                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 515. | Apakah status penguasaan tempat tinggal ini?<br><br>MILIK SENDIRI ..... 01<br>KONTRAK ..... 02<br>SEWA ..... 03<br>BEBAS SEWA ..... 04<br>DINAS ..... 05<br>MILIK ORANG TUA/SANAK/SAUDARA ... 06<br>LAINNYA ( ..... ) 96<br>TULISKAN |
| 516. | JENIS ATAP TERLUAS<br><br>BETON ..... 1<br>KAYU/SIRAP ..... 2<br>GENTENG ..... 3<br>ASBES/SENG ..... 4<br>IJUK/DAUN-DAUNAN ..... 5<br>LAINNYA ( ..... ) 6<br>TULISKAN                                                                |
| 517. | JENIS DINDING TERLUAS<br><br>TEMBOK ..... 1<br>KAYU ..... 2<br>BAMBU ..... 3<br>LAINNYA ( ..... ) 6<br>TULISKAN                                                                                                                      |

| <p>518. JENIS LANTAI TERLUAS</p> <p>KERAMIK/MARMER/GRANIT ..... 01</p> <p>UBIN/TEGEL/TERASO ..... 02</p> <p>SEMEN/BATA MERAH ..... 03</p> <p>KAYU/PAPAN ..... 04</p> <p>BAMBU ..... 05</p> <p>TANAH ..... 06</p> <p>LAINNYA ( ..... ) 96</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>                                                                                                                                                                                 | <p>523. Berapa meter jarak antara sumur dan tempat rembesan/penampungan kotoran/tinja terdekat?</p> <p style="text-align: right;">_____ M <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|-------|--------------------|---|---|---------------------|--|--|----------------------|---|---|-----------------------|---|---|------------------------|---|---|------------------|---|---|--------------------|---|---|-------------------|---|---|
| <p>519. LUAS LANTAI _____ M<sup>2</sup> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>                                                                                                                                                                           | <p>524. Dimana tempat mandi anggota rumah tangga ini?</p> <p>KAMAR MANDI SENDIRI ..... 1</p> <p>KAMAR MANDI BERSAMA ..... 2</p> <p>KAMAR MANDI UMUM ..... 3</p> <p>LAINNYA ( ..... ) 6</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| <p>520. Apakah sumber penerangan utama rumah ini?</p> <p>LISTRIK ..... 1</p> <p>GAS ..... 2</p> <p>PETROMAK/ALADIN ..... 3</p> <p>MINYAK TANAH ..... 4</p> <p>LAINNYA ( ..... ) 6</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>                                                                                                                                                                                                                                        | <p>525. Apakah jenis kakus yang digunakan di rumah tangga ini?</p> <p>KAKUS SENDIRI DENGAN TANGKI SEPTIK ..... 01</p> <p>KAKUS SENDIRI TANPA TANGKI SEPTIK. .... 02</p> <p>KAKUS BERSAMA ..... 03</p> <p>KAKUS UMUM ..... 04</p> <p>SUNGAI ..... 05</p> <p>CUBLUK ..... 06</p> <p>HALAMAN/SEMAK/BELUKAR ..... 07</p> <p>LAINNYA ( ..... ) 96</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| <p>521. Apakah jenis bahan bakar utama yang digunakan untuk memasak?</p> <p>LISTRIK ..... 01</p> <p>GAS ..... 02</p> <p>MINYAK TANAH ..... 03</p> <p>BATU BARA ..... 04</p> <p>ARANG ..... 05</p> <p>KAYU BAKAR ..... 06</p> <p>LAINNYA ( ..... ) 96</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p>                                                                                                                                                                     | <p>526. Apakah ada anggota rumah tangga ini yang memiliki barang-barang sebagai berikut?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">YA</th> <th style="text-align: center;">TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MOBIL/TRUK ..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>SEPEDA MOTOR/PERAHU</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">MOTOR TEMPEL ..... 3</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>SEPEDA/SAMPAN ..... 5</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>RADIO/TAPE/VCD ..... 7</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>TELEVISI ..... 9</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>TELEPON/HP ..... 2</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>LEMARI ES ..... 4</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </tbody> </table> |       | YA | TIDAK | MOBIL/TRUK ..... 1 | 1 | 2 | SEPEDA MOTOR/PERAHU |  |  | MOTOR TEMPEL ..... 3 | 3 | 4 | SEPEDA/SAMPAN ..... 5 | 5 | 6 | RADIO/TAPE/VCD ..... 7 | 7 | 8 | TELEVISI ..... 9 | 9 | 1 | TELEPON/HP ..... 2 | 2 | 3 | LEMARI ES ..... 4 | 4 | 5 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | YA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIDAK |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| MOBIL/TRUK ..... 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| SEPEDA MOTOR/PERAHU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| MOTOR TEMPEL ..... 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| SEPEDA/SAMPAN ..... 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| RADIO/TAPE/VCD ..... 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| TELEVISI ..... 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| TELEPON/HP ..... 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| LEMARI ES ..... 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5     |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |
| <p>522. Apakah sumber utama air minum untuk anggota rumah tangga ini?</p> <p>LEDING ..... 01 → <b>P.524</b></p> <p>SUMUR TERLINDUNG ..... 02</p> <p>SUMUR TIDAK TERLINDUNG ..... 03</p> <p>MATA AIR TERLINDUNG..... 04</p> <p>MATA AIR TIDAK TERLINDUNG ..... 05</p> <p>SUNGAI ..... 06</p> <p>DANAU/BENDUNGAN ..... 07 → <b>P.524</b></p> <p>AIR HUJAN ..... 08</p> <p>AIR KEMASAN ..... 09</p> <p>LAINNYA ( ..... ) 96</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |    |       |                    |   |   |                     |  |  |                      |   |   |                       |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                    |   |   |                   |   |   |

DIISI PEMERIKSA

BERIKAN TANDA CEK PADA KOTAK YANG SESUAI. UNTUK MEYAKINKAN BAHWA BLOK VI SUDAH TERISI:

- 1) APAKAH ADA UMUR (P.404 DAN P.603) ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG BELUM TERISI?
- 2) APAKAH UMUR P.404 SUDAH SAMA DENGAN P.603 UNTUK TIAP ANGGOTA RUMAH TANGGA?
- 3) APAKAH ISIAN UNTUK P.601 – P.610 UNTUK SEMUA ANGGOTA RUMAH TANGGA ADA YANG BELUM TERISI?
- 4) APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA BERUMUR (P.603) ≥ 5 TAHUN DAN ISIAN P.611 – P.625 UNTUK ANGGOTA RUMAH TANGGA TERSEBUT BELUM TERISI?
- 5) APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA BERUMUR (P.603) ≥ 10 TAHUN DAN ISIAN P.626 – P.629 UNTUK ANGGOTA RUMAH TANGGA TERSEBUT BELUM TERISI?
- 6) APAKAH ADA ANGGOTA RUMAH TANGGA BERUMUR (P.603) ≥ 60 TAHUN DAN ISIAN P.630 – P.639 UNTUK ANGGOTA RUMAH TANGGA TERSEBUT BELUM TERISI?

|       |                          |                    |                                |
|-------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|
| YA    | <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| BELUM | <input type="checkbox"/> | PERBAIKI ISIAN     | SUDAH <input type="checkbox"/> |
| YA    | <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| YA    | <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| YA    | <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |
| YA    | <input type="checkbox"/> | TULIS DALAM DAFTAR | TIDAK <input type="checkbox"/> |

# VI. KETERANGAN UMUM ANGGOTA RUMAH TANGGA

## VI.A. ANGGOTA RUMAH TANGGA SEMUA UMUR

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 601. | NAMA: _____ NO. ART <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 602. | Pada bulan dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?<br>BULAN : _____<br>TAHUN : _____                                                                                                                                                                                                                   |
| 603. | TULIS UMUR SAAT ULANG TAHUN TERAKHIR. JIKA BULAN DAN TAHUN KELAHIRAN TIDAK DIKETAHUI, TANYAKAN:<br>Berapa umur (NAMA) sekarang? _____ Tahun                                                                                                                                                        |
| 604. | Apakah agama (NAMA) ?<br>ISLAM ..... 01 BUDHA ..... 05<br>KATHOLIK..... 02 KONG HU CHU ..... 06<br>PROTESTAN ..... 03 LAINNYA ( ) 96<br>HINDU ..... 04 TULISKAN                                                                                                                                    |
| 605. | Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?<br>WARGA NEGARA INDONESIA ..... 1 → <b>P.606.a</b><br>WARGA NEGARA ASING ..... 2 → <b>P.606.b</b>                                                                                                                                                                  |
| 606. | a. Apakah suku bangsa (NAMA) ?<br>_____<br>TULISKAN NAMA SUKU<br>PULAU/KEPULAUAN ASAL SUKU<br>SUMATERA ..... 1<br>JAWA ..... 3<br>NUSA TENGGARA .. 5<br>KALIMANTAN ..... 6<br>SULAWESI ..... 7<br>MALUKU ..... 8<br>PAPUA ..... 9<br>ASING ..... 0<br>KELOMPOK SUKU KODE SUKU<br>(DIISI PEMERIKSA) |
|      | b. Apakah kewarganegaraan (NAMA) ?<br>_____<br>TULISKAN (DIISI PEMERIKSA)                                                                                                                                                                                                                          |
| 607. | Di propinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) dilahirkan?<br>PROPINSI : _____<br>KAB/KOTA*) : _____<br>(DIISI PEMERIKSA)                                                                                                                                                                              |
| 608. | Apakah (NAMA) pernah tinggal di kabupaten/kota lain ?<br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → JIKA UMUR KURANG DARI 5 TH → <b>ART BERIKUTNYA</b><br>→ JIKA UMUR 5 TH KEATAS → <b>P.616</b>                                                                                                                |
| 609. | Tempat tinggal terakhir sebelum tinggal tempat tinggal sekarang?<br>PROPINSI : _____<br>KAB/KOTA*) : _____<br>(DIISI PEMERIKSA)                                                                                                                                                                    |
| 610. | Berapa lama tinggal di kabupaten/kota tempat tinggal sekarang?<br>_____ Tahun                                                                                                                                                                                                                      |

## VI. B. ANGGOTA RUMAH TANGGA UMUR 5 TAHUN KE ATAS

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 611. | Apakah (NAMA) kembali ke tempat/daerah asal secara periodik?<br>YA ..... 1 TIDAK ..... 2 → <b>P.613</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 612. | Seberapa sering (NAMA) kembali ke tempat/daerah asal secara periodik?<br>PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU ..... 1<br>SEBULAN SEKALI ..... 2<br>PALING SEDIKIT 6 BULAN SEKALI ..... 3<br>JARANG SEKALI ..... 4                                                                                                                                                               |
| 613. | LIHAT P.610<br>4 TAHUN ATAU KURANG <input type="text"/> 5 TAHUN ATAU LEBIH <input type="text"/> → <b>P.616</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 614. | Di propinsi dan kabupaten/kota mana (NAMA) bertempat tinggal pada 5 tahun yang lalu (Juni 2000)?<br>PROPINSI : _____<br>KAB/KOTA*) : _____<br>(DIISI PEMERIKSA)                                                                                                                                                                                                           |
| 615. | Apa alasan utama (NAMA) pindah dari kabupaten/kota tempat tinggal 5 tahun yang lalu?<br>PEKERJAAN ..... 01<br>Mencari PEKERJAAN ..... 02<br>PENDIDIKAN ..... 03<br>PERUBAHAN STATUS PERKAWINAN ..... 04<br>IKUT SUAMI/ISTRI/ORANG TUA/ANAK ..... 05<br>IKUT SAUDARA KANDUNG/FAMILI LAIN ..... 06<br>PERUMAHAN ..... 07<br>KEAMANAN ..... 08<br>LAINNYA ( ) 96<br>TULISKAN |
| 616. | Apakah (NAMA) pernah atau masih bersekolah?<br>TIDAK/BELUM PERNAH BERSEKOLAH ..... 1 → <b>P.620</b><br>MASIH BERSEKOLAH ..... 2<br>TIDAK BERSEKOLAH LAGI ..... 3                                                                                                                                                                                                          |
| 617. | Apakah jenjang atau jenis pendidikan tertinggi yang (NAMA) pernah/sedang diduduki?<br>SD/MI/SEDERAJAT ..... 1 DIPLOMA I/II ..... 5<br>SLTP/MTs/SEDERAJAT ..... 2 DIPLOMA III/KEJURUAN ..... 6<br>SMU/MA/SEDERAJAT ..... 3 DIPLOMA IV/S1 ..... 7<br>SM KEJURUAN ..... 4 S2/S3 ..... 8                                                                                      |
| 618. | Apakah kelas/tingkat tertinggi yang (NAMA) pernah/sedang diduduki pada jenjang tersebut?<br>TAMAT = 7 <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                |
| 619. | Apakah ijazah/STTB tertinggi yang (NAMA) miliki?<br>TIDAK PUNYA ..... 1 DIPLOMA I/II ..... 6<br>SD/MI/SEDERAJAT ..... 2 DIPLOMA III/SLTP/MTs/SEDERAJAT ..... 7<br>KEJURUAN ..... 3 DIPLOMA IV/S1 ..... 8<br>SMU/MA/SEDERAJAT ..... 4 S2/S3..... 9<br>SM KEJURUAN ..... 5                                                                                                  |
| 620. | Apakah (NAMA) dapat membaca dan menulis,<br>Huruf Latin ? YA .... 1 TIDAK .... 2<br>Huruf Arab ? YA .... 3 TIDAK .... 4<br>Huruf Lainnya? ( ) YA .... 6 TIDAK .... 5<br>TULISKAN                                                                                                                                                                                          |

\*) Coret yang tidak sesuai



# VII. WANITA PERNAH KAWIN BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS

## VII.A. PERKAWINAN

|      |                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 701. | NAMA: _____ NO. ART <input type="text"/>                                                                                                                            |
| 702. | Pada bulan dan tahun berapa perkawinan pertama Ibu?<br>BULAN : _____<br>TAHUN : _____                                                                               |
| 703. | Berapa umur Ibu pada saat perkawinan pertama?<br>_____ TAHUN                                                                                                        |
| 704. | Berapa kali perkawinan yang pernah ibu lakukan?<br>_____ KALI                                                                                                       |
| 705. | Berapa lama ibu dalam ikatan perkawinan?<br>_____ TAHUN                                                                                                             |
| 706. | LIHAT P.405 (STATUS PERKAWINAN RESPONDEN)<br>KAWIN <input type="checkbox"/> CERAI HIDUP <input type="checkbox"/> CERAI MATI <input type="checkbox"/> → <b>P.708</b> |
| 707. | Apakah suami ibu tinggal dalam rumah tangga ini?<br>YA ..... 1 → NO. ART SUAMI <input type="text"/><br>TIDAK ..... 2 → <b>P.709</b> ←                               |
| 708. | Sudah berapa lama ibu hidup tanpa suami?<br>_____ TAHUN                                                                                                             |

## VII.B. KELUARGA BERENCANA

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 709. | Apakah pernah menggunakan alat/cara KB?<br>YA ..... 1 TIDAK ..... 2 → <b>P.717</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 710. | Apa alat/cara KB terakhir yang pernah digunakan?<br>STERILISASI WANITA .. 01 SUSUK KB 5 TAHUN ..... 08<br>STERILISASI PRIA ..... 02 KONDOM ..... 09<br>PIL ..... 03 INTRAVAG/DIAFRAGMA..... 10<br>IUD/AKDR/SPIRAL ..... 04 METODE MENYUSUI ALAMI ..... 11<br>SUNTIKAN 1 BULAN ..... 05 PANTANG BERKALA ..... 12<br>SUNTIKAN 3 BULAN ..... 06 SENGAMA TERPUTUS ..... 13<br>SUSUK KB 3 TAHUN ..... 07 LAINNYA (.....) 96<br>TULISKAN       |
| 711. | LIHAT P.405 (STATUS PERKAWINAN RESPONDEN)<br>KAWIN <input type="checkbox"/> CERAI HIDUP <input type="checkbox"/> CERAI MATI <input type="checkbox"/> → <b>P.718</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 712. | Apakah sedang menggunakan alat/cara KB?<br>YA ..... 1 TIDAK ..... 2 → <b>P.717</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 713. | Apa alat/cara KB yang sedang digunakan?<br>STERILISASI WANITA .. 01 SUSUK KB 5 TAHUN ..... 08<br>STERILISASI PRIA ..... 02 KONDOM ..... 09<br>PIL ..... 03 INTRAVAG/DIAFRAGMA..... 10<br>IUD/AKDR/SPIRAL ..... 04 METODE MENYUSUI ALAMI ..... 11<br>SUNTIKAN 1 BULAN ..... 05 PANTANG BERKALA ..... 12<br>SUNTIKAN 3 BULAN ..... 06 SENGAMA TERPUTUS ..... 13<br>SUSUK KB 3 TAHUN ..... 07 LAINNYA (.....) 96<br>TULISKAN <b>P.718</b> ← |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 714. | Apa sumber/pelayanan alat/cara KB terakhir?<br>PEMERINTAH<br>RUMAH SAKIT ..... 11<br>PUSKESMAS/PUSKESMAS PEMBANTU ..... 12<br>KLINIK ..... 13<br>PLKB ..... 14<br>TKBK/TMK ..... 15<br>LAINNYA (.....) 16<br>TULISKAN<br>SWASTA<br>RUMAH SAKIT ..... 21<br>KLINIK ..... 22<br>DOKTER PRAKTEK ..... 23<br>BIDAN DESA ..... 24<br>APOTEK/TOKO OBAT ..... 25<br>LAINNYA (.....) 26<br>TULISKAN<br>LAINNYA<br>POLINDES ..... 31<br>POSYANDU ..... 32<br>POS KB/PPKBD ..... 33<br>TEMAN/KELUARGA ..... 34<br>TOKO ..... 35<br>LAINNYA (.....) 36<br>TULISKAN<br>TIDAK TAHU ..... 98                                                                                                                                                |
| 715. | Kapan menggunakan alat/cara KB yang terakhir?<br>BULAN : _____<br>TAHUN : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 716. | Ketika mendapatkan pelayanan KB yang terakhir apakah membayar ?<br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → <b>P.718</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 717. | Alasan utama tidak menggunakan alat/cara KB?<br>ALASAN FERTILITAS<br>JARANG/PUASA KUMPUL ..... 11<br>MENOPAUSE/HISTEREKTOMI ..... 12<br>TIDAK SUBUR/MANDUL ..... 13<br>INGIN ANAK SEBANYAK MUNGKIN ..... 14<br>MENENTANG UNTUK MEMAKAI<br>RESPONDEN MENENTANG ..... 21<br>SUAMI MENENTANG ..... 22<br>ORANG LAIN MENENTANG ..... 23<br>LARANGAN AGAMA ..... 24<br>KURANG PENGETAHUAN<br>TIDAK TAHU ALAT/CARA KB ..... 31<br>TIDAK TAHU SUMBER ..... 32<br>ALASAN ALAT/CARA KB<br>KESEHATAN ..... 41<br>TAKUT EFEK SAMPING ..... 42<br>KURANGNYA AKSES/TERLALU JAUH ..... 43<br>BIAYA TERLALU MAHAL ..... 44<br>TIDAK NYAMAN ..... 45<br>MENJADI GEMUK/KURUS ..... 46<br>LAINNYA (.....) 96<br>TULISKAN<br>TIDAK TAHU ..... 98 |

# VII. C. FERTILITAS

|      |                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 718. | Apakah Ibu pernah melahirkan?<br>YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2 → <b>P.736</b>                                                                                                                                                       | 721. | Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu?<br>ANAK LAKI-LAKI <input type="text"/> <input type="text"/><br>ANAK PEREMPUAN <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 719. | Berapa umur Ibu pada saat persalinan pertama?<br>..... TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                            | 722. | Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang sudah meninggal?<br>ANAK LAKI-LAKI <input type="text"/> <input type="text"/><br>ANAK PEREMPUAN <input type="text"/> <input type="text"/>                              |
| 720. | Berapa anak kandung laki-laki dan berapa anak kandung perempuan yang masih hidup dan tinggal bersama Ibu?<br>ANAK LAKI-LAKI <input type="text"/> <input type="text"/><br>ANAK PEREMPUAN <input type="text"/> <input type="text"/> | 723. | JUMLAH ANAK KANDUNG YANG PERNAH DILAHIRKAN HIDUP <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                 |

# VII.D. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK (Untuk wanita yang pernah melahirkan)

| 724.                                     | 725.                                            | 726.                                    | 727.                                                                                                                                               | 728.                                                                                                   | 729.                                 | 730.                                                          | 731.                                                   | 732.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 733.                                                                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst) | Apakah di antara anak-anak Ibu ada yang kembar? | Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan? | Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?<br>TANYAKAN: Kapan ulang tahun terakhirnya?                                                     | Siapa sajakah penolong persalinan?                                                                     | Apakah (NAMA) masih hidup?           | JIKA MASIH HIDUP<br>Berapa umur (NAMA)?                       | JIKA MASIH HIDUP<br>Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu? | 732. JIKA SUDAH MENINGGAL<br>Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal?<br>JIKA 1 TAHUN TANYAKAN: Berapa bulan umur (NAMA) Ketika ia meninggal?<br>CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN, CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN, ATAU DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH. JIKA KURANG DARI 1 HARI, TULIS '00' PADA KOTAK HARI | Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA) ANAK SEBELUMNYA dan (NAMA)? |
| 1.<br><br>.....<br>(NAMA)                | TUNG-GAL ... 1<br>KEM-BAR ... 2                 | LK ... 1<br>PR ... 2                    | BULAN<br><input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | DOKTER .. 1<br>BIDAN .... 2<br>DUKUN ... 4<br>LAINNYA . 8<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.732</b> | UMUR DALAM TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.733</b>                   | HARI ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/><br>BULAN .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                          |                                                                            |
| 2.<br><br>.....<br>(NAMA)                | TUNG-GAL ... 1<br>KEM-BAR ... 2                 | LK ... 1<br>PR ... 2                    | BULAN<br><input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | DOKTER .. 1<br>BIDAN .... 2<br>DUKUN ... 4<br>LAINNYA . 8<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.732</b> | UMUR DALAM TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.733</b>                   | HARI ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/><br>BULAN .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2                                                   |
| 3.<br><br>.....<br>(NAMA)                | TUNG-GAL ... 1<br>KEM-BAR ... 2                 | LK ... 1<br>PR ... 2                    | BULAN<br><input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | DOKTER .. 1<br>BIDAN .... 2<br>DUKUN ... 4<br>LAINNYA . 8<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.732</b> | UMUR DALAM TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.733</b>                   | HARI ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/><br>BULAN .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2                                                   |
| 4.<br><br>.....<br>(NAMA)                | TUNG-GAL ... 1<br>KEM-BAR ... 2                 | LK ... 1<br>PR ... 2                    | BULAN<br><input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | DOKTER .. 1<br>BIDAN .... 2<br>DUKUN ... 4<br>LAINNYA . 8<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.732</b> | UMUR DALAM TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.733</b>                   | HARI ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/><br>BULAN .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2                                                   |
| 5.<br><br>.....<br>(NAMA)                | TUNG-GAL ... 1<br>KEM-BAR ... 2                 | LK ... 1<br>PR ... 2                    | BULAN<br><input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | DOKTER .. 1<br>BIDAN .... 2<br>DUKUN ... 4<br>LAINNYA . 8<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.732</b> | UMUR DALAM TAHUN<br><input type="text"/> <input type="text"/> | YA .... 1<br>TIDAK 2<br><b>P.733</b>                   | HARI ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/><br>BULAN .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/><br>TAHUN .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                          | YA ..... 1<br>TIDAK .. 2                                                   |

VII.D. DAFTAR RIWAYAT KELAHIRAN ANAK  
(Untuk wanita yang pernah melahirkan)

| DIISI PEMERIKSA/PENGAWAS                                                                         |       |                            |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| BERIKAN TANDA CEK      PADA KOTAK YANG SESUAI                                                    |       |                            |                                               |
| 1) Apakah P.603 sudah sesuai dengan P.703, P.705, P.708 dan P.719 ?                              | Belum | <input type="checkbox"/> → | PERBAIKI ISIAN <input type="checkbox"/> Sudah |
| 2) JIKA P.718 = 1, apakah P.719 – P.723 sudah sesuai ?                                           | Belum | <input type="checkbox"/> → | PERBAIKI ISIAN <input type="checkbox"/> Sudah |
| 3) JIKA P.718 = 1, apakah P.724 baris terakhir sudah sesuai dengan P.733 ?                       | Belum | <input type="checkbox"/> → | PERBAIKI ISIAN <input type="checkbox"/> Sudah |
| 4) Jika P.729 = 1 maka apakah nama anak tersebut sudah terdaftar pada P.401 ?                    | Belum | <input type="checkbox"/> → | PERBAIKI ISIAN <input type="checkbox"/> Sudah |
| 5) Apakah banyaknya baris terisi pada P.737 sudah sama dengan JUMLAH ANAK PEREMPUAN pada P.736 ? | Belum | <input type="checkbox"/> → | PERBAIKI ISIAN <input type="checkbox"/> Sudah |
| 6) Apakah P.739 – P.743 sudah sesuai ?                                                           | Belum | <input type="checkbox"/> → | PERBAIKI ISIAN <input type="checkbox"/> Sudah |

## VII.E. DAFTAR SAUDARA PEREMPUAN SEKANDUNG

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 736. | Berapa jumlah anak yang dilahirkan oleh ibu kandung (NAMA RESPONDEN)? ANAK LAKI-LAKI <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> ANAK PEREMPUAN <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> JUMLAH <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 737.                                                                                       | 738.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 739.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 740.                                                                                                                                                                                                                    | 741.                                                                                                                                                                                                 | 742.                                                                                                                                                                                                  | 743.                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Siapa nama saudara kandung perempuan (NAMA RESPONDEN)?<br><br>TULIS MULAI DARI YANG TERTUA | Apakah (NAMA) masih hidup?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pada tahun berapa (NAMA) meninggal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Berapa umur (NAMA) saat meninggal?                                                                                                                                                                                      | Apakah (NAMA) meninggal pada saat hamil atau saat melahirkan?                                                                                                                                        | Apakah (NAMA) meninggal dalam masa nifas (2 bulan) setelah berakhirnya kehamilan?                                                                                                                     | Apakah (NAMA) meninggal berkaitan dengan kesulitan pada waktu hamil, persalinan atau masa nifas? |
| No. 1<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 2 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 2 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 2 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 2 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 2<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 3 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 3 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 3 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 3 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 3<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 4 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 4 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 4 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 4 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 4<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 5 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 5 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 5 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 5 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 5<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 6 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 6 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 6 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 6 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 6<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 7 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 7 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 7 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 7 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 7<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 8 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 8 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 8 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 8 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 8<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 9 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 9 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>   | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No. 9 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 9 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/>  | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 9<br>.....                                                                             | YA ..... 1<br>No. 10 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 10 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No.10 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 10 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |
| No. 10<br>.....                                                                            | YA ..... 1<br>No. 11 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ..... 2<br>TDK TAHU . 8<br>No. 11 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> | TAHUN<br><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>JIKA MENINGGAL<br>SEBELUM UMUR 10<br>TAHUN → No.11 | YA ..... 1<br>P.743 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/><br>TIDAK ... 2 | YA ..... 1<br>TIDAK ... 2<br>No. 11 <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;" type="text"/> | YA ..... 1<br>TIDAK ..... 2                                                                      |

## CATATAN