

BLOK I. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA (ART)

Jumlah anggota rumah tangga	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No. ART	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No. ART	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No. ART	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No. ART	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
URAIAN KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
01. Tuliskan nama sesuai dengan nomor urut ART									
02. Hubungan dengan kepala rumah tangga Kepala rumah tangga.....1 Istri/suami.....2 Anak.....3 Lainnya.....4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Jenis Kelamin Laki-laki.....1 Perempuan.....2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Di Kabupaten/Kota dan Provinsi mana dilahirkan?		Kab./Kota Prov.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kab./Kota Prov.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kab./Kota Prov.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kab./Kota Prov.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nama kabupaten/kota: *) coret yang tidak sesuai		Kab./Kota*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kab./Kota*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kab./Kota*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kab./Kota*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nama provinsi:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05. Berapa umur sekarang (dalam tahun)?		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
06. Status perkawinan sekarang Belum kawin.....1 Kawin.....2 Cerai hidup.....3 Cerai mati.....4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Agama Islam....1 Kristen....2 Katholik....3 Hindu....4 Budha....5 Khonghucu.6 Lainnya (.....) 7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UNTUK ART BERUMUR 5 TAHUN KE ATAS

08. Lamanya tinggal di tempat tinggal sekarang ?		<input type="text"/> <input type="text"/> tahun <input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun <input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun <input type="text"/> <input type="text"/> bulan	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun <input type="text"/> <input type="text"/> bulan
09. Ijazah/STTB yang dimiliki Blm/tidak punya.....1 SD/setara.....2 SLTP/setara.....3 SLTA/setara.....4 Diploma I/II.....5 Akademi keatas....6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kegiatan (NAMA) <u>seminggu yang lalu</u> : a. Apakah bekerja/berusaha memperoleh/ membantu memperoleh upah/gaji/keuntungan paling sedikit 1 jam, termasuk yang sementara tidak bekerja (menunggu panen, cuti, sakit, dll)? b. Apakah mencari pekerjaan/mempersiapkan usaha? c. Apakah bersedia bekerja? d. Apakah sekolah? e. Apakah melakukan kegiatan lain (seperti mengurus rumah tangga, olah raga, kursus, dll) selain kegiatan pribadi?		1=Ya 2=Tidak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1=Ya 2=Tidak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1=Ya 2=Tidak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1=Ya 2=Tidak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. Jika P10a berkode 1, bidang pekerjaan utama : Pertanian1 Industri pengolahan.....2 Perdagangan....3 Jasa.....4 Angkutan.....5 Lainnya.....0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOK II. KETERANGAN PERUMAHAN

12. Luas lantai tempat tinggal (dalam m2)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14. Apakah sumber utama air minum? Air kemasan.....1 Ledeng.....2 Pompa.....3 Sumur.....4 Mata air.....5 Lainnya.....6	<input type="checkbox"/>
13. Apakah sumber penerangan utama? Listrik PLN meteran.....1 Listrik PLN tanpa meteran.....2 Listrik Non-PLN.....3 Bukan listrik.....4	<input type="checkbox"/>	15. Apakah fasilitas tempat buang air besar? Jamban sendiri.....1 Jamban bersama.....2 Jamban umum.....3 Tidak ada.....4	<input type="checkbox"/>