

SURVEI RUMAH TANGGA PERDESAAN

PEWAWANCARA : _____ EDITOR : _____ SUPERVISOR : _____	<h2 style="margin: 0;">R A H A S I A</h2>	ID RUMAH TANGGA _____ F _____ Wilcah No RT No ART Status RT
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

BUKU 6

ANGGOTA RUMAH TANGGA ANAK (≤ 15 TAHUN)

SEKSI : COV, IR, POS, MA, DLA, TKA, CP

Responden Utama adalah anak yang bersangkutan jika anak berusia ≥13 tahun dengan didampingi oleh / atau orang yang bertanggungjawab terhadap kebutuhan sehari-hari anak tersebut.

COV1. NAMA ANAK	: _____	_____ No. ART
COV0. STATUS ANAK	: 1. PANEL 3. BARU	
COV1a. NAMA YANG MENJAWAB	: _____	_____ No. ART
COV1b. HUBUNGAN DENGAN ANAK	:	COV1c. Berapa umur [NAMA ANAK] ? _____ tahun
01. Ibu 05. Kakek/Nenek 09. Anak yang Bersangkutan 02. Ayah 06. FamiliLainnya 95. Lainnya, _____ 03. Kakak 07. Orang Tua Angkat 04. Paman/Bibi 08. Ibu Tiri		COV1d. Jenis Kelamin 1. Laki-laki 3. Perempuan
		COV1e. Tanggal Lahir _____ / _____ / _____ Tanggal Bulan Tahun

JK. JUMLAH KUNJUNGAN : _____

	Kunjungan Pertama	Kunjungan Kedua	Kunjungan Ketiga
TANGGAL	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
JAM MULAI	_____ : _____	_____ : _____	_____ : _____
JAM SELESAI	_____ : _____	_____ : _____	_____ : _____
HASIL KUNJUNGAN	1. Selesai 2. Selesai sebagian, alasan _____ 3. Menolak 4. Pindah 5. Meninggal 6. Tidak diwawancara, alasan _____	1. Selesai 2. Selesai sebagian, alasan _____ 3. Menolak 4. Pindah 5. Meninggal 6. Tidak diwawancara, alasan _____	1. Selesai 2. Selesai sebagian, alasan _____ 3. Menolak 4. Pindah 5. Meninggal 6. Tidak diwawancara, alasan _____

HASIL PEMERIKSAAN

COV2. PENGAMATAN OLEH SUPERVISOR	COV3. PEMERIKSAAN OLEH SUPERVISOR	COV4. VERIFIKASI OLEH SUPERVISOR	COV5. PEMERIKSAAN OLEH EDITOR
1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Dientri,tanpa kesalahan 3. Dientri dan dikoreksi

PENGANTAR

Ibu/Bapak/Saudara, perkenalkan nama saya _____, Saya adalah asisten peneliti dari Pusat Studi Kependudukan dan Kebijakan Universitas Gadjah Mada (PSKK UGM). Saat ini kami sedang melakukan pengumpulan data untuk Survei Rumah Tangga Perdesaan (SRTP). Survei ini bertujuan untuk mengetahui keadaan ekonomi, sosial, dan kemasyarakatan rumah tangga di perdesaan.

Terkait dengan pengumpulan data tersebut, kami ingin melakukan wawancara dengan Ibu/Bapak/Saudara yang terpilih untuk kami wawancarai. Kami akan menjamin dan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang telah Ibu/Bapak/Saudara berikan dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian saja. Bahkan sumber informasi tidak akan kami berikan kepada siapapun.

Kami akan mewawancarai semua anggota rumah tangga dan untuk yang berumur kurang dari 13 tahun akan diwakili oleh orang tua atau yang mengasuh. Sebelumnya kami mohon maaf karena menyita waktu Ibu/Bapak/Saudara. Wawancara per anggota rumah tangga akan memakan waktu 3/4 jam – 2 jam. Informasi yang Ibu/Bapak/Saudara berikan akan sangat berguna untuk meningkatkan pelayanan pada masyarakat di seluruh Indonesia.

Apakah Ibu/Bapak/Saudara memahami penjelasan ini? Jika ya, apakah kami boleh melanjutkan wawancara ini? Jika nanti Ibu/Bapak/Saudara merasa tidak diperlakukan dengan sopan dan adil, atau Ibu/Bapak/Saudara memiliki pertanyaan dapat menghubungi:

Dr. Dewi Haryani Susilastuti
Pusat Studi Kependudukan dan Kebijakan, Universitas Gadjah Mada
Bulaksumur G7 Yogyakarta, Tevisia Bulaksumur

IZIN LISAN SUBJEK PENELITIAN ATAU PERWAKILAN

Saya memahami keterangan yang diberikan dan saya setuju untuk diwawancarai

Izin Lisan: 1. Ya 3. Tidak

(Nama Responden)

TANDA TANGAN PEWAWANCARA

Saya menyatakan responden secara suka rela dan sadar memberikan izin termaklum dan memiliki kapasitas hukum untuk memberikan izin kepada saya untuk melanjutkan wawancara.

Tanda Tangan Pewawancara

Tanggal _____

SEKSI IR. IDENTITAS RESPONDEN

IR01X	PEWAWANCARA PERIKSA: APAKAH STATUS ANAK PANEL (COV0=1) ?	1. YA → IR03	3. TIDAK
IR01	Tempat [NAMA ANAK] dilahirkan?	1. Di desa/kelurahan ini 2. Di desa lain dalam kecamatan yang sama 3. Di kecamatan yang lain dalam kabupaten yang sama	4. Di kabupaten lain dalam provinsi yang sama 5. Di provinsi lain, sebutkan _____
IR02	Apakah [NAMA ANAK] mempunyai akte kelahiran 0-60 hari setelah lahir?	1. Ya → POS01	3. Tidak
IR04	Mengapa [NAMA ANAK] tidak mempunyai akte kelahiran ketika berusia 0-60 hari setelah lahir?	A. TIDAK ADA BIAYA B. BELUM/TIDAK PERLU C. ORANG TUA TIDAK MEMPUNYAI BUKU NIKAH D. TIDAK TAHU CARA MENGURUSNYA E. JARAK KE KANTOR CATATAN SIPIL JAUH	F. MENGURUSNYA RUMIT G. BELUM SEMPAT MENGURUSNYA H. TIDAK ADA PROGRAM PEMERINTAH UNTUK MEMBUAT AKTE KELAHIRAN V. LAINNYA, _____
IR06	Apakah [NAMA ANAK] mempunyai surat keterangan kelahiran	1. Ya	3. Tidak
IR03	Apakah [NAMA ANAK] mempunyai akte lahir sekarang?	1. Ya → POS01	3. Tidak
IR05	Mengapa [NAMA ANAK] tidak mempunyai akte kelahiran?	A. TIDAK ADA BIAYA B. BELUM/TIDAK PERLU C. ORANG TUA TIDAK MEMPUNYAI BUKU NIKAH D. TIDAK TAHU CARA MENGURUSNYA E. JARAK KE KANTOR CATATAN SIPIL JAUH	F. MENGURUSNYA RUMIT G. BELUM SEMPAT MENGURUSNYA H. TIDAK ADA PROGRAM PEMERINTAH UNTUK MEMBUAT AKTE KELAHIRAN V. LAINNYA, _____

SEKSI POS. KUNJUNGAN KE POSYANDU

Berikut ini kami akan menanyakan tentang kunjungan anak ke posyandu.

POS01	PEWAWANCARA PERIKSA: APAKAH USIA [NAMA ANAK] ≤ 36 BULAN?	1. Ya	3. Tidak → SEKSI MA
POS02	Apakah [NAMA ANAK] pernah dibawa ke Posyandu dalam 12 bulan terakhir?	1. Ya, <input type="checkbox"/> kali	3. Tidak → SEKSI MA
POS03	Dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menerima pelayanan [...] di posyandu tersebut?		
	a. Penimbangan berat badan	1. Ya	3. Tidak
	b. Pil Vitamin A	1. Ya	3. Tidak
	c. Garam beryodium	1. Ya	3. Tidak
	d. Imunisasi	1. Ya	3. Tidak
	f. Pemeriksaan kesehatan	1. Ya	3. Tidak
	g. Penyuluhan kesehatan	1. Ya	3. Tidak
	h. Vitamin lainnya	1. Ya	3. Tidak
	i. Obat	1. Ya	3. Tidak
	v. Lainnya, sebutkan _____	1. Ya	3. Tidak

POS04	Apakah [NAMA ANAK] menerima Pemberian Makanan Tambahan (PMT) dari kegiatan Posyandu dalam 12 bulan terakhir?	1. Ya, <input type="text"/> kali	3. TIDAK → POS06
POS05	Seberapa sering [NAMA ANAK] menerima PMT dalam jangka waktu tersebut?	<input type="text"/> kali per <input type="text"/>	1. HARI 2. MINGGU 3. BULAN
POS06	Apakah [NAMA ANAK] sudah mendapatkan imunisasi [...] ? (CATATAN PEWAWANCARA: BISA MELIHAT KMS ANAK)		
a.	BCG	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
b.	Polio 1	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
c.	Polio 2	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
d.	Polio 3	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
e.	Polio 4	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
f.	DPT 1	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
g.	DPT 2	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
h.	DPT 3	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
i.	Campak	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
j.	Hepatitis B1	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
k.	Hepatitis B2	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
l.	Hepatitis B3	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
m.	Hepatitis B4	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
v.	Lainnya, _____	1. Ya	3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU 8. TIDAK TAHU
POS07	Kapan <u>terakhir kali</u> I/B/S membawa [NAMA ANAK] ke Posyandu?	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (Tanggal/Bulan/Tahun)	
POS08	Apakah I/B/S membayar untuk pelayanan pada <u>kunjungan terakhir</u> tersebut?	1. Ya Rp <input type="text"/> . <input type="text"/>	3. Tidak
POS09	Apakah petugas posyandu/kesehatan menjelaskan kondisi kesehatan [NAMA ANAK] pada <u>kunjungan terakhir</u> tersebut?	1. Ya	3. Tidak → POS11
POS10	Apa saja yang dijelaskan petugas posyandu/kesehatan mengenai kondisi [NAMA ANAK]?	A. SEHAT B. TIDAK SEHAT C. KURANG GIZI D. IMUNISASI BELUM LENGKAP E. BERAT BADAN TIDAK NAIK/TETAP F. BERAT BADAN TURUN V. LAINNYA, _____	
POS11	Apakah I/B/S menerima penyuluhan kesehatan bayi dan balita untuk pemeliharaan kesehatan [NAMA ANAK] dari kegiatan Posyandu dalam 12 bulan terakhir?	1. Ya, <input type="text"/> kali	3. Tidak Pernah
POS12	Apakah [NAMA ANAK] mengikuti kegiatan PAUD (Pendidikan Anak Usia Dini), Play Group, atau TKA (Tumbuh Kembang Anak) di Posyandu dalam 12 bulan terakhir?	1. Ya, <input type="text"/> kali Per <input type="text"/>	1. HARI 2. MINGGU 3. BULAN 3. TIDAK 6. TIDAK BERLAKU

POS15 Pada kunjungan ke posyandu dalam 12 bulan terakhir, apakah berat [NAMA ANAK] ditimbang?	1. Ya	3. Tidak → SEKSI MA
-----------------------------------------------------------------------------------------------	-------	---------------------

PEWAWANCARA PERIKSA: UPAYAKAN DAN PASTIKAN POS16 dan POS17 TERISI DENGAN BENAR

POSTYPE PENIMBANGAN	POS16 Kapan [...] dilakukan	POS17 Berapa berat [NAMA ANAK] hasil [...]?
a. Penimbangan terakhir	1. / /	1. , kg 8. TIDAK TAHU
b. Penimbangan kedua terakhir	1. / / 6. TIDAK BERLAKU↓	1. , kg 8. TIDAK TAHU
c. Penimbangan ketiga terakhir	1. / / 6. TIDAK BERLAKU↓	1. , kg 8. TIDAK TAHU

SEKSI MA. MORBIDITAS AKUT

Berikut ini, kami ingin menanyakan gejala penyakit apa saja yang pernah [NAMA ANAK] alami dalam waktu 4 minggu terakhir, yaitu sejak tanggal [...] 4 minggu yang lalu.

MA01 Secara umum bagaimana keadaan kesehatan [NAMA ANAK] saat ini?	1. Sehat sekali 2. Cukup sehat	3. Kurang sehat 4. Tidak sehat
MA02 Selama 4 minggu terakhir, berapa hari kegiatan [NAMA ANAK] terganggu karena kurang sehat atau tidak sehat?	1. hari	8. TIDAK TAHU
MA03 Selama 4 minggu terakhir ini berapa hari [NAMA ANAK] berbaring di tempat tidur karena sakit? BERBARING DI TEMPAT TIDUR DALAM ARTI TIDAK DAPAT BERAKTIVITAS SEPERTI BIASA	1. hari	8. TIDAK TAHU
MA04 Bagaimana kesehatan [NAMA ANAK] sekarang, dibandingkan dengan 12 bulan yang lalu?	1. Jauh lebih baik/sehat 2. Lebih baik/sehat 3. Sama	4. Lebih buruk 5. Jauh lebih buruk 6. BERUMUR KURANG 1 TAHUN

MA05	Apakah [NAMA ANAK] pernah menderita sakit [...] selama 4 minggu terakhir?		
A.	Sakit kepala (pusing)	1. Ya	3. Tidak
B.	Pilek	1. Ya	3. Tidak
C.	Batuk		
	1. Batuk kering	1. Ya	3. Tidak
	2. Batuk berdahak/berlendir	1. Ya	3. Tidak
	3. Batuk berdarah	1. Ya	3. Tidak
D.	Sesak nafas		
	1. Sesak nafas disertai bunyi	1. Ya	3. Tidak
	2. Nafas cepat/pendek	1. Ya	3. Tidak
E.	Panas/demam	1. Ya	3. Tidak
F.	Sakit perut	1. Ya	3. Tidak
G.	Muntah/mual	1. Ya	3. Tidak
H.	Mencret, paling sedikit 3X sehari		
	1. Mencret campur darah	1. Ya	3. Tidak
	2. Mencret campur lendir	1. Ya	3. Tidak
	3. Mencret seperti air cucian beras	1. Ya	3. Tidak
I.	Sakit kulit (koreng/borok/bisul/gatal-gatal)	1. Ya	3. Tidak
J.	Sakit mata	1. Ya	3. Tidak
K.	Sakit gigi	1. Ya	3. Tidak
L.	Sariawan	1. Ya	3. Tidak

SEKSI DLA. PENDIDIKAN ANAK

DLA01	Apakah [NAMA ANAK] pernah bersekolah SD, SMP,SMA, atau mengikuti pendidikan TK/playgroup/PAUD?	1. Ya → DLA03	3. Tidak
DLA02	Mengapa [NAMA ANAK] tidak pernah bersekolah?	<div> <div> A. BELUM CUKUP UMUR B. MEMBANTU ORANG TUA MENCARI UANG/ KEUNTUNGAN/ PENDAPATAN C. TIDAK PUNYA BIAYA </div> <div> D. SAKIT ATAU CACAT E. TIDAK MAU SEKOLAH F. MEMBANTU DI RUMAH G. BARU DAFTAR TAHUN INI </div> <div> H. BELUM BERANI I. BELUM DISEKOLAHKAN J. SEKOLAH KEKURANGAN KELAS V. LAINNYA, _____ </div> </div>	
DLA03	Apakah [NAMA ANAK] pernah masuk Taman Kanak-Kanak (TK)?	1. Ya	3. Tidak → DLA05

DLA04	Pada umur berapa [NAMA ANAK] masuk Taman Kanak-Kanak?	<input type="text"/> tahun		
DLA05	Apakah [NAMA ANAK] pernah masuk kelompok bermain (playgroup/PAUD)?	1. Ya	3. Tidak → DLA07	
DLA06	Pada umur berapa [NAMA ANAK] masuk kelompok bermain (playgroup/PAUD)?	<input type="text"/> tahun		
DLA07	Pada umur berapa [NAMA ANAK] masuk Sekolah Dasar?	1. <input type="text"/> tahun	6. BELUM MASUK SD → SEKSI TKA	
DLA08	Apakah tingkat pendidikan tertinggi yang pernah/sekarang diikuti oleh [NAMA ANAK]?	01. SD 02. MI 03. SMP 04. MTs	05. SMA/SMK 06. MA 95. Lainnya, _____	
DLA09	Apakah tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sekarang diduduki oleh [NAMA ANAK]?	01. Kelas 1 02. Kelas 2 03. Kelas 3	04. Kelas 4 05. Kelas 5 06. Kelas 6	07. Tamat 98. TIDAK TAHU
DLA10	Apakah [NAMA ANAK] pernah tinggal kelas di sekolah ?	1. Ya 3. Tidak → DLA12	8. TIDAK TAHU → DLA12	
DLA11	Pada kelas berapa saja [NAMA ANAK] pernah tinggal kelas dan berapa kali [NAMA ANAK] mengulang di kelas tersebut?			
	A. SD/MI Kelas 1	A. <input type="text"/> kali		
	B. SD/MI Kelas 2	B. <input type="text"/> kali		
	C. SD/MI Kelas 3	C. <input type="text"/> kali		
	D. SD/MI Kelas 4	D. <input type="text"/> kali		
	E. SD/MI Kelas 5	E. <input type="text"/> kali		
	F. SD/MI Kelas 6	F. <input type="text"/> kali		
	G. SMP/MTs Kelas 1	G. <input type="text"/> kali		
	H. SMP/MTs Kelas 2	H. <input type="text"/> kali		
	I. SMP/MTs Kelas 3	I. <input type="text"/> kali		
	J. SMA/MA Kelas 1	J. <input type="text"/> kali		
DLA12	Apakah [NAMA ANAK] sekarang bersekolah?	1. Ya → DLA17	3. Tidak	
DLA13	Apakah [NAMA ANAK] sekarang terdaftar di sekolah?	1. Ya → DLA17	3. Tidak8. TIDAK TAHU	
DLA14	Pada tahun berapa [NAMA ANAK] berhenti bersekolah?	<input type="text"/>		

DLA15	Mengapa [NAMA ANAK] berhenti bersekolah?	A. MEMBANTU ORANG TUA MENCARI UANG/ KEUNTUNGAN/ PENDAPATAN B. TIDAK PUNYA BIAYA C. TIDAK ADA SEKOLAH/TERLALU JAUH D. TIDAK MAMPU BELAJAR E. TIDAK DITERIMA DI SEKOLAH F. SAKIT ATAU CACAT	G. TIDAK MAU SEKOLAH H. MEMBANTU DI RUMAH I. MENCARI KERJA J. MENIKAH K. SUDAH CUKUP SAMPAI LEVEL TERSEBUT V. LAINNYA, _____
DLA16	Apakah ada orang datang ke rumah untuk mengajak [NAMA ANAK] supaya mendaftar di sekolah, termasuk Sekolah Jauh/Terbuka/Paket A atau B atau C?	1. Ya, ada → SEKSI TKA	3. Tidak ada
DLA17	Apakah [NAMA ANAK] mendapatkan beasiswa/bantuan/penghargaan pendidikan dalam 12 bulan terakhir?	1. Ya	3. Tidak → DLA21
DLA18	Darimana sumber beasiswa/bantuan/penghargaan tersebut?	A. Pemerintah C. Lembaga lain/swasta D. Sekolah	E. Perorangan F. PNPM MANDIRI G. PNPM GENERASI H. PKH I. BSM V. Lainnya, _____
DLA19	Berupa apakah beasiswa/bantuan/penghargaan tersebut? (PEWAWANCARA PERIKSA : JIKA ADA JAWABAN (A), MAKA TETAP KE DLA20)	A. Uang tunai B. Pembebasan uang sekolah C. Buku D. Tas/Seragam sekolah/Sepatu V. Lainnya, _____	Rp. ____ . ____ . ____ Rp. ____ . ____ . ____ →DLA21 Rp. ____ . ____ . ____ →DLA21 Rp. ____ . ____ . ____ →DLA21 Rp. ____ . ____ . ____ →DLA21
DLA20	Digunakan untuk apakah uang yang didapat tersebut?	A. Membayar uang sekolah B. Transportasi ke sekolah C. Jajan anak	D. Kebutuhan rumah tangga E. Membeli perlengkapan sekolah V. Lainnya, _____
DLA21	Berapa jumlah hari sekolah [NAMA ANAK] dalam waktu dua minggu terakhir?	1. ____ hari	8. TIDAK TAHU
DLA22	Dalam dua minggu terakhir tersebut, berapa hari [NAMA ANAK]:		
	a. Hadir sekolah	1. ____ hari	8. TIDAK TAHU
	b. Absen karena sakit	1. ____ hari	8. TIDAK TAHU
	c. Absen karena ijin	1. ____ hari	8. TIDAK TAHU
	d. Alpa	1. ____ hari	8. TIDAK TAHU

Berikut kami ingin menanyakan biaya pendidikan pada bulan Januari-Juni 2014 untuk [NAMA ANAK]

DLA1TYPE	DLA23	DLA23UNIT
Jenis Pengeluaran	Besarnya Pengeluaran	Frekuensi
a. SPP/BP3/Uang Komite Sekolah	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan
b. Iuran rutin lainnya (Praktikum/Keterampilan/Ekstrakurikuler/Iuran rutin lainnya)	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan
c. Evaluasi belajar/Ujian	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per semester
d. Bahan penunjang mata pelajaran (mis: Buku pelajaran, fotokopi bahan pelajaran, pembelian bahan prakarya, alat peraga, dsb.)	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan
e. Alat tulis dan perlengkapan lainnya	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan
f. Transportasi dan uang jajan (termasuk biaya antar jemput)	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan
g. Kursus, baik yang diselenggarakan sekolah atau luar sekolah (termasuk bimbingan/pengayaan materi)	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan
h. Perayaan sekolah (Hari besar, perpisahan, dll)	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per semester
i. Raport/Ijasah	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per semester
j. Tabungan	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per bulan

Berikut kami ingin menanyakan biaya pendidikan pada tahun ajaran 2013/2014(Juli 2013-Juni 2014) untuk [NAMA ANAK]

DLA2TYPE	DLA24	DLA24UNIT
Jenis Pengeluaran	Besarnya Pengeluaran	Frekuensi
a. Pendaftaran (Uang pangkal/gedung/daftar ulang)	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per satu masa studi
b. Seragam sekolah dan olah raga	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per tahun ajaran
c. Partisipasi orang tua	Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Per tahun ajaran

SEKSI TKA. TENAGA KERJA ANAK

TKA00	PEWAWANCARA PERIKSA: APAKAH USIA ANAK > 5 TAHUN?	1. Ya	3. Tidak → SEKSI CP
TKA01	Pernahkah [NAMA ANAK] bekerja untuk mendapatkan upah?	1. Ya	3. Tidak → TKA08
TKA02	Apakah [NAMA ANAK] bekerja untuk mendapatkan upah selama sebulan terakhir ini?	1. Ya	3. Tidak → TKA06
TKA03	Berapa minggu [NAMA ANAK] bekerja untuk mendapatkan upah selama sebulan terakhir ini?	1. <input type="text"/> minggu	8. TIDAK TAHU
TKA04	Berapa jam [NAMA ANAK] bekerja untuk mendapatkan upah selama seminggu terakhir?	1. <input type="text"/> jam 3. Tidak bekerja selama seminggu terakhir	8. TIDAK TAHU
TKA05	Kira-kira berapakah gaji/upah [NAMA ANAK] selama sebulan terakhir?	1. Rp <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> → TKA07	8. TIDAK TAHU
TKA06	Pada umur berapa [NAMA ANAK] terakhir bekerja untuk mendapatkan upah?	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU
TKA07	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai bekerja untuk mendapatkan upah?	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU
TKA08	Pernahkah [NAMA ANAK] bekerja untuk membantu rumah tangga mendapatkan penghasilan tanpa dibayar (termasuk kegiatan pertanian, mencari rumput untuk ternak, dll)?	1. Ya	3. Tidak → TKA14
TKA09	Apakah [NAMA ANAK] bekerja untuk membantu rumah tangga mendapatkan penghasilan tanpa dibayar selama sebulan terakhir ini?	1. Ya	3. Tidak → TKA12
TKA10	Berapa minggu [NAMA ANAK] bekerja untuk membantu rumah tangga mendapatkan penghasilan tanpa dibayar selama sebulan terakhir?	1. <input type="text"/> minggu	8. TIDAK TAHU
TKA11	Berapa jam [NAMA ANAK] bekerja untuk membantu rumah tangga mendapatkan penghasilan tanpa dibayar selama seminggu terakhir ini?	1. <input type="text"/> jam <input type="text"/> menit 3. Tidak bekerja selama seminggu terakhir → TKA13	8. TIDAK TAHU
TKA12	Pada umur berapa [NAMA ANAK] terakhir bekerja untuk membantu rumah tangga mendapatkan penghasilan tanpa dibayar?	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU
TKA13	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai bekerja untuk membantu rumah tangga mendapatkan penghasilan tanpa dibayar?	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU
TKA14	Apakah [NAMA ANAK] membantu pekerjaan di rumah (mencuci, menyapu, mengepel)?	1. Ya	3. Tidak → SEKSI CP
TKA15	Berapa jam [NAMA ANAK] membantu pekerjaan di rumah selama seminggu terakhir ini?	1. <input type="text"/> jam <input type="text"/> menit 3. Tidak membantu selama seminggu terakhir	8. TIDAK TAHU

SEKSI CP. CATATAN PEWAWANCARA

CP01	BAHASA APA YANG DIGUNAKAN PADA KESELURUHAN/SEBAGIAN BESAR WAWANCARA?	00. BAHASA INDONESIA 01. JAWA 02. SUNDA	03. CINA 04. DAYAK 05. MELAYU	06. MINANG 07. BANJAR 95. LAINNYA, _____
CP02	ADAKAH BAHASA LAIN YANG DIGUNAKAN?	1. ADA, <input type="checkbox"/> , _____ (KODE PILIHAN SAMA DENGAN CP01) 3. TIDAK ADA		
CP03	SIAPA SAJA (ORANG LAIN) SELAIN RESPONDEN YANG HADIR PADA SAAT WAWANCARA BERLANGSUNG?	A. TIDAK ADA B. SUAMI/ISTRI C. ANAK BERUMUR \geq 5 TAHUN		D. ANAK BERUMUR < 5 TAHUN E. ORANG DEWASA, ART F. ORANG DEWASA, BUKAN ART
CP04	BAGAIMANA PENILAIAN ENUMERATOR TERHADAP KETEPATAN JAWABAN RESPONDEN?	1. SANGAT BAIK 2. BAIK 3. CUKUP BAIK		4. TIDAK BAIK 5. SANGAT TIDAK BAIK
CP05	BAGAIMANA PENILAIAN ENUMERATOR TERHADAP KESUNGGUHAN PERHATIAN RESPONDEN?	1. SANGAT BAIK 2. BAIK 3. CUKUP BAIK		4. TIDAK BAIK 5. SANGAT TIDAK BAIK
CP06	PERTANYAAN MANA YANG MEMBUAT RESPONDEN MERASA SULIT, MALU, ATAU BINGUNG DALAM MENJAWAB? (TULIS SEKSI DAN NOMOR PERTANYAANNYA)	<hr/> <hr/> <hr/>		

SEKSI	NO PERTANYAAN	CATATAN PEWAWANCARA