

VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL
ENTRI	Nama Pengentri	String	
E_TIME	Waktu saat entri	String	
KOMPOR	Nomor komputer dalam jaringan	String	
NO_KUES	Nomor kuesioner	Number	
IDRT	Identitas Rumah Tangga	String	
BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
PROV	Provinsi	String	
B1R1	Kode Provinsi	Number	
KAB	Kabupaten/Kota	String	
B1R2	Kode Kabupaten/Kota	Number	
KEC	Kecamatan	String	
B1R3	Kode Kecamatan	Number	
DESA	Desa/Kelurahan	String	
B1R4	Kode Desa/Kelurahan	Number	
B1R5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	Number	1. Perkotaan 2. Perdesaan
B1R7	Nomor Kode Sampel	Number	
B1R8	Nomor urut sampel rumah tangga	Number	
B1R9	Alamat rumah	String	
BLOK II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
B2R1	Nama kepala rumah tangga	String	
B2R2	Banyaknya anggota rumah tangga	Number	
B2R3	Banyaknya anggota rumah tangga yang diwawancarai	Number	
B2R4	Jumlah balita (umur di bawah 5 tahun):	Number	
B2R5	Jumlah kematian ART dlm periode 12 bulan sebelum survei dan dilakukan verbal otopsi:	Number	
B2R6	Apakah Rumah tangga menyimpan garam?	Number	1. Ya 2. Tidak
B2R7	Lakukan tes cepat Iodium dan catat kandungan Iodiumnya	Number	1. Cukup 2. Tidak cukup 3. Tidak ada i
B2R8	STIKER NOMOR GARAM (RUMAH TANGGA)	String	
BLOK III. KETERANGAN PENGUMPUL DATA			
B3R1	Nama Pengumpul Data:	String	
B3R2_TGL	Tanggal Pengumpulan Data	Number	
B3R2_BLN	Bulan Pengumpulan data	Number	
B3R2_THN	Tahun Pengumpulan Data	Number	
B3R4	Nama Ketua Tim	String	
B3R5_TGL	Tanggal Pengecekan	Number	
B3R5_BLN	Bulan Pengecekan	Number	
B3R5_THN	Tahun Pengecekan	Number	
BLOK IV AKSES DAN PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN			
B6R1A_KD	Kode Jarak	Number	1. Km 2. meter
B6R1A1	Berapa jarak (km) yang harus ditempuh ke sarana pelayanan kesehatan terdekat (Rumah Sakit, Puskesmas, Pustu, Dokter praktek, Bidan Praktek)?	Number	
B6R1A2	Berapa jarak (m) yang harus ditempuh ke sarana pelayanan kesehatan terdekat (Rumah Sakit, Puskesmas, Pustu, Dokter praktek, Bidan Praktek)?	Number	
B6R1B	Berapa waktu tempuh ke sarana pelayanan kesehatan terdekat (Rumah Sakit, Puskesmas, Pustu, Dokter praktek, Bidan Praktek)?	Number	
B6R2A_KD	Kode Jarak	Number	1. Km 2. meter 9. Tidak ada fasilitas (Posyandu, Poskesdes, Polindes)
B6R2A1	Berapa jarak (km) yang harus ditempuh ke sarana pelayanan kesehatan terdekat (Posyandu, Poskesdes, Polindes)?	Number	

VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL
B6R2A2	Berapa jarak (m) yang harus ditempuh ke sarana pelayanan kesehatan terdekat (Posyandu, Poskesdes, Polindes)?	Number	
B6R2B	Berapa waktu tempuh ke sarana pelayanan kesehatan terdekat (Posyandu, Poskesdes, Polindes)?	Number	
B6R3	Apakah tersedia angkutan umum ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat? (berlaku untuk P.1a dan P.2a)	Number	1. Ya 2. Tidak
B6R4	Apakah rumah tangga ini pernah memanfaatkan pelayanan Posyandu/ Poskesdes dalam 3 bulan terakhir?	Number	1. Ya 2. Tidak
B6R5A	Penimbangan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5B	Penyuluhan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5C	Imunisasi	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5D	KIA	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5E	KB	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5F	Pengobatan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5G	Pemberian Makanan Tambahan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5H	Suplementasi gizi (Vit A, Fe, Multi gizi mikro)	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R5I	Konsultasi risiko penyakit	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R6	Jika tidak memanfaatkan pelayanan Posyandu/ Poskesdes, apakah alasan utamanya?	Number	1. Letak posyandu jauh 2. Tidak ada posyandu 3. Pelayanan tidak lengkap 4. Lainnya
B6R6S	Lainnya, sebutkan	String	
B6R7	Apakah rumah tangga ini pernah memanfaatkan pelayanan Polindes/ Bidan Desa dalam 3 bulan terakhir?	Number	1. Ya 2. Tidak
B6R8A	Pemeriksaan kehamilan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R8B	Persalinan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R8C	Pemeriksaan ibu nifas	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R8D	Pemeriksaan neonatus (<1 bulan)	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R8E	Pemeriksaan bayi (1-11 bulan) dan/ atau anak balita (1- 4 tahun)	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R8F	Pengobatan	Number	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak Berlaku
B6R9	Jika tidak memanfaatkan pelayanan Polindes/ Bidan Desa, apakah alasan utamanya?	Number	1. Letak polindes/ bidan desa jauh 2. Tidak ada polindes/ bidan desa 3. Pelayanan tidak lengkap 4. Tidak membutuhkan 5. Lainnya
B6R9S	Lainnya, sebutkan	String	
B6R10	Apakah rumah tangga ini pernah Memanfaatkan pelayanan Pos Obat Desa (POD)/ Warung Obat desa (WOD) dalam 3 bulan terakhir?	Number	1. Ya 2. Tidak
B6R11	Jika tidak memanfaatkan POD/ WOD, apakah alasan utamanya?	Number	1. Lokasi jauh 2. Tidak ada POD/ WOD 3. Obat tidak lengkap 4. Tidak membutuhkan 5. Lainnya
B6R11S	Lainnya, sebutkan	String	
BLOK VII. SANITASI LINGKUNGAN			
B7R1	Berapa jumlah pemakaian air untuk keperluan Rumah Tangga?	String	
B7R2A	Berapa jarak yang dibutuhkan untuk memperoleh air (pulang-pergi)?	Number	
B7R2B	Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk memperoleh air (pulang-pergi)?	Number	

VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL
B7R3	Apakah di sekitar sumber air dalam radius <10 meter terdapat sumber pencemaran (air limbah/ cubluk/ tangki septik/ sampah)?	Number	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak ada sumber air
B7R4	Apakah air untuk semua kebutuhan rumah tangga diperoleh dengan mudah sepanjang tahun?	Number	1. Ya (mudah) 2. Sulit di musim kemarau 3. Sulit sepanjang tahun
B7R5	Bila sumber air terletak di luar pekarangan rumah, siapa yang biasanya mengambil air untuk keperluan Rumah Tangga	Number	1. Orang dewasa perempuan 2. Orang dewasa laki-laki 3. Anak laki-laki 4. Anak perempuan 5. Sumber air di dalam pekarangan rumah
B7R6A	Keruh	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R6B	Berwarna	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R6C	Berasa	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R6D	Berbusa	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R6E	Berbau	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R7	Apakah jenis sarana/ tempat penampungan air minum sebelum dimasak?	Number	1. Tidak ada/langsung dari sumber 2. Wadah/tondun terbuka 3. Wadah/tondun tertutup
B7R8A	Langsung diminum	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R8B	Dimasak	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R8C	Disaring	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R8D	Diberi bahan kimia	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R8E	Lainnya	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R8ES	Lainnya, sebutkan	String	
B7R9	Dimana tempat penampungan air limbah dari kamar mandi/ tempat cuci/ dapur?	Number	1. Penampungan tertutup di pekarangan/ SPAL 2. Penampungan terbuka di pekarangan 3. Penampungan di luar pekarangan 4. Tanpa penampungan (di tanah) 5. Langsung ke got/ sungai
B7R10	Bagaimana saluran pembuangan air limbah dari kamar mandi/ dapur/ tempat cuci?	Number	1. Saluran terbuka 2. Saluran tertutup 3. Tanpa saluran
B7R11	Apakah tersedia tempat pembuangan sampah di luar rumah?	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R12A	Bila ya, apa jenis tempat pengumpulan/ penampungan sampah rumah tangga di luar rumah tersebut? (tempat sampah tertutup)	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R12B	Bila ya, apa jenis tempat pengumpulan/ penampungan sampah rumah tangga di luar rumah tersebut? (tempat sampah terbuka)	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R13	Apakah tersedia tempat penampungan sampah basah (organik) di dalam rumah?	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R14A	Bila ya, apa jenis tempat pengumpulan/ penampungan sampah basah (organik) di dalam rumah? (tempat sampah tertutup)	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R14B	Bila ya, apa jenis tempat pengumpulan/ penampungan sampah basah (organik) di dalam rumah? (tempat sampah terbuka)	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R15A	Pengharum ruangan (spray)	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R15B	Spray rambut/ deodorant spray	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R15C	Pembersih lantai	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R15D	Pengkilap kaca/ kayu/ logam	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R15E	Penghilang noda pakaian	Number	1. Ya 2. Tidak
B7R15F	Aki (Accu)	Number	1. Ya 2. Tidak

B7R15G	Cat	Number	1. Ya	2. Tidak
B7R15H	Racun serangga/ Pembasmi hama	Number	1. Ya	2. Tidak
VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL	
B7R16AK1	Unggas (ayam, bebek, burung)	Number	1. Ya	2. Tidak
B7R16AK2	Unggas (ayam, bebek, burung)	Number	1. Kandang dalam rumah 2. Kandang luar rumah 3. Rumah tanpa kandang 4. Luar rumah tanpa kandang	
B7R16BK1	Ternak sedang (kambing, domba, babi)	Number	1. Ya	2. Tidak
B7R16BK2	Ternak sedang (kambing, domba, babi)	Number	1. Kandang dalam rumah 2. Kandang luar rumah 3. Rumah tanpa kandang 4. Luar rumah tanpa kandang	
B7R16CK1	Ternak besar (sapi, kerbau, kuda)	Number	1. Ya	2. Tidak
B7R16CK2	Ternak besar (sapi, kerbau, kuda)	Number	1. Kandang dalam rumah 2. Kandang luar rumah 3. Rumah tanpa kandang 4. Luar rumah tanpa kandang	
B7R16DK1	Anjing, kucing, kelinci	Number	1. Ya	2. Tidak
B7R16DK2	Anjing, kucing, kelinci	Number	1. Kandang dalam rumah 2. Kandang luar rumah 3. Rumah tanpa kandang 4. Luar rumah tanpa kandang	
B7R17A	Jalan raya/ rel kereta api	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17B	Tempat Pembuangan Sampah (Akhir/ Sementara)/ Incinerator/ IPAL RS	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17C	Industri/pabrik	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17D	Pasar tradisional	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17E	Terminal/stasiun kereta api/ bandara	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17F	Bengkel	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17G	Jaringan listrik tegangan tinggi (SUTT/ SUTET)	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
B7R17H	Peternakan/ Rumah Potong Hewan (termasuk unggas)	Number	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
CATATAN	(termasuk unggas)	String	8888. TIDAK TAHU	9999. TIDAK ADA
BLOK V. KEMATIAN				
B5NAMA	Nama ART yang diwawancarai	String		
B5NORUT	No. Urut ART yang diwawancarai	Number		
B5R1A	Diare	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1B	ISPA/ Pneumonia	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1C	Campak	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1D	TBC	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1E	Malaria	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1F	DBD	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1G	Sakit kuning	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1H	Typhus	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1I	Hipertensi / Jantung	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1J	Stroke	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1K	Kencing manis	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1L	Kanker/ Tumor	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1M	Kecelakaan/ cedera	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1N	Hamil/ Bersalin/ Nifas	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1O	Bayi lahir mati	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1P	Lainnya	Number	1. Ya	2. Tidak
B5R1PS	Lainnya, sebutkan	String		

