

DEPARTEMEN KESEHATAN RI  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN

**SURVEI KESEHATAN NASIONAL (SURKESNAS)  
SURVEI KESEHATAN RUMAH TANGGA 2001**

**STUDI MORBIDITAS DAN DISABILITAS**

DAFTAR RUMAH TANGGA

RAHASIA

SKRT2001\_ Morb 01-RT

<b>I. PENGENALAN TEMPAT</b>			
Untuk no. urut 1 s/d 9, kutip dari SKRT2001. Mort_ds			
1	Provinsi		□ □
2	Kabupaten/kota <sup>*)</sup>		□ □
3	Kecamatan		□ □ □
4	Desa/kelurahan <sup>*)</sup>		□ □ □
5	Klasifikasi desa/kelurahan : Perkotaan 1; Perdesaan 2 <sup>**)</sup>		□
6	Nomor blok sensus		
7	Nomor kode sampel		□ □ □
8	Nomor urut sampel rumah tangga		□ □
9	Alamat lengkap (Nama jalan/gang, RT/RW, No. Rumah)		
<b>II. KETERANGAN RUMAH TANGGA</b>			
1	Nama kepala rumah tangga		
2	Banyaknya anggota rumah tangga		□ □
<b>III. KETERANGAN PENCACAHAN</b>			
1	Tgl Kunjungan (tg/bl/th) Terakhir Rumah Tangga		□ □ □ □ □ □
2	Nama Pewawancara I	3	Nama Pewawancara II
4	Jumlah yang berhasil diwawancarai :..... ART		□ □
5	Nama Ketua Tim Lapangan		
6	Tanda tangan Ketua Tim Lapangan		

\*) Coret yang tidak perlu

\*\*\*) Lingkari salah satu

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA							
Untuk kolom 1 s/d 5 kutip dari SKRT2001.Mort_ds					Hasil verifikasi wawancara		ART yg diperiksa kolesterol dan gula darah
NO ART	Orang yang biasanya tinggal di rumah tangga ini, mulai dengan Kepala Rumah Tangga	Hubungan dgn Kepala Rumah Tangga	Jenis kelamin 1= Laki 2= Perempuan	Umur (Tahun)	Kode	Keterangan	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
						(3a) (4a) (5a)	
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
BERI TANDA CEK (v) JIKA MEMAKAI LEMBAR TAMBAHAN <input type="checkbox"/>					JUMLAH ART <input type="checkbox"/>		

**KODE KOLOM (3): HUBUNGAN DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA:**

1 = KEPALA RUMAH TANGGA  
 2 = ISTRI/SUAMI  
 3 = ANAK

4 = MENANTU  
 5 = CUCU  
 6 = ORANG TUA/ MERTUA

7 = FAMILI LAIN  
 8 = PEMBANTU RUMAH TANGGA  
 9 = LAINNYA

**KODE KOLOM (6): KODE HASIL VERIFIKASI**

0 = Tidak ada perubahan dari kolom (3),(4),(5)  
 1 = Ada Perubahan dari kolom (3), (4), (5)  
 2 = Meninggal  
 3 = Pindah/ keluar dari rumah tangga sampel

4 = Lahir  
 5 = Belum tercatat/ anggota baru  
 6 = Tdk pernah ada dlm rumah tangga terpilih

**KODE KOLOM (7): KETERANGAN HASIL VERIFIKASI WAWANCARA**

Jika kolom (6) berisi nilai "1" , tuliskan perubahan kolom (3) pada kotak (3a), perubahan kolom (4) pada kotak (4a), Perubahan kolom (5) pada kotak (5a). Jika tidak ada perubahan, kolom dikosongkan

**KOLOM (8)**

Lingkari Nomor ART yang berumur  $\geq 25$  tahun untuk pemeriksaan kolesterol dan gula darah