



KELUARGA SEHAT

IV. KETERANGAN ANGGOTA KELUARGA

No.	Nama	Hubungan Anggota Keluarga	Tanggal, Bulan, Tahun Lahir	Umur	Jenis Kelamin 1. Pria 2. Wanita	Status Perkawinan	(Khusus wanita usia 10-54 th) Sedang Hamil? 1. Ya 2. Tidak	Agama	Anggota Keluarga usia >5 tahun Pendidikan	Anggota Keluarga usia ≤10 tahun Pekerjaan																																																																																								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)																																																																																								
1.			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<input type="checkbox"/>					
2.			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<input type="checkbox"/>					
3.			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<input type="checkbox"/>					
4.			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<input type="checkbox"/>					
5.			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																																													<input type="checkbox"/>					

Kode Kolom 3 Hubungan dengan Kepala Keluarga		Kode Kolom 7 Status Perkawinan	Kode Kolom 9 Agama		Kode Kolom 10 Pendidikan Tertinggi		Kode Kolom 11 Status Pekerjaan Utama	
1 = Kepala Keluarga 2 = Istri/Suami 3 = Anak 4 = Menantu 5 = Cucu	6 = Orang Tua 7 = Famili lain 8 = Pembantu 9 = Lainnya	1 = Kawin 2 = Belum Kawin 3 = Cerai Hidup 4 = Cerai Mati	1 = Islam 2 = Kristen 3 = Katolik	4 = Hindu 5 = Budha 6 = Konghucu	1 = Tidak pernah sekolah 2 = Tidak tamat SD/MI 3 = Tamat SD/MI 4 = Tamat SLTP/MTS	5 = Tamat SLTA/MA 6 = Tamat D1/D2/D3 7 = Tamat PT	1 = Tidak kerja 2 = Sekolah 3 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 4 = Pegawai Swasta 5 = Wiraswasta/Pedagang/Jasa	6 = Petani 7 = Nelayan 8 = Buruh 9 = Lainnya

|



KELUARGA SEHAT

IV. KETERANGAN ANGGOTA KELUARGA (LANJUTAN)										
No.	Nama	Hubungan Anggota Keluarga	Tanggal, Bulan, Tahun Lahir	Umur	Jenis Kelamin 1. Pria 2. Wanita	Status Perkawinan	(Khusus wanita usia 10-54 th) Sedang Hamil? 1. Ya 2. Tidak	Agama	Anggota Keluarga usia >5 tahun Pendidikan	Anggota Keluarga usia <10 tahun Pekerjaan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode Kolom 3 Hubungan dengan Kepala Keluarga		Kode Kolom 7 Status Perkawinan	Kode Kolom 9 Agama		Kode Kolom 10 Pendidikan Tertinggi		Kode Kolom 11 Status Pekerjaan Utama	
1 = Kepala Keluarga 2 = Istri/Suami 3 = Anak 4 = Menantu 5 = Cucu	6 = Orang Tua 7 = Famili lain 8 = Pembantu 9 = Lainnya	1 = Kawin 2 = Belum Kawin 3 = Cerai Hidup 4 = Cerai Mati	1 = Islam 2 = Kristen 3 = Katolik	4 = Hindu 5 = Budha 6 = Konghucu	1 = Tidak pernah sekolah 2 = Tidak tamat SD/MI 3 = Tamat SD/MI 4 = Tamat SLTP/MTS	5 = Tamat SLTA/MA 6 = Tamat D1/D2/D3 7 = Tamat PT	1 = Tidak kerja 2 = Sekolah 3 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 4 = Pegawai Swasta 5 = Wiraswasta/Pedagang/Jasa	6 = Petani 7 = Nelayan 8 = Buruh 9 = Lainnya

|



KELUARGA SEHAT

IV. KETERANGAN ANGGOTA KELUARGA (LANJUTAN)										
No.	Nama	Hubungan Anggota Keluarga	Tanggal, Bulan, Tahun Lahir	Umur	Jenis Kelamin 1. Pria 2. Wanita	Status Perkawinan	(Khusus wanita usia 10-54 th) Sedang Hamil? 1. Ya 2. Tidak	Agama	Anggota Keluarga usia >5 tahun Pendidikan	Anggota Keluarga usia <10 tahun Pekerjaan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
11.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.			<input type="text"/> <input type="text"/> tgl <input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="text"/> <input type="text"/> bln <input type="text"/> <input type="text"/> th	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kode Kolom 3 Hubungan dengan Kepala Keluarga		Kode Kolom 7 Status Perkawinan	Kode Kolom 9 Agama		Kode Kolom 10 Pendidikan Tertinggi		Kode Kolom 11 Status Pekerjaan Utama	
1 = Kepala Keluarga 2 = Istri/Suami 3 = Anak 4 = Menantu 5 = Cucu	6 = Orang Tua 7 = Famili lain 8 = Pembantu 9 = Lainnya	1 = Kawin 2 = Belum Kawin 3 = Cerai Hidup 4 = Cerai Mati	1 = Islam 2 = Kristen 3 = Katolik	4 = Hindu 5 = Budha 6 = Konghucu	1 = Tidak pernah sekolah 2 = Tidak tamat SD/MI 3 = Tamat SD/MI 4 = Tamat SLTP/MTS	5 = Tamat SLTA/MA 6 = Tamat D1/D2/D3 7 = Tamat PT	1 = Tidak kerja 2 = Sekolah 3 = PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD 4 = Pegawai Swasta 5 = Wiraswasta/Pedagang/Jasa	6 = Petani 7 = Nelayan 8 = Buruh 9 = Lainnya

|



KELUARGA SEHAT

PENGENALAN TEMPAT
 (Kutip dari Blok I. PENGENALAN TEMPAT KS KELUARGA)

Provinsi	Kab/Kota	Kecamatan	Kode Puskesmas	Desa/Kelurahan	RW	RT	Nomor Urut Bangunan/Rumah	Nomor Urut Keluarga

V. KETERANGAN INDIVIDU

A. IDENTITAS ANGGOTA KELUARGA

1.	Tuliskan nama dan nomor urut Anggota Keluarga	Nama :-----	No. Urut Anggota Keluarga :	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	NIK :	<input type="text"/>		
3.	Tanggal Puldat :	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Usia Anggota Keluarga (tuliskan dalam bulan jika usia < 5 tahun atau dalam tahun jika usia ≥ 5 tahun)	<input type="text"/> <input type="text"/> bulan <input type="text"/> <input type="text"/> tahun

B. GANGGUAN KESEHATAN

Berlaku untuk semua umur

1.	Apakah Saudara mempunyai kartu jaminan kesehatan atau JKN? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
2.	Apakah Saudara merokok? 1. Ya (setiap hari, sering/kadang-kadang) 2. Tidak (tidak/sudah berhenti)	<input type="checkbox"/>

Berlaku untuk Anggota Keluarga berumur ≥ 15 tahun

3.	Apakah Saudara biasa buang air besar di jamban? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
4.	Apakah Saudara biasa menggunakan air bersih? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
5.	Apakah Saudara pernah didiagnosis menderita tuberkulosis (TB) paru? 1. Ya 2. Tidak → P.7	<input type="checkbox"/>
6.	Bila ya, apakah meminum obat TBC secara teratur (selama 6 bulan)? 1. Ya → P.8 2. Tidak → P.8	<input type="checkbox"/>
7.	Apakah Saudara pernah menderita batuk berdahak ≥ 2 minggu disertai satu atau lebih gejala: dahak bercampur darah/ batuk berdarah, berat badan menurun, berkeringat malam hari tanpa kegiatan fisik, dan demam > 1 bulan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
8.	Apakah Saudara pernah didiagnosis menderita tekanan darah tinggi/hipertensi? 1. Ya 2. Tidak → P.10a	<input type="checkbox"/>
9.	Bila ya, apakah selama ini Saudara meminum obat tekanan darah tinggi/hipertensi secara teratur? 1. Ya → P.11 2. Tidak → P.11	<input type="checkbox"/>
10.	a. Apakah dilakukan pengukuran tekanan darah? 1. Ya 2. Tidak → P.11	<input type="checkbox"/>
	b. Hasil pengukuran tekanan darah	
	b.1. Sistolik (mmHg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	b.2. Diastolik (mmHg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5/31/16 12:50 PM | |