

SUSENAS

VSEN96.K

± 205,000 RT

REPUBLIK INDONESIA
BIRO PUSAT STATISTIK

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 1996

KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN
ANGGOTA RUMAH TANGGA

RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT			
01	Propinsi		<input type="text"/>
02	Kabupaten/kotamadya *)		<input type="text"/>
03	Kecamatan		<input type="text"/>
04	Desa/kelurahan *)		<input type="text"/>
05	D a e r a h	Perkotaan 1 Perdesaan 2	<input type="text"/>
06	Nomor wilayah pencacahan		<input type="text"/>
07	Nomor kelompok segmen		<input type="text"/>
08	Nomor segmen		<input type="text"/>
09	Nomor kode sampel		<input type="text"/>
10	Nomor urut rumah tangga sampel		<input type="text"/>
11	Klasifikasi desa	Tertinggal 1 Tidak tertinggal 2	diisi Editor <input type="checkbox"/>
II. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
diisi di BPS <input type="checkbox"/>			
01	Nama kepala rumah tangga:	04	Banyaknya art yang bersekolah: <input type="text"/>
02	Jumlah anggota rumah tangga: <input type="text"/>	05	Banyaknya art yang meninggal setahun yang lalu: <input type="text"/>
03	Banyaknya anak usia 0-4 tahun: <input type="text"/>	06	Rumah tangga ini terkena tindak kejahatan selama setahun yl.? Ya 1 Tdk 2 <input type="text"/>
III. KETERANGAN PENCACAHAN			
01	Nama dan NIP/NMS pencacah: <input type="text"/>	05	Nama dan NIP/NMS pengawas/pemeriksa: <input type="text"/>
02	Jabatan pencacah: Staf KS Propinsi 1 Mantis 3 <input type="text"/> Staf KS Kab/Kodya 2 Mitra 4 <input type="text"/>	06	Jabatan pengawas/pemeriksa: Staf KS Propinsi 1 Mantis 3 <input type="text"/> Staf KS Kab/Kodya 2 Mitra 4 <input type="text"/>
03	Tanggal pencacahan:	07	Tanggal pengawasan/pemeriksaan:
04	Tanda tangan pencacah:	08	Tanda tangan pengawas/pemeriksa:

*) Coret yang tidak sesuai

Republic of Indonesia
Central Bureau of Statistics
1996 National Socio-Economic Survey
Household Listing

Confidential

I. IDENTIFICATION			
01	Province		
02	District/municipality*)		
03	Sub-district		
04	Village/Village Unit		
05	Area type	Urban 1 Rural 2	
06	Enumeration area number		
07	Segments group number		
08	Segment number		
09	Sample code number		
10	Sample serial number of household		
11	Village classification	Poor village (IDT) 1 Non-poor village (Non-IDT) 2	Filled in by editor

II. HOUSEHOLD CHARACTERISTICS		Filled in CBS	
01	Household head name	04	Number of household members attending school
02	Number of household members	05	Number of household members who died during the last year
03	Number of children aged 0-4 years	06	Was the household victim of any criminal act during the previous year? Yes 1 No 2

III. ENUMARATION PARTICULARS			
01	Name and NIP of enumerator	05	Name and NIP of supervisor
02	Enumerator's Status: Staff KS Province 1. Mantis Staff KS Regency/municipality 2. Partner	06	Supervisor's status: Staff KS Province 1. Mantis Staff KS Regency/municipality 2. Partner
03	Date of enumeration	07	Date of supervision
04	Enumerator's signature	08	Supervisor's signature

*) Cross out inapplicable category

IV. KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA

No. urut	Nama anggota rumah tangga (Tulis siapa saja yang biasanya tinggal dan makan di rumah tangga ini baik dewasa, anak-anak maupun bayi)	Hubungan dengan kepala rumah tangga (kode)	Jenis kelamin Lk 1 Pr 2	Umur (thn)	Status perkawinan (kode)	Terkena tindak kejahatan selama 1 thn Ya 1 Tidak 2	Melakukan perjalanan nonrutin selama 3 bln yl. (kode)	Hanya utk art berumur 5 thn ke atas Partisipasi sekolah (kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01		1						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENINGGAL (TERMASUK LAHIR MATI) DALAM SETAHUN YANG LALU

01							
02							

Kode Kolom 3:
Hubungan dgn kepala rumah tangga

Kepala rt	1	Orang tua/	
Istri/suami	2	mertua	6
Anak	3	Famili lain	7
Menantu	4	Pembantu rt	8
Cucu	5	Lainnya	9

Kode Kolom 6:
Status perkawinan

Belum kawin	1
Kawin	2
Cerai hidup	3
Cerai mati	4

Kode Kolom 9:
Partisipasi sekolah

Masih bersekolah	1
Tidak bersekolah	2

Penjelasan Kolom 7:

Terkena tindak kejahatan adalah terkena tindakan orang lain yg diancam hukuman, baik sengaja atau, tidak sengaja, telah terjadi maupun baru percobaan, yang dapat menyebabkan cacat atau hilangnya anggota badan/jiwa, harta benda, atau kehormatan dan tindakan tersebut diancam dengan hukuman

Jenis tindak kejahatan:

-Pembunuhan	-Pencurian ringan	-Penghinaan
-Penganiayaan berat	-Pembakaran	-Perzinaan
-Penganiayaan ringan	-Perusakan	-Narkotika
-Penculikan/perampasan kemerdekaan	-Penggelapan	-Perjudian
-Pencurian dengan kekerasan	-Penipuan	-Lainnya
-Pencurian dengan pemberatan	-Perkosaan	

Penjelasan Kolom 8:

Melakukan perjalanan adalah selesai bepergian nonrutin kurang dari 6 bln ke;

- a. Obyek wisata
- b. Bukan obyek wisata dengan jarak ≥ 100 km(pp) atau lebih dari 24 jam
- c. Bukan obyek wisata dengan jarak < 100 km(pp) ≤ 24 jam tetapi menginap di akomodasi komersial

Kode Kolom 8:

Ke obyek wisata	1
Ke bukan obyek wisata > 24 jam	2
Ke bukan obyek wisata ≤ 24 jam, jarak perjalanan ≥ 100 km(pp)	3
Ke bukan obyek wisata ≤ 24 jam, jarak perjalanan < 100 km(pp), menginap di akomodasi komersial	4
Tidak melakukan perjalanan	5

VSEN96.K

IV. HOUSEHOLD LISTING								
No	Name of household members ((Write down the name of everyone. i.e. adults, children and babies, who usually eat, and live in this h.h).	Relation to the head of h.h. (Code)	Gender Male 1 Female 2	Age (years)	Marital Status (Code)	Victim of any crime in the last year	Making a trip in past 3 months	Only for h.h. members aged 5 yrs and above
						Yes 1 No 2	Tour (Code)	School attendance
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
IV.B. HOUSEHOLD MEMBERS WHO DIED LAST YEAR (INCLUDING STILL BIRTH)								
01								
02								

Column 3 Code: Relation to Head of H.H				Column 6 Code: Marital Status		Column 10 Code: School Participation	
Head of HH	1	Parent/in-laws	6	Single	1	Attending school	1
Wife/husband	2	Other relative	7	Married	2	Not attending school	2
Children	3	Servant	8	Divorced	3		
Son/daughter in-law	4	Others	9	Widowed	4		
Grandchild	5						

Column 7 explanation: A criminal victim is the victim of a criminal act. A criminal act is a person's or persons action, intentional or not, successful or failed attempt, which may cause damage or loss of another's life, body, or material goods, punishable by imprisonment or fine.

Column 8 explanation: A completed non-routine trip less than 6 months to:

- A tourist object
- Non tourist object, distance ≥ 100 km (r/t) or less than 24 hours
- Non tourist object, distance < 100 km (r/t), ≤ 24 hours but utilizing commercial accommodation

Categories of criminal acts:

- | | | | |
|------------------------|---------------|----------------|-------------|
| - Homicide | - Burglary | - Embezzlement | - Adultery |
| - Assault | - Theft | - Fraud | - Narcotics |
| - Battery | - Arson | - Rape | - Gambling |
| - Kidnapping/abduction | - Destruction | - Insult | - Others |
| - Robbery | | | |




Column 8 code:	to a tourist object	1
	to a tourist object > 24 hours	2
	to non tourist object ≤ 24 hours, distance travel ≥ 100 km (r/t)	3
	to non tourist object ≤ 24 hours, distance travel < 100 km (r/t)	
	but utilizing commercial accommodation	4
	did not make a trip	5

V. KETERANGAN PERORANGAN, KESEHATAN DAN PENDIDIKAN				HANYA UNTUK ANAK UMUR 0-4 TAHUN																																																			
Nama:..... No.urut:.... No.urut ibu kandung: (Isi 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rumah tangga ini)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		8.a. Umur dalam bulan:.... bln b. Siapa yg menolong proses kelahiran: Dokter 1 Bidan 2 Tenaga medis lain 3 Dukun 4 Famili 5 Lainnya 6																																																			
1. Apakah sebulan yl. mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Isikan kode 1 bila ada, kode 0 bila tidak ada)		9. Apakah pernah disusui? Ya 1 Tidak 2 [R.11]		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
a. Panas b. Sakit kepala/pusing c. Batuk d. Batuk panjang e. Pilek f. Diare/buang2 air g. Sesak napas h. Asma i. Sakit gigi j. Kejang-kejang k. Lumpuh l. Telinga ber-air m. Campak n. Sakit kuning o. Kecelakaan dlm rumah p. Kecelakaan lalu lintas q. Kecelakaan lain r. Lainnya (Jika semua berkode 0, ke R.6)		10.a. Lama disusui (bulan): b. Tanpa makanan/minuman tambahan c. Dengan makanan/minuman tambahan d. (Khusus utk anak di bawah 1 tahun) Dalam 24 jam terakhir apakah anak: Diberi ASI saja 1 Diberi ASI+makanan/minuman tambahan 2 Tidak diberi ASI 3		a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? Ya 1 Tidak 2 [R.5]		11. Pernah mendapat imunisasi BCG,DPT,Polio, atau Campak/Morbili? Ya; ada kartu 1 Ya; tidak ada kartu 2 Tidak; ada kartu 3 Tidak; tak ada kartu 4 SELESAI <		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
3. Bila ya di R.2, berapa lama: hari		12. Bila ya di R.11, jenis imunisasi: (Jumlahkan kode bila lebih dari satu) BCG 1 Polio 4 DPT 2 Campak/Morbili 8		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
4. Apakah sekarang masih merasa terganggu? Ya 1 Tidak 2		13. Jika pernah mendapat imunisasi DPT dan atau Polio, berapa kali masing-masing? DPT: kali Polio: kali		DPT Polio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
5. Apakah berobat? Ya 1 Tidak 2		14. Partisipasi bersekolah: Tidak/belum pernah bersekolah 1 Masih bersekolah *) 2 Tdk bersekolah lagi 3 [R.18] <		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
6. Apakah melakukan konsultasi/atau pemeriksaan kesehatan? Ya 1 Tidak 2 (R.5 dan R.6 berkode 2, ke R.8 atau R.14)		15a. Jenjang pendidikan tertinggi yg pernah/sedang diduduki: SD 1 SMP Umum 2 SMP Kejuruan 3 SMA Umum 4 SMA Kejuruan 5 Diploma I/II 6 Akademi/Diploma III 7 Universitas/Diploma IV 8 b. Pengelola pendidikan Pemerintah 1 Luar Swasta 2 Negeri 3		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
7. Frekuensi berobat atau konsultasi kesehatan:		16. Tingkat/kelas tertinggi yg pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 [tamat]		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pelayanan</th> <th>Rawat jalan (kali)</th> <th>Rawat inap (hari)</th> <th>Konsultasi [check up] (kali)</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> <th>(4)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. RS pemerintah</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. RS swasta</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Praktek dokter</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Puskesmas</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Puskesmas pembantu</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Klinik/KIA/BP</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Posyandu</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Praktek petugas kesehatan</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>i. Dukun/tabib/sinse</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>j. Lainnya</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>k. Diobati sendiri</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Pelayanan	Rawat jalan (kali)	Rawat inap (hari)	Konsultasi [check up] (kali)	(1)	(2)	(3)	(4)	a. RS pemerintah				b. RS swasta				c. Praktek dokter				d. Puskesmas				e. Puskesmas pembantu				f. Klinik/KIA/BP				g. Posyandu				h. Praktek petugas kesehatan				i. Dukun/tabib/sinse				j. Lainnya				k. Diobati sendiri				HANYA UNTUK UMUR 5 TAHUN KE ATAS	
Pelayanan	Rawat jalan (kali)	Rawat inap (hari)	Konsultasi [check up] (kali)																																																				
(1)	(2)	(3)	(4)																																																				
a. RS pemerintah																																																							
b. RS swasta																																																							
c. Praktek dokter																																																							
d. Puskesmas																																																							
e. Puskesmas pembantu																																																							
f. Klinik/KIA/BP																																																							
g. Posyandu																																																							
h. Praktek petugas kesehatan																																																							
i. Dukun/tabib/sinse																																																							
j. Lainnya																																																							
k. Diobati sendiri																																																							

*) Tidak termasuk mereka yang mengikuti pelajaran di Madrasah Diniyah dan Kaizer Doker A atau B

UCENOK V

V. INDIVIDUAL HEALTH AND EDUCATION CHARACTERISTICS				ONLY FOR CHILDREN AGED 0-4 YEARS			
Name _____ Serial No _____ Serial no. of biological mother _____ (Fill in 00 if biological mother not living in this household)				8a. Age in month: _____ month/s b. Who attended his/her birth: Doctor 1 Traditional birth attendant 4 Midwife 2 Relative 5 Other paramedical 3 Others 6			
1. Did you have health complaints during the previous month because of: (fill in code 1 if yes, code 0 if no) a. fever j. convulsion b. headache k. paralysis c. cough l. ear discharge d. chronic cough m. measles e. flu/cold n. jaundice f. diarrhea o. domestic accident g. breathing difficulty p. accident h. asthma q. others accident i. toothache (if all 0 code, Skip Q.6)				9. Has the child been breast fed? Yes 1 No 2 (Skip to Q 11) 10a. Duration of breastfeeding (month) b. Just breastfed c. Breast feeding plus food/drinks supplement d. (only for children under 1 year old) In the last 24 hrs was the baby given: ♦ Breast feeding only 1 ♦ Breast feeding plus food/drinks supplement 2 ♦ No breast feeding 3			
2. If any, did it disrupt your work, school, or daily activity? Yes 1 No 2 (Skip to Q. 5)				11. Any BCG, DPT, Polio, Measles / Morbili immunization received? Yes; with card 1 Yes, no card 2 No, with card 3 ---- STOP No, no card 4 ----			
3. If Yes in Q.2, how long: _____ days							
4. Are you still disrupted now? Yes 1 No 2				12. If yes in Q. 11, kind of immunization: BCG 1 Polio 4 DPT 2 Measles/Morbili 8			
5. Did you take medication? Yes 1 No 2				13. If immunized with DPT and or Polio, how many times? DPT: _____ times Polio: _____ times			
6. Did you go for a consultation/medical check-up? Yes 1 No 2 (Code 2 for Q.5 & Q.6, Skip to Q. 8 or Q. 14)				ONLY FOR THOSE AGED 5 YEARS AND ABOVE			
7. How many times/days treated or check-up? Treatment / care Out-patient In-patient Consultation / Check-up (times) (days) (times) (1) (2) (3) (4)				14. School participation: No schooling 1 (skip to Q. 18) In school*) 2 No longer in school 3			
a. public hospital b. private hospital c. general practitioner d. puskesmas e. subpuskesmas f. clinic/mch/bp g. posyandu h. paramedic practice i. traditional healer j. others k. self treatment				15a. The highest school ever or being attended: Primary school 1 Junior high school 2 Vocational Jr. school 3 High school 4 Vocational High School 5 Diploma I/II 6 Diploma III/Academy 7 Diploma IV/University 8 b. Educational organizer: Government 1 Foreign 3 Private 2			
				16. Highest grade ever or being attended 1 2 3 4 5 6 7 8 (completed)			

V. LANJUTAN		VI. LANJUTAN																																													
17. Jenjang pendidikan tertinggi yang ditamatkan: Tidak/belum tamat SD 1 SD 2 SMP Umum 3 SMP Kejuruan 4 SMA Umum 5 SMA Kejuruan 6 Diploma I/II 7 Akademi/Diploma III 8 Universitas/Diploma IV 9	<input type="checkbox"/>	27. Sedang mencari pekerjaan selama seminggu yl.? Ya 1 Tidak 2	<input type="checkbox"/>																																												
18. Dapat berbahasa Indonesia? Ya 1 Tidak 2	<input type="checkbox"/>	28. Mendengarkan radio selama seminggu yl.? Ya, rata-rata/hari ...jam Tidak 9	<input type="checkbox"/>																																												
19. Dapat membaca dan menulis? Huruf latin 1 Tdk dpt 3 Huruf lainnya 2	<input type="checkbox"/>	29. Menonton acara televisi selama seminggu yl.? Ya, rata-rata/hari ...jam Tidak 9	<input type="checkbox"/>																																												
VI. KEGIATAN ART BERUMUR 10 THN KE ATAS		30. Membaca surat kabar/majalah selama seminggu yl.? Ya, rata-rata/hari ...jam Tidak 9	<input type="checkbox"/>																																												
20. Kegiatan yang terbanyak dilakukan selama seminggu yl. Bekerja 1 [R.23] < Mengurus rt 3 Sekolah 2 Lainnya 4	<input type="checkbox"/>	VII. FERTILITAS DAN KELUARGA BERENCANA																																													
21. Jika Rincian 20 bukan berkode 1, apakah bekerja paling sedikit 1 jam selama seminggu yl.? Ya 1 [R.23] Tidak 2	<input type="checkbox"/>	WANITA PERNAH KAWIN BERUMUR ≥ 10 TAHUN (Blok IV, Kolom 4 = 2, Kolom 6 = 2,3,4)																																													
22. Jika Rincian 21 berkode 2, apakah mempunyai pekerjaan tetapi sementara tidak bekerja selama seminggu yl.? Ya 1 Tidak 2 [R.27]	<input type="checkbox"/>	31. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun	<input type="checkbox"/>																																												
23. a. Jumlah hari kerja: ...hari b. Jumlah jam kerja seluruh pekerjaan setiap hari selama seminggu yl. Hari ke:	a <input type="checkbox"/>	32. Jumlah anak yang dilahirkan:																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>Jumlah</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Jam</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	3	4	5	6	7	Jumlah								Jam	b <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lk</th> <th>Pr</th> <th>Lk+Pr</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Lahir hidup</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>a. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Masih hidup</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>b. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b.1. Tinggal dlm rt ini</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>b.2. Tinggal di luar rt ini</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Sudah meninggal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>c. <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Lk	Pr	Lk+Pr		a. Lahir hidup				a. <input type="checkbox"/>	b. Masih hidup				b. <input type="checkbox"/>	b.1. Tinggal dlm rt ini					b.2. Tinggal di luar rt ini				c. Sudah meninggal				c. <input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	Jumlah																																								
							Jam																																								
	Lk	Pr	Lk+Pr																																												
a. Lahir hidup				a. <input type="checkbox"/>																																											
b. Masih hidup				b. <input type="checkbox"/>																																											
b.1. Tinggal dlm rt ini																																															
b.2. Tinggal di luar rt ini																																															
c. Sudah meninggal				c. <input type="checkbox"/>																																											
24. Jenis pekerjaan utama selama seminggu yl. (tulis selengkap mungkin)	diisi Editor <input type="checkbox"/>	WANITA BERUMUR 10-49 TAHUN DAN BERSTATUS KAWIN (Blok IV, K.4 = 2, K.5 = 10-49, K.6 = 2) =Harus ditanyakan kpd yg bersangkutan=																																													
25. Lapangan usaha (pekerjaan) utama selama seminggu yl.: Pertanian 1 Pertamb. & penggalian 2 Industri 3 Listrik, gas dan air 4 Konstruksi 5 Perdagangan 6 Angkutan & komunikasi 7 Keuangan 8 J a s a 9 Lainnya 0	<input type="checkbox"/>	33. Pernah menggunakan/memakai alat/cara KB? Ya 1 Tidak 2 - SELESAI	<input type="checkbox"/>																																												
26. Status pekerjaan utama selama seminggu yl.: Berusaha sendiri tanpa bantuan orang lain 1 Berusaha dgn dibantu pek.kel/brh tdk tetap 2 Berusaha dgn brh tetap 3 Buruh/kary.pemerintah 4 Buruh/kary.swasta/BUMN 5 Pekerja keluarga 6	<input type="checkbox"/>	34. Sedang menggunakan/memakai alat/cara KB? Ya 1 Tidak 2 - SELESAI	<input type="checkbox"/>																																												
		35. Alat/cara yg sedang digunakan/dipakai: MOW/tubektomi 1 MOP/vasektomi 2 AKDR/IUD 3 Suntikan KB 4 Susuk/Norplant/Implant 5 Pil KB 6 Kondom/Karet KB 7 Lainnya 8 Alat/cara tradisional 9	<input type="checkbox"/>																																												

V. CONTINUED	VI. CONTINUED
17. Highest level of education completed Not/not yet completed primary school 1 Primary school 2 Junior high school 3 Vocational Jr. 4 High school 5 Vocational high school 6 Diploma I/II 7 Diploma III/Academy 8 Diploma IV/University 9	27. Were you looking for work during the previous week? Yes 1 No 2
	28. Did you listen to the radio during the previous week Yes, average/day _____ hours No 9
18. Can you speak Indonesian? Yes 1 No 2	29. Did you watch TV during the previous week? Yes, average/day _____ hours No 9
19. Can you read and write? Latin 1 Can not 3 Other alphabets 2	30. Did you read newspaper/magazine during the previous week? Yes, average/day _____ hours No 9
VI. ACTIVITY OF HOUSEHOLD MEMBERS AGED 10 YEARS AND OLDER	VII. FERTILITY AND FAMILY PLANNING Women Ever Married Aged 10 Years and Above (Block IV, Column 4=2, Column 6=2,3,4)
20. Main activity during the previous week: Working 1 (Skip to Q.23) Housekeeper 3 Attending school 2 Others 4	31. Age at first marriage _____ years
21. If Q.20 # 1 code, did you work at least 1 hour during the previous week? Yes 1 (Skip to Q. 23) No 2	32. Number of childbirths Male Female M+F a. Born alive b. Still alive b1. Live in this HH b2. Live outside this HH c. Died
22. If Q.20 = 2 code, do you have a permanent job but were temporary not working during previous week? Yes 1 No 2 (Skip to Q. 28)	
23a. Total number of work days: _____ days b. Number of hours worked daily in the previous week 1 2 3 4 5 6 7 Total hours	WOMEN AGED 10-49 YEARS AND MARRIED (Block IV, Column 4=2, Column 5=10-49, Column 6=2) Must obtain data directly from the subject
24. Type of primary work during previous week (specify) [coded by editor]	33. Have you ever used contraception? Yes 1 No 2 (STOP)
25. Field of primary work during the previous week: Agriculture 1 Mining & quarrying 2 Industry 3 Electricity, gas, & water 4 Construction 5 Trade 6 Transport & communication 7 Financing 8 Services 9 Others 0	34. Do you currently use a contraceptive? Yes 1 No 2 (STOP)
26. Employment status during the previous week: Self employed without help 1 Self employed assisted by family members/ Temporary worker 2 Employer with permanent workers 3 Government employee 4 Private employee 5 Family worker 6	35. Type of contraceptive currently using: Tubectomy 1 Vasectomy 2 IUD 3 Injection 4 Implant 5 Oral Pill 6 Condom 7 Others 8 Traditional method 9

VIII. PERUMAHAN, FASILITAS PERUMAHAN DAN PERMUKIMAN		IX. RATA-RATA PENGELUARAN RUMAH TANGGA SEBULAN DAN SUMBER PENGHASILAN UTAMA RUMAH TANGGA	
1. Luas lantai: m2	<input type="checkbox"/>	A. Pengeluaran untuk makanan selama seminggu yang lalu	Rp.
2. Jenis dinding terluas: Tembok 1 Bambu 3 Kayu 2 Lainnya 4	<input type="checkbox"/>	(1)	(2)
3. Jenis atap terluas: Beton 1 I j u k 5 Kayu 2 Daun2an 6 Genteng 3 Lainnya 7 Seng/asbes 4	<input type="checkbox"/>	1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)	
4. Jenis lantai terluas: Marmer/keramik/teraso 1 Ubin/tegel 2 Semen/bata merah 3 K a y u 4 B a m b u 5 T a n a h 6 L a i n n y a 7	<input type="checkbox"/>	2. Ubi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, talas, sagu, dll.)	
5. Sumber penerangan: Listrik PLN 1 Listrik non-PLN 2 Petromak/aladin 3 Pelita/sentir/obor 4 Lainnya 5	<input type="checkbox"/>	3. Ikan (ikan segar, ikan di-awetkan/asin, udang, dll.)	
6. Fasilitas air minum: Sendiri 1 Umum 3 Bersama 2 Lainnya 4	<input type="checkbox"/>	4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)	
7. Cara memperoleh air minum: Membeli 1 Tidak membeli 2	<input type="checkbox"/>	5. Telur dan susu (telur ayam/itik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)	
8. Sumber air minum: L e d i n g 1 P o m p a 2 Sumur terlindung 3 Sumur tak terlindung 4 Mata air terlindung 5 Mata air tak terlindung 6 Air sungai 7 Air hujan 8 Lainnya 9	<input type="checkbox"/>	6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
9. Jika R.8 = 2 s.d. 6 (pompa/sumur/mata air), jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat: < 6 m 1 ≥ 16 m 4 6-10 m 2 Tdk tahu 5 11-15 m 3	<input type="checkbox"/>	7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
10a. Fasilitas tempat buang air besar: Sendiri 1 Umum 3 Bersama 2 Lainnya 4	<input type="checkbox"/>	8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
b. Tempat pembuangan air besar Leher angsa 1 Plengsengan 2 Cemplung/cubluk 3 Lainnya 4	<input type="checkbox"/>	9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)	
c. Tempat penampungan akhir: Tangki 1 Kolam/sawah 2 Sungai/danau/laut 3 Lobang tanah 4 Pantai/tanah terbuka 5 Lainnya 6	<input type="checkbox"/>	10. Bahan minuman (gula pasir, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
	<input type="checkbox"/>	11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, gula merah, vetsin, dll.)	
	<input type="checkbox"/>	12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie, bihun, makaroni, dll.)	
	<input type="checkbox"/>	13. Makanan dan minuman jadi (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, es sirop, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)	
	<input type="checkbox"/>	14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)	
	<input type="checkbox"/>	15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)	
	<input type="checkbox"/>	16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d. 15)	

VSEN96.K

VIII. HOUSING, HOUSING FACILITY AND SETTLEMENT				IX. AVERAGE MONTHLY HOUSEHOLD EXPENDITURE AND MAIN SOURCE OF INCOME	
1. Floor area: _____ m ²				A. Food Expenditure During the Previous Week Rp	
				(1)	(2)
2. Type of wall: Brick 1 Bamboo 3 Wood 2 Others 4				1. Cereals (rice, corn, wheat flour, rice flour, corn meal, etc)	
3. Type of roof: Concrete 1 Sugar palm fiber 5 Wood 2 Leaves 6 Corrugated zinc 3 Others 7 Asbestos 4				2. Tuber (cassava, sweet potato, potato, dried cassava, taro, sago, etc)	
4. Type of floor: Marble/ceramic 1 Wood 4 Floor tile/2 Bamboo 5 Concrete brick 3 Earth 6 Others 7				3. Fish (fresh fish, salted and dried fish, shrimp, etc.)	
5. Source of light PLN electricity 1 Torch 5 Electricity non PLN 2 Others 6 Pump lantern 3				4. Meat (beef, buffalo, goat, pork, broiler, innards including liver, liver, spleen, dried beef, etc)	
6. Drinking water facility Private 1 Public 3 Shared 2 Others 4				5. Egg and milk (chicken egg, duck egg, quail egg, fresh milk, canned milk, powder milk, etc)	
7. How to get drinking water Bought 1 didn't buy 2				6. Vegetables (spinach, water spinach, cucumber, carrot, string bean, green bean, onion, chili, tomato, etc)	
8. Source of drinking water: Pipe 1 Protected spring 5 Pump 2 Unprotected spring 6 Protected well 3 River 7 Unprotected well 4 Rain water 8 Others 9				7. Pulses (peanut, mungbean, soybean, kidney bean, lima bean, cashew nut, tofu, tempe, etc)	
9. If Q.8 = 2-6 (pump/well/spring), nearest distance to septic tank: < 6m 1 ≥ 16 m 4 6-10 m 2 don't know 5 11-15 m 3				8. Fruit (orange, mango, apple, durian, rambutan, snake fruit, lanzon, pine apple, watermelon, banana, etc)	
10a. Toilet facility Private 1 Public 3 Shared 2 Others 4				9. Oil and fat (coconut/frying oil, coconut, butter, etc)	
10b. Type of toilet Squatting 1 Dry latrine 3 Throne 2 Others 4				10. Beverage ingredient (cane sugar, tea, coffee, cocoa, syrup, etc)	
10c. Final disposal Septic tank 1 Hole 4 Pond/field rice 2 River/lake/ Shore/open field 5 Ocean 3 Others 6				11. Spice (salt, candle nut, coriander, pepper, fish paste, soy sauce, brown sugar, monosodium glutamate)	
				12. Miscellaneous food (shrimp cracker, emping chip, rice noodle, macaroni)	
				13. Prepared food (bread, biscuit, cakes, porridge, meatball soup, syrup, soda pop, gado gado, rice and side dish)	
				14. Alcoholic beverages (beer, wine, and other alcoholic drink)	
				15. Tobacco and betel (clove cigarette, cigarette, cigars, tobacco betel, areca nut, etc)	
				16. Total food (Q. 1 – 15)	

IX. RATA-RATA PENGELUARAN RUMAH TANGGA, SEBULAN DAN SUMBER PENGHASILAN UTAMA RUMAH TANGGA					
B. Pengeluaran bukan makanan selama sebulan dan 12 bulan yang lalu	Sebulan yang lalu (Rp.)	12 bulan yang lalu (Rp.)			
(1)	(2)	(3)			
17. Perumahan dan fasilitas rumah tangga (sewa, perkiraan sewa rumah sendiri, listrik, telepon, gas, minyak tanah, air, kayu, dll.)					
18. Aneka barang dan jasa (sabun mandi, kecan- tikan, pengangkutan, bacaan, pembuatan KTP/SIM, rekreasi, dan lainnya)					
19. Biaya pendidikan (uang pangkal/daftar ulang, SPP/POMG, pramuka, prakarya, dan lainnya)					
20. Biaya kesehatan (rumah sakit, puskesmas, dokter praktek, dukun, obat-obatan, dan lainnya)					
21. Pakaian, alas kaki, dan tutup kepala (bahan pakaian, pakaian jadi, sepatu, topi, sabun cuci, dan lainnya)					
22. Barang tahan lama (alat rumah tangga, perkakas, alat dapur, alat hiburan, alat olahraga, perhiasan mahal/imitasi, ken- daraan, payung, arloji, kamera, dll.)					
23. Pajak dan asuransi (PBB, pajak radio/TV, pajak kendaraan, asuransi kecelakaan/kesehatan)					
24. Keperluan pesta dan upacara (perkawinan, khitanan, ulang tahun, perayaan hari agama, upacara adat, dan lainnya)					
25. Jumlah bukan makanan (Rincian 17 s.d. Rincian 24)					
26. Rata-rata pengeluaran makanan sebulan (Rincian 16 x $\frac{30}{7}$)					
27. Rata-rata pengeluaran bukan makanan sebulan $\frac{\text{Rincian 25 Kolom 3}}{12}$					
28. Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan (Rincian 26 + Rincian 27)					
29. Sumber penghasilan utama rumah tangga:	diisi Editor <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

VSEN96.K

IX. AVERAGE MONTHLY HOUSEHOLD EXPENDITURE AND MAIN SOURCE OF INCOME		
B. Non-food expenditure during 12 months ago/previous month	Previous month (rupiah)	12 months ago (rupiah)
1	2	3
17. Housing, fuel, light, and water (rent, estimated value of rent, electricity, kerosene, water, firewood, etc)		
18. Miscellaneous goods and services (toilet soap, cosmetics, transportation, reading material, recreation, driving license/social security card, etc)		
19. Education cost (enrollement/registration fee, tuition, Scout, handicraft, etc)		
20. Health cost (hospital, health center, medical doctor, traditional healer, medicines, etc)		
21. Clothing, footwear, headgear (material clothes, ready-made clothes shoes, hat, laundry soap, etc)		
22. Durable goods (furniture, household equipment, kitchen utensils, recreational tools, sporting goods, jewelry/imitation jewelry, vehicle, umbrella, watch, camera, etc)		
23. Taxes and insurance (building and land tax, radio/TV tax, vehicle tax, accident/health insurance)		
24. Festivities and ceremonies (wedding, circumcision,. Birthday, religious festival, traditional ceremony, etc)		
25. Total non-food (Q. 17 – Q. 24)		
26. Average monthly food expenditure (Q. 16 x $\frac{30}{7}$)		
27. Average monthly expenditure non-food expenditure (Q. 25 Column 3 : 12)		
28. Average monthly household expenditure (Q. 26 + Q. 27)		
29. Main source of household income:		<i>Filled in by editor</i>

X. KEIKUTSERTAAN RUMAH TANGGA DALAM PROGRAM INPRES DESA TERTINGGAL (IDT)											
<p>1. Apakah kepala/anggota rumah tangga ini pernah menjadi anggota kelompok masyarakat (Pokmas) program IDT?</p> <p style="margin-left: 40px;">Ya 1 Tidak 2 </p> <p style="margin-left: 100px;">SELESAI ←</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	<p>3. Nilai bantuan yang diterima dan sumbernya:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Tahun</th> <th style="width: 55%;">Nilai Bantuan (Rp)</th> <th style="width: 30%;">Sumber (Kode)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1994</td> <td><div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 25px;"></div></td> <td><div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div></td> </tr> <tr> <td>1995</td> <td><div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 25px;"></div></td> <td><div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div></td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">Sumber: Bantuan langsung 1 Pengguliran 2 Tidak tahu 4</p>	Tahun	Nilai Bantuan (Rp)	Sumber (Kode)	1994	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div>	1995	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div>
Tahun	Nilai Bantuan (Rp)	Sumber (Kode)									
1994	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div>									
1995	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 30px;"></div>									
<p>2. Apakah sudah pernah menerima bantuan IDT?</p> <p style="margin-left: 40px;">Ya 1 Tidak 2 </p> <p style="margin-left: 100px;">SELESAI ←</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>										

II. CATATAN

13

X. HOUSEHOLD PARTICIPATION IN IDT (POVERTY ALLEVIATION PROGRAM)			
1. Has head/member of household ever been as a member of community group (Pokmas) in IDT Program?		3. Amount of fund and source	
Yes	1	No	2 (STOP)
		Year	Amount of fund (Rp)
			Source (Code)
		1994	
		1995	
2. Have you ever received IDT fund?			
Yes	1	No	2 (STOP)
		Source: Direct fund	1
		Rotating fund	2
		Don't know	4