



SUSENAS

VSEN99.K

REPUBLIK INDONESIA
BADAN PUSAT STATISTIK

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 1999

KETERANGAN POKOK RUMAH TANGGA DAN
ANGGOTA RUMAH TANGGA

Rahasia

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

*) Coret yang tidak perlu

REPUBLIC OF INDONESIA
CENTRAL BUREAU OF STATISTICS

1999. NATIONAL SOCIO ECONOMIC SURVEY

LISTING OF HOUSEHOLD CORE AND HOUSEHOLD MEMBERS

Confidential

I. LOCATION IDENTIFICATION			
01	Province		
02	District/Municipality *)		
03	Sub-District		
04	Village/ Village Unit *)		
05	Area	1. Urban	2. Rural
06	Enumeration area number		
07	Segments group number		
08	Segment number		
09	Sample code number		
10	Serial number of Sample household		
11.	Village classification	1. Least developed village 2. Developed village	Fill in by CBS

II. HOUSEHOLD CHARACTERISTICS			
01	The name of household head	04	Number of household member who are still in school
02.	Number of household members	05	Number of household members were passed away
03	Number of children aged 0 - 4 years old	06	Is this household have a holly book? Yes 1 No 2

III. ENUMERATION PARTICULARS			
01	Name and NIPof enumerator	05	Name and NIPof supervisor
02	Enumerator's occupation: 1. Provincial staff 3. Sub-District staff 2. District staff 4. Hired worker	06	Supervisor's occupation 1. Provincial staff 3. Sub-District staff 2. District staff 4. Hired worker
03	Date of enumeration	07	Date of supervision
04	Signature of enumerator	08	Signature of supervisor

*) Cross out inapplicable category

IV.A. 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 dgn kepala rumah tangga (kode)	Jenis kelamin Lk 1 Pr 2	Umur (tahun)	Status perkawinan (kode)	Bila k. (6) berkode 2 atau 3 dicatatkan dimana?	Hanya untuk art berumur 5 tahun ke atas	
							Berapa lama membaca kitab suci/ artikel agama seminggu yang lalu? (dalam jam)	Partisipasi sekolah (Kode)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.B. ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MENINGGAL (TERMASUK LAHIR MATI) DALAM SETAHUN YANG LALU								
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<p style="text-align: center;">Kode Kolom 3: Hubungan dengan kepala rumah tangga</p> <p>1. Kepala rt 6. Orang tua/mertua 2. Istri/suami 7. Famili lain 3. Anak 8. Pembantu rt 4. Menantu 9. Lainnya 5. Cucu</p> <p style="text-align: center;">Kode Kolom 7:</p> <p>1. K U A 2. Kantor catatan sipil 3. Kantor pengadilan negeri 4. Lainnya</p> <p style="text-align: center;">Kode Kolom 6: Status perkawinan</p> <p>1. Belum kawin 3. Cerai hidup 2. Kawin 4. Cerai mati</p> <p style="text-align: center;">Kode Kolom 9: Partisipasi sekolah</p> <p>1. Masih bersekolah 2. Tidak bersekolah</p>								

IV. A. HOUSEHOLD MEMBERS CHARACTERISTICS																															
Serial number	Name of Household Members (write down those who usually stay and eat in this household; adult, children, or baby)	Relation to the head of household	Gender: <i>M</i> 1 <i>F</i> 2	Age (year)	Marital Status (code)	If k.(6) coded 2 or 3, where is it recorded?	Only for household members aged 5 years old and above																								
							How long did you read Holy Book/religious article in the last week? (hours)	School participation (code)																							
(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 (INCLUDING STILL BORN) DURING PREVIOUS YEAR																															
01																															
02																															
<p style="text-align: center;">Codes for column 3: Codes for column 7:</p> <p><u>Relation to the head of household</u></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. The head of household</td> <td style="width: 50%;">6. Parent/In-law</td> <td style="width: 50%;">1. KUA (Religion Office)</td> </tr> <tr> <td>2. Wife/husband</td> <td>7. Other relative</td> <td>2. Civil Registered Office</td> </tr> <tr> <td>3. Children</td> <td>8. Servant</td> <td>3. State Court Office</td> </tr> <tr> <td>4. Son/daughter in-law</td> <td>9. Others</td> <td>4. Others</td> </tr> <tr> <td>5. Grandchildren</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Codes for column 6: Codes for Column 9:</p> <p><u>Marital Status</u> <u>School Participation</u></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Single</td> <td style="width: 50%;">1. In school</td> </tr> <tr> <td>2. Married</td> <td>2. No longer in school</td> </tr> <tr> <td>3. Divorced</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Widowed</td> <td></td> </tr> </table>									1. The head of household	6. Parent/In-law	1. KUA (Religion Office)	2. Wife/husband	7. Other relative	2. Civil Registered Office	3. Children	8. Servant	3. State Court Office	4. Son/daughter in-law	9. Others	4. Others	5. Grandchildren			1. Single	1. In school	2. Married	2. No longer in school	3. Divorced		4. Widowed	
1. The head of household	6. Parent/In-law	1. KUA (Religion Office)																													
2. Wife/husband	7. Other relative	2. Civil Registered Office																													
3. Children	8. Servant	3. State Court Office																													
4. Son/daughter in-law	9. Others	4. Others																													
5. Grandchildren																															
1. Single	1. In school																														
2. Married	2. No longer in school																														
3. Divorced																															
4. Widowed																															

V. KETERANGAN PERORANGAN, KESEHATAN DAN PENDIDIKAN		HANYA UNTUK ANAK UMUR 0-59 BULAN	
Nama:	No. Urut:	7. a. Umur dalam bulan: bulan [Ke R.8 bila isian ≠ 00]	
No. urut ibu kandung:	[Isikan 00 bila ibu kandung tidak tinggal di rumah tangga ini]	b. Jika R.7.a=00, umur dalam hari: hari	
1. Apakah dalam 1 bulan terakhir mempunyai keluhan kesehatan seperti di bawah ini? (Bacakan dari a s.d. p) [Isikan kode 1 bila ada, kode 0 bila tidak ada]		8. Siapa saja yang menolong proses kelahiran? [Isikan kode jawaban langsung ke kotak]	
a. Panas	i. Sakit kuning/liver	1. Dokter	
b. Batuk	j. Sakit kepala berulang	4. Dukun	
c. Pilek	k. Kejang-kejang/ayan	2. Bidan	
d. Asma	l. Lumpuh	5. Famili	
e. Napas sesak/cepat	m. Pikun	3. Tenaga paramedis	
f. Diare/buang2 air	n. Kecelakaan	6. Lainnya	
g. Campak	o. Sakit gigi	Pertama	
h. Telinga berair/congek	p. Lainnya	Terakhir	
[Jika semua berkode 0, R.7.a atau R.14]		9. Berapa kali, anak sudah mendapat imunisasi? [Isikan 0, bila belum pernah di imunisasi]	
2. Kalau ada keluhan, apakah menyebabkan terganggunya pekerjaan, sekolah, atau kegiatan sehari-hari? Ya 1 Tidak 2 [R.5.a]		a. BCG	
3. Lamanya terganggu: hari		c. Polio	
4. Apakah sekarang masih terganggu? Ya 1 Tidak 2		b. DPT	
5. a. Apakah pernah mengobati sendiri dalam 1 bulan terakhir? Ya 1 Tidak 2 [R.6.a]		d. Campak/Morbili	
b. Lamanya mengobati sendiri: hari		10. Apakah ada KMS/Kartu imunisasi? 1. Ada di rumah 2. Ada di tempat lain, 3. Tidak ada [R.12]	
c. Jenis obat/cara pengobatan yang digunakan: 1. Obat modern 4. Lainnya		11. Salin frekuensi imunisasi menurut data di KMS/kartu imunisasi tersebut: a. BCG c. Polio	
d. Bila memakai obat modern, dimana dibeli? 1. Apotik 8. Warung		b. DPT d. Campak/Morbili	
2. Toko/depot obat 16. Pedagang keliling		12. Apakah pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? Ya 1 Tidak 2 [Selesai]	
4. Pos obat desa 32. Lainnya		13. [Isikan dalam hari bila R.7.a=00 atau dalam bulan bila R.7.a≠00]	
6. a. Apakah berobat jalan dalam 1 bulan terakhir? Ya 1 Tidak 2 [R.7.a atau R.14]		a. Lamanya diberi ASI	
b. Berapa kali berobat jalan: [Isikan frekuensi berobat jalan utk setiap pelayanan]		b. ASI saja	
01. RS Pemerintah		c. ASI dengan makanan/minuman tambahan (Khusus untuk anak dibawah 12 bulan) Dalam 24 jam terakhir anak diberi:	
02. RS Swasta		1. ASI saja	
03. Praktek dokter		2. ASI dengan makanan/minuman tambahan	
04. Puskesmas		3. Tidak diberi ASI (makanan/minuman saja)	
05. Pusk. Pembantu		HANYA UNTUK UMUR 5 TAHUN KE ATAS	
06. Poliklinik		14. Partisipasi bersekolah:	
07. Praktek petugas kesehatan		1. Tidak/belum pernah bersekolah [R.19]	
08. Dukun/tabib/sinse/tradisional		2. Masih bersekolah [R.16.a]	
09. Polindes		3. Tidak bersekolah lagi	
10. Posyandu		15. Jika R.14=3, kapan berhenti sekolah? [Isikan 00, bila berhenti sebelum thn'87]	
c. Kemana pergi berobat jalan pertama kali ? [Isikan kode pelayanan sesuai dengan R.6.b]		Bulan: Tahun: Bulan Tahun	
		16. a. Jenjang dan jenis pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki:	
		01. SD	
		02. M. Ibtidaiyah	
		03. Paket A setara	
		04. SLTP Umum/Kejuruan	
		05. M. Tsanawiyah	
		06. Paket B setara	
		07. SMU	
		08. M. Aliyah	
		09. SM Kejuruan	
		10. Dilp. I/II	
		11. Dipl. III/Sarmud	
		12. Dipl. IV/S1	
		13. S2	
		14. S3	
		b. Penyelenggara pendidikan:	
		1. Pemerintah	
		2. Swasta	
		3. Luar Negeri	

V. INDIVIDUAL HEALTH AND EDUCATION CHARACTERISTICS	ONLY FOR CHILDREN AGED 0 – 59 MONTHS
Name:Serial number: Serial number of biological mother: (Fill in 00 if biological mother not living in this household)	7. a. Age in month:months (go to Q.8 if the content # 00) b. If Q. 7.a = 00, age in days:days
1. Did you have health complaints during the previous month, such as: (read from a to p) (Fill in code 1 if there an answer, code 0 if not) a Fever b Cough c Flu/cold d Asthma e Breathing difficulty f Diarrhea g. Measles h. Ears discharge i. Liver/jaundice j. Headache k. Convulsion l. Paralysis m. Senility n. Accident o. Toothache p. Others If all coded 0, than go to Q.7.a. or Q. 14	8. Who help you during the labor process? (Codes for the answer, directly filling in the box) 1. Medical doctor 2. Midwife 3. Other paramedics 4. Traditional Birth Attendant 5. Relative First 6. Others Last
2. If you have a complain, did it disrupt your work, school, or daily activity? Yes 1 No 2 →(skip to Q.5.a)	9. How many times the children have had immunization? (Filling in 0, if never been in immunized) a. BCG b. DPT c. Polio d. Measles/Morbili
3. Duration of disrupteddays	10. Do you have KMS/Immunization Card? 1. Yes, have at home 2. Yes, have in another Place 3. Doesn't have go to Q. 12
4. Are you still disrupted now? Yes 1 No 2	11. Copy the frequency of immunization based on KMS/Immunization data a. BCG b. DPT c. Polio d. Measles/Morbili
5. a. Did you treat yourself in the last month? Yes 1 No 2 → (skip to Q.6.A) b. Duration of self-treatment days c. Type of medicine used: 1. Modern medicine 2. Traditional medicine 4. Others d. If used modern medicine, where was it purchased? 1. Pharmacy 2. Drug store 4. Village Medicine 8. Vendor 16. Ambulant vendor 32. Other Post	12. Is/was the child breast fed? Yes 1 No 2 → (finished) 13. (Please filling in 'days' if Q. 7.a = 00 or in 'month' if Q.7.a #00) a. Duration of breast feeding b. Breast feeding only c. Breast feeding + food/drink supplement d. (Specific for children under 12 month) Within 24 the last hours, the child given: 1. Breast feeding only 2. Breast feeding + food/drink supplement 3. No breast feeding (only food and drinks)
6.a. Were you an outpatient in the last month? Yes 1 No 2 → (skip to Q.7.a or Q14)	ONLY FOR THOSE AGED 5 YEARS AND ABOVE
6.b. Frequency of outpatient treatment: (fill in the frequency of outpatient treatment for each services) 01. Hospital 02. Private hospital 03. Doctor practice 04. Puskesmas 05. Supporting Puskesmas 06. Polyclinic 07. Paramedics practice 08. Traditional healer 09. "Polindes" (Village Maternity Post) 10. "Posyandu" (Integrated Service Post) c. Where did you go for outpatient services the first time? (Fill in the Codes for services which are appropriate with Q. 6.b)	14. School participation: 1. No school →(skip to Q.19) 2. In school →(skip to Q.16.a) 3. NO longer in school 15. If Q.14=3, when did you stop school? (Fill in 00, if drop out before 1987 Month:..... Year:..... 16.a. The highest level and type of education ever or being attended: 01. Primary school 02. "Ibtidaiyah" (Islamic) 03. "A" packet group 04. Junior high/ Vocational 05. "Tsanawiyah" (Islamic) 06. "B" packet group 07. Senior High school 08. "Aliyah" (Islamic) 09. Vocational High school 10. Diploma I/II 11. Diploma III/bachelor 12. Diploma IV/graduate 13. Master 14. Ph.D. b. Educational organizer: 1. Government 2. Private 3. Foreign

17. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 (Tamat)	<input type="checkbox"/>	27. Berapa upah/gaji bersih yang biasanya diterima selama sebulan dari pekerjaan utama? Upah/gaji berupa uang: Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Upah/gaji berupa barang: Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
18. Jenjang pendidikan tertinggi yang ditamatkan: 1. Tidak/belum tamat SD/MI 2. SD/MI 3. SLTP/MTs/ sederajat/Kejuruan 4. SMU/MA/ sederajat 5. SM Kejuruan 6. Diploma I/II 7. Diploma III/ Sarjana Muda 8. Diploma IV/S1 9. S2/S3	<input type="checkbox"/>	28. Apakah sedang mencari pekerjaan? Ya 1 Tidak 2 <input type="checkbox"/>																																
19. Dapat membaca dan menulis? 1. Huruf latin 2. Huruf lainnya 3. Tidak dapat	<input type="checkbox"/>	29. Apakah pernah bekerja sejak Juli 1997? Ya 1 Tidak 2 <input type="checkbox"/> [R.32 atau art lain]																																
VI. KEGIATAN ART BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS		30. Apakah pernah berhenti bekerja/pindah pekerjaan sejak Juli 1997? Ya 1 Tidak 2 <input type="checkbox"/> [R.32 atau art lain]																																
20. a. Apakah melakukan kegiatan selama seminggu yang lalu seperti di bawah ini? Ya 1 Tidak 0 1. Bekerja mencari nafkah/membantu mencari nafkah 2. Sekolah 3. Mengurus rumah tangga 4. Lainnya Jika R.20.a 1 s.d. 4 berkode 0 <input type="checkbox"/> [R.21] b. Dari R.20.a kegiatan 1 s.d. 4 yang berkode 1, kegiatan apakah yang menggunakan waktu terbanyak selama seminggu yang lalu? 1 <input type="checkbox"/> [R.23.a] 2 3 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31. Alasan utama berhenti bekerja/pindah pekerjaan yang terakhir: 1. Terkena PHK 2. Usaha berhenti 3. Mengurus rt 4. Pekerjaan tidak sesuai 5. Pendapatan kurang memuaskan 6. Tidak cocok dengan lingkungan kerja 7. Lainnya (sebutkan)																																
VII. FERTILITAS DAN KELUARGA BERENCANA																																		
WANITA PERNAH KAWIN BERUMUR ≥ 10 TAHUN (Blok IV.A, Kolom 4=2, Kolom 6=2, 3, 4)																																		
21. Jika R.20.a.1 = 1 <input type="checkbox"/> [R.23.a]; Jika R.20.a.1 = 0, apakah bekerja mencari nafkah/membantu mencari nafkah paling sedikit 1 jam selama seminggu yang lalu? Ya 1 <input type="checkbox"/> [R.23.a] Tidak 2	<input type="checkbox"/>	32. Umur pada saat perkawinan pertama: tahun <input type="text"/> <input type="text"/>																																
22. Apakah mempunyai pekerjaan/usaha, tetapi sementara tidak bekerja mencari nafkah/membantu mencari nafkah selama seminggu y.l.? Ya 1 Tidak 2 <input type="checkbox"/> [R.28]	<input type="checkbox"/>	33. Jumlah tahun dalam ikatan perkawinan: tahun <input type="text"/> <input type="text"/>																																
23. a. Jumlah hari kerja: hari b. Jumlah jam kerja dari <i>seluruh pekerjaan</i> setiap hari selama seminggu yang lalu:	<input type="checkbox"/>	34. Jumlah anak kandung (a.k) yang dilahirkan																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sen</th> <th>Sel</th> <th>Rab</th> <th>Kam</th> <th>Jum</th> <th>Sab</th> <th>Ming</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>	Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah Jam	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lk</th> <th>Pr</th> <th>Lk+Pr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. A.k lahir hidup</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. A.k masih hidup</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. A.k sudah meninggal</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Lk	Pr	Lk+Pr	a. A.k lahir hidup	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. A.k masih hidup	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. A.k sudah meninggal	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sen	Sel	Rab	Kam	Jum	Sab	Ming	Jumlah																											
..... Jam																											
	Lk	Pr	Lk+Pr																															
a. A.k lahir hidup	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
b. A.k masih hidup	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
c. A.k sudah meninggal	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
WANITA BERUMUR 10-49 TAHUN DAN BERSTATUS KAWIN ☛Harus ditanyakan kepada yang bersangkutan☛																																		
24. Jenis pekerjaan/jabatan dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: (Tulis lengkap-lengkapannya)	diisi Editor <input type="checkbox"/>	35. Pernah menggunakan/memakai alat/cara KB? Ya 1 Tidak 2 <input type="checkbox"/> [Art lain]																																
25. Lapangan usaha/pekerjaan tempat bekerja/perusahaan/kantor dari pekerjaan utama selama seminggu yang lalu: (Tulis lengkap-lengkapannya)	diisi Editor <input type="checkbox"/>	36. Sedang menggunakan/memakai alat/cara KB? Ya 1 Tidak 2 <input type="checkbox"/> [R.38]																																
26. Status pekerjaan utama selama seminggu y.l.:	<input type="checkbox"/>	37. Alat/cara yang sedang digunakan/dipakai: 1. MOW/tubektomi 2. MOP/vasektomi 3. AKDR/IUD/spiral 4. Suntikan KB 5. Susuk KB/norplan/implan/alwalit 6. Pil KB 7. Kondom/Karet KB 8. Intravag/tissue/kondom wanita 9. Alat/cara tradisional																																
1. Berusaha sendiri 2. Berusaha dibantu buruh/pekerja tidak tetap/pekerja tidak dibayar 3. Berusaha dibantu buruh/pekerja tetap 4. Buruh/karyawan/pekerja dibayar 5. Pekerja tidak dibayar [Kode 1, 2, 3, atau 5 <input type="checkbox"/> R.28]	<input type="checkbox"/>	38. Bila R.36 berkode 2, alasan utama tidak lagi menggunakan alat/cara KB: 1. Harga mahal 2. Alat tdk tersedia 3. Kurang nyaman 4. Takut efek samping 5. Suami tdk setuju 6. Lainnya																																

17. Level/grade ever or being attended: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 (completed)	27. What was the wage/net salary received in a month from main work? Wage/salary (in cash): Rp..... Wage/salary (in-good) Rp															
18. The highest level completed: 1. Not completed 2. Primary school 3. Junior high school/ 4. Vocational Jr.school 5. Senior high school 5. Vocational high. school Diploma I/II 6. Diploma III/bachelor 7. Diploma IV/graduate 8. Master/Ph.D.	28. Are you looking for a job? Yes 1 No 2															
19. Can you write and read? 1. Latin 2. Other alphabets 3. Can not	29. Have you ever worked since July 1997? Yes 1 No 2 → (got to Q.32 or other household member)															
VI. ACTIVITY OF HOUSEHOLD MEMBERS AGED 10 YEARS AND ABOVE	30. Did you ever quit of work/moved to other jobsince July 1997? Yes 1 No 2 → (got to Q.32 or other household member)															
	31. Main reason quit/moved the last work: 1. Fired 2. Business stuck 3. Take care of HH 4. The work not suitable 5. Income not satisfied 6. Uncomfortable with work environment 7. Other.....															
20. a. Did you have an activity during previous week? Yes 1 No 0 1. Working for living/helping to work for living 2. Attending school 3. Looked after HH 4. Others If Q.20.a.1 to 4 coded 0 → (skip to Q.21) b. From Q. 20.a. activity of 1 to 4 that are coded 1, which activity used most of your time during previous week? 1 (skip to Q.23) 2 3 4	VII. FERTILITY AND FAMILY PLANNING EVER MARRIED WOMEN AGED ≥ 10 YEAR (Block IV.A. Column 4=2, Column 6=2, 3,4)															
21. If Q.20.a.1 =1 → (to Q.23a.) If Q.20.a.1 =0, did you work for a living at least 1 hour during previous week? Yes 1 (skip to Q.23) No 2	32. Age first marriedyears															
	33. The longest marriage period:years															
22. Do you have permanent job, but were temporarily not working during previous week? Yes 1 No 2 1 (skip to Q.28)	34. Number of biological children															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>M</th> <th>F</th> <th>M+F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Born alive</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Still alive</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Died</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		M	F	M+F	a. Born alive				b. Still alive				c. Died		
	M	F	M+F													
a. Born alive																
b. Still alive																
c. Died																
23. a. Total work days: days b. Number of hours worked daily in the previous week Mon. Tue Wen. Thu Fri Sat Sun Total	WOMEN AGED 10-49 YEARS AND MARRIED "Must obtain date directly from the subject"															
	35. Did you ever use contraception? Yes 1 No 2 → other household Member															
24. Type of work/position at main work during previous week (write down completely) Coded by editor	36. Do you currently use a contraceptive? Yes 1 No 2 → (skip to Q.38)															
	37. Type of contraceptive currently using: 1. Tubectomy 2. Vasectomy 3. IUD 4. Injectable 5. Implant 6. Pill 7. Condom 8. Intravag/Tissue for women 9. Traditional method															
25. Business field/work place/office/company of main work during previous week (write down completely) Coded by editor	38. If Q.36 coded 2, reason not using a contraceptive: 1. Expensive 2. Contraceptive not available 3. Not comfortable 4. Afraid with side effect 5. Husband disagree 6. Other															

VIII. PERUMAHAN DAN PERMUKIMAN		IX. PENGELUARAN RUMAH TANGGA	
1. Status rumah yang ditempati:	<input type="checkbox"/>	A. Pengeluaran untuk makanan selama seminggu yang lalu (berasal dari pembelian, produksi sendiri dan pemberian)	Rp.
1. Milik sendiri	4. Dinas	(1)	(2)
2. Kontrak	5. Bebas sewa	1. Padi-padian (beras, jagung, terigu, tepung beras, tepung jagung, dll.)	
3. Sewa	6. Lainnya	2. Umbi-umbian (ketela pohon, ketela rambat, kentang, gaplek, talas, sagu, dll.)	
2. Jenis atap terluas:	<input type="checkbox"/>	3. Ikan (ikan segar, ikan diawetkan/asin, udang, dll.)	
1. Beton	5. Asbes	4. Daging (daging sapi/kerbau/kambing/domba/babi/ayam, jeroan, hati, limpa, abon, dendeng, dll.)	
2. Genteng	6. Ijuk	5. Telur dan susu (telur ayam/itik/puyuh, susu segar, susu kental, susu bubuk, dan lainnya)	
3. Sirap	7. Daun-daunan	6. Sayur-sayuran (bayam, kangkung, ketimun, wortel, kacang panjang, buncis, bawang, cabe, tomat, dll.)	
4. Seng	8. Lainnya	7. Kacang-kacangan (kacang tanah/hijau/kedele/merah/tunggak/mete, tahu, tempe, tauco, oncom, dll.)	
3. Jenis dinding terluas:	<input type="checkbox"/>	8. Buah-buahan (jeruk, mangga, apel, durian, rambutan, salak, duku, nanas, semangka, pisang, pepaya, dll.)	
1. Tembok	3. Bambu	9. Minyak dan lemak (minyak kelapa/goreng, kelapa, mentega, dll.)	
2. Kayu	4. Lainnya	10. Bahan minuman (gula pasir, gula merah, teh, kopi, coklat, sirup, dll.)	
4. Jenis lantai terluas:	<input type="checkbox"/>	11. Bumbu-bumbuan (garam, kemiri, ketumbar, merica, terasi, kecap, vetsin, dll.)	
1. Marmer/keramik/teraso	4. Kayu/papan	12. Konsumsi lainnya (kerupuk, emping, mie, bihun, makaroni, dll.)	
2. Ubin (tegel)	5. Bambu	13. Makanan dan minuman jadi (roti, biskuit, kue basah, bubur, bakso, es sirup, limun, gado-gado, nasi rames, dll.)	
3. Plester semen/pasangan bata	6. Tanah	14. Minuman mengandung alkohol (bir, anggur, dan minuman keras lainnya)	
5. Luas lantai: m ²	<input type="checkbox"/>	15. Tembakau dan sirih (rokok kretek, rokok putih, cerutu, tembakau, sirih, pinang, dan lainnya)	
6. a. Sumber air minum:	<input type="checkbox"/>	16. Jumlah Makanan (Rincian 1 s.d 15)	
1. Air dlm kemasan	6. Mata air terlindung		
2. Leding/air yang dimurnikan	7. Mata air tak terlindung		
3. Pompa	8. Air sungai		
4. Sumur terlindung	9. Air hujan		
5. Sumur tak terlindung	0. Lainnya		
b. Jika R.6.a=3 s.d 7 (pompa/sumur/mata air) jarak ke tempat penampungan kotoran/tinja terdekat:	<input type="checkbox"/>		
1. < 6 m	4. ≥ 16 m		
2. 6-10 m	5. Tidak tahu		
3. 11-15 m			
7. Cara memperoleh air minum:	<input type="checkbox"/>		
1. Membeli	2. Tidak membeli		
8. Fasilitas air minum:	<input type="checkbox"/>		
1. Sendiri	3. Umum		
2. Bersama	4. Tidak ada		
9. a. Fasilitas tempat buang air besar:	<input type="checkbox"/>		
1. Sendiri	3. Umum		
2. Bersama	4. Tdk ada [R.9c]		
b. Jenis kloset:	<input type="checkbox"/>		
1. Leher angsa	3. Cemplung/cubluk		
2. Plengsengan	4. Tidak pakai		
c. Tempat pembuangan tinja:	<input type="checkbox"/>		
1. Tangki	4. Lobang tanah		
2. Kolam/sawah	5. Pantai/tanah lapang/kebun		
3. Sungai/danau/laut	6. Lainnya		
10. Sumber penerangan:	<input type="checkbox"/>		
1. Listrik PLN	4. Pelita/sentir/obor		
2. Listrik non PLN	5. Lainnya		
3. Petromak/aladin			

VIII. HOUSING AND SETTLEMENT		IX. HOUSEHOLD EXPENDITURE	
1. Status of house:		A. Food expenditure during previous week (from purchase, own production and gift)	Rp
1. Private, Own property 4. Official		(1)	(2)
2. Lease 5. Free		1. Cereals (rice, corn, wheat flour, rice flour, corn flour, etc)	
3. Rent 6. Other		2. Tuber (cassava, sweet potato, potato, dried cassava, taro, sago, etc)	
2. Type of roof:		3. Fish (fresh fish, salted/preserved fish, shrimp, etc)	
1. Concrete 5. Asbestos		4. Meat (beef/ buffalo/goat/pork/ chicken, innards, liver, spleen, shredded dried meat, dried meat, etc)	
2. Corrugated tile 6. Sugar palm fiber		5. Egg and milk (chicken egg/duck egg/quail egg, fresh milk, sweetened condensed milk, powdered milk, etc)	
3. Shingle roof 7. Leaves		6. Vegetables (spinach, waterspinach, cucumber, carrot, string bean, green bean, onion, chili, tomato, etc)	
4. Iron sheeting 8. Others		7. Pulses (peanut/mungbean/ soybean/ kidney bean/lima bean/cashew nut, tofu, fermented soybean cake, tempe, oncom, etc)	
3. Type of wall:		8. Fruits (orange, mango, apple, durian, 'rambutan', snake fruit, lanzon, pineapple, water melon, banana, papaya, etc)	
1. Brick 3. Bamboo		9. Oil and fat (coconut oil/frying oil, coconut, butter, etc)	
2. Wood 4. Others		10. Beverage ingredients (granulated sugar, palm sugar, tea, coffee, cocoa, syrup, etc)	
4. Type of floor:		11. Spices (salt, candlenut, coriander, pepper, fish paste, soybean sauce, monosodium glutamate, etc)	
1. Marble/ceramic 4. Wood		12. Other consumption (fish/shrimp cracker, emping chips, noodle, rice noodle, macaroni, etc)	
2. Floor tile 5. Bamboo		13. Prepared food and beverages (bread, biscuits, cake, porridge, meatball soup, syrup ice, soda pop, gado gado, rice and side dish, etc)	
3. Cement plaster/ 6. Earth		14. Alcoholic beverages (beer, wine, and other alcoholic drink)	
7. Others		15. Tobacco and betel (clove cigarette, cigarettes, cigar, tobacco, betel, areca nut, etc)	
5. Floor area:m2		16. Total food (Q. 1 to – 15):	
6. a. Source of drinking water:			
1. Bottled water 6. Protected spring			
2. Tap water 7. Unprotected spring			
3. Pump 8. River			
4. Protected well 9. Rain water			
5. Unprotected well 0. Others			
b. If Q.6.a. =3 to 7 (pump/well/spring) nearest distance to the septic tank:			
1. < 6 m 4. ≥ 16 m			
2. 6 – 10 m 5. Don't know			
3. 11 – 15 m			
7. How to obtain the drinking water:			
1. Purchased 2. Do not purchase			
8. Drinking water facility:			
1. Private 3. Public			
2. Shared 4. None			
9. a. Toilet facility:			
1. Private 3. Public			
2. Shared 4. Others			
b. Type of toilet:			
1. Squatter 3. Dry latrine			
2. Throne 4. Others			
c. Final disposal:			
1. Septic tank 4. Hole			
2. Pond/field rice 5. Shore/open field/			
3. River/lake/ 6. Others			
Ocean			
10. Source of light:			
1. PLN electricity 4. Oil lamp			
2. Electricity non PLN 5. Others			
3. Pump lantern			

IX. PENGELUARAN RUMAH TANGGA (LANJUTAN)		
B. Pengeluaran bukan makanan (berasal dari pembelian, produksi sendiri dan pemberian)	Sebulan yang lalu (Rp)	12 bulan yang lalu (Rp)
(1)	(2)	(3)
17. Perumahan dan fasilitas rumah tangga (sewa, perkiraan sewa rumah sendiri, rekening listrik, rekening telepon, gas, minyak tanah, air, kayu, dll.)		
18. Aneka barang dan jasa (sabun mandi, kecantikan, pengangkutan, bacaan, pembuatan KTP/SIM, rekreasi, kartu telepon, benda pos, 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, kendaraan, payung, arloji, kamera, pasang telepon, pasang listrik, dll.)		
23. Pajak dan asuransi (PBB, iuran TV, pajak kendaraan, asuransi kecelakaan/kesehatan)		
24. Kebutuhan 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 (Rincian 25 Kolom 3) 12		
28. Rata-rata pengeluaran rumah tangga sebulan (Rincian 26 + Rincian 27)		
29. Rumah tangga ini merayakan hari raya: 1. Idul Fitri 4. Tahun baru 16. Nyepi/Galungan 2. Natal/Paskah 8. Waisak		
30. Rata-rata pengeluaran untuk konsumsi makanan rumah tangga per hari (berasal dari pembelian, produksi sendiri dan pemberian) a. Pada hari biasa: Rp. b. Pada hari raya: Rp. Catatan: Untuk Idul Fitri adalah rata-rata per hari pengeluaran selama bulan puasa sampai dengan Idul Fitri		a. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

IX. AVERAGE MONTHLY HOUSEHOLD EXPENDITURE AND MAIN SOURCE OF INCOME		
B. NON FOOD EXPENDITURE 12 MONTHS AGO/PREVIOUS MONTH	Previous Month (Rp)	12 Months Ago (Rp)
(1)	(2)	(3)
17. Housing and household facility (rents, value of imputed rent, electricity, telephone, gas, kerosene, water, wood, etc)		
18. Miscellaneous goods and services (toilet soap, cosmetic article, transportation, reading material, ID car and driver's license, recreation, telephone card, postal, etc)		
19. Education expenses (entry/registration fee, tuition, scouts, handicraft, etc)		
20. Health expenses (hospital, Puskesmas, medical doctor, traditional healer, medicines, etc)		
21. Clothing, footwear, head gear (fabrics, ready-made clothes, shoes, hat, detergent, etc)		
22. Durable goods (household appliances, tools, kitchen ware, amusement tools, sports equipment, expensive jewelry/ imitation jewelry, vehicle, umbrella, watch, camera, telephone installment cost, electricity installment cost, etc)		
23. Taxes and insurance (building and land tax, TV/radio tax, vehicle tax, accident/health insurance)		
24. Festivities and ceremonies (wedding, circumcision, birthday, religious festival, traditional ceremony, etc)		
25. Total non food (Question 17 to 24)		
26. Average monthly food expenditure (Q. 16 x $\frac{30}{7}$)		
27. Average monthly non food expenditure (Q 25 Column 3) 12		
28. Average monthly household expenditure (Q 26 + Q.27)		
29. This household celebrates: 1. Idul Fitri (moslem) 3. New Year 16. Nyepi 2. Christmas/Easter 8. Waisak (Buddhist) (Hindus)		Filled in Editor
30. Average expenditure for daily household food consumption (come from purchase, own production, and as a gift) Note: For Idul Fitri is daily average of expenditure during fasting month till Idul Fitri day		

X. KETERANGAN PEMELIHARAAN TERNAK/UNGGAS & LUAS LAHAN

1. Apakah rumah tangga ini memelihara ternak/unggas? Ya 1 Tidak 2 [R.3]
2. Jenis dan jumlah ternak/unggas yang dipelihara:

Jenis ternak/unggas	[kode]	Banyaknya (ekor)		
		[Jika yang dipelihara unggas, Kolom 3 dan 4 tidak perlu diisi]		
		Jantan	Betina	Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kode Kolom 2: 01. Sapi perah 04. Kuda 07. Babi 10. Ayam ras pedaging
 02. Sapi 05. Kambing 08. Ayam buras 11. Itik/itik manila
 03. Kerbau 06. Domba 09. Ayam ras petelur

3. Apakah rumah tangga ini memiliki/menguasai lahan? Ya 1 Tidak 2 [Blok XI]
4. Luas lahan:

Status lahan (Ha)	Saat pencacahan		Setahun yang lalu	
	Lahan sawah (Ha)	Lahan kering (Ha)	Lahan sawah (Ha)	Lahan kering (Ha)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a. Dimiliki (beli, warisan, hibah, dsb.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Berasal dari pihak lain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Berada di pihak lain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Dikuasai (a+b-c)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Diusahakan untuk pertanian	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

XI. SUMBER PENGHASILAN UTAMA RUMAH TANGGA

Sumber penghasilan utama rumah tangga:

(Tulis selengkap-lengkapannya)

Isikan kode lapangan usaha/penerima pendapatan dan status pekerjaan sesuai sumber penghasilan utama ke dalam kotak. Dua digit pertama lapangan usaha/penerima pendapatan, 1 digit terakhir status pekerjaan:

Kode lapangan usaha/penerima pendapatan:

- 01. Pertanian
- 02. Pertambangan dan penggalian
- 03. Industri pengolahan
- 04. Listrik, gas, dan air
- 05. Bangunan/konstruksi
- 06. Perdagangan
- 07. Angkutan/enggudangan, & komunikasi
- 08. Keuangan, asuransi, usaha persewaan bangunan, tanah, dan jasa perusahaan

- 09. Jasa kemasyarakatan, sosial & perorangan
- 10. L a i n y a
- 11. Penerima pendapatan

Kode status pekerjaan:

- 1. Buruh/karyawan
- 2. Pengusaha

X. LIVESTOCK/POULTRY BREEDING & LAND AREA CHARACTERISTICS

1. Do this household raise livestock? Yes 1 No 2 (skip to Q.3)

2. Type and number of poultry/livestock raised:

Type of poultry/ livestock	(code)	Quantity (If raising poultry, Column 3 and 4 not necessarily have to filled in)		
		Male	Female	Total
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a.				
b.				
c.				
d.				

Codes for column 2: 01. Dairy cow 04. Horse 07. Pig 10. Broiler chicken
 02. Cattle 05. Goat 08. Purebred chicken 11. Duck
 03. Buffalo 06. Sheep 09. Laying pullet chicken

3. Is this household possess the land? Yes 1 No 2 → (skip to block XI)

4. Land area:

	Land Status (ha)	Enumeration time		Previous year	
		Rice field land (ha)	Dry land (ha)	Rice field land (ha)	Dry land (ha)
	(1)	(2)	(3)	94)	(5)
a. Possessed (bought, inheritance, bequestt, etc)					
b. From other party					
c. At other party					
d. Possessed (a+b+c)					
e. Used for farming					

XI. MAIN SOURCE OF HOUSEHOLD INCOME

Main household income source:

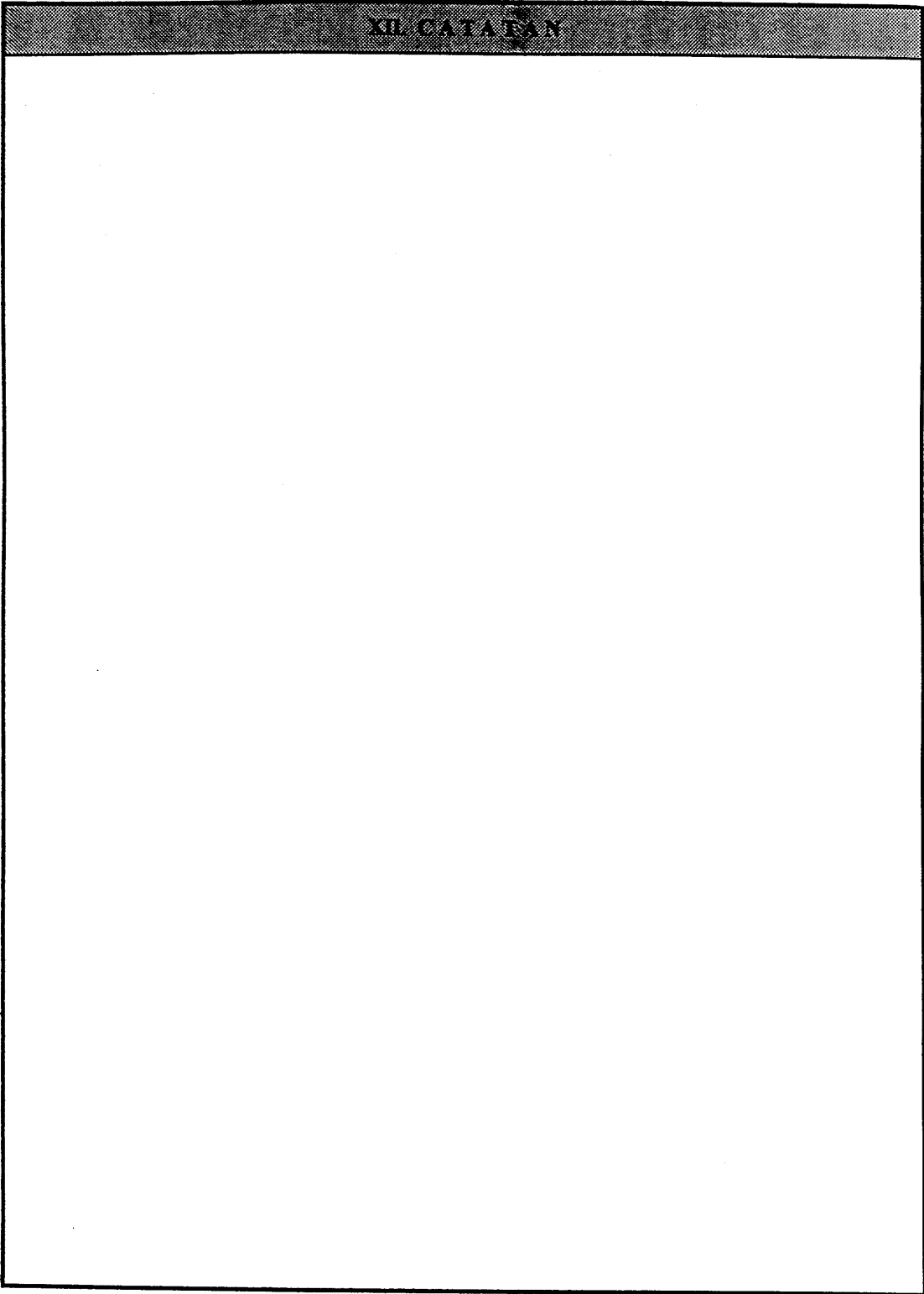
 (write down completely)

Write the code for business field/income recipient and work status according to main source of income into the box. The first two digits for business field/income receiver, the last digit for work status:

Codes for business field/ income recipient:

01. Agriculture/farming	09. Community, Social & individual services
02. Mining/quarrying	10. Other
03. Processing industry	11. Income Recipient
04. Electricity, gas, water	
05. Construction	Codes for work status:
06. Trade	1. Workers/employee
07. Transportation/Storage, & communication	2. Self-employed
08. Finance, insurance, building rental business, land, and services company	

XII. CATAHAN



XII. N O T E