



KETERANGAN PENCACAHAN

Tanggal	Pencacahan yang ke :				DIISI EPS.
	1	2	3	4	
Waktu mulai pencacahan				LAPORAN KEPADA PENGAWAS UNTUK PETUNJUK-PETUN JUK	<input type="checkbox"/>
Waktu selesai pencacahan					<input type="checkbox"/>
Nama Pencacah					<input type="checkbox"/>
Tanda tangan Pencacah					<input type="checkbox"/>
Hasil (diisi dengan kode-kode seperti dibawah)					<input type="checkbox"/>
Nama Pengawas					<input type="checkbox"/>
Tanda tangan Pengawas					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

\* **KODE HASIL PENCACAHAN :**

<i>Lengkap</i>	- 1	<i>Tak satu orangpun dirumah</i>	- 6
<i>Berjanji untuk melengkapi pencacahan</i>	- 2	<i>Rumah kosong</i>	- 7
<i>Komplek Yayasan</i>	- 3	<i>Respondent tidak sanggup menjawab</i>	- 8
<i>Alamat bukan tempat tinggal</i>	- 4	<i>Lain - lain ( sebutkan )</i>	- 9
<i>Alamat tidak bisa ditemui</i>	- 5		

**INSTRUKSI BUAT PENCACAH :**    PERKENALKANLAH DIRI SAUDARA PADA RESPONDENT DENGAN CARA KIRA-KIRA, SEBAGAI BERIKUT :

Selamat pagi ( siang, sore ) Bapak/Ibu/Saudara. Saya adalah ..... ( Nama Petugas ) dari Biro Pusat Statistik.

Kedatangan saya ke beberapa rumah tangga didaerah ini untuk menanyakan beberapa hal mengenai keluarga Bapak/Ibu/Saudara disini untuk membantu Pemerintah dalam perencanaan programnya.

Semua keterangan yang Bapak/Ibu/Saudara berikan akan kami pegang kerahasiaannya dan semoga tidak mengurangi banyak waktu Bapak/Ibu/Saudara ( LANGSUNG KE PERTANYAAN A1 )

**KETERANGAN EDITING DAN CODING :**

Diedit oleh                    : Tanggal                        : Klasifikasi yang diperlukan atau pertanyaan-pertanyaan :	Coding oleh                    : Tanggal                        : Tanda tangan                :
	Dichek oleh                    : Tanggal                        : Tanda tangan                :

### CATATAN RESPONDEN

NO.	RESPONDEN UNTUK BAGIAN D DAN E	
U  R  U  T	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                     JIKA YANG MENJAWAB/MEMBERI KETERANGAN PADA BAGIAN D DAN E BUKAN YANG BERSANGKUTAN.                 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     TULISLAH NAMA DAN HUBUNGAN DENGAN KEPALA R.T., ORANG LAIN YANG MENJAWAB/MEMBERI KETERANGAN.                 </div>	
	N a m a	Hubungan dengan Kepala r.t.
	(2)	(3)
(1)		
0 1		
0 2		
0 3		
0 4		
0 5		
0 6		
0 7		
0 8		
0 9		
1 0		
1 1		
1 2		
1 3		
1 4		
1 5		

RESPONDEN UNTUK BAGIAN A, B DAN C.
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                     JIKA YANG MENJAWAB/MEMBERI KETERANGAN PADA BAGIAN A, B DAN C BUKAN KEPALA RUMAH TANGGA.                 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     TULISLAH NAMA DAN HUBUNGAN DENGAN KEPALA R.T., ORANG LAIN YANG MENJAWAB / MEMBERI KETERANGAN                 </div> <p style="margin-top: 10px;">                     Nama : .....                      Hubungan dengan kepala r.t. : .....                 </p>

C A T A T A N L A I N.



**A. KETERANGAN DEMOGRAFI (Lanjutan)**

TANYAKAN KEPADA KEPALA RUMAH TANGGA ATAU YANG BERSANGKUTAN  
AJUKAN PERTANYAAN KOLOM DEMI KOLOM

02

NO.	HUBUNGAN DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA	AGAMA	P E N D I D I K A N	KEPANDAIAN MEMBACA DAN MENULIS			
U	A6 Siapakah Kepala Rumah Tangga ini ?	A7 Agama apakah yang di-anut ?	A8 Apakah masih sekolah ?	JIKA AB KODE Y UNTUK YANG TIDAK SEKOLAH ATAU DI-S.D. (A9 KODE 1 ATAU 2)			
R	Apakah hubungan setiap orang dengan Kepala Rumah Tangga	Islam - 1 Katholik - 2 Protestan - 3 Kristen - 4 lainnya - 4	Ya - Y Tidak - T	A9a Sekolah apakah yang sedang diduduki ? A9b Sekolah apakah yang terakhir diduduki ? Tidak/belum sekolah - 1 Sekolah Dasar (S.D.) - 2 S.L.P. Uman - 3 S.L.P. Kejuruan - 4 S.L.A. Uman - 5 S.L.A. Kejuruan - 6 Akademi - 7 Universitas - 8	A10 Dapatkah Bapak/Ibu/Sdr. membaca dan menulis huruf latin ? Jika "Tidak" dapatkah membaca dan menulis huruf latinnya ?		
U							
T	TULISKAN HUBUNGAN DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA	ISIKAN KODE	ISIKAN KODE	ISIKAN KODE			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							



### A. KETERANGAN DEMOGRAFI (Lanjutan)

TANYAKAN KEPADA KEPALA RUMAH TANGGA ATAU YANG BERSANGKUTAN  
AJUKAN PERTANYAAN KOLOH DEMI KOLOH

04

NO.	TEMPAT LAHIR		P E R P I N D A H A N								
	TULISKAN NAMA KABUPATEN ATAU KOTAMADYA		UNTUK SEMUA ORANG YANG BERUMUR 5 TAHUN KEATAS								
U R U T	A16 Di Kabupaten/Kotamadya mana Bapak/Ibu/Sdr. dilahirkan ?		A17 Apakah Bapak/Ibu/Sdr. bertempat tinggal di Kabupaten/Kotamadya ini 5 tahun yang lalu ?								
	TULISKAN NAMA KABUPATEN ATAU KOTAMADYA		JIKI " TIDAK " ( A17 KODE T )								
		Kabupaten atau Kotamadya		Ya - Y		A17a Di desa, kecamatan dan Kabupaten/Kotamadya mana Bapak/Ibu/Sdr. bertempat tinggal ?		Tidak - T		17b Alasan kepindahannya apakah karena : Mencari pekerjaan - 1 Pekerjaan dipindahkan - 2 Alasan lain mengenai pekerjaan - 3 Sekolah - 4 Kawin - 5 Ikut famili - 6 Pulang kampung - 7 Lainnya - 8	
		CORET YANG TIDAK PERLU		JIKI KODE Y LANGSUNG KE A13		TULISKAN NAMA DESA / KELURAHAN		TULISKAN NAMA KECAMATAN		TULISKAN NAMA KABUPATEN / KOTAMADYA	
		KODE DI B.P.S.		ISIKAN KODE		Desa/Kelurahan tersebut daerah kota besar, Kota kecil atau Pedesan.		KODE DI B.P.S.		CORET YANG TIDAK PERLU	
		KODE DI B.P.S.		KODE DI B.P.S.		KODE DI B.P.S.		KODE DI B.P.S.		KODE DI B.P.S.	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
01		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
02		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
03		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
04		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
05		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
06		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
07		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
08		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
09		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
10		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
11		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
12		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
13		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
14		Kab. Kod.							Kab. Kod.		
15		Kab. Kod.							Kab. Kod.		

### B. KETERANGAN EKONOMI RUMAH TANGGA

TANYAKAN KEPADA KEPALA RUMAH TANGGA ATAU YANG BERTANGGUNG JAWAB LINGKARI KODE JAWABAN YANG BETUL DARI RESPONDENT

05

B1 Apakah sumber penghasilan rumah tangga ini dari :

- Bidang pertanian - 1
- Bukan bidang pertanian - 2
- Campuran, pertanian sebagai sumber utama - 3
- Campuran, bukan pertanian sebagai sumber utama - 4

JIKA KODE 2 LANGSUNG KE B3

JIKA JAWABAN DIATAS ADALAH PERTANIAN ATAU CAMPURAN ( BI KODE 1, 3 ATAU 4 ) TANYAKAN : B2

B2 a. Berapa luas tanah yang dikuasai ?    ha ( dua angka dibelakang koma ).

b. Apakah rumah tangga ini mempunyai ternak ebb. ?

Ternak	Apakah mempunyai ?	JIKA " YA " Berapa ekor ?
a). Sapi perah	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor
b). Sapi biasa	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor
c). Kerbau	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor
d). Kuda	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor
e). Kambing / Domba	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor
f). Babi	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor
g). Ayam / Unggas	Ya - Y Tidak - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ekor

c. Alat pertanian/perikanan apakah yang dipakai/dikuasai untuk usaha :

- |                     |        |           |                       |        |           |
|---------------------|--------|-----------|-----------------------|--------|-----------|
| 1. Waluku/Bajak     | Ya - 1 | Tidak - 2 | 6. Perahu motor       | Ya - 1 | Tidak - 2 |
| 2. Garu             | Ya - 1 | Tidak - 2 | 7. Perahu tanpa motor | Ya - 1 | Tidak - 2 |
| 3. Penyemprot/Spray | Ya - 1 | Tidak - 2 | 8. Jala / Pukat       | Ya - 1 | Tidak - 2 |
| 4. Traktor tangan   | Ya - 1 | Tidak - 2 | 9. Bagan / Kelong     | Ya - 1 | Tidak - 2 |
| 5. Pompa air        | Ya - 1 | Tidak - 2 |                       |        |           |

B3 Berapakah keperluan rata-rata rumah tangga Bapak/Ibu/Sdr. sebulan ? Rp.    (dalam ribuan)

B4 Apakah bahan bangunan dinding yang terbanyak ?  
Tembok - 1 Bambu - 3  
Kayu - 2 Lain2 : ..... - 4

B5 Apakah bahan bangunan lantai yang terluas ?  
Ubun/traso - 1 Bambu - 4  
Semen - 2 Tanah - 5  
Kayu - 3 Lain2 : ..... - 6

B6. Apakah jenis penerangan yang dipakai ruman tangga ini  
Listerik - 1 Lampu minyak - 3  
Lampu pompa/ Lain-lain: .....  
Petromax - 2 ( SEBUTKAN ) - 4

B7 Apakah macam tempat tinggal yang ditempati rumah tangga ini ?  
Rumah tersendiri/tunggal - 1  
Rumah untuk tempat tinggal & usaha - 2  
Ruang terpisah dalam suatu rumah - 3  
Ruang terpisah dalam suatu bangunan - 4  
Rumah sama-sama - 5  
Rumah petak - 6  
Lain-lain ( SEBUTKAN ) - 7

B8 a. Dari manakah sumber utama air mandi/cuci rumah tangga ini ?  
Air ledeng - 1 Mata air - 6  
Air pompa listrik - 2 Air sungai - 7  
Air pompa tangan - 3 Air hujan - 8  
Air sumur sendiri - 4 Air lainnya - 9  
Air sumur bersama - 5

b. Apakah air untuk mandi/cuci rumah tangga ini terdapat didalam atau diluar pekarangan ?  
Air mandi/cuci didalam pekarangan - D  
Air mandi/cuci diluar pekarangan - L

B9 a. Dari manakah sumber utama air minum rumah tangga ini ?  
Air ledeng - 1 Mata air - 6  
Air pompa listrik - 2 Air sungai - 7  
Air pompa tangan - 3 Air hujan - 8  
Air sumur sendiri - 4 Air lainnya - 9  
Air sumur bersama - 5

b. Apakah air untuk minum rumah tangga ini terdapat didalam atau diluar pekarangan ?  
Air minum didalam pekarangan - D  
Air minum diluar pekarangan - L

B10 Apakah rumah tangga ini memiliki/mempergunakan :  
1. Kursi tamu Ya - 1 Tidak - 2  
2. Lemari pajangan/Bupet Ya - 1 Tidak - 2  
3. Seterika Ya - 1 Tidak - 2  
4. Kompor Ya - 1 Tidak - 2  
5. Sepeda Ya - 1 Tidak - 2  
6. Mesin jahit Ya - 1 Tidak - 2  
7. Radio / Kaset Ya - 1 Tidak - 2  
8. Jam / Arloji Ya - 1 Tidak - 2  
9. T.V. Ya - 1 Tidak - 2  
10. Almari Es Ya - 1 Tidak - 2  
11. Stereo Set Ya - 1 Tidak - 2  
12. Speda motor Ya - 1 Tidak - 2  
13. M o b i l Ya - 1 Tidak - 2



**C. KESEHATAN**

TANYAKAN KEPADA KEPALA RUMAH TANGGA ATAU YANG BERTANGGUNG JAWAB

LINGKARI KODE JAWABAN YANG BETUL DARI RESPONDENT

**KESUKARAN PENGLIHATAN.**

C1 Apakah ada dari anggota rumah tangga ini yang mempunyai kesukaran penglihatan hingga perlu bantuan untuk berjalan di jalan pada siang hari ?

Ada - 1 Tidak ada - 2

**KEMATIAN.**

C2. Apakah pernah terjadi kematian dari anggota rumah tangga ini selama 2 (dua) tahun terakhir ini, yaitu sejak kira-kira bulan Januari 1974 hingga sekarang ?

Termasuk kematian bayi dan orang-orang yang biasa tinggal disini yang meninggal ketika sedang bepergian.

Ya - Y Tidak - T → LANGSUNG KE BAGIAN D

JIKA " YA " TANYAKAN MENGENAI ORANG-ORANG YANG MENINGGAL SEBAGAI BERIKUT

06

C3 Dapatkan Bapak/Ibu/Sdr. menyebutkan nama-nama yang meninggal dunia ?  TULISKAN NAMA-NAMA YANG MENINGGAL	C4 Apa jenis kelamin orang tersebut ?  ISIKAN KODE <i>Laki-laki - L</i> <i>Perempuan - P</i>	C5 Apakah hubungan orang tersebut dengan kepala Rumah Tangga ?  TULISKAN SELENGKAPNYA	C6 Berapa umur ketika orang tersebut meninggal dunia ?  TULISKAN DALAM TAHUN	C7 Bulan dan Tahun berapa orang tersebut meninggal dunia ?			
				BULAN		TAHUN	
				Masehi	Islam/Jawa ..... Lainnya	Masehi	Islam/Jawa ..... Lainnya
				(5)	(6)	(7)	(8)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	

D. KETERANGAN KEGIATAN EKONOMI

TANYAKAN KEPADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG BERUMUR 10 TAHUN DAN LEBIH  
TANYAKAN SEORANG DEMI SEORANG

07

NO.	KEGIATAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU			PEKERJAAN UTAMA SEMINGGU YANG LALU								
	D1	D2	D3	JENIS PEKERJAAN/JABATAN	D4	LAPANGAN USAHA	D5	STATUS	USAHA RUMAH TANGGA	D6	JAM KERJA	D7
U	Apakah yang terutama dilakukan selama seminggu yang lalu ?											
R	Bekerja - 1 Sementara tidak bekerja - 2 Mencari pekerjaan - 3 Mengurus rumah tangga - 4 Sekolah - 5 Beranggapan tidak mendapat pekerjaan - 6 Lainnya - 7			D3	D4	D5	D6	D7				
U	Apakah jenis pekerjaan / jabatan dari pekerjaan utama seminggu yang lalu ?			Terasuk lapangan pekerjaan apakah pekerjaan Bapak/Ibu/ Sdr. tersebut ?			Dalam pekerjaan tersebut apakah sebagai :			Apakah pekerjaan tersebut merupakan :		
T	Apakah selama seminggu yang lalu juga pernah bekerja paling sedikit 1 jam ?			Ya - Y Tidak - T			Pengusaha tanpa buruh - 1 Pengusaha dengan buruh - 2 Buruh/Pegawai - 3 Pekerja keluarga tidak dibayar - 4			Usaha rumah tangga - U Bukan Usaha rumah tangga - B		
	ISIKAN KODE		ISIKAN SELENGKAPNYA		TULISKAN LAPANGAN PEKERJAAN			ISIKAN KODE	ISIKAN KODE	ISIKAN JUMLAH JAM		
	JIKA KODE 1 LANGSUNG KE D3		JIKA KODE T LANGSUNG KE D10, KE-CUALI DI KODE 3 LANGSUNG KE D11.	KODE DI B.P.S.		KODE DI B.P.S.						
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

- Nelayan
- Pedagang
- Pedagang
- Pemilik
- Pelayan
- Pembatal
- Pencelup
- Petani (kan)
- Pengolah
- Pembuat
- Pemangk
- Pengusul
- Penebang
- Penyamal
- Pemotong
- Pembuat
- Pengolah
- Pengolah
- Pencari
- Pelukis
- Pengarah
- Pegawai dikantor
- Ahli pa
- Ahli uk
- ABRI (
- Tata Us
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Tukang
- Buruh (keahlia
- Babu /
- Buruh p
- Buruh p
- Buruh p
- Bidan
- Dalang
- Dokter
- Guru: S
- Guru be

DIAG

PERTANYAAN

KODE

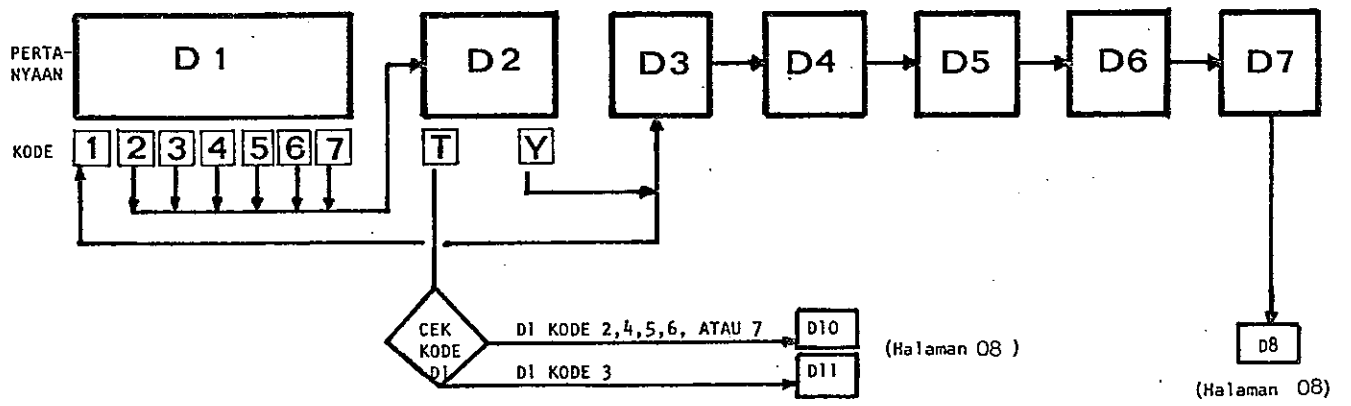
1	2	3
---	---	---

Yellow  
(reverse)

## DAFTAR CONTOH JENIS DAN LAPANGAN PEKERJAAN

JENIS PEKERJAAN	LAPANGAN PEKERJAAN
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nelayan</li> <li>- Pedagang</li> <li>- Pedagang kaki lima</li> <li>- Pemilik toko</li> <li>- Pelayan toko</li> <li>- Pembatik</li> <li>- Pencelup- perajut - penenun - pemintal.</li> <li>- Petani - peternak (orang yang bekerja dibidang peternakan)</li> <li>- Pengolah bahan makanan rakyat (ump.: tempe/tahu)</li> <li>- Pembuat genting/ bata merah</li> <li>- Pemangkas rambut/ perawat/perias rambut/perias pengantin</li> <li>- Pengusaha</li> <li>- Penebang kayu</li> <li>- Penyamak kulit</li> <li>- Pemotong hewan/jagal/pengolah daging.</li> <li>- Pembuat roti/kueh/ makanan kecil ringan lainnya.</li> <li>- Pengolah teh/kopi/coklat</li> <li>- Pengolah tembakau</li> <li>- Pencari langganan/pembeli (makelar).</li> <li>- Pelukis</li> <li>- Pengarang/penulis</li> <li>- Pegawai pelaksana (yang melaksanakan tugas sehari-hari dikantor-kantor).</li> <li>- Ahli patung/pemahat</li> <li>- Ahli ukir</li> <li>- ABRI ( Polisi/Hansip)</li> <li>- Tata Usaha</li> <li>- Tukang permata/mas/perak.</li> <li>- Tukang jahit</li> <li>- Tukang kayu</li> <li>- Tukang sol - tukang bikin sepatu</li> <li>- Tukang pembuat roti</li> <li>- Tukang cuci pakaian/Seterika</li> <li>- Tukang pijit ( massage )</li> <li>- Tukang besi / pandai besi</li> <li>- Tukang batu / pemasang ubin</li> <li>- Tukang beton/semen</li> <li>- Tukang kayu bangunan</li> <li>- Tukang-tukang yang bekerja dibidang bangunan lain.</li> <li>- Tukang beca</li> <li>- Tukang photo/ juru kamera</li> <li>- Buruh (orang yang menjual tenaga, phisik, tidak punya keahlian )</li> <li>- Babu / pembantu</li> <li>- Buruh percetakan</li> <li>- Buruh pabrik rokok/ cerutu</li> <li>- Buruh penggilingan beras</li> <li>- Bidan</li> <li>- Dalang dan seniman sejenis</li> <li>- Dokter (gigi, hewan, umum)</li> <li>- Guru: S.D., SLP, SLA, TK. Agama</li> <li>- Guru besar/Dosen/Assisten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Industri kayu : Penggergajian kayu dan pembuatan barang-barang dari kayu.</li> <li>- Industri bahan kimia : Pabrik pupuk, Obat-obatan, cat, pabrik plastik, korek api dsb.</li> <li>- Pemerintahan dan HANKAM : Semua pegawai pemerintah, Daerah pegawai P.N.-P.N. dan pegawai pemerintah lainnya.</li> <li>- Perdagangan besar : Perdagangan besar, Export, Import, Distributor, tengkulak-tengkulak.</li> <li>- Perdagangan kecil/eceran : Perdagangan yang langsung melayani konsumen, seperti warung-warung, toko serba ada, pedagang keliling, penjualan kendaraan bermotor/bensin.</li> <li>- Perdagangan benda tak bergerak : Jual beli rumah/ tanah.</li> <li>- Pertanian Rakyat : Penanaman padi, palawija, sayur-sayuran yang diusahakan oleh rakyat.</li> <li>- Pertanian perkebunan : Perkebunan tembakau, kopi, cengkeh karet dan lain-lain.</li> <li>- Peternakan : Semua usaha yang ada hubungannya dengan peternakan, ternak ayam, babi, sapi, pemerahan susu.</li> <li>- Jasa-jasa pertanian : BIMAS / INMAS.</li> <li>- Angkutan darat, Laut dan udara: Termasuk fasilitas-fasilitas yang tersedia dalam bidang ini.</li> <li>- Bangunan : Pembangunan rumah, gedung, jalan, jembatan, pelabuhan udara/laut, proyek pengairan/tenaga air konstruksi di laut.</li> <li>- Jasa perseorangan : Meliputi bidang reparasi alat-alat didalam rumah tangga, pekerjaan yang berdasarkan upah untuk orang-orang yang mengerjakannya Contoh : binatu, jongos, tukang cukur, salon kecantikan.</li> <li>- Jasa sosial /Kemasyarakatan : Termasuk segala macam jasa yang bersifat sosial untuk kepentingan umum/masyarakat. Contoh: <u>bidang pendidikan, bidang penyelidikan, bidang kedokteran/kesehatan, P.M.I. rumah yatim piatu, orang-orang jompo.</u></li> <li>- Jasa hiburan/kebudayaan : Perusahaan per-film-an, dan yang bergerak dibidang itu, siaran radio/TV. perpustakaan, dan lapangan/bidang rekreasi lainnya.</li> <li>- Rumah makan ) Warung kopi ) Warung makanan )      J e l a s Minuman )</li> <li>- Perhotelan :                      J e l a s</li> <li>- Badan Internasional : Kantor P.B.B. dan Kantor perwakilan negara asing.</li> </ul>

### DIAGRAM URUTAN PERTANYAAN UNTUK HALAMAN 07



D. KETERANGAN KEGIATAN EKONOMI (Lanjutan)

TANYAKAN KEPADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG BERUMUR 10 TAHUN DAN LEBIH  
TANYAKAN SEORANG DEMI SEORANG

0 8

DIAC

PERTANYAAN

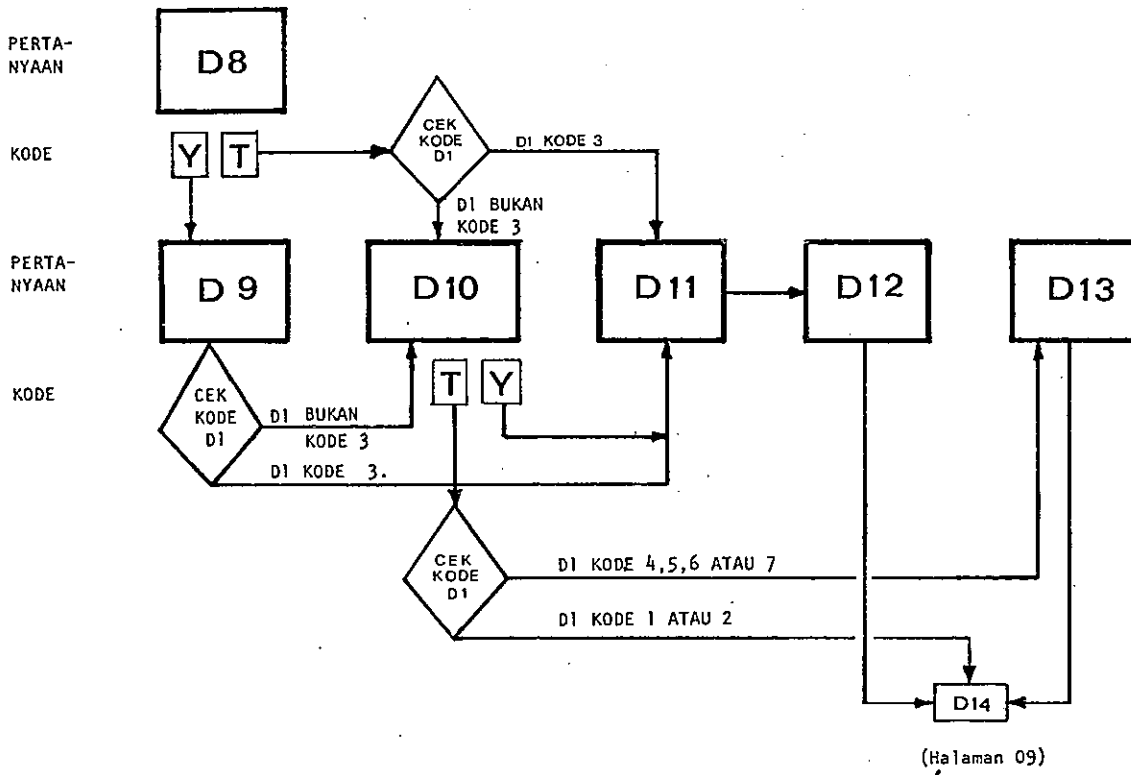
KODE

PERTANYAAN

KODE

NO.	PEKERJAAN TAMBAHAN		MENCARI PEKERJAAN			PEKERJAAN YANG SESUAI.
	D8 Apakah Bapak/Ibu/Sdr. mempunyai pekerjaan lain sebagai tambahan (sambilan) selama seminggu yang lalu?	D9 Jika mempunyai pekerjaan tambahan, berapa macam pekerjaan tambahan (sambilan) yang dilakukan selama seminggu yang lalu?	D10 Apakah Bapak/Ibu/Sdr. juga mencari pekerjaan ?	D11 Berapa bulan Bapak/Ibu/Sdr. telah mencari pekerjaan ?	D12 Usaha apakah yang telah Bapak/Ibu/Sdr. lakukan dalam mencari pekerjaan ?	D13 Jika ada pekerjaan yang sesuai, apakah Bapak/Ibu/Sdr. mau menerimanya ?
U R U T	<p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya - Y Tidak - T</p> <p>JIKA KODE T LANGSUNG KE D10 KECUALI DI KODE 3 LANGSUNG KE D11.</p>	<p>ISIKAN BANYAKNYA</p> <p>JIKA D1 KODE 3 LANGSUNG KE D11</p>	<p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya - Y Tidak - T</p> <p>JIKA KODE T LANGSUNG KE D13 KECUALI DI KODE1 ATAU 2 LANGSUNG KE D14</p>	<p>ISIKAN BERAPA BULAN</p>	<p>Menghubungi keluarga/kenalan - 1 Melamar di iklan - 2 Menghubungi perusahaan / Kantor - 3 Mendaftar pada K.P.T.- 4 Lainnya - 5</p> <p>LINGKARI KODE YANG BERLAKU</p> <p>LANGSUNG KE D14.</p>	<p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya - Y Tidak - T</p>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> -

# DIAGRAM URUTAN PERTANYAAN UNTUK HALAMAN 08



D. KETERANGAN KEGIATAN EKONOMI (Lanjutan)

TANYAKAN KEPADA ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG BERUMUR 10 TAHUN DAN LEBIH  
TANYAKAN SEORANG DEMI SEORANG

0 9

PEKERJAAN YANG BIASA DILAKUKAN SELAMA SETAHUN YANG LALU									
NO.	D14 Apakah kegiatan Bapak/Ibu/Sdr. yang biasa dilakukan selama setahun yang lalu ?			JENIS PEKERJAAN/ JABATAN	LAPANGAN USAHA	STATUS	USAHA RUMAH TANGGA	UPAH/GAJI RATA-RATA SEBULAK	
U	D15 Apakah pernah bekerja paling sedikit 2(dua) bulan ?			D16 Apakah jenis pekerjaan/jabatan yang dilakukan selama setahun yang lalu ?	D17 Termasuk lapangan pekerjaan apakah yang Bapak/Ibu/Sdr. lakukan tersebut ?	D18 Apakah dalam pekerjaan tersebut sebagai :	D19 Apakah pekerjaan tersebut sebagai :	D20 Berapakah upah/gaji termasuk tunjangan-tunjangan lainnya dari Bapak/Ibu/Sdr. rata-rata sebulan?	
R	Bekerja - 1 Mencari pekerjaan - 3 Mengurus rumah tangga - 4 S e k o l a h - 5								
U	Beranggapan tidak mendapat pekerjaan - 6 Lainnya - 7								
T	ISIKAN KODE			TULISKAN SELENGKAPNYA			TULISKAN LAPANGAN PEKERJAAN		
	D15 Apakah pernah bekerja paling sedikit 2(dua) bulan ?			TULISKAN "SAMA"			TULISKAN "SAMA"		
	ISIKAN KODE			KODE			ISIKAN KODE		
	Ya - Y Tidak - T			DI			DI		
	JIKI KODE I KE D16			B.P.S.			B.P.S.		
	JIKI KODE T BERHENTI UNTUK PERTANYAAN D.						JIKI D18 BUKAN KODE3 AKHIRI PERTANYAAN UNTUK ORANG INI		
				TULISKAN DALAM RIBUAN RUPIAH					
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
0 1									Rp. <input type="text"/>
0 2									Rp. <input type="text"/>
0 3									Rp. <input type="text"/>
0 4									Rp. <input type="text"/>
0 5									Rp. <input type="text"/>
0 6									Rp. <input type="text"/>
0 7									Rp. <input type="text"/>
0 8									Rp. <input type="text"/>
0 9									Rp. <input type="text"/>
1 0									Rp. <input type="text"/>
1 1									Rp. <input type="text"/>
1 2									Rp. <input type="text"/>
1 3									Rp. <input type="text"/>
1 4									Rp. <input type="text"/>
1 5									Rp. <input type="text"/>

No. Urut Anggota

DIAC

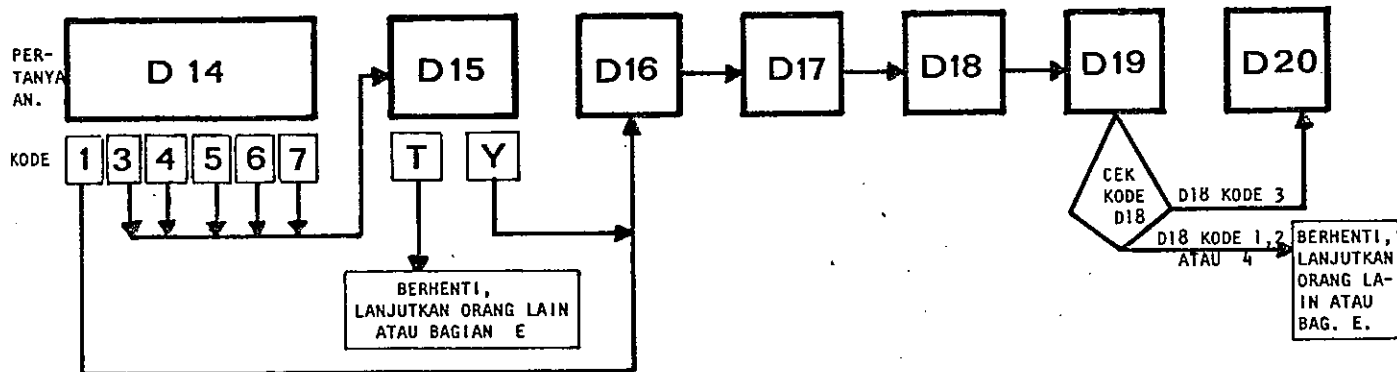
PERTANYAAN.

KODE 1

DAFTAR BANTUAN UNTUK MENGHITUNG UPAH / GAJI

No. Urut Anggota r.t.	I Upah/gaji berupa uang Rp.	II Tunjangan2 lain Rp.	III. Upah/gaji berupa barang Rp.	IV. Sewa, bunga,divi- dent, pensiun dsb. Rp.	V. J u m l a h Rp.

DIAGRAM URUTAN PERTANYAAN UNTUK HALAMAN 09









E. KETERANGAN KESUBURAN IBU ( Lanjutan )

TANYAKAN KEPADA TIAP WANITA DALAM KEADAAN KAWIN DAN BERUMUR 50 TAHUN ATAU KURANG  
TANYAKAN SEORANG DEMI SEORANG

1 2

NO.	PERNAH MENDENGAR PERIHAL PENGATURAN KEHAMILAN	CARA MENGATUR KEHAMILAN YANG DIKETAHUI	CARA MENGATUR KEHAMILAN YANG PERNAH DIPAKAI	CARA YANG SEKARANG DIPAKAI
U R U T	<p><b>E13</b> Sekarang kami ingin bertanya mengenai hal lain. Mungkin Ibu/Sdr. pernah mendengar perihal pengaturan kehamilan.</p> <p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya - Y Tidak - T</p> <p>JIKA "TIDAK" AKHIRI PERTANYAAN UNTUK IBU/SDR. INI</p>	<p>JIKA PERNAH MENDENGAR ( E13 KODE Y )</p> <p><b>E14</b> Apakah Ibu/Sdr. mengetahui cara-cara yang dipakai untuk mengatur kehamilan ?</p> <p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya - Y Tidak - T</p> <p>JIKA "YA" (KODE Y) DI E14</p> <p><b>E15</b> Cara-cara apa saja yang Ibu/Sdr. ketahui ? ..... Apa lagi ?</p> <p>LINGKARI KODE-KODE SEMUA CARA YANG DI KETAHUI</p> <p>PENCACAH: JANGAN DISEBUTKAN CARA2 YANG ADA KEPADA R. TETAPI USAHAKAN MEN DAPAT SEMUA CARA2 YANG MEMANG DIKETAHUI</p> <p>JIKA TIDAK AKHIRI PERTANYAAN UNTUK IBU/SDR. INI</p>	<p>JIKA TAHU CARA YANG DIPAKAI ( E14 KODE Y )</p> <p><b>E16</b> Apakah Ibu/Sdr. pernah pakai cara-cara untuk mengatur kehamilan ?</p> <p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya -Y Tidak -T</p> <p>JIKA "YA"(KODE Y) DI E16</p> <p><b>E17</b> Cara-cara apa saja yang pernah Ibu/Sdr. pakai ?</p> <p>LINGKARI KODE-KODE SEMUA CARA YANG PERNAH DIPAKAI</p> <p>JIKA TIDAK AKHIRI PERTANYAAN UNTUK IBU/SDR. INI</p>	<p>JIKA PERNAH PAKAI ( E16 KODE Y )</p> <p><b>E18</b> Apakah Ibu/Sdr. sekarang memakai suatu cara untuk mengatur kehamilan ?</p> <p>ISIKAN KODE</p> <p>Ya -Y Tidak -T</p> <p>JIKA "YA" ( E18 KODE Y )</p> <p><b>E19</b> Cara-cara apa saja yang sekarang Ibu/Sdr. pakai ?</p> <p>LINGKARI KODE-KODE SEMUA CARA YANG SEKARANG DIPAKAI</p> <p>JIKA TIDAK AKHIRI PERTANYAAN UNTUK IBU/SDR. INI</p>

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
02			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
03			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
04			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
05			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
06			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
07			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
08			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
09			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
10			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
11			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
12			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
13			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
14			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9
15			1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9

PI  
I  
K  
W  
E

Pink  
(reverse)

KODE NAMA, CARA-CARA YANG DIPAKAI UNTUK MENGATUR KEHAMILAN

<u>N A M A</u>	<u>K O D E</u>	<u>N A M A</u>	<u>K O D E</u>
PILL K.B.	1	SISTIM KALENDER (PANTANG BERKALA)	6
I U D ( SPIRAL, LOOP )	2	ABSTINENCE ( TIDAK KUMPUL )	7
K O N D O M ( KARET K.B. )	3	VASECTOMI ( PEMANDULAN PRIA )	8
WITHDRAWAL ( SENGGAMA TERPUTUS )	4	JAMU , PIJAT DAN LAINNYA	9
PEMANDULAN WANITA	5		



**HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE**

ASK OF THE HEAD OF HOUSEHOLD OR OTHER ELIGIBLE RESPONDENT  
ASK QUESTIONS COLUMN BY COLUMN

NO.	NAME	SEX	DATE OF BIRTH				AGE	MARRITAL STATUS	RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD	STATUS OF MOTHER	IF THE MOTHER LIVES IN THIS HOUSEHOLD (A7-CODE 1) WRITE IN MOTHER'S LINE NO.	
			MONTH	YEAR	ISLAM/ JAVA OTHER	ISLAM/ JAVA OTHER						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

A1 What are the names of the members of this household?  
WRITE IN THE NAMES OF HOUSEHOLD MEMBERS

AFTER WRITING ALL THE NAMES GIVEN BY R. READ THE NAMES AGAIN THAT YOU HAVE WRITTEN AND ASK:  
Are there any other household members who have not yet been mentioned, such as :  
1. Young children or new-born babies?  
2. Household members who are temporarily away from home?  
3. Other household members such as other relatives or servants who live with you?  
IF YES, ENTER THEIR NAMES

A2 Are you  
Male - 1  
Female - 2  
FILL IN CODE

A3 In what month and year were you born?  
FILL IN MONTH AND YEAR OF BIRTH IN THE WESTERN OR ISLAMIC CALENDARS OR OTHER.

MONTH YEAR  
ISLAM/  
JAVA  
OTHER ISLAM/  
JAVA  
OTHER

A4 How old are you?  
WRITE AGE IN YEARS

A5 Are you currently:  
Single - 1  
Married - 2  
Widowed - 3  
Divorced - 4  
Separated - 5  
FILL IN CODE

A6 What is the name of the head of this household?  
What is the relationship of each person with the head of this household?  
WRITE IN THE RELATIONSHIP WITH THE HEAD OF HOUSEHOLD

FILL IN THE CODE SHOWING THE RELATIONSHIP TO THE HEAD OF HOUSEHOLD  
Head of head -1  
Wife of head -2  
Own child of head -3  
Non-own child of head -4  
Grand child -5  
Parent of head -6  
Parent of wife of head -7  
Son/douhter-in-law -8  
Other family Non-family such as servants, etc. -0

A7 Does your mother live in this household outside of this household, or is she already dead?  
FILL IN CODE  
Lives in this household - 1  
Lives outside this household - 2  
Already dead - 3  
Don't know - 4



INTERVIEW INFORMATION

	VISIT NUMBER			REPORT TO SUPERVISOR FOR FURTHER INSTRUCTIONS	FOR CBS
	1	2	3		
Date of interview					<input type="checkbox"/>
Time int. started					<input type="checkbox"/>
Time int. finished					<input type="checkbox"/>
Name of interviewer					<input type="checkbox"/>
Signature of interviewer					<input type="checkbox"/>
Result (see code list below)					<input type="checkbox"/>
Name of supervisor					<input type="checkbox"/>
Signature of supervisor					<input type="checkbox"/>

INTERVIEW RESULT CODES

Complete	- 1	No one at home	- 6
Returned to interviewer for follow-up	- 2	Dwelling vacant	- 7
Special household	- 3	Respondent unable to answer	- 8
Address not a dwelling	- 4	Other ( explain ):	- 9
Address could not be found	- 5		

INTERVIEWER INSTRUCTIONS :

INTRODUCE YOURSELF USING THE FOLLOWING

Good morning ( afternoon, evening ). My name is \_\_\_\_\_ ( name of interviewer ) from the Central Bureau of Statistics. We are coming to a number of households in this area to obtain information from each family on several topics that will help the Government in its planning program. All information you give us will be held strictly confidential and I hope this will not take too much of your time.

( GO DIRECTLY TO QUESTION A1 )

EDITING AND CODING INFORMATION

Edited by :  
Signature :  
Problems and questions :

Coded by :  
Date :  
Signature :

Checked by :  
Date :  
Signature :

NO.

L  
I  
N  
E

(1)

0 1

0 2

0 3

0 4

0 5

0 6

0 7

0 8

0 9

1 0

1 1

1 2

1 3

1 4

1 5





**A. DEMOGRAPHIC INFORMATION ( CONTINUED )**

ASK OF THE HEAD OF HOUSEHOLD OR OTHER ELIGIBLE RESPONDENT.  
ASK QUESTIONS COLUMN BY COLUMN

0 2

NO.	RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD		RELIGION	EDUCATION		LITERACY	
L I N E	<p>A6 What is the name of the head of this household ?</p> <p>What is the relationship of each person with the head of this household ?</p>	<p><b>FILL IN THE CODE SHOWING THE RELATIONSHIP TO THE HEAD OF HOUSEHOLD.</b></p> <p>Head - 1</p> <p>Wife of head - 2</p> <p>Own child of head - 3</p> <p>Non-own child of head - 4</p> <p>Grandchild - 5</p> <p>Parent of head - 6</p> <p>Parent of wife of head - 7</p> <p>Daughter / son in law - 8</p> <p>Other family - 9</p> <p>Other non family such as servants etc. - 0</p>	<p>A7 What religion do you follow?</p> <p>Islam - 1</p> <p>Catholicism - 2</p> <p>Protestant - 3</p> <p>Other Christian - 4</p> <p>Hindu - 5</p> <p>Bhudism - 6</p> <p>Confucianism - 7</p> <p>Other - 8</p> <p><b>FILL IN CODE</b></p>	<p>A8 Are you still in School ?</p> <p>Yes - Y</p> <p>No - T</p> <p><b>FILL IN CODE</b></p>	<p><b>IF A8 = CODE Y</b></p> <p>A9a What level of school are you currently attending ?</p> <p><b>IF A8 = CODE T.</b></p> <p>A9b What level of school did you last attend ?</p> <p>Never attended School - 1</p> <p>Elementary School - 2</p> <p>Junior High-General - 3</p> <p>Junior High-Vocational - 4</p> <p>Senior High-General - 5</p> <p>Senior High-Vocational - 6</p> <p>Academy - 7</p> <p>University - 8</p> <p><b>FILL IN CODE</b></p>	<p><b>IF EVER/CURRENTLY ATTENDING SCHOOL WRITE IN NO. OF HIGHEST CLASS EVER/CURRENTLY ATTENDED.</b></p> <p><b>IF COMPLETED LEVEL WRITE IN CODE 8</b></p>	<p><b>FOR PERSONS WITH NO SCHOOL OR ONLY ELEMENTARY SCHOOL A9 = CODE 1 OR 2.</b></p> <p>A10 Can you read and write in Latin characters?</p> <p>If "no". Can you read and write in any other characters ?</p> <p><b>FILL IN CODE</b></p> <p>Latin - 1</p> <p>Other - 2</p> <p>Unable to read and write - 3</p>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
0 1							
0 2							
0 3							
0 4							
0 5							
0 6							
0 7							
0 8							
0 9							
1 0							
1 1							
1 2							
1 3							
1 4							
1 5							

**A. DEMOGRAPHIC INFORMATION ( CONTINUED )**

ASK OF THE HEAD OF HOUSEHOLD OR OTHER ELIGIBLE RESPONDENT. ASK QUESTIONS COLUMN BY COLUMN

0 3

NO.	STATUS OF MOTHER				STATUS OF FATHER	
	A11 Does your mother live in this household, outside of this household, or is she already dead ?  FILL IN CODE  <i>Lives in this household - 1</i> <i>Lives outside of this household - 2</i> <i>Already dead - 3</i> <i>Don't know - 4</i>	A12 IF THE MOTHER LIVES IN THIS HOUSEHOLD (A11 = CODE 1) WRITE IN MOTHER'S LINE NO.	A13a Are you your mother's eldest child ?  FILL IN CODE  <i>Yes - Y</i> <i>No - T</i>	A13b IF NOT THE ELDEST CHILD (A13a=CODE T)  A13b Do you have any older brothers or sisters who are still living?  FILL IN CODE  <i>Yes - Y</i> <i>No - T</i>	A14 Does your father live in this household, outside of this household, or is he already dead ?  FILL IN CODE  <i>Lives in this household - 1</i> <i>Lives outside of this household - 2</i> <i>Already dead - 3</i> <i>Don't know - 4</i>	A15 IF THE FATHER LIVES IN THIS HOUSEHOLD (A14 = CODE 1) WRITE IN FATHER'S LINE NO.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
0 1						
0 2						
0 3						
0 4						
0 5						
0 6						
0 7						
0 8						
0 9						
1 0						
1 1						
1 2						
1 3						
1 4						
1 5						



## B. ECONOMIC CONDITION OF THE HOUSEHOLD

ASK OF THE HEAD OF HOUSEHOLD OR OTHER ELIGIBLE RESPONDENT .  
CIRCLE THE CODE OF THE CORRECT ANSWER.

0 5

**B1** What is the means of livelihood for this household ?

- Agriculture only - 1
- Non-agriculture only - 2
- Mixture, with agriculture the primary means - 3
- Mixture, with non-agriculture the primary means - 4

GO TO B3

IF THE ABOVE IS AGRICULTURE OR MIXTURE ( B1 = CODE 1, 3, OR 4 ) ASK B2

**B2** a. How much land do you farm ?   ha. ( two digits after the decimal )  
b. Do you have any of the following animals in this household ?

Animal	Possessed ?	IF YES - How many ?
a). Milk cows	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b). Beef cattle	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c). Buffalo	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d). Horses	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e). Goats / Sheep	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f). Pigs	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g). Chickens/Poultry	Yes - Y No - T	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

c. Do you use any of the following farming / fishing implements in your work ?

- |                         |                |                  |                |
|-------------------------|----------------|------------------|----------------|
| 1. Plow (animal driven) | Yes - 1 No - 2 | 6. Motor boat    | Yes - 1 No - 2 |
| 2. Ho.e/rake            | Yes - 1 No - 2 | 7. Sail or other |                |
| 3. Sprayer              | Yes - 1 No - 2 | boat             | Yes - 1 No - 2 |
| 4. Hand tractor         | Yes - 1 No - 2 | 8. Drag net      | Yes - 1 No - 2 |
| 5. Water pump           | Yes - 1 No - 2 | 9. Tunnal net    | Yes - 1 No - 2 |

**B3** What is the average monthly expenditure of this household ? Rp    ( in thousands )

**B4** What is the main building material of the wall ?

- Brick - 1 Bamboo - 3
- Wood - 2 Other: \_\_\_\_\_ - 4

**B5** What is the main building material of the floor ?

- Tile - 1 Bamboo - 4
- Cement - 2 Earth - 5
- Wood - 3 Other: \_\_\_\_\_ - 6

**B6** What is the main source of lighting for this household?

- Electricity - 1 Oil lamp. - 3
- Pump Lamp - 2 Other: \_\_\_\_\_ - 4

**B7** In what type of structure is this household located ?

- Single family - 1
- Combined residence and business - 2
- Room (s) in single living quarters - 3
- Separate apartment - 4
- Shared living quarters - 5
- Row housing - 6
- Other: \_\_\_\_\_ - 7

**B8** a. What is the source of bathing/washing water for this household ?

- Piped water - 1 Spring - 6
- Electric pump - 2 River water - 7
- Hand pump - 3 Rain water - 8
- Private well - 4 Other: \_\_\_\_\_ - 9
- Public well - 5

b. Is this source located inside or outside the yard ?

- Inside the yard - D
- Outside the yard - L

**B9** a. What is the source of drinking water for this household ?

- Piped water - 1 Spring - 6
- Electric pump - 2 River water - 7
- Hand pump - 3 Rain water - 8
- Private well - 4 Other: \_\_\_\_\_ - 9
- Public well - 5

b. Is this source located inside or outside the yard ?

- Inside the yard - D
- Outside the yard - L

**B10** Does this household possess any of the following goods ?

- |                     |         |        |  |
|---------------------|---------|--------|--|
| 1. Lounge set       | Yes - Y | No - T |  |
| 2. Buffet           | Yes - Y | No - T |  |
| 3. Iron             | Yes - Y | No - T |  |
| 4. Stove            | Yes - Y | No - T |  |
| 5. Bicycle          | Yes - Y | No - T |  |
| 6. Sewing machine   | Yes - Y | No - T |  |
| 7. Radio/Cassette   | Yes - Y | No - T |  |
| 8. Clock/wristwatch | Yes - Y | No - T |  |
| 9. Television       | Yes - Y | No - T |  |
| 10. Refrigerator    | Yes - Y | No - T |  |
| 11. Stereo Set      | Yes - Y | No - T |  |
| 12. Motorcycle      | Yes - Y | No - T |  |
| 13. Automobile      | Yes - Y | No - T |  |

**C. HEALTH**

ASK OF THE HEAD OF HOUSEHOLD OR OTHER ELIGIBLE RESPONDENT

CIRCLE THE CODE OF THE CORRECT ANSWER

SEEING DIFFICULTIES

**C1** Is there anyone in this household who has difficulty seeing so that he/she needs assistance in walking around outside during the daytime ?

Yes - 1 No - 2

MORTALITY

**C2** Did any deaths occur in this household during the past two years, that is from about January 1974 to the present time ? Be sure to include deaths to new babies, or to persons who usually lived in this household but who died while away from home.

Yes - Y No - T → GO TO SECTION D

IF " YES ", ASK THE FOLLOWING QUESTIONS ABOUT EACH PERSON WHO DIED :

N A M E	S E X	RELATIONSHIP	AGE	M O N T H A N D Y E A R O F D E A T H			
Can you tell me the name of the person who died ? WRITE IN NAME OF DECEDENT.	<b>C4</b> Was this person male or female ? FILL IN CODE Male - L Female - P	<b>C5</b> What was the relationship of this person to the current head of household ? WRITE IN COMPLETE RELATIONSHIP	<b>C6</b> How old was this person when he/she died? FILL IN AGE IN YEARS.	<b>C7</b> In what month and year did this person die ?			
				M O N T H		Y E A R	
					WEST.	ISLAM/JAVA OTHER	WEST.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	

**D. INFORMATION ON ECONOMIC ACTIVITY**

ASK OF HOUSEHOLD MEMBERS 10 YEARS OF AGE AND OVER. ASK QUESTIONS PERSON BY PERSON.

7

ECONOMIC ACTIVITY DURING THE PAST WEEK		PRIMARY OCCUPATION DURING THE PAST WEEK						
D1 What was your primary activity during the past week?		OCCUPATION	INDUSTRY	STATUS	LOCUS OF ACTIVITY	HOURS WORKED		
<p><i>Working</i> - 1  <i>Temporarily away from work but with a job</i> - 2  <i>Looking for work</i> - 3  <i>Housekeeping</i> - 4  <i>Attending school</i> - 5  <i>Unable to work</i> - 6  <i>Other</i> - 7</p>		<p>D3 In what occupation was your primary job during the past week ?</p> <p>WRITE IN COMPLETE OCCUPATION</p>	<p>D4 In what industry was that work ?</p> <p>WRITE IN COMPLETE INDUSTRY</p>	<p>D5 In this work were you an :</p> <p><i>Own account worker</i> - 1  <i>Employer</i> - 2  <i>Employee</i> - 3  <i>Unpaid family worker</i> - 4</p>	<p>D6 Was this work a :</p> <p><i>Household enterprise</i> - 1  <i>Non-household enterprise</i> - 2</p>	<p>D7 How many hours did you work last week at this job ?</p>		
<p>D2 Did you do any work for 1 hour or more during the past week ?</p> <p><i>Yes</i> - Y  <i>No</i> - T</p> <p>FILL IN CODE</p> <p>IF CODE "T" GO TO D10, EXCEPT IF D1 = CODE 3 GO TO D11</p>								<p>CODED BY CENTRAL OFFICE</p>
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(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"/>		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>		<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"/>	<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"/>
<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"/>		<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>		<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"/>	<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"/>

**D. INFORMATION ON ECONOMIC ACTIVITY ( CONTINUED )**

ASK OF HOUSEHOLD MEMBERS 10 YEARS OF AGE AND OVER.

ASK QUESTIONS PERSON BY PERSON

0 8

NO.	SECONDARY JOBS		LOOKING FOR WORK			DESIRE FOR WORK
	D8 Besides your primary job did you do any other work during the past week ?  FILL IN CODE Yes - Y No - T  IF CODE "T" GO TO D10 EXCEPT IF D1 = CODE 3 GO TO D11.	D9 If you had additional work last week, how many different kinds of additional work did you do ?  WRITE IN TOTAL NUMBER OF JOBS  IF D1 = CODE 3 GO TO D11	D10 Are you also looking for work ?  FILL IN CODE Yes - Y No - T  IF CODE " T " GO TO D13 EXCEPT IF D1 = CODE 1 OR 2 GO TO D14.	D11 For how many months have you been looking for work ?  WRITE IN NUMBER OF MONTHS	D12 What steps have you taken in looking for work ?  Asked family or friends-1 Looked in the newspaper-2 Applied to a factory or office -3 Registered with an employment exchange -4 Other -5  CIRCLE ALL CODES THAT APPLY  GO TO D14	D13 If there was work available would you want to take it ?  FILL IN CODE Yes - Y No - T
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
0 1					1 2 3 4 5	
0 2					1 2 3 4 5	
0 3					1 2 3 4 5	
0 4					1 2 3 4 5	
0 5					1 2 3 4 5	
0 6					1 2 3 4 5	
0 7					1 2 3 4 5	
0 8					1 2 3 4 5	
0 9					1 2 3 4 5	
1 0					1 2 3 4 5	
1 1					1 2 3 4 5	
1 2					1 2 3 4 5	
1 3					1 2 3 4 5	
1 4					1 2 3 4 5	
1 5					1 2 3 4 5	





**D. INFORMATION ON ECONOMIC ACTIVITY ( CONTINUED )**

ASK OF HOUSEHOLD MEMBERS 10 YEARS OF AGE AND OVER.  
ASK QUESTIONS PERSON BY PERSON

0 9

NO.		USUAL ACTIVITY DURING THE PAST YEAR								
L I N E	D14	OCCUPATION		INDUSTRY		STATUS		LOCUS OF ACTIVITY	MONTHLY INCOME	
	What was your usual activity during the past year ?	D16	In what occupation was your usual job during the past year ?	D17	In what industry was that work ?	D18	In this work were you an :	D19	Was this work a :	D20
	Working - 1 Looking for work - 2 Housekeeping - 3 Attending school - 4 Unable to work - 5 Other - 6	WRITE IN COMPLETE OCCUPATION  IF SAME AS LAST WEEK WRITE " SAME "	WRITE IN COMPLETE INDUSTRY  IF SAME AS LAST WEEK WRITE "SAME"	Own account worker - 1 Employer- 2 Employee- 3 Unpaid family worker - 4	Household enterprise- 1 Non household enterprise- 2	FILL IN CODE  IF D18 = CODE 1, 2, OR 4 END SECTION D FOR THIS PERSON	FILL IN CODE  WRITE IN AMOUNT IN THOUSANDS OF RUPIAH	FILL IN CODE  IF CODE " T " END SECTION D FOR THIS PERSON	CODED BY CENTRAL OFFICE	CODED BY CENTRAL OFFICE
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
0 1									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 2									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 3									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 4									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 5									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 6									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 7									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 8									Rp. [ ] [ ] [ ]	
0 9									Rp. [ ] [ ] [ ]	
1 0									Rp. [ ] [ ] [ ]	
1 1									Rp. [ ] [ ] [ ]	
1 2									Rp. [ ] [ ] [ ]	
1 3									Rp. [ ] [ ] [ ]	
1 4									Rp. [ ] [ ] [ ]	
1 5									Rp. [ ] [ ] [ ]	

### E. MARRIAGE AND FERTILITY

ASK OF ALL EVER-MARRIED WOMEN.  
ASK QUESTIONS PERSON BY PERSON

1 0

NO.	NUMBER OF MARRIAGES		DATE OF FIRST MARRIAGE				AGE AT FIRST MARRIAGE.
L I N E	<b>E1</b> Is this (was your previous) marriage also your first marriage?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">FILL IN CODE</div> <p style="margin: 5px 0;">Yes - Y No - T</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">IF CODE "Y" GO TO E3a</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">IF NOT THE FIRST MARRIAGE (E1 = CODE "T")</div> <b>E2</b> How many times have you been married?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">WRITE IN NUMBER OF TIMES MARRIED</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">GO TO E3b</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">IF MARRIED ONLY ONCE (E1 = CODE "Y")</div> <b>E3a</b> In what month and year were you and your husband married?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">IF MARRIED MORE THAN ONCE (E1 = CODE "T")</div> <b>E3b</b> In what month and year were you and your first husband married?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">FILL IN MONTH AND YEAR OF MARRIAGE IN THE WESTERN OR ISLAMIC/JAVANESE CALENDARS OR OTHER.</div>				<b>E4</b> How old were you at the time of this marriage?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">WRITE AGE IN YEARS.</div>
			M O N T H		Y E A R		
			W E S T .	ISLAM / JAVA OTHER	W E S T .	ISLAM / JAVA OTHER	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
0 1	□	□	□ □		□ □		□ □
□ □	□	□	□ □		□ □		□ □
□ □	□	□	□ □		□ □		□ □
0 4	□	□	□ □		□ □		□ □
0 5	□	□	□ □		□ □		□ □
0 6	□	□	□ □		□ □		□ □
0 7	□	□	□ □		□ □		□ □
0 8	□	□	□ □		□ □		□ □
□ □	□	□	□ □		□ □		□ □
1 0	□	□	□ □		□ □		□ □
1 1	□	□	□ □		□ □		□ □
□ □	□	□	□ □		□ □		□ □
□ □	□	□	□ □		□ □		□ □
1 4	□	□	□ □		□ □		□ □
1 5	□	□	□ □		□ □		□ □



**CODES FOR METHODS OF PREVENTING PREGNANCY**

<u>N A M E</u>	<u>C O D E</u>	<u>N A M E</u>	<u>C O D E</u>
PILL	1	RYTHUM	6
I.U.D.	2	ABSTINENCE	7
CONDOM	3	STERILIZATION ( MALE )	8
WITHDRAWAL	4	OTHER ( JAMU, MASSAGE, DOUCHE , ETC.)	9
STERILIZATION ( FEMALE )	5		

2

EVER

E13

find o  
someth  
Perhap  
heard  
are w  
can ke  
coming

FILL

Yes  
No

IF  
SEC  
FOR  
PER



INFORMATION ON RESPONDENTS

NO.	RESPONDENTS TO SECTIONS D AND E		RESPONDENTS TO SECTIONS A, B, AND C	
L I N E	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     IF THE PERSON ANSWERING SECTIONS D OR E IS NOT THE PERSON CONCERNED, ENTER THE NAME AND RELATIONSHIP TO THE HEAD OF HOUSEHOLD OF THAT PERSON BELOW.                 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     IF THE PERSON ANSWERING SECTIONS A, B, OR C IS NOT THE HEAD OF HOUSEHOLD, ENTER THE NAME AND RELATIONSHIP TO THE HEAD OF HOUSEHOLD OF THAT PERSON BELOW.                 </div> Name : _____ Relationship : _____	
	Name	Relationship to head of household	OTHER COMMENTS	
(1)	(2)	(3)		
0 1				
0 2				
0 3				
0 4				
0 5				
0 6				
0 7				
0 8				
0 9				
1 0				
1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				