

SURVEI SOSIAL EKONOMI NASIONAL 1987

KETERANGAN DEMOGRAFI, KESEHATAN, DAN SOSIAL BUDAYA

RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT			
1	Provinsi		1 <input type="text"/>
2	Kabupaten/Kotamadya *)		3 <input type="text"/>
3	Kecamatan		
4	Desa/Kelurahan		
5	Dzerah	Kota - 1 Pedesaan - 2	5 <input type="text"/>
6	Nomor Wilayah Pencacahan		
7	Nomor Blok Sensus		
8	Nomor Kode Sampel SUSENAS		8 <input type="text"/>
9	Nomor Urut Rumah tangga Sampel		9 <input type="text"/>
10	Nomor Urut Rumah tangga Terpilih		

II.1. KETERANGAN RUMAH TANGGA			
1	Jumlah Anggota Rumah tangga		12 <input type="text"/>
2	Jumlah Anggota Rumah tangga berumur ≥ 5 tahun		14 <input type="text"/>
3	Jumlah Anggota Rumah tangga berumur ≥ 10 tahun		16 <input type="text"/>
4	Jumlah Anggota Rumah tangga berumur 0-4 tahun		18 <input type="text"/>
5	Rata-rata Pengeluaran Rumah tangga Sebulan (Rp)		20 <input type="text"/>

II.2. KETERANGAN PENCACAH			
1	Nama Pencacah :	4	Nama Pengawas/Pemeriksa :
2	Tanggal Pencacahan :	5	Tanggal Pengawasan/Pemeriksaan:
3	Tandatangan Pencacah:	6	Tandatangan Pengawas/Pemeriksa:

*) Coret yang tidak sesuai.

RUPUBLIC OF ONDONESIA
CENTRAL BUREAU OF STATISTICS

1987 NATIONAL SOCIO-ECONOMIC SURVEY

DEMOGRAPHY, HEALTH, AND SOCIO-CULTURE LISTING

CONFIDENTIAL

I. LOCATION IDENTIFICATION			
1	Province		1
2	District/Municipality *)		3
3	Sub-district		
4	Village/village unit		
5	Area	<i>Urban -1 Rural -2</i>	5
6	Enumeration Area Number		
7	Census Block Number		
8	SUSENAS Sample Code Number		6
9	Sample Household serial number		9
10	Selected Household serial number		

II. 1 HOUSEHOLDS LISTING			
1	Number of household members		12
2	Number of household member aged ≥ 5 years		14
3	Number of household member aged ≥ 10 years		16
4	Number of household member aged 0 – 4 years		18
5	Average monthly household expenditure		20

II. 2. ENUMERATION PARTICULARS			
1	Name of enumerator	4	Name of Supervisor
2	Date of enumeration	5	Date of supervision
3	Signature of enumerator	6	Signature of Supervisor

III. DAFTAR ANGGOTA RUMAHTANGGA

NOMOR URUT	NAMA ANGGOTA RUMAHTANGGA	HUBUNGAN DENGAN KEPALA RUMAHTANGGA
(1)	(2)	(3)
01		<i>Kepala Rumahtangga</i>
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
KODE RATA-RATA PENGELAJARAN RUMAHTANGGA SEBULAN		
	Kurang dari 25 000 - 1	100 000 - 149 999 - 5
	25 000 - 49 999 - 2	150 000 - 199 999 - 6
	50 000 - 74 999 - 3	200 000 - 299 999 - 7
	75 000 - 99 999 - 4	300 000 dan lebih - 8

III. HOUSEHOLD MEMBER'S LISTING			
Serial number	Name of household member		Relation to household head
(1)	(2)		(3)
01			<i>Household head</i>
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
CODE FOR AVERAGE MONTHLY HOUSEHOLD EXPENDITURE			
Less than 25.000	-1	100.000 – 149.999	-5
25.000 – 49.999	-2	150.000 – 199.999	-6
50.000 – 74.999	-3	200.000 – 299.999	-7
75.000 – 99.999	-4	300.000 and above	-8

IV. KETERANGAN UMUM ANGGOTA RUMAHTANGGA 4		V.1. KETERANGAN KESEHATAN (UNTUK SEMUA UMUR)	
Nama: Nomor:		A. KEADAAN SELAMA SEMINGGU YANG LALU	
1. Hubungan dengan Kepala Rumahtangga: Kepala rumahtangga - 1 Orang tua/Mertua - 6 Istri/Suami - 2 Family Lain - 7 Anak - 3 Pembantu rumah - 8 Memantu - 4 tangga - 8 Cucu - 5 Lainnya - 9	13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>	1. Apakah menderita sakit: Ya - 1 Tidak - 2 <input type="checkbox"/> Ke P.B	27 <input type="checkbox"/>
2. Jenis kelamin: Laki-laki - 1 Perempuan - 2	15 <input type="checkbox"/>	2. Jika "Ya", berapa lamanya sakit: hari	28 <input type="checkbox"/>
3. Umur : tahun	16 <input type="checkbox"/>	3. Jika "Ya", penyakit apa saja yang diderita: TBC Paru-paru/ Penyakit dalam - 8 Batuk darah - 1 Campak/Orbital - 16 Muntah berak - 2 Malaria - 4 Lainnya - 32	29 <input type="checkbox"/>
4. Status perkawinan: Belum kawin - 1 Cerai mati - 3 Kawin - 2 Cerai hidup - 4	18 <input type="checkbox"/>	4. Berobat ke mana: Dokter praktek - 1 Petugas kesehatan - 5 Rumah Sakit - 2 Tabib/Sinse/Dukun - 6 Puskesmas - 3 Diobati sendiri - 7 Poliklinik - 4 Tidak diobati - 8	31 <input type="checkbox"/>
5. Pendidikan tertinggi yang ditamatkan: Tidak/belum SMA Umum - 5 pindah sekolah - 0 SMA Kejuruan - 6 Belum tamat SD - 1 Dipl.I/Dipl.II - 7 SD - 2 Akademi/Dipl.III - 8 SMP Umum - 3 Universitas/ - SMP Kejuruan - 4 Dipl.IV - 9	19 <input type="checkbox"/>	5. Jarak ke tempat berobat: km	32 <input type="checkbox"/>
HANYA UNTUK UMUR 5 TAHUN KE ATAS		6. Apakah pernah dirawat: Ya - 1 Tidak - 2 <input type="checkbox"/> Ke P.B	34 <input type="checkbox"/>
6. Status sekolah: Tidak/belum Masih sekolah - 2 pindah sekolah - 1 Tidak sekolah - 3 Lagi - 3 <input type="checkbox"/> Ke P.10 <input type="checkbox"/> Ke P.B	20 <input type="checkbox"/>	7. Jika "Ya", dirawat di mana: Puskesmas/ Di rumah petugas Poliklinik/BKIA - 1 kesehatan - 3 Rumah Sakit - 2 Tabib/Sinse/Dukun - 4	35 <input type="checkbox"/>
		B. KEADAAN SELAMA 3 BULAN YANG LALU	
7. Sebab-sebab tidak sekolah lagi: Pendidikan dianggap cukup - 1 Biaya tidak mampu - 2 Tidak mampu pikirannya - 3 Tidak ada sekolah/terlalu jauh - 4 Tidak diterima - 5 Lainnya - 6	21 <input type="checkbox"/>	8. Apakah menderita sakit: Ya - 1 Tidak - 2 <input type="checkbox"/> Ke Blok V.2	36 <input type="checkbox"/>
8. Jenis sekolah tertinggi yang pernah/sedang diduduki: SD - 1 SMA Kejuruan - 5 SMP Umum - 2 Dipl.I/Dipl.II - 6 SMP Kejuruan - 3 Akademi/Dipl.III - 7 SMA Umum - 4 Universitas/ - Dipl.IV - 8	22 <input type="checkbox"/>	9. Jika "Ya", berapa lamanya sakit: hari	37 <input type="checkbox"/>
9. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: 1 2 3 4 5 6 7 8 (TAMAT)	23 <input type="checkbox"/>	10. Jika "Ya", penyakit apa saja yang diderita: TBC Paru-paru/ Penyakit dalam - 8 Batuk darah - 1 Campak/Orbital - 16 Muntah berak - 2 Malaria - 4 Lainnya - 32	38 <input type="checkbox"/>
10. Dapatkah berbahasa Indonesia: Ya - 1 Tidak - 2	24 <input type="checkbox"/>	11. Berobat ke mana: Dokter praktek - 1 Petugas kesehatan - 5 Rumah Sakit - 2 Tabib/Sinse/Dukun - 6 Puskesmas - 3 Diobati sendiri - 7 Poliklinik - 4 Tidak diobati - 8	41 <input type="checkbox"/>
11. Bahasa yang dipakai sehari-hari di rumah: Bahasa Indonesia - 1 Bahasa Asing - 3 Bahasa Daerah - 2	25 <input type="checkbox"/>	12. Jarak ke tempat berobat: km	42 <input type="checkbox"/>
12. Dapat membaca dan menulis: Huruf Latin - 1 Tidak dapat - 3 Huruf lainnya - 2	26 <input type="checkbox"/>	13. Apakah pernah dirawat: Ya - 1 Tidak - 2 <input type="checkbox"/> Ke Blok V.2	44 <input type="checkbox"/>
		14. Jika "Ya", dirawat di mana: Puskesmas/ Di rumah petugas Poliklinik/BKIA - 1 kesehatan - 3 Rumah Sakit - 2 Tabib/Sinse/Dukun - 4	45 <input type="checkbox"/>

V.2. KEADAAN KESEHATAN ANAK UMUR 0 - 4 TAHUN

5

1. N A M A :	12 <input type="text"/> <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 1	17. Apakah bayi/anak tersebut pernah disusui: Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.19	14 <input type="text"/> 2 15 <input type="text"/>
2. Jenis kelamin: Laki-Laki - 1 Perempuan - 2	15 <input type="text"/>	18. Lama disusui: bulan	16 <input type="text"/>
3. a. Tgl.Lahir: b. Umur : bulan	18 <input type="text"/>	19. Pola pemberian makanan kepada anak tersebut:	17 <input type="text"/>
4. Apakah mempunyai Akte Kelahiran/ Surat Kenaal Lahir/Surat Kelahiran: Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.6	19 <input type="text"/>	a. Pada umur 0 - 5 bulan:	18 <input type="text"/>
5. Jika "Tidak", apakah tanggal lahir/ umur pada P.3 di atas sudah pasti/ benar: Ya - 1 Tidak - 2	19 <input type="text"/>	A S I - 1	19 <input type="text"/>
6. Berat badan: kg	20 <input type="text"/>	P A S I - 2	20 <input type="text"/>
7. Status gizi: Baik - 1 Kurang - 3 Sedang - 2 Buruk - 4	23 <input type="text"/>	Makanan Lemat - 3	21 <input type="text"/>
8. Apakah Ibu Kandung tinggal di sini: Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.10	24 <input type="text"/>	Makanan Lembih - 4	22 <input type="text"/>
9. Nomor urut Ibu Kandung ?	25 <input type="text"/>	Makanan orang dewasa - 5	23 <input type="text"/>
10. Anak tersebut anak ke berapa ?	27 <input type="text"/>	b. Pada umur 5 - 8 bulan:	24 <input type="text"/>
11. Anak tersebut kehamilan ke berapa ?	29 <input type="text"/>	A S I - 1	25 <input type="text"/>
12. Bagaimana keadaan anak tersebut: Normal - 1 Cacat - 2 → Ke P.14	31 <input type="text"/>	P A S I - 2	26 <input type="text"/>
13. Jenis cacat anak tersebut: Tuna netra - 1 Cacat anggota badan - 4 Tuna wicara/ - 2 Cacat mental - 8 tungu	32 <input type="text"/>	Makanan Lemat - 3	27 <input type="text"/>
14. Apakah pernah mendapatkan imunisasi: Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.17	34 <input type="text"/>	Makanan Lembih - 4	28 <input type="text"/>
15. Jenis imunisasi: B C G - 1 Polio - 8 D P T - 2 Campak/ - 3 Choripa - 4 Horbiliti - 16	35 <input type="text"/>	Makanan orang dewasa - 5	29 <input type="text"/>
16. Jika pernah mendapat imunisasi DPT/ Polio: DPT : kali Polio: kali	37 <input type="text"/> 38 <input type="text"/>	c. Pada umur 8 - 11 bulan:	30 <input type="text"/>
		A S I - 1	31 <input type="text"/>
		P A S I - 2	32 <input type="text"/>
		Makanan Lemat - 3	33 <input type="text"/>
		Makanan Lembih - 4	34 <input type="text"/>
		Makanan orang dewasa - 5	35 <input type="text"/>
		d. Pada umur 11 - 23 bulan:	36 <input type="text"/>
		A S I - 1	37 <input type="text"/>
		P A S I - 2	38 <input type="text"/>
		Makanan Lemat - 3	39 <input type="text"/>
		Makanan Lembih - 4	40 <input type="text"/>
		Makanan orang dewasa - 5	41 <input type="text"/>
		e. Pada umur 23 - 59 bulan:	42 <input type="text"/>
		A S I - 1	43 <input type="text"/>
		P A S I - 2	44 <input type="text"/>
		Rasi/Pengganti - 3	45 <input type="text"/>
		Daging, hati ayam, ikan, telur - 4	46 <input type="text"/>
		Tahu, tempe, kacang-kacangan - 5	47 <input type="text"/>
		Sayuran hijau/berwarna - 6	48 <input type="text"/>
		Buah-buahan berwarna - 7	49 <input type="text"/>

V.2. HEALTH SITUATION OF CHILDREN AGED 0 – 4 YEARS OLD			
1. Name:..... Number:.....	12 14	17.Has the baby/child been breast fed? Yes -1 No -2 →go to Q.19	14
2. Gender: Male -1 Female -2	15		15
3. a. Date of birth: b. Age: months	16	18.Duration of breastfeeding:months	16
4. Does the child have a birth certificate? Yes -1 →go to Q.6 No -2	18	19.Children's feeding pattern	Filling duration (code) (month) ↓ ↓
5. If 'no', is the date in Q.3 above correct? Yes -1 No -2	19	a. At aged 0 – 5 months:	
	20	Breast feeding -1	16
6. Weight :kg		Mother's milk substitute -2	20
		Mashed food -3	22
7. Nutrition status:	23	Soft food -4	24
Good -1 Not good -3		Adult food -5	26
Fine -2 Bad -4			
8. Does the biological mother live here? Yes -1 No -2 →go to Q.10	24	b. At aged 5 – 8 months:	
		Breast feeding -1	28
9. Serial number of biological mother	25	Mother's milk substitute -2	30
		Mashed food -3	32
10.This child is number.....	27	Soft food -4	34
		Adult food -5	36
11.That child was the th pregnancy?	29	c. At aged 8 – 11 months;	
		Breast feeding -1	38
12.What is the child's condition?	31	Mother's milk substitute -2	40
Normal -1 →go to Q.14 disabled -2		Mashed food -3	42
		Soft food -4	44
13.Type of disability:	32	Adult food -5	46
Blind -1 physical disability4			
Deaf/mute -2 mentally disabled-8		d. At aged 11 – 23 months:	
		Breast feeding -1	48
14.Has the child ever been immunized?	34	Mother's milk substitute -2	51
Yes -1 No -2 →go to Q.17		Mashed food -3	54
		Soft food -4	57
15.Type of immunization:	35	Adult food -5	60
BCG -1 Polio -8			
DPT -2 Measles/ -16		e. At aged 23 – 59 months:	
Chotypa -4 morbili		Breast feeding -1	63
		Mother's milk substitute -2	66
16.If ever got DPT/Polio immunization:	37	Rice/substitute -3	69
DPT times		Meat, chicken liver, fish, egg -4	72
Poliotimes	38	Tofu, tempe, pulses -5	75
		Green vegetables/colored -6	78
		Colored fruits -7	81

VI. KETERANGAN SOSIAL BUDAYA
(HANYA UNTUK YANG BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS)

11
6

Nama:	Nomor:	12	<input type="text"/>
1. Apakah Saudara mendengarkan/mengikuti acara siaran radio selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.3			
2. Apa yang paling menarik:			
Warta Berita - 1	Ruang Ilmu - 4	15	<input type="text"/>
Hiburan/Kesenian - 2	Pengetahuan - 4		
Olahraga - 3	Ruang Keagamaan - 5		
	Lainnya - 6		
3. Apakah Saudara menonton acara TV selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.5			
4. Apa yang paling menarik:			
Warta Berita - 1	Ruang Ilmu - 4	17	<input type="text"/>
Hiburan/Kesenian - 2	Pengetahuan - 4		
Olahraga - 3	Ruang Keagamaan - 5		
	Lainnya - 6		
5. Apakah Saudara menonton film/bioskop selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.7			
6. Jenis film apa yang paling menarik:			
Perang/Sejarah - 1	Komedi - 5	19	<input type="text"/>
Detectip - 2	Fantasi - 6		
Silat - 3	Horor - 7		
Drama/Roman - 4	Kartun - 8		
	Lainnya - 9		
7. Apakah Saudara membaca surat kabar/majalah selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.9			
8. Artikel apa yang paling menarik:			
Berita - 1	Ruang Olahraga - 4	21	<input type="text"/>
Ruang Ilmu - 5	Seni Budaya - 5		
Pengetahuan - 2	Ceritera - 6		
Tajuk Rencana - 3	Lainnya - 7		
9. Apakah melakukan olahraga selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.11			
10. Olahraga apa yang paling sering dilakukan:			
Atletik - 1	Senam - 5	23	<input type="text"/>
Sepak Bola - 2	Beladiri - 6		
Badminton - 3	Tenis Meja - 7		
Bola Volley - 4	Renang - 8		
	Lainnya - 9		
11. Apakah menonton/melakukan pertunjukan kesenian selama 3 bulan yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.13			
12. Jenis kesenian apa yang paling sering ditonton/dilakukan:			
Tari-tarian - 1	Wayang - 4	25	<input type="text"/>
Musik - 2	Lainnya - 5		
Drama/Sandiwara - 3			
13. Apakah menjadi anggota organisasi sosial:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.15			
14. Organisasi sosial apa:			
Pemuda/Karang - 1	Kerohanian - 8	27	<input type="text"/>
Taruna - 1	PKK/Dharma Wanita/Olahraga/Kesenian - 2		
Kemaitan - 4	Peraturan Ibu - 16		
	Lainnya - 32		
15. Apa alasan tidak menjadi anggota organisasi sosial:			
Tidak ada organisasi sosial - 1	Tidak ada manfaatnya - 3	29	<input type="text"/>
Segan/Malas - 2	Tidak mengerti - 4		
	Lainnya - 5		

Nama:	Nomor:	12	<input type="text"/>
1. Apakah Saudara mendengarkan/mengikuti acara siaran radio selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.3			
2. Apa yang paling menarik:			
Warta Berita - 1	Ruang Ilmu - 4	15	<input type="text"/>
Hiburan/Kesenian - 2	Pengetahuan - 4		
Olahraga - 3	Ruang Keagamaan - 5		
	Lainnya - 6		
3. Apakah Saudara menonton acara TV selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.5			
4. Apa yang paling menarik:			
Warta Berita - 1	Ruang Ilmu - 4	17	<input type="text"/>
Hiburan/Kesenian - 2	Pengetahuan - 4		
Olahraga - 3	Ruang Keagamaan - 5		
	Lainnya - 6		
5. Apakah Saudara menonton film/bioskop selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.7			
6. Jenis film apa yang paling menarik:			
Perang/Sejarah - 1	Komedi - 5	19	<input type="text"/>
Detectip - 2	Fantasi - 6		
Silat - 3	Horor - 7		
Drama/Roman - 4	Kartun - 8		
	Lainnya - 9		
7. Apakah Saudara membaca surat kabar/majalah selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.9			
8. Artikel apa yang paling menarik:			
Berita - 1	Ruang Olahraga - 4	21	<input type="text"/>
Ruang Ilmu - 5	Seni Budaya - 5		
Pengetahuan - 2	Ceritera - 6		
Tajuk Rencana - 3	Lainnya - 7		
9. Apakah melakukan olahraga selama seminggu yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.11			
10. Olahraga apa yang paling sering dilakukan:			
Atletik - 1	Senam - 5	23	<input type="text"/>
Sepak Bola - 2	Beladiri - 6		
Badminton - 3	Tenis Meja - 7		
Bola Volley - 4	Renang - 8		
	Lainnya - 9		
11. Apakah menonton/melakukan pertunjukan kesenian selama 3 bulan yang lalu:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.13			
12. Jenis kesenian apa yang paling sering ditonton/dilakukan:			
Tari-tarian - 1	Wayang - 4	25	<input type="text"/>
Musik - 2	Lainnya - 5		
Drama/Sandiwara - 3			
13. Apakah menjadi anggota organisasi sosial:			
Ya - 1 Tidak - 2 → Ke P.15			
14. Organisasi sosial apa:			
Pemuda/Karang - 1	Kerohanian - 8	27	<input type="text"/>
Taruna - 1	PKK/Dharma Wanita/Olahraga/Kesenian - 2		
Kemaitan - 4	Peraturan Ibu - 16		
	Lainnya - 32		
15. Apa alasan tidak menjadi anggota organisasi sosial:			
Tidak ada organisasi sosial - 1	Tidak ada manfaatnya - 3	29	<input type="text"/>
Segan/Malas - 2	Tidak mengerti - 4		
	Lainnya - 5		

VI. SOCIO-CULTURE CHARACTERISTICS
(ONLY FOR AGED 10 YEARS OLD AND OLDER)

Name: Number:	12	Name: Number:	
1. Did you listen to/follow a radio program during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 3	14	1. Did you listen to/follow a radio program during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 3	14
2. What interested you?: News -1 Science program -4 Entertainment/art -2 Religious program -5 Sports -3 Other -6	15	2. What interested you?: News -1 Science program -4 Entertainment/art -2 Religious program -5 Sports -3 Other -6	15
3. Did you watch a TV program during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 5	16	3. Did you watch a TV program during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 5	16
4. What program interested you? News -1 Science program -4 Entertainment/art -2 Religious program -5 Sports -3 Other -6	17	4. What program interested you? News -1 Science program -4 Entertainment/art -2 Religious program -5 Sports -3 Other -6	17
5. Did you watch a movie during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 7	18	5. Did you watch a movie during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 7	18
6. What type of film is most interesting? War/history -1 Comedy -5 Detective -2 Fantasy -6 “Silat” -3 Horror -7 Drama/Romance -4 Cartoon -8 Other -9	19	6. What type of film is most interesting? War/history -1 Comedy -5 Detective -2 Fantasy -6 “Silat” -3 Horror -7 Drama/Romance -4 Cartoon -8 Other -9	19
7. Did you read a newspaper/magazine during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 9	20	7. Did you read a newspaper/magazine during the previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 9	20
8. Which article was most interesting? News -1 Sport -4 Science -2 Cultural/art -5 Editorial -3 Fiction -6 Other -7	21	8. Which article was most interesting? News -1 Sport -4 Science -2 Cultural/art -5 Editorial -3 Fiction -6 Other -7	21
9. Did you do sport during previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 11	22	9. Did you do sport during previous week? Yes -1 No -2 → go to Q. 11	22
10. Which sports do you usually practice: Athletic -1 Aerobics -5 Football -2 Self-defense -6 Badminton -3 Tennis table -7 Volleyball -4 Swimming -8 Other -9	23	10. Which sports do you usually practice: Athletic -1 Aerobics -5 Football -2 Self-defense -6 Badminton -3 Tennis table -7 Volleyball -4 Swimming -8 Other -9	23
11. Did you see/participate in an art performance during the previous 3 months? Yes -1 No -2 → go to Q. 13	24	11. Did you see/participate in an art performance during the previous 3 months? Yes -1 No -2 → go to Q. 13	24
12. What the most type of cultural activity do you watch/participate? Dance -1 Wayang/Puppet -4 Music -2 Other -5 Play/Theatre -3	25	12. What the most type of cultural activity do you watch/participate? Dance -1 Wayang/Puppet -4 Music -2 Other -5 Play/Theatre -3	25
13. Are you a member of a social organization? Yes -1 No -2 → go to Q. 15	26	13. Are you a member of a social organization? Yes -1 No -2 → go to Q. 15	26
14. Which social organization: Youth -1 Religious -8 Sport/art -2 PKK/“Dharma” -16 Burial -4 Wanita”/women club Other -32	27	14. Which social organization: Youth -1 Religious -8 Sport/art -2 PKK/“Dharma” -16 Burial -4 Wanita”/women club Other -32	27
15. Why are you not a social organization member ? No social -1 Not useful -3 Organization Do not understand -4 available Other -5 Reluctant/lazy -2	29	15. Why are you not a social organization member ? No social -1 Not useful -3 Organization Do not understand -4 available Other -5 Reluctant/lazy -2	29