

PEWAWANCARA: \_\_\_\_\_

**RAHASIA**

IDW: \_\_\_\_\_

**SURVAI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2014**

**FASILITAS KESEHATAN**

**POS PELAYANAN TERPADU (POSYANDU)**

SEKSI: LK, A, B, C, D, SDP, PRP, CP

KODE FASILITAS

JENIS BUKU

NAMA POSYANDU : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_

/ P O S

## SEKSI LK: LEMBAR KENDALI

[illegible]

PENGAWASAN		KODE
LK15.	Nama Pewawancara _____	□ □ □ □
LK17.	Nama Pengawas Lokal _____	□ □ □ □
LK19.	Nama Koordinator Lapangan _____	□ □ □ □

<b>LK20</b>	Apakah Posyandu ini diwawancara pada tahun 1993 ?	Ya.....1 Tidak.....3 <b>TIDAK TAHU ..... 8</b>
<b>LK21</b>	Apakah Posyandu ini diwawancara pada tahun 1997 ?	Ya.....1 Tidak.....3 <b>TIDAK TAHU ..... 8</b>
<b>LK22</b>	Apakah Posyandu ini diwawancara pada tahun 1998 ?	Ya.....1 Tidak.....3 <b>TIDAK TAHU ..... 8</b>
<b>LK23</b>	Apakah Posyandu ini diwawancara pada tahun 2000 ?	Ya.....1 Tidak.....3 <b>TIDAK TAHU ..... 8</b>
<b>LK24</b>	Apakah Posyandu ini diwawancara pada tahun 2007 ?	Ya.....1 Tidak.....3 <b>TIDAK TAHU ..... 8</b>

## SEKSI A: UMUM

	RESPONDEN
KR01_A. Nama responden	_____
KR02_A. Usia	
KR02a_A. Jenis kelamin	Laki-laki ..... 1 Perempuan ..... 3
KR03_A. Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu ..... 1 Kader Posyandu ..... 2 Lainnya ..... 3
KR04_A. Lama menduduki jabatan	
KR05_A. Pendidikan tertinggi yang pernah diikuti	01 02 03 04 05 06 11 12 13 14 15 17 60 61 62 63 72 73 74 90 98 95_____
KR06_A. Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00 01 02 03 04 05 06 07 96 98
KR07_A. Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	

**KODE KR05\_A:**

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 01. Tidak/belumsekolah          | 12. Kejar Paket B                                 |
| 02. Sekolah Dasar               | 13. Universitas Terbuka                           |
| 03. SLTP (SMP/SLP) Umum         | 14. Pesantren                                     |
| 04. SLTP (SMP/SLP) Kejuruan     | 15. Kejar Paket C                                 |
| 05. SLTA (SMA/SMU/SLA) Umum     | 17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental) |
| 06. SLTA (SMA/SMU/SLA) Kejuruan | 72. Madrasah Ibtidaiyah/ MI                       |
| 60. D1, D2, D3                  | 73. Madrasah Tsanawiyah/ MTs                      |
| 61. Universitas S1              | 74. Madrasah Aliyah (MA)                          |
| 62. Universitas S2              | 90. Taman kanak-kanak                             |
| 63. Universitas S3              | 98. TIDAK TAHU                                    |
| 11. Kejar Paket A               | 95. Lainnya, sebutkan _____                       |

**KODE KR06\_A:**

00. Belum menyelesaikan kelas/tingkat 1
01. 1
02. 2
03. 3
04. 4
05. 5
06. 6
07. Lulus
- 96 Tidak/belumsekolah
98. TIDAK TAHU

SEKSI A: UMUM

Sekarang kami ingin menanyakan tentang pelayanan dan kegiatan Posyandu ini.

A1.	Pada tahun berapa Posyandu ini mulai melaksanakan kegiatan?	1.    1    2    3    4    5    6    7    8. TIDAK TAHU
A2.	Sebelum menjadi Posyandu,apakah Posyandu ini merupakan Pos Penimbangan/Pos KB/Karang Balita atau lainnya?	Ya .....1 Tidak .....3
A2a.	Apakah Posyandu ini merangkap sebagai Posyandu Lansia?	Ya .....1 → A3a Tidak .....3
A2b.	Apakah ada Posyandu Lansia di Desa/Kelurahan ini?	Ya .....1 Tidak .....3
A3a.	Apakah Posyandu ini buka setiap bulan?	Ya .....1 → A4 Tidak .....3
A3b.	Dalam 1 tahun terakhir berapa kali Posyandu ini melakukan kegiatan?	1    2    3 kali
A4.	Dalam setiap kegiatan Posyandu, rata-rata berapa jumlah tenaga kader yang aktif?	1    2    3 kader
A4a.	Apakah setiap kegiatan Posyandu dihadiri oleh PPKBD?	Ya .....1 Tidak .....3
A4b.	Posyandu ini termasuk kriteria/klasifikasi yang mana?	Pratama .....1 Madya .....2 Purnama .....3 Mandiri .....4 Tidak tahu .....8
A6.	Sebutkan jam buka dan jam tutup Posyandu ini:	a. Jam buka ..... 1    2 : 3    4 b. Jam tutup ..... 1    2 : 3    4
A7.	Di waktu Posyandu tidak buka, bila ada yang memerlukan pil KB atau oralit, di mana mereka dapat memperolehnya?  (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	Puskesmas .....A Puskesmas Pembantu .....B Rumah sakit .....C Klinik.....D Apotek.....E Praktek swasta.....F Rumah kader.....G Perangkat desa .....L Pertemuan PKK .....M Lainnya.....V

A8.	Bila seorang Ibu ingin memakai alat KB [...], biasanya ke mana dirujuk? 01. Puskesmas 02. Puskesmas Pembantu 03. Rumah sakit 04. Klinik 05. Praktek swasta 06. KB Manunggal/Safari KB 07. Tidak dirujuk 95. Lainnya	a. IUD ..... 1    2    3 b. Susuk ..... 1    2    3 c. Sterilisasi ..... 1    2    3
A9.	Pada umumnya, ke mana ibu-ibu di Desa/Kelurahan ini memeriksakan kehamilannya dalam 12 bulan terakhir?  (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	Rumah sakit pemerintah ..... A Rumah sakit swasta ..... B Puskesmas..... C Polindes (Pondok Bersalin Desa) ..... D Klinik/Dokter praktek swasta ..... E Klinik/Bidan swasta ..... F Rumah dukun bayi ..... G Posyandu ..... I Bidan desa ..... J Lainnya..... V
A10.	Pada umumnya, di mana ibu-ibu di Desa/Kelurahan ini melahirkan bayinya dalam 12 bulan terakhir?  (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	Rumah sakit pemerintah ..... A Rumah sakit swasta ..... B Rumah sakit bersalin..... C Puskesmas..... D Polindes (Pondok Bersalin Desa)..... E Klinik/Dokter praktek swasta ..... F Klinik/Bidan swasta ..... G Rumah dukun bayi ..... H Rumah sendiri ..... I Rumah keluarga ..... J Lainnya..... V
A11.	Dalam 12 bulan terakhir ini, biasanya, siapakah yang membantu ibu-ibu melahirkan bayinya?  (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	Dokter ..... A Bidan ..... B Bidan Desa ..... C Perawat ..... D Bidan tradisional/dukun bayi ..... E Tidak ada yang membantu..... G Kader posyandu ..... I Lainnya..... V

SEKSI A: UMUM

A11a.	Pada saat ini, berapa jumlah dukun bayi yang menolong kelahiran di Desa/Kelurahan ini?	TIDAK ADA.....6 ➔A12 □□□ orang .....1 TIDAK TAHU .....8
A11b.	Pada setahun terakhir, berapa persen wanita di Desa/Kelurahan ini yang melahirkan bayi di rumah dukun bayi atau ditolong oleh dukun bayi?	≥ 75% .....1 50 % - 74% .....2 25 % - 49 % .....3 < 25 % .....4 TIDAK TAHU .....8
A12.	Sebutkanmasalah utama yang dihadapi oleh Posyandu ini dalam 2 tahun terakhir ini: <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> <b>SHOWCARD NO.11</b>	A. Kurangnya dana B. Kurangnya persediaan obat-obatan C. Kurangnya peralatan D. Kurangnya kader yang aktif E. Kurangnya dukungan dari puskesmas F. Kurangnya dukungan dari Desa/Kelurahan G. Tidak punya tempat tetap H. Kurangnya partisipasi V. Lainnya W. Tidak ada masalah
A13.	Sebutkan masalah utama yang dihadapi oleh Posyandu di bidang kesehatan Ibu dan Anak dalam 2 tahun terakhir ini: <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b> <b>SHOWCARD NO.11</b>	A. Kurangnya dana B. Kurangnya persediaan obat-obatan C. Kurangnya peralatan D. Kurangnya kader yang aktif E. Kurangnya dukungan dari puskesmas F. Kurangnya dukungan dari desa/kelurahan G. Tidak punya tempat tetap H. Kurangnya partisipasi I. Kurangnya training KIA untuk kader V. Lainnya W. Tidak ada masalah

SEKSI B: PELAYANAN POSYANDU

Berikut ini kami ingin menanyakan tentang pelayanan yang tersedia di Posyandu ini.

	RESPONDEN
KR01_B. Nama responden (CAPI AKAN LANGSUNG SKIP KE B0a APABILA NAMA RESPONDEN PERNAH MENJAWAB DI SEKSI SEBELUMNYA)	
KR02_B Usia	tahun
KR02a_B Jenis kelamin	Laki-laki ..... 1 Perempuan ..... 3
KR03_B Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu ..... 1 Kader Posyandu ..... 2 Lainnya ..... 3
KR04_B Lama menduduki jabatan	tahun
KR05_B Pendidikan tertinggi yang pernah diikuti	01 02 03 04 05 06 11 12 13 14 15 17 60 61 62 63 72 73 74 90 98 95 _____
KR06_B Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00 01 02 03 04 05 06 07 96 98
KR07_B Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	tahun

- KODE KR05\_B:
01. Tidak/belumsekolah

02. Sekolah Dasar

03. SLTP (SMP/SLP) Umum

04. SLTP (SMP/SLP) Kejuruan

05. SLTA (SMA/SMU/SLA) Umum

06. SLTA (SMA/SMU/SLA) Kejuruan

60. D1, D2, D3

61. Universitas S1

62. Universitas S2

63. Universitas S3

11. Kejar Paket A

12. Kejar Paket B

13. Universitas Terbuka

14. Pesantren

15. Kejar Paket C

17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)

72. Madrasah Ibtidaiyah/ MI

73. Madrasah Tsanawiyah/ MTs

74. Madrasah Aliyah (MA)

90. Taman kanak-kanak

98. TIDAK TAHU

95. Lainnya, sebutkan \_\_\_\_\_

- KODE KR06\_B:
00. Belum menyelesaikan kelas/tingkat 1

01. 1

02. 2

03. 3

04. 4

05. 5

06. 6

07. Lulus

96. Tidak/belumsekolah

98. TIDAK TAHU

SEKSI B: PELAYANAN POSYANDU

<b>B0a.</b> Berapa iuran/sumbangan untuk sekali kunjungan ke Posyandu?	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp
<b>B0b.</b> Dibandingkan dengan tahun lalu, bagaimana perubahan besarnya biaya pelayanan?	Meningkat .....1 Tidak berubah.....2 Menurun .....3

B1.	B2.	B3a.	B4.	B5d`.
JENIS PELAYANAN	Apakah di Posyandu ini ada pelayanan [...]dalam 12 bulan terakhir	Apakah Posyandu memberi pelayanan [...] sekarang?	Berapa jumlah pengunjung yang menerima [...] ke Posyandu dalam 1 bulan terakhir?	Berapa biaya tambahan untuk pelayanan [...]?
A. Penimbangan bayi/anak	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
B. Pemberian Makanan Tambahan	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
C. Pemberian Oralit	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
D. Pelayanan imunisasi	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
E. Periksa kehamilan	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
E1. Pemberian pil zat besi	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
E2. Pemberian pil Vitamin A	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
F. Pengobatan pasien	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar
G. Tumbuh Kembang Anak (TKA)	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	
H. Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)	3. Tidak ↓ 1. Ya	3. Tidak ↓ 1. Ya	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 8. TIDAK TAHU	1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> . <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Rp 3. Tidak membayar

SEKSI B: PELAYANAN POSYANDU

B6. Sebutkan sumber pembiayaan untuk kegiatan Posyandu selama 12 bulan terakhir!	Ya	Tidak
	a. Sumbangan bulanan rutin penduduk desa .....	1 3
	b. Anggaran Desa/Kelurahan .....	1 3
	c. Sumbangan dari Puskesmas .....	1 3
	d. Sumbangan dari Dana Kesehatan Masyarakat .....	1 3
	e. Sumbangan dari donor .....	1 3
	v. Lainnya .....	1 3

JENIS PELAYANAN KELUARGA BERENCANA	B8a.	B8b.	B10a.	B11.	B12.
	Apakah di Posyandu ini ada pelayanan [...] dalam 12 bulan terakhir?	Apakah memberi pelayanan [...] sekarang?	Berapa biaya tambahan untuk pelayanan [...]?	Dibandingkan dengan tahun lalu, bagaimana perubahan jumlah pemakai [...]?	Faktor apa yang menyebabkan perubahan jumlah pemakai [...]? <b>SHOWCARD NO.9</b>
B7a. Pil KB	3.Tidak 1. Ya ↓	Ya ..... 1 Tidak..... 3↓	_____ . _____ Rp.	Meningkat ..... 1 Menurun ..... 3 Tidak Berubah ..... 2 ↓	A1 B1 C1 D1 E1 H1 I1 A2 B2 C2 D2 E2 H2 I2 F G J K Y V _____
B7b. Kondom (per satuan)	3.Tidak 1. Ya ↓	Ya ..... 1 Tidak ..... 3↓	_____ . _____ Rp.	Meningkat ..... 1 Menurun ..... 3 Tidak Berubah ..... 2 ↓	A1 B1 C1 D1 E1 H1 I1 A2 B2 C2 D2 E2 H2 I2 F G J K Y V _____
B7c. Suntikan KB	3.Tidak 1. Ya ↓	Ya ..... 1 Tidak ..... 3↓	_____ . _____ Rp.	Meningkat ..... 1 Menurun ..... 3 Tidak Berubah ..... 2 ↓	A1 B1 C1 D1 E1 H1 I1 A2 B2 C2 D2 E2 H2 I2 F G J K Y V _____
B7d. Penanggulangan efek samping (per tindakan)	3.Tidak 1. Ya ↓	Ya ..... 1 Tidak ..... 3↓	_____ . _____ Rp.	Meningkat ..... 1 Menurun ..... 3 Tidak Berubah ..... 2 ↓	A1 B1 C1 D1 E1 H1 I1 A2 B2 C2 D2 E2 H2 I2 F G J K Y V _____
B7e. Penyuluhan KB	3. Tidak 1. Ya ↓ SEKSI C	Ya ..... 1 Tidak ..... 3↓ SEKSI C		Meningkat ..... 1 Menurun ..... 3 Tidak Berubah ..... 2 ↓ SEKSI C	A1 B1 C1 D1 E1 H1 I1 A2 B2 C2 D2 E2 H2 I2 F G J K Y V _____

- KODE B12 :  
A1. Meningkatnya harga alat kontrasepsi  
B1. Menurunnya ketersediaan metode  
C1. Menurunnya kemampuan membayar  
D1. Pindah ke metode tradisional  
E1. Tingginya efek samping  
H1. Pindah ke metode lain  
I1. Tidak merasa nyaman dengan alat kontrasepsi
- A2. Menurunnya harga alat kontrasepsi  
B2. Meningkatnya ketersediaan metode  
C2. Meningkatnya kemampuan membayar  
D2. Pindah dari metode tradisional  
E2. Rendahnya efek samping  
H2. Pindah dari metode lain  
I2. Merasa nyaman dengan alat kontrasespi
- F. Bebas biaya melalui program JPS/Program pemerintah lain  
G. Peningkatan kesadaran/pengetahuan Keluarga Berencana  
J. Meningkatnya pasangan usia subur  
K. Penyuluhan rutin  
Y. TIDAK TAHU  
V. Lainnya

## SEKSI C: KETENAGAAN POSYANDU

**Selanjutnya kami ingin bertanya tentang staf/kader yang bekerja di Posyandu ini.**

		RESPONDEN											
KR01_C.	Nama responden (CAPI AKAN LANGSUNG SKIP KE C1 APABILA NAMA RESPONDEN PERNAH MENJAWAB DI SEKSI SEBELUMNYA)												
KR02_C	Usia	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">tahun</div> </div>											
KR02_C.	Jenis kelamin	Laki-laki ..... 1 Perempuan ..... 3											
KR03_C	Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu ..... 1 Kader Posyandu ..... 2 Lainnya ..... 3											
KR04_C	Lama menduduki jabatan	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">tahun</div> </div>											
KR05_C	Pendidikan tertinggi yang pernah diikuti	01	02	03	04	05	06	11	12	13	14	15	
		17	60	61	62	63	72	73	74	90	98		
		95 _____											
KR06_C	Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00	01	02	03	04	05	06	07	96	98		
KR07_C	Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">tahun</div> </div>											

**KODE KR05\_C:**

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 01. Tidak/belumsekolah          | 12. Kejar Paket B                                 |
| 02. Sekolah Dasar               | 13. Universitas Terbuka                           |
| 03. SLTP (SMP/SLP) Umum         | 14. Pesantren                                     |
| 04. SLTP (SMP/SLP) Kejuruan     | 15. Kejar Paket C                                 |
| 05. SLTA (SMA/SMU/SLA) Umum     | 17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental) |
| 06. SLTA (SMA/SMU/SLA) Kejuruan | 72. Madrasah Ibtidaiyah/ MI                       |
| 60. D1, D2, D3                  | 73. Madrasah Tsanawiyah/ MTs                      |
| 61. Universitas S1              | 74. Madrasah Aliyah (MA)                          |
| 62. Universitas S2              | 90. Taman kanak-kanak                             |
| 63. Universitas S3              | 98. TIDAK TAHU                                    |
| 11. Kejar Paket A               | 95. Lainnya, sebutkan _____                       |

**KODE KR06\_C:**

00. Belum menyelesaikan kelas/tingkat 1  
01. 1  
02. 2  
03. 3  
04. 4  
05. 5  
06. 6  
07. Lulus  
96 Tidak/belumsekolah  
98. TIDAK TAHU

SEKSI C: KETENAGAAN POSYANDU

C1.	C2aa	C2.	C4a	C2a	C3.		
NAMA	Jenis Kelamin 1. Laki laki 3. Perempuan	Apakah pendidikan tertinggi yang Ibu/Bapak/Saudara selesaikan?	Sejak kapan [...] bekerja di Posyandu ini?	Apakah [...] pernah mengikutipelatihan?	Pelatihan Kader Posyandu		
					C3a Sejak kapan pelatihan yang terakhir (TAHUN)	C3b Berapa lama?	C3c Materi pelatihan apa saja yang diterima dari pelatihan tersebut
a. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / _____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya
b. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / _____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya
c. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / _____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya
d. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / _____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya
e. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / _____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya
f. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / _____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya

SEKSI C: KETENAGAAN POSYANDU

C1.	C2aa	C2.	C4a	C2a	C3.		
					Pelatihan Kader Posyandu		
NAMA	Jenis Kelamin 1. Laki laki 3. Perempuan	Apakah pendidikan tertinggi yang Ibu/Bapak/Saudara selesaikan?	Sejak kapan [...] bekerja di Posyandu ini?	Apakah [...] pernah mengikutipelatihan?	C3a Sejak kapan pelatihan yang terakhir (TAHUN)	C3b Berapa lama?	C3c Materi pelatihan apa saja yang diterima dari pelatihan tersebut
g. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / ____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun ____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya
h. _____		01 02 03 04 05 06 60 61 62 63 11 12 13 14 15 17 72 73 74 90 98 95_____	____ / ____ BULAN/TAHUN	3. Tidak 1. Ya ↓	1. Tahun ____ 8. TIDAK TAHU	____ hari	A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB D. Sanitasi Lingkungan (PHBS) E. Gizi V. Lainnya

- KODE C2:
01. Tidak/belum sekolah  
02. Sekolah Dasar  
03. SMP (SMTP/SLTP) Umum

04. SMP (SMTP/SLTP) Kejuruan  
05. SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum  
06. SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan

60. Akademi D1, D2, D3  
61. Universitas S1  
62. Universitas S2 13. Universitas Terbuka

63. Universitas S3  
11. Kejar Paket A  
12. Kejar Paket B

13. Universitas Terbuka  
14. Pesantren  
15. Kejar Paket C

17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)  
72. Madrasah Ibtidaiyah  
73. Madrasah Tsanawiyah

74. Madrasah Aliyah  
95. Lainnya\_\_\_\_\_  
90. Taman kanak-kanak  
98. TIDAK TAHU

SEKSI C: KETENAGAAN POSYANDU

<b>C4a1.</b> Dalam 12 bulan yang lalu, apakah PLKB atau PKB mengunjungi Posyandu ini?	Tidak ..... 3→C4c Tidak ada PLKB/PKB..... 6→C4c Ya ..... 1
<b>C4b1.</b> Dalam 12 bulan yang lalu, berapa kali PLKB/PKB mengunjungi Posyandu ini?	kali ..... 1 TIDAK TAHU ..... 8
<b>C4b3.</b> Dibandingkan dengan tahun-tahun sebelumnya sejak tahun 2007, bagaimana perubahan kunjungan PLKB/PKB?	Meningkat ..... 1 Tidak berubah ..... 2 Menurun..... 3
<b>C4c.</b> Apakah ada program Bina Keluarga Balita di Posyandu ini?	Tidak ..... 3→C5 Ya ..... 1
<b>C4d.</b> Siapa yang melaksanakan program Bina Keluarga Balita? <b>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</b>	Petugas dari BKKBN..... A Petugas suka rela/kader ..... B Bidan Desa ..... C Staff Puskesmas ..... D Lainnya ..... V

<b>C4e.</b> Berapa kali dalam 1 tahun terakhir program Bina Keluarga Balita dilaksanakan di Posyandu ini?	kali ..... 1 Tidak pernah ..... 6 TIDAK TAHU..... 8
<b>C5.</b> Dalam 1 tahun terakhir, berapa kali Posyandu ini mendapat kunjungan tenaga dari Puskesmas?	Tidak pernah ..... 6 → C6a2 TIDAK TAHU..... 8 → C6a2 kali ..... 1
<b>C6.</b> Siapa yang biasanya datang?	<div>1. Ya3. Tidak</div> <div>a. Perawat..... 13</div> <div>b. Bidan..... 13</div> <div>c. Juru imunisasi ..... 13</div> <div>d. Dokter ..... 13</div> <div>e. Lainnya_ ..... 13</div>
<b>C6a2.</b> Dibandingkan dengan tahun-tahun sebelumnya sejak tahun 2007, bagaimana perubahan kunjungan petugas Puskesmas ke Posyandu ini dalam 1 tahun terakhir?	Meningkat ..... 1 Tidak berubah ..... 2 Menurun..... 3

Kategori Kegiatan	C7.		C8.		
	Apakah ada kunjungan lain dari tenaga Puskesmas di luar hari buka Posyandu, untuk kegiatan [...]?		Berapa kali jumlah kunjungan selama satu tahun terakhir?		
a. Penyuluhan imunisasi	3. Tidak ↓	1. Ya	1. kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU
b. Informasi KB	3. Tidak ↓	1. Ya	1. kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU
c. Tim Medis Keliling (TMK)	3. Tidak ↓	1. Ya	1. kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU
d. Program Sanitasi	3. Tidak ↓	1. Ya	1. kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU
e. Informasi Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)	3. Tidak ↓	1. Ya	1. kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU
f. Pelayanan untuk Posyandu Lansia	3. Tidak ↓ SEKSI D	1. Ya	1. kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU

SEKSI D: PERALATAN KESEHATAN

Sekarang kami ingin menanyakan tentang peralatan kesehatan yang ada di Posyandu ini.

	RESPONDEN
KR01_D    Nama responden (CAPI AKAN LANGSUNG SKIP KE D2 APABILA NAMA RESPONDEN PERNAH MENJAWAB DI SEKSI SEBELUMNYA)	_____
KR02_D    Usia	__  __  __  tahun
KR02a_D    Jenis kelamin	Laki-laki..... 1 Perempuan ..... 3
KR03_D    Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu ..... 1 Kader Posyandu ..... 2 Lainnya ..... 3
KR04_D    Lama menduduki jabatan	__  __  __  tahun
KR05_D    Pendidikan tertinggi yang pernah diikuti	01   02   03   04   05   06   11   12   13   14   15 17   60   61   62   63   72   73   74   90   98 95 _____
KR06_D    Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00   01   02   03   04   05   06   07   96   98
KR07_D    Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	__  __  __  tahun

KODE KR05\_D:

01. Tidak/belumsekolah  
02. Sekolah Dasar  
03. SLTP (SMP/SLP) Umum  
04. SLTP (SMP/SLP) Kejuruan  
05. SLTA (SMA/SMU/SLA) Umum  
06. SLTA (SMA/SMU/SLA) Kejuruan  
60. D1, D2, D3  
61. Universitas S1  
62. Universitas S2  
63. Universitas S3  
11. Kejar Paket A
12. Kejar Paket B  
13. Universitas Terbuka  
14. Pesantren  
15. Kejar Paket C  
17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)  
72. Madrasah Ibtidaiyah/ MI  
73. Madrasah Tsanawiyah/ MTs  
74. Madrasah Aliyah (MA)  
90. Taman kanak-kanak  
98. TIDAK TAHU  
95. Lainnya, sebutkan \_\_\_\_\_

KODE KR06\_D:

00. Belum menyelesaikan kelas/tingkat 1  
01. 1  
02. 2  
03. 3  
04. 4  
05. 5  
06. 6  
07. Lulus  
96. Tidak/belumsekolah  
98. TIDAK TAHU

SEKSI D: PERALATAN KESEHATAN

D1.	D2.	D3.	D6.		
JENIS ALAT SHOWCARD NO.10	Apakah sekarang ada [...]?	Berapa jumlahnya? (Stok yang ada di Posyandu)	Dalam 6 bulan terakhir berapa minggu Posyandu kehabisan persediaan [...]?		
a. Timbangan bayi	1. Ya                      3. Tidak				
b. Pengukur tinggi badan	1. Ya                      3. Tidak				
c. Kartu KMS	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ kartu	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
d. Kartu ibu hamil	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ kartu	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
e. Pil KB	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ strip pil	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
g. Alat peragaan	1. Ya ➔ D6              3. Tidak ↓		1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
h. Oralit	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ bungkus	1. ▬▬▬ minggu	6.Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
i. Tablet zat besi / Sulfas Ferosus	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ tablet	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
j. Vitamin A	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ tablet	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
k. Paracetamol/Obat Penurun panas yang lain	3. Tidak ➔ D6      1. Ya	▬▬▬▬▬▬ tablet/botol	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak mempunyai	8. TIDAK TAHU
l. Alat permainan anak	1. Ya                      3. Tidak				
m. Buku Pedoman tentang Bina Keluarga Balita	1. Ya                      3. Tidak				
n. Timbangan dewasa	1. Ya                      3. Tidak				
o. Tensi meter	1. Ya                      3. Tidak				
p. Peralatan Osteoporosis	3. Tidak ↓              1. Ya	▬▬▬▬▬▬ buah			
q. Peralatan kolesterol	3. Tidak ↓              1. Ya	▬▬▬▬▬▬ buah			
r. Stetoskop	1. Ya                      3. Tidak				
s. Termometer	3. Tidak ➔ D6      1. Ya				

SEKSI SDP : SUMBER DAYA POSYANDU

Sekarang kami ingin menanyakan tentang sumber daya Posyandu.

		RESPONDEN
KR01_SDP	Nama responden (CAPI AKAN LANGSUNG SKIP KE SDP00 APABILA NAMA RESPONDEN PERNAH MENJAWAB DI SEKSI SEBELUMNYA)	
KR02_SDP	Usia	tahun
KR02a_SDP	Jenis kelamin	Laki-laki..... 1 Perempuan ..... 3
KR03_SDP	Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu ..... 1 Kader Posyandu ..... 2 Lainnya ..... 3
KR04_SDP	Lama menduduki jabatan	tahun
KR05_SDP	Pendidikan tertinggi yang pernah diikuti	01  02  03  04  05  06  11  12  13  14  15 17  60  61  62  63  72  73  74  90  98 95 _____
KR06_SDP	Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00  01  02  03  04  05  06  07  96  98
KR07_SDP	Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	tahun

KODE KR05\_SDP:

01. Tidak/belumsekolah  
02. Sekolah Dasar  
03. SLTP (SMP/SLP) Umum  
04. SLTP (SMP/SLP) Kejuruan  
05. SLTA (SMA/SMU/SLA) Umum  
06. SLTA (SMA/SMU/SLA) Kejuruan  
60. D1, D2, D3  
61. Universitas S1  
62. Universitas S2  
63. Universitas S3  
11. Kejar Paket A
12. Kejar Paket B  
13. Universitas Terbuka  
14. Pesantren  
15. Kejar Paket C  
17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)  
72. Madrasah Ibtidaiyah/ MI  
73. Madrasah Tsanawiyah/ MTs  
74. Madrasah Aliyah (MA)  
90. Taman kanak-kanak  
98. TIDAK TAHU  
95. Lainnya, sebutkan \_\_\_\_\_

KODE KR06\_SDP:

00. Belum menyelesaikan kelas/tingkat 1  
01. 1  
02. 2  
03. 3  
04. 4  
05. 5  
06. 6  
07. Lulus  
96. Tidak/belumsekolah  
98. TIDAK TAHU

SEKSI D: PERALATAN KESEHATAN

SDP00	PEWAWANCARA PERIKSA A2a=1: APAKAH POSYANDU INI JUGA MERUPAKAN POSYANDU LANSIA?	TIDAK ..... 3 ➔SDP02 YA ..... 1
SDP00a.	Apakah I/B/S dapat memisahkan nilai sumber daya yang digunakan untuk Posyandu Lansia dan Balita?	1.JIKA YA , SDP HANYA UNTUK POSYANDU 3.JIKA TIDAK, SDP UNTUK POSYANDU DAN POSYANDU LANSIA
SDP02.	Berapa nilai per bulan dari [...] yang diberikan oleh masyarakat untuk Posyandu ini?  a. Uang tunai b. Makanan c. Waktu yang dihabiskan sukarelawan untuk Posyandu v. Lainnya _____	a. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp b. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp c. [ ] [ ] [ ] 03. jam      05. hari v. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp
SDP03a.	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Posyandu ini pernah mendapatkan dana untuk penanggulangan gizi buruk?	Tidak..... 3 ➔SDP03 Ya ..... 1
SDP03b.	Berapa kali	[ ] [ ] kali
SDP03c.	Dari mana sumber dana bantuan penanggulangan tersebut?	Puskesmas/Pustu..... A BKKBN/PLKB ..... B Desa/Kelurahan..... C Lainnya ..... V
SDP03d.	Berapa nilai dana dari [...] yang diiterima oleh Posyandu ini?  a. Uang tunai b. Makanan c. Waktu yang dihabiskan sukarelawan untuk Posyandu v. Lainnya _____	a. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp b. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp c. [ ] [ ] [ ]      03. jam      05. hari v. [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] Rp
SDP03.	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Posyandu ini mendapatkan sumber daya dari sumber lain selain dari masyarakat?	Tidak..... 3 ➔SEKSI PRP Ya ..... 1

SEKSI SDP : SUMBER DAYA POSYANDU

SDP04. Bantuan sumber daya apa yang diperoleh dari pihak lain, dan siapakah yang memberikan bantuan sumber daya tersebut?		JENIS SUMBER DAYA				
	PIHAK YANG MEMBERIKAN BANTUAN	A. Uang tunai	B. Makanan	C. Vitamin	D. Vaksinasi	E. Perlengkapan lain
	a. Puskesmas	Ya .....1 Tidak.....3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya..... 1 Tidak .....3	Ya..... 1 Tidak .....3
	b. Posyandu Lainnya	Ya .....1 Tidak.....3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya..... 1 Tidak .....3	Ya..... 1 Tidak .....3
	c. BKKBN/PLKB	Ya .....1 Tidak.....3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya..... 1 Tidak .....3	Ya..... 1 Tidak .....3
	d. Lainnya _____	Ya .....1 Tidak.....3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya ..... 1 Tidak ..... 3	Ya..... 1 Tidak .....3	Ya..... 1 Tidak .....3

SEKSI PRP: PROGRAM REVITALISASI POSYANDU

Program Revitalisasi Posyandu

		RESPONDEN
KR01_PRP	Nama responden (CAPI AKAN LANGSUNG SKIP KE PRP00 APABILA NAMA RESPONDEN PERNAH MENJAWAB DI SEKSI SEBELUMNYA)	
KR02_PRP	Usia	tahun
KR02a_PRP	Jenis kelamin	Laki-laki..... 1 Perempuan ..... 3
KR03_PRP	Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu ..... 1 Kader Posyandu ..... 2 Lainnya ..... 3
KR04_PRP	Lama menduduki jabatan	tahun
KR05_PRP	Pendidikan tertinggi yang pernah diikuti	01  02  03  04  05  06  11  12  13  14  15 17  60  61  62  63  72  73  74  90  98 95 _____
KR06_PRP	Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00  01  02  03  04  05  06  07  96  98
KR07_PRP	Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	tahun

KODE KR05\_PRP:

01. Tidak/belumsekolah  
02. Sekolah Dasar  
03. SLTP (SMP/SLP) Umum  
04. SLTP (SMP/SLP) Kejuruan  
05. SLTA (SMA/SMU/SLA) Umum  
06. SLTA (SMA/SMU/SLA) Kejuruan  
60. D1, D2, D3  
61. Universitas S1  
62. Universitas S2  
63. Universitas S3  
11. Kejar Paket A
12. Kejar Paket B  
13. Universitas Terbuka  
14. Pesantren  
15. Kejar Paket C  
17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)  
72. Madrasah Ibtidaiyah/ MI  
73. Madrasah Tsanawiyah/ MTs  
74. Madrasah Aliyah (MA)  
90. Taman kanak-kanak  
98. TIDAK TAHU  
95. Lainnya, sebutkan \_\_\_\_\_

KODE KR06\_PRP:

00. Belum menyelesaikan kelas/tingkat 1  
01. 1  
02. 2  
03. 3  
04. 4  
05. 5  
06. 6  
07. Lulus  
96 Tidak/belumsekolah  
98. TIDAK TAHU

## SEKSI PRP: PROGRAM REVITALISASI POSYANDU

<b>PRP00.</b>	Apakah Ibu/Bapak/Sdri mengetahui tentang Program Revitalisasi Posyandu?	Tidak .....3 → <b>CK1</b> Ya.....1
<b>PRP01a.</b>	Sejak tahun 2007, apakah ada Program Revitalisasi Posyandu, di Posyandu ini?	Tidak .....3 → <b>CK1</b> Ya.....1
<b>PRP01b.</b>	Kapan terakhir kali Posyandu ini menerima dana revitalisasi? CAPI CEK: APABILA JAWABAN SEBELUM TAHUN 2012 MAKA SKIP KE CK1	Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**CATATAN PEWAWANCARA: TANYAKAN PRP01c DAN PRP02 PADA BARIS SESUAI DENGAN TAHUN YANG TERCATAT DI PRP01b SAMPAI BARIS TERAKHIR. LINGKARI “3.” PADA TAHUN-TAHUN DIMANA TIDAK ADA PROGRAM REVITALISASI LINGKARI 3.**

**Sekarang kami ingin menanyakan tentang Program Revitalisasi Posyandu yang diselenggarakan sejak tahun 2012.**

TAHUN (PRPTYPE)	PRP01c.	PRP02.
	Apakah di tahun [...] ada program revitalisasi posyandu, di Posyandu ini?	Berapa banyak uang yang diterima Posyandu ini dari program revitalisasi pada tahun [...]?
A. 2014	8. TIDAK TAHU ↓      3. Tidak ↓      1. Ya	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> Rp.      8. TIDAK TAHU↓
B. 2013	8. TIDAK TAHU ↓      3. Tidak ↓      1. Ya	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> Rp.      8. TIDAK TAHU↓
C. 2012	8. TIDAK TAHU ↓      3. Tidak ↓      1. Ya	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/> Rp.      8. TIDAK TAHU↓

<b>PRP03a.</b> Apakah sebagian dari uang tersebut digunakan untuk [...]:		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
	a. Memberi pengantar (KIE) kepada tokoh masyarakat/kepala desa/kelurahan.....	1	3
	b. Melatih kader .....	1	3
	c. Membeli alat masak.....	1	3
	d. Membeli keperluan lain untuk posyandu.....	1	3
	e. Memberi uang transport untuk kader-kader.....	1	3
	f. Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) .....	1	3

SEKSI CP: CATATAN PEWAWANCARA

CK1.	Wawancara dilakukan semuanya/sebagian besar dalam bahasa:		<div></div> Lainnya _____								
CK2.	Bahasa lain yang digunakan (jika ada):		<div></div> Lainnya _____								
KODE BAHASA:											
00.	Indonesia	04.	Batak	08.	Sasak	12.	Makassar	16.	Toraja	20.	Lampung
01.	Jawa	05.	Bugis	09.	Minang	13.	Nias	17.	Iahat	95.	Lainnya, _____
02.	Sunda	06.	Cina	10.	Banjar	14.	Palembang	18.	Sumatera Selatan Lainnya	96.	TIDAK ADA
03.	Bali	07.	Madura	11.	Bima	15.	Sumbawa	19.	Betawi		

FP2. STATUS SAMPLING	FP3. KODE HASIL WAWANCARA	FP4. KODE ALASAN UNTUK JAWABAN ”2” /”3” PADA FP3.	FP6. PEMANTAUAN OLEH PENGAWAS
Apakah fasilitas ini terdaftar di SD2 dan terpilih menjadi sampel? 1. Ya 3. Tidak	1. Selesai➔FP6 2. Selesai sebagian 3. Tidak selesai	1. Responden tidak di tempat/bepergian 2. Responden sibuk 3. Responden menolak	<div>YaTidak</div> <div>a. Diobservasi ..... 13</div> <div>b. Diperiksa..... 13</div> <div>c. Diverifikasi..... 13</div>

CATATAN PEWAWANCARA