

EDITOR:

HHID97 :

HEALTH WORKER:
(IDIVWR)

INDONESIAN FAMILY LIFE SURVEY 1997

HEALTH MEASUREMENTS

SECTION: US

All Household Members are Respondents

NUMBER OF VISITS: (NUMVIS)

DATE:	/	/	/
	DAY MONTH	DAY MONTH	DAY MONTH
TIME STARTED:	/	/	/
	HOUR MINUTE	HOUR MINUTE	HOUR MINUTE
TIME FINISHED:	/	/	/
	HOUR MINUTE	HOUR MINUTE	HOUR MINUTE

LANGMAIN. Interview was entirely/mostly conducted in what language?

LANGOTHR. Other language used (if any):

CODES FOR LANGUAGE	
00.	Indonesian
01.	Javanese
02.	Sundanese
03.	Balinese
04.	Batak
05.	Bugis
06.	Chinese
07.	Maduranese
08.	Sasak
09.	Minang
10.	Banjar
11.	Bima
12.	Makassar
13.	Nias
14.	Palembang
15.	Sumbawa
16.	Toraja
17.	Lahat
18.	Other South Sumatra
19.	Betawi
20.	Lampung
91.	Other
96.	No other
99.	Missing

REASON	
1. Respondent was not at home/not available	4. Language problem
2. Respondent was seriously ill	5. Other: _____
3. Respondent refused (to be interviewed)	6. Moved
	7. Dead
	8. Supply/equipment problem
	9. Old/disable

RESULT	EDIT_CK	SUP	
Book US Interviewer	Review by Editor	Local Supervisor Monitoring	
3. Not completed →REASON	1. Data entered, no mistakes	Yes	No
1. Completed	2. Data entered and corrected		
	3. Data entered, not corrected explain _____	a. Observed by local supervisor (SUP_OBS)	1 3
	4. Manual edit	b. Edited by local supervisor (SUP_EDIT)	1 3

HHID97

AR00	AR01	US00	US01	US02	US03	US04	US05	US06	US07a	US07b	US08
NO. OF HHM (PID)	NAME OF HHM	ABLE TO BE MEASURED?	Sex	When were you born? DAY/ MONTH / YEAR	What is your age now (in years?	Height (cm)	Me- thod of Meas.	Weight (kg)	Blood Pressure (HHM age (≥15 years) Diastolic / Systolic		Pulse (≥15 years)
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	
		6 7 3 <u> </u> ↓ ↓ ↓ 1 →	1 3	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1 3	1. <u> </u> , <u> </u> 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> / <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	1. <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.	

US00

1. Yes
2. Disabled
3. No
5. Too old

US01

6. Moved/Dead/Not
able to meet
7. Refuse
10. Sick/pregnant
1. Male
3. Female

INTERVIEWER NOTE:
IF HHM WAS BORN LESS
THAN 2 YEARS AGO
MEASURE LYING DOWN

US05

1. Standing
3. Lying down

US04, 06,

1. MEASURED
2. DISABLED
3. REASON NOT MEASURED
4. NOT ABLE
5. TOO OLD

7. REFUSE
8. SUPPLIES/EQUIPMENT
PROBLEM
10. SICK/PREGNANT

US07, 08

1. MEASURED
2. DISABLED
3. REASON NOT MEASURED
4. NOT ABLE
5. TOO OLD

6. AGE < 15 YEARS
7. REFUSE
8. SUPPLIES/EQUIPMENT
PROBLEM
10. SICK/PREGNANT

HHID97

AR00	US09a	US09b	US09c	US10.	US11.	US12.	US13.
NO. OF HHM (PID)	Lung capacity (≥9 years)	Lung capacity (≥9 years)	Lung capacity (≥9 years)	Time to rise from sitting to a standing position FIVE TIMES	HOW MANY TIMES SIT TO STAND?	IF HHM DID NOT REPEAT 5 TIMES, GIVE A REASON WHY NOT	Hb. (AGE ≥ 1)
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.
	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. <9 7. 3. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> , <u> </u> sec 6. <15 7. 3. <u> </u>	<u> </u> IF 5 → US13	A. B. C. D. E. <u> </u>	1. <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 6. 3. <u> </u> 7.

US09a, US09b, US09c

1. MEASURE

2. DISABLED

3. REASON NOT MEASURED

4. NOT ABLE

5. TOO OLD

6. <9 YEARS
7. REFUSE

8. SUPPLY/EQUIPMENT PROBLEM

10. SICK

11. PREGNANT

12. MOVE/DEAD/ NOT CONTACTED

US10

1. MEASURED

2. DISABLED

3. REASON NOT DONE

4. NOT ABLE

5. TOO OLD

6. <15 YEARS
7. REFUSE

8. SUPPLIES/EQUIPMENT PROBLEM

10. SICK

11. PREGNANT

12. M/D/NOT CONT

US12

- A. STOOD WITH HELP FROM ARMS

B. NOT ABLE TO STAND

C. TOO TIRED

D. STOPPED BY INTERVIEWER

E. OTHER

F. SICK

G. MOVED

US13

1. MEASURED

2. DISABLED

3. REASON NOT DONE

4. NOT ABLE

5. TOO OLD

6. <1 YEAR

7. REFUSE
8. SUPPLIES/EQUIPMENT PROBLEM

10. SICK

11. PREGNANT

12. M/D/NOT CONT

HHID97

AR00	US14.	US16.	US17.	US18.	US19.
NO. OF HHM (PID)	ACCORDING TO THE INTERVIEWER, HOW DOES THE HEALTH OF THIS PERSON COMPARE, IN GENERAL, TO THE HEALTH STATUS OF OTHER PEOPLE OF THE SAME AGE AND SEX?	WHAT TIME IS IT NOW?	DAY/ MONTH	IF RAMADAN: Are you fasting today?	COMMENTS
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Yes 3. No 6. Not Ramadan	

US14								
Much worse			About the same			Very good		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

US15

1. Yes

3. No

6. Male/Not married/age <15 years or >49

<div>US19.</div> <div>How often did you prepare meat (beef, chicken, pork, fish, etc.) in this household during the last month?</div> <div>ASK TO FEMALE HH HEAD OR OTHER HOUSEHOLD MEMBER 18 + YEARS WHO KNOWS THE INFORMATION</div>	<div>Never 01</div> <div>Every day 02</div> <div>2-3 times per week 03</div> <div>1 time per week..... 04</div> <div>2 times per week 05</div> <div>1 time per month 06</div> <div>Other 07</div>
<div>US20.</div> <div>MEASURE OF HOUSEHOLD SALT CONTENT</div>	<div>1. WHITE</div> <div>3. BLUE</div> <div>5. A LITTLE BLUE</div>