

PEWAWANCARA:

RAHASIA

IDW:

PEMERIKSA:

SURVAI ASPEK KEHIDUPAN RUMAH TANGGA INDONESIA 2007

FASILITAS KESEHATAN

POS PELAYANAN TERPADU (POSYANDU)

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

KODE FASILITAS

JENIS BUKU

NAMA POSYANDU : /

KUNJUNGAN	WAWANCARA I	WAWANCARA II	WAWANCARA III	<div>CK1. Wawancara dilakukan semuanya (sebagian besar) dalam bahasa apa? <div></div></div> <div>CK2. Bahasa lain yang digunakan (jika ada): <div></div></div>	<div>KODE BAHASA:</div> <div><div>00. Indonesia12. Makassar</div><div>01. Jawa13. Nias</div><div>02. Sunda14. Palembang</div><div>03. Bali15. Sumbawa</div><div>04. Batak16. Toraja</div><div>05. Bugis17. Lahat</div><div>06. Cina18. Sumatera Selatan lainnya</div><div>07. Madura19. Betawi</div><div>08. Sasak20. Lampung</div><div>09. Minang96. TIDAK ADA</div><div>10. Banjar95. Lainnya</div><div>11. Bima</div></div>
TANGGAL	<div></div> / <div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div> / <div></div>		
	TGL / BULAN / TAHUN	TGL / BULAN / TAHUN	TGL / BULAN / TAHUN		
JAM MULAI	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>		
	JAM / MENIT	JAM / MENIT	JAM / MENIT		
JAM BERAKHIR	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>		
	JAM / MENIT	JAM / MENIT	JAM / MENIT		
HASIL WAWANCARA	<div></div>	<div></div>	<div></div>		

FP2. STATUS SAMPLING	FP3. KODE HASIL WAWANCARA	FP4. KODE ALASAN UNTUK JAWABAN "2" / "3" PADA FP3.	FP5. PEMERIKSAAN OLEH PEMERIKSA	FP6. PEMANTAUAN OLEH PENGAWAS
Apakah fasilitas ini terdaftar di SD2 dan terpilih menjadi sampel? 1. Ya 3. Tidak	1. Selesai →FP5 2. Selesai sebagian 3. Tidak selesai 4. Wilcah kembang dengan Wilcah <div></div> →FP5	1. Responden tidak di tempat/bepergian 2. Responden sibuk 3. Responden menolak	1. Data dientri, tanpa kesalahan 2. Data dientri, dan dikoreksi 3. Edit manual tanpa CAFÉ 4. Data dientri, tanpa dikoreksi: <div></div>	<div>YaTidak</div> <div>a. Diobservasi13</div> <div>b. Diperiksa13</div> <div>c. Diverifikasi13</div>

SEKSI LK: LEMBAR KENDALI

KETERANGAN SAMPLING	KODE
LK01. Propinsi_____	
LK02. Kabupaten/Kota _____	
LK03. Kecamatan _____	
LK04. Desa/Kelurahan/Nagari _____	
LK05. Daerah: 1. Perkotaan 2. Perdesaan	
LK08. a. Alamat Lengkap Fasilitas: _____ _____ _____ b. Keterangan Lokasi Fasilitas: _____ _____ _____ c. Kode Pos Fasilitas: _ _ _ _ _ _ _	
LK09. Nomor telepon fasilitas: A. Posyandu _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. HP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Milik _____ W. TIDAK ADA Y. TIDAK TAHU	
LK14. a. RT	a. _ _
b. RW	b. _ _

PENGAWASAN		KODE
LK15.	Nama Pewawancara _____	□ □ □ □
LK16.	Nama Pemeriksa _____	□ □ □ □
LK17.	Nama Pengawas Lokal _____	□ □ □ □
LK19.	Nama Koordinator Lapangan _____	□ □ □ □

LK20. Apakah Posyandu ini diwawancara di tahun 1993?	Ya 1 Tidak 3
LK21. Apakah Posyandu ini diwawancara di tahun 1997?	Ya 1 Tidak 3
LK22. Apakah Posyandu ini diwawancara di tahun 1998?	Ya 1 Tidak 3
LK23. Apakah Posyandu ini diwawancara di tahun 2000?	Ya 1 Tidak 3

SEKSI KR: KARAKTERISTIK RESPONDEN

	RESPONDEN I	RESPONDEN II
KR01. Nama responden	_____	_____
KR02. Usia	____ tahun	____ tahun
KR02a. Jenis kelamin	Laki-laki..... 1 Perempuan 3	Laki-laki 1 Perempuan..... 3
KR03. Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	Ketua Posyandu..... 1 Kader Posyandu 2 Lainnya 3	Ketua Posyandu 1 Kader Posyandu 2 Lainnya..... 3
KR04. Lama menduduki jabatan	____ tahun	____ tahun
KR05. 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.....	01 02 03 04 05 06 11 12 13 14 15 17 60 61 62 63 72 73 74 90 98 95.....
KR06. Tingkat/Kelas tertinggi yang pernah diselesaikan	00 01 02 03 04 05 06 07 96 98	00 01 02 03 04 05 06 07 96 98
KR07. Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	____ tahun	____ tahun

- KODE KR05:**

- | | |
|---------------------------------|---|
| 01. Tidak/belum sekolah | 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 |

- KODE KR06:**

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

Sekarang kami ingin menanyakan tentang pelayanan dan kegiatan Posyandu ini.

Nama _____	Jabatan _____
------------	---------------

A1. Pada tahun berapa Posyandu ini mulai melaksanakan kegiatan?	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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?	<input type="text"/> kali
A4. Dalam setiap kegiatan Posyandu, rata-rata berapa jumlah tenaga kader yang aktif?	<input type="text"/> 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 <input type="text"/> . <input type="text"/> b. Jam tutup <input type="text"/> . <input type="text"/>
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

<p>A8. Bila seorang Ibu ingin memakai alat KB [...], biasanya ke mana dirujuk?</p> <p>01. Puskesmas 02. Puskesmas Pembantu 03. Rumah sakit 04. Klinik 05. Praktek swasta 06. KB Manunggal/Safari KB 07. Tidak dirujuk 95. Lainnya</p>	<p>a. IUD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. Susuk..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. Sterilisasi..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>A9. Pada umumnya, ke mana ibu-ibu di Desa/Kelurahan ini memeriksakan kehamilannya dalam 12 bulan terakhir?</p> <p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p>	<p>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</p>
<p>A10. Pada umumnya, di mana ibu-ibu di Desa/Kelurahan ini melahirkan bayinya dalam 12 bulan terakhir?</p> <p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p>	<p>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</p>
<p>A11. Dalam 12 bulan terakhir ini, biasanya, siapakah yang membantu ibu-ibu melahirkan bayinya?</p> <p>(JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)</p>	<p>Dokter A Bidan B Bidan Desa C Perawat D Bidan tradisional/dukun bayi E Tidak ada yang membantu G Kader posyandu..... I Lainnya V</p>

SEKSI A: UMUM

A11a.	Pada saat ini, berapa jumlah dukun bayi yang menolong kelahiran di Desa/Kelurahan ini?	TIDAK ADA6 ➔ A12 □□ orang1 TIDAK TAHU8
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 TAHU8
A12.	Sebutkan masalah utama yang dihadapi oleh Posyandu ini dalam 2 tahun terakhir ini: (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	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. Lanilla W. Tidak ada masalah
A13.	Sebutkan masalah utama yang dihadapi oleh Posyandu di bidang kesehatan Ibu dan Anak dalam 2 tahun terakhir ini: (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	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. Lanilla W. Tidak ada masalah

SEKSI B: PELAYANAN POSYANDU

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

Nama Responden : _____	Jabatan : _____
------------------------	-----------------

B0a. Berapa iuran/sumbangan untuk sekali kunjungan ke Posyandu?	____, ____ Rp
B0b. Dibandingkan dengan tahun lalu, bagaimana perubahan besarnya biaya pelayanan?	Meningkat1 Tidak berubah2 Menurun3

B1.	B2.	B3a.	B4.			B5d.
JENIS PELAYANAN	Apakah di Posyandu ini ada pelayanan [...]?	Apakah Posyandu memberi pelayanan [...] sekarang?	Berapa jumlah pengunjung yang menerima [...] ke Posyandu dalam tiga bulan terakhir?			Biaya pelayanan tambahan untuk [...]?
			a. 1 bulan lalu	b. 2 bulan lalu	c. 3 bulan lalu	
A. Penimbangan bayi/anak	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
B. Pemberian Makanan Tambahan	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
C. Pemberian Oralit	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
D. Pelayanan imunisasi	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
E. Periksa kehamilan	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
E1. Pemberian pil zat besi	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
E2. Pemberian pil Vitamin A	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
F. Pengobatan pasien	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ Rp 3. Tidak membayar
G. Tumbuh Kembang Anak (TKA)	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	
H. Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)	3. Tidak ↓1. Ya	3. Tidak ↓1. Ya	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____ 8. TIDAK TAHU	1. ____, ____ 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 pelayanan tambahan untuk [...]?	Dibandingkan dengan tahun lalu, bagaimana perubahan jumlah pemakai [...]?	Faktor apa yang menyebabkan perubahan jumlah pemakai [...]?
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	A2. Menurunnya harga alat kontrasepsi	F. Bebas biaya melalui program JPS/Program pemerintah lain
B1. Menurunnya ketersediaan metode	B2. Meningkatnya ketersediaan metode	G. Peningkatan kesadaran/pengetahuan Keluarga Berencana
C1. Menurunnya kemampuan membayar	C2. Meningkatnya kemampuan membayar	J. Meningkatnya pasangan usia subur
D1. Pindah ke metode tradisional	D2. Pindah dari metode tradisional	K. Penyuluhan rutin
E1. Tingginya efek samping	E2. Rendahnya efek samping	Y. TIDAK TAHU
H1. Pindah ke metode lain	H2. Pindah dari metode lain	V. Lainnya
I1. Tidak merasa nyaman dengan alat kontrasepsi	I2. Merasa nyaman dengan alat kontrasespi	

SEKSI C: KETENAGAAN POSYANDU

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

C1.	C2.	C4a	C2a	C3.		
NAMA	Apakah pendidikan tertinggi yang Ibu/Bapak/Saudara selesaikan?	Sejak kapan [...] bekerja di Posyandu ini?	Apakah [...] pernah mengikuti pelatihan?	Pelatihan Kader Posyandu		
				C3a Sejak kapan pelatihan yang terakhir (TAHUN)	C3b Berapa lama?	C3c Materi pelatihan apa saja yang diterima dari pelatihan tersebut
a. _____	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 V. Lainnya.....
b. _____	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 V. Lainnya.....
c. _____	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 V. Lainnya.....
d. _____	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 V. Lainnya.....
e. _____	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 V. Lainnya.....
f. _____	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 V. Lainnya.....
g. _____	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 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 V. Lainnya.....

KODE C2:							
01. Tidak/belum sekolah	04. SMP (SMTP/SLTP) Kejuruan	60. Akademi D1, D2, D3	63. Universitas S3	13. Universitas Terbuka	17. Sekolah untuk Penyandang Cacat (Fisik/Mental)	74. Madrasah Aliyah	
02. Sekolah Dasar	05. SMU (SMA/SLA/SLTA) Umum	61. Universitas S1	11. Kejar Paket A	14. Pesantren		95. Lainnya	
03. SMP (SMTP/SLTP) Umum	06. SMK (SMA/SLA/SLTA) Kejuruan	62. Universitas S2	12. Kejar Paket B	15. Kejar Paket C	72. Madrasah Ibtidaiyah	90. Taman kanak-kanak	
					73. Madrasah Tsanawiyah	98. TIDAK TAHU	

SEKSI C: KETENAGAAN POSYANDU

C4a1. Dalam 12 bulan yang lalu, apakah PLKB atau PKB mengunjungi Posyandu ini?	Tidak 3 ➔ C4c Tidak ada PLKB/PKB..... 6 ➔ C4c Ya 1
C4b1. Dalam 12 bulan yang lalu, berapa kali PLKB/PKB mengunjungi Posyandu ini?	___ kali 1 TIDAK TAHU 8
C4b3. Dibandingkan dengan tahun-tahun sebelumnya sejak tahun 2000, bagaimana perubahan kunjungan PLKB/PKB?	Meningkat 1 Tidak berubah 2 Menurun..... 3
C4c. Apakah ada program Bina Keluarga Balita di Posyandu ini?	Tidak 3 ➔ C5 Ya 1
C4d. Siapa yang melaksanakan program Bina Keluarga Balita? (JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU)	Petugas dari BKKBN..... A Petugas suka rela/kader B Bidan Desa C Staff Puskesmas D Lainnya V

C4e. Berapa kali dalam 1 tahun terakhir program Bina Keluarga Balita dilaksanakan di Posyandu ini?	___ kali 1 Tidak pernah 6 TIDAK TAHU..... 8																		
C5. Dalam 1 tahun terakhir, berapa kali Posyandu ini mendapat kunjungan tenaga dari Puskesmas?	Tidak pernah 6 ➔ C6a2 TIDAK TAHU..... 8 ➔ C6a2 ___ kali 1																		
C6. Siapa yang biasanya datang?	<table><tr><td></td><td>1. Ya</td><td>3. Tidak</td></tr><tr><td>a. Perawat</td><td>1</td><td>3</td></tr><tr><td>b. Bidan.....</td><td>1</td><td>3</td></tr><tr><td>c. Juru imunisasi</td><td>1</td><td>3</td></tr><tr><td>d. Dokter</td><td>1</td><td>3</td></tr><tr><td>e. Lainnya</td><td>1</td><td>3</td></tr></table>		1. Ya	3. Tidak	a. Perawat	1	3	b. Bidan.....	1	3	c. Juru imunisasi	1	3	d. Dokter	1	3	e. Lainnya	1	3
	1. Ya	3. Tidak																	
a. Perawat	1	3																	
b. Bidan.....	1	3																	
c. Juru imunisasi	1	3																	
d. Dokter	1	3																	
e. Lainnya	1	3																	
C6a2. Dibandingkan dengan tahun-tahun sebelumnya sejak tahun 2000, 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 ↓	1. Ya	1. ___ kali	6. Tidak pernah	8. TIDAK TAHU
	SEKSI D				

SEKSI D: PERALATAN KESEHATAN

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

D1.	D2.	D3.	D6.			
JENIS ALAT	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 pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
d. Kartu ibu hamil	3. Tidak ➔ D6 1. Ya	▬▬▬▬ kartu	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
e. Pil KB	3. Tidak ➔ D6 1. Ya	▬▬▬▬ strip pil	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
g. Alat peragaan	1. Ya ➔ D6 3. Tidak ↓		1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
h. Oralit	3. Tidak ➔ D6 1. Ya	▬▬▬▬ bungkus	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
i. Tablet zat besi / Sulfas Ferosus	3. Tidak ➔ D6 1. Ya	▬▬▬▬ tablet	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
j. Vitamin A	3. Tidak ➔ D6 1. Ya	▬▬▬▬ tablet	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	8. TIDAK TAHU	
k. Paracetamol/Obat Penurun panas yang lain	3. Tidak ➔ D6 1. Ya	▬▬▬▬ tablet/botol	1. ▬▬▬ minggu	6. Tidak pernah kehabisan	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.

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 diterima 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

Program Revitalisasi Posyandu

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.

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. 2007	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
B. 2006	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
C. 2005	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
D. 2004	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
E. 2003	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
F. 2002	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
G. 2001	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓
H. 2000	8. TIDAK TAHU ↓	3. Tidak ↓	1. Ya	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rp.	8. TIDAK TAHU↓

POS_PRP

SEKSI CP: CATATAN PEWAWANCARA

	NOMOR PERTANYAAN	KETERANGAN
CP1. Pertanyaan yang jawabannya meragukan		
CP2. Pertanyaan yang memerlukan konversi satuan		
CP3. Pertanyaan yang menggunakan data sekunder, yang datanya tidak jelas		
CP4. Masalah-masalah lainnya		

CATATAN PEWAWANCARA