

BAGIAN 1. LATAR BELAKANG KEMERDIAAN

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Selamat pagi (sore, sore, ...). Nama saya dan saya adalah salah seorang petugas dari Badan Pusat Statistik yang sedang melaksanakan survei mengenai kesehatan wanita, pria dan anak. Kami akan sangat menghargai kesediaan Ibu dalam survei ini. Saya ingin bertanya mengenai kesehatan Ibu dan anak/putra Ibu. Keterangan ini akan membantu pemerintah dalam merencanakan pelayanan kesehatan. Wawancara akan berlangsung sekitar 30 sampai 40 menit. Keterangan apapun yang Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya dan tidak akan dibentarkan kepada pihak lain.

Kesediaan dalam survei ini bersifat sukarela dan Ibu dapat memilih untuk tidak menjawab beberapa atau semua pertanyaan. Namun, kami berharap Ibu akan tidak menolak untuk diwawancarai karena pandangan dan jawaban Ibu dalam survei ini sangat penting.

Sekarang, apakah ada yang ingin Ibu tanyakan mengenai survei ini?

Apakah saya boleh mulai mewawancarai Ibu sekarang?

Tanda tangan pewawancara: _____ Tanggal: _____

RESPONDEN SETUJU DIWAWANCARAI 1 RESPONDEN TIDAK SETUJU DIWAWANCARAI 2 → SELESAI



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
101	CATAT WAKTU	JAM MENIT	
105	Pada bulan apa dan tahun berapa Ibu dilahirkan?	BULAN TIDAK TAHU BULAN 98 TAHUN TIDAK TAHU TAHUN 9998	
106	Berapa umur Ibu pada ulang tahun terakhir? BANDINGKAN DAN PERBAIKI 105 DAN ATAU 105 JIKA TIDAK SESUAI. JIKA UMUR KURANG DARI 15 TAHUN ATAU LEBIH DARIPADA 49 TAHUN WAWANCARA SELESAI. PERBAIKI DAFTAR SDK02-RT BLOK III KO. DM (7)	UMUR DALAM TAHUN (BILANGAN BULAT)	
106A	Apakah Ibu sekarang berstatus kawin, cerai hidup, atau cerai mati?	KAWIN 1 CERAI HIDUP 2 CERAI MATI 3	
107	Apakah Ibu pernah sekolah?	YA 1 TIDAK 2	→ 111
108	Apakah jenjang sekolah tertinggi yang pernah/sedang Ibu duduki: sekolah dasar, sekolah lanjutan tingkat pertama, sekolah lanjutan tingkat atas, akademi atau universitas?	SEKOLAH DASAR 1 SEKOLAH LANJUTAN TKT PERTAMA 2 SEKOLAH MENENGAH TKT ATAS 3 AKADEMI/DI/DII 4 UNIVERSITAS/DIV 5	
109	Apakah kelas/tingkat tertinggi yang Ibu selesaikan pada jenjang tersebut? TAMAT = 7	KELAS/TINGKAT	
110	LIHAT 108: SD SLTP KE ATAS		→ 114

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
111	Sekarang saya minta Ibu untuk membacakan kalimat ini. TUNJUKKAN SALAH SATU KARTU. JIKA RESPONDEN TIDAK DAPAT MEMBACA KALIMAT SECARA LENGKAP, TANYAKAN: Dapatkah Ibu membaca sebagian kalimat ini?	TIDAK BISA MEMBACA SAMA SEKALI 1 BISA MEMBACA SEBAGIAN KALIMAT 2 BISA MEMBACA SELURUH KALIMAT 3	
112	Apakah Ibu pernah mengikuti program "melek huruf" atau program lain yang mengajarkan cara membaca atau menulis (tidak berbentuk SD)?	YA 1 TIDAK 2	
113	LIHAT 111 KODE '2' ATAU '3' DILINGKARI KODE '1' DILINGKARI		→ 115
114	Apakah Ibu biasanya membaca surat kabar atau majalah: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, kurang dari sekali seminggu atau tidak tidak membaca sama sekali?	HAMPIR SETIAP HARI 1 PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU 2 JARANG SEKALI 3 TIDAK SAMA SEKALI 4	
115	Apakah Ibu biasanya mendengarkan radio: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, kurang dari sekali seminggu atau tidak mendengarkan radio sama sekali?	HAMPIR SETIAP HARI 1 PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU 2 JARANG SEKALI 3 TIDAK SAMA SEKALI 4	
116	Apakah Ibu biasanya menonton televisi: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, kurang dari sekali seminggu atau tidak menonton sama sekali?	HAMPIR SETIAP HARI 1 PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU 2 JARANG SEKALI 3 TIDAK SAMA SEKALI 4	
117	Apakah agama yang Ibu anut?	ISLAM 01 KRISTEN PROTESTAN 02 KATHOLIK 03 HINDU 04 BUDHA 05 KONG HU CHU 06 LAINNYA 99	

BAGIAN 2. RIWAYAT KELAHIRAN

NO	PERTANYAAN DAN SARANGAN	KODE	TERUS KE
201	Sekarang saya ingin bertanya mengenai semua anak yang Ibu lahirkan selama hidup. Apakah Ibu pernah melahirkan?	YA 1 TIDAK 2	→ 206
202	Apakah Ibu mempunyai anak laki-laki atau anak perempuan yang Ibu lahirkan yang sekarang tinggal bersama Ibu?	YA 1 TIDAK 2	→ 204
203	Berapa jumlah anak laki-laki yang tinggal bersama Ibu? Dan berapa jumlah anak perempuan yang tinggal bersama Ibu? JIKA TIDAK ADA, TULISKAN '00'.	ANAK LAKI-LAKI DI RUMAH ANAK PEREMPUAN DI RUMAH	
204	Apakah Ibu mempunyai anak laki-laki atau perempuan yang Ibu lahirkan, yang sekarang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu?	YA 1 TIDAK 2	→ 206
205	Berapa jumlah anak laki-laki yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu? Dan berapa jumlah anak perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu? JIKA TIDAK ADA, TULISKAN '00'.	ANAK LAKI-LAKI DI TEMPAT LAIN ANAK PEREMPUAN DI TEMPAT LAIN	
206	Apakah Ibu pernah melahirkan anak laki-laki atau perempuan yang lahir hidup tetapi sekarang sudah meninggal? JIKA "TIDAK PERNAH", TANYAKAN: Apakah ada anak yang lahir dalam keadaan hidup tetapi hanya hidup untuk beberapa jam atau beberapa hari?	YA 1 TIDAK 2	→ 206
207	Berapa jumlah anak laki-laki yang sudah meninggal? Dan berapa jumlah anak perempuan yang sudah meninggal? JIKA TIDAK ADA, TULISKAN '00'.	ANAK LAKI-LAKI YANG SUDAH MENINGGAL ANAK PEREMPUAN YANG SUDAH MENINGGAL	
208	JUMLAHKAN ISI AN DI 203, 205, DAN 207, DAN TULISKAN JUMLAHNYA. JIKA TIDAK ADA, TULISKAN '00'.	JUMLAH	
209	LIHAT 208: Untuk meyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh sudah benar, Ibu mempunyai _____ anak yang lahir hidup. Apakah angka ini benar? YA ☐ TIDAK ☐ JIKA PERLU TANYAKAN LAGI 201-208		
210	LIHAT 208 SATU ATAU LEBIH KELAHIRAN HIDUP ☐ TIDAK ADA KELAHIRAN HIDUP ☐		→ 226

211 Sekarang saya ingin mendaftar semua anak yang Ibu lahirkan hidup, baik masih hidup atau sudah meninggal, mulai dari anak pertama yang Ibu lahirkan hidup.

TULISKAN NAMA SEMUA ANAK YANG DILAHIRKAN OLEH RESPONDEN PADA PERTANYAAN 212 ANAK KEMBAR DITULIS PADA BARIS TERPISAH.

212	213	214	215	216	217 JKA MASIH HIDUP	218 JKA MASIH HIDUP	219 JKA MASIH HIDUP	220 JKA SUDAH MENINGGAL	221
Siapaah nama anak (pertama, kedua, dsr)?	Apakah di antara anak- anak Ibu ada yang kembar?	Apakah (NAMA) laki-laki atau perem- puan?	Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahir- kan? TANYAKAN: Kapan ulang tahun terakhir- nya?	Apakah (NAMA) masih hidup?	Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir? TULISKAN DALAM TAHUN.	Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu?	CATAT NO. URUT ART ANAK (TULIS '00' JIKA ANAK TERAK TERDAFTAR SEBAGAI ART).	Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal? JKA 11 TAHUN TANYAKAN: Berapa bulan umur (NAMA) ketika ia meninggal? CATAT DALAM HARI JKA KURANG DARI 1 BULAN, CATAT DALAM BULAN JKA KURANG DARI 2 TAHUN, ATAU DA- LAM TAHUN JKA 2 TAHUN LEBIH. JKA KURANG DARI 1 HARI, TULIS '00' PADA KOTAK HARI	Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA) ANAK SEBE- LUMNYA) dan (NAMA)?
01 (NAMA)	TUNG- GAL . 1 KEM- BAR . 2	LK . . 1 PR . . 2	BULAN [][] TAHUN [][][][]	YA . . . 1 TIDAK . 2 220	UMUR DALAM TAHUN [][]	YA 1 TIDAK . 2	NO. URUT [][] ↓ (KE ANAK BERIKUTNYA)	HARI . 1 [][][][] BULAN . 2 [][][][] TAHUN . 3 [][][][]	
02 (NAMA)	TUNG- GAL . 1 KEM- BAR . 2	LK . . 1 PR . . 2	BULAN [][] TAHUN [][][][]	YA . . . 1 TIDAK . 2 220	UMUR DALAM TAHUN [][]	YA . . . 1 TIDAK . 2	NO. URUT [][] ↓ (KE 221)	HARI . 1 [][][][] BULAN . 2 [][][][] TAHUN . 3 [][][][]	YA 1 TIDAK . . . 2
03 (NAMA)	TUNG- GAL . 1 KEM- BAR . 2	LK . . 1 PR . . 2	BULAN [][] TAHUN [][][][]	YA . . . 1 TIDAK . 2 220	UMUR DALAM TAHUN [][]	YA . . . 1 TIDAK . . 2	NO. URUT [][] ↓ (KE 221)	HARI . 1 [][][][] BULAN . 2 [][][][] TAHUN . 3 [][][][]	YA 1 TIDAK . . . 2
04 (NAMA)	TUNG- GAL . 1 KEM- BAR . 2	LK . . 1 PR . . 2	BULAN [][] TAHUN [][][][]	YA . . . 1 TIDAK . 2 220	UMUR DALAM TAHUN [][]	YA 1 TIDAK . . 2	NO. URUT [][] ↓ (KE 221)	HARI . 1 [][][][] BULAN . 2 [][][][] TAHUN . 3 [][][][]	YA 1 TIDAK . . 2
05 (NAMA)	TUNG- GAL . 1 KEM- BAR . 2	LK . . 1 PR . . 2	BULAN [][] TAHUN [][][][]	YA . . . 1 TIDAK . 2 220	UMUR DALAM TAHUN [][]	YA 1 TIDAK . . 2	NO. URUT [][] ↓ (KE 221)	HARI . 1 [][][][] BULAN . 2 [][][][] TAHUN . 3 [][][][]	YA 1 TIDAK . . 2
06 (NAMA)	TUNG- GAL . 1 KEM- BAR . 2	LK . . 1 PR . . 2	BULAN [][] TAHUN [][][][]	YA . . . 1 TIDAK . 2 220	UMUR DALAM TAHUN [][]	YA 1 TIDAK . . 2	NO. URUT [][] ↓ (KE 221)	HARI . 1 [][][][] BULAN . 2 [][][][] TAHUN . 3 [][][][]	YA 1 TIDAK . . 2

5

Nº	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
223	BANDINGKAN 209 DENGAN JUMLAH KELAHIRAN DI ATAS DAN BERI TANDA ✓ JUMLAH SAMA ☐ JUMLAH TIDAK SAMA ☐ (TANYAKAN LAGI DAN SESUAIKAN) PERIKSA:UNTUK SETIAP ANAK LAHIR HIDUP (P.215): ADA TAHUN LAHIR ☐ UNTUK SETIAP ANAK MASIH HIDUP (P.217): ADA UMUR ☐ UNTUK SETIAP ANAK SUDAH MENINGGAL (P.220): ADA UMUR WAKTU MENINGGAL ☐ JIKA UMUR WAKTU MENINGGAL 12 BULAN ATAU 1 TAHUN, TANYAKAN TEPATNYA BERAPA BULAN (P.220).		
224	LIHAT 215: TULISKAN JUMLAH ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 1997. JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEJAK JANUARI 1997, TULISKAN 0.		☐
225	UNTUK SETIAP KELAHIRAN SEJAK JANUARI 1997, TULISKAN "L" DALAM BULAN KELAHIRANNYA DI KOLOM 1 PADA KALENDER. UNTUK SETIAP KELAHIRAN, TANYAKAN JUMLAH BULAN KEHAMILAN DAN TULISKAN "H" PADA SETIAP BULAN KEHAMILAN SESUAI DENGAN LAMANYA KEHAMILAN. (CATATAN: JUMLAH HURUF "H" HARUS SATU LEBIH KECIL DARI JUMLAH BULAN KEHAMILAN). TULISKAN NAMA ANAK DI MUKA KODE "L"		
226	Apakah Ibu sekarang sedang hamil ? HATI-HATI DALAM MENANYAKAN PERTANYAAN INI TERHADAP WANITA YANG BERSTATUS CERAI HIDUP/CERAI MATI.	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 3	☐ - 229
227	Sudah berapa bulan Ibu hamil? TULISKAN JUMLAH BULAN KEHAMILAN TULISKAN "H" DI KOLOM 1 PADA KALENDER DALAM BULAN WAWANCARA DAN BULAN-BULAN SELAMA KEHAMILAN	BULAN	
228	Ketika Ibu mulai hamil, apakah Ibu menginginkan kehamilan ini <u>waktu itu</u>, ingin hamil <u>lagi</u>, atau <u>sama sekali tidak ingin</u> hamil?	WAKTU ITU 1 KEMUDIAN 2 TIDAK SAMA SEKALI 3	
229	Apakah Ibu pernah hamil yang berakhir dengan keguguran, digugurkan atau lahir mati?	YA 1 TIDAK 2	☐ - 237
230	Pada bulan dan tahun berapa berakhirnya kehamilan seperti itu yang terakhir?	BULAN TAHUN	
231	LIHAT 230 KEHAMILAN BERAKHIR SEJAK JANUARI 1997 ☐ KEHAMILAN BERAKHIR SEBELUM JANUARI 1997 ☐		☐ - 237
232	Berapa bulan umur kehamilan tersebut? CATAT JUMLAH BULAN KEHAMILAN. TULISKAN "K" DI KOLOM 1 PADA KALENDER BULAN TERAKHIR KEHAMILAN DAN "H" PADA SETIAP BULAN SELAMA KEHAMILAN LAINNYA.	BULAN	
233	Apakah sebelumnya Ibu juga pernah mengalami kehamilan yang berakhir dengan keguguran, digugurkan atau lahir mati?	YA 1 TIDAK 2	☐ - 237
234	TANYAKAN KAPAN DAN BERAPA UMUR SEMUA KEHAMILAN YANG BERAKHIR DENGAN KEGUGURAN, DIGUGURKAN, DAN LAHIR MATI SEJAK JANUARI 1997 TULISKAN "K" DI KOLOM 1 PADA KALENDER BULAN TERAKHIR KEHAMILAN DAN "H" PADA SETIAP BULAN KEHAMILAN LAINNYA.		
235	Apakah Ibu pernah hamil yang tidak berakhir dengan kelahiran hidup sebelum Januari 1997?	YA 1 TIDAK 2	☐ - 237

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
236	Kapan terakhir sebelum Januari 1997 Ibu berakbir?	BULAN TAHUN	
237	Kapan Ibu mulai haid terakhir? (TANGGAL, JIKA ADA)	HARI YANG LALU 1 MINGGU YANG LALU 2 BULAN YANG LALU 3 TAHUN YANG LALU 4 MENOPAUSE/HISTEREKTOMI 994 SEBELUM KELAHIRAN KEUGURAN TERAKHIR 995 TIDAK PERNAH HAID 996	
238	Antara hari pertama haid dan hari pertama haid berikutnya, apakah ada hari-hari tertentu seorang wanita mempunyai kesempatan lebih besar dari hari-hari lain untuk hamil seperti "kumpul"?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 3	238A
239	Apakah hari-hari tersebut menjelang haid, selama haid, segera setelah haid berakhir, atau di tengah antara dua haid?	MENJELANG HAID 1 SELAMA HAID 2 SEGERA SETELAH HAID BERAKHIR 3 DI TENGAH ANTARA DUA HAID 4 LAINNYA 5 (TULISKAN) TIDAK TAHU 6	
239A	LIHAT 106A. STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN ☐ CERAI HIDUP? CERAI MATI ☐		239B
239B	Apakah suami Ibu mengetahui kapan Ibu mendapat haid yang terakhir?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 3	239C
239C	Apakah suami Ibu menanyakan keadaan Ibu pada saat mendapat haid yang terakhir, seperti: Perdarahan yang lebih dari biasa? Apakah haid tersebut tepat waktu? Lamanya haid? Ada rasa sakit yang berlebihan? Lainnya?	YA TDK TT PERDARAHAN 1 2 3 TEPAT WAKTU 1 2 3 LAMANYA 1 2 3 SAKIT BERLEBIHAN 1 2 3 LAINNYA 1 2 3	
239D	LIHAT 214: MEMPUNYAI PALING SEDIKIT SATU ANAK PEREMPUAN ☐ TIDAK MEMPUNYAI ANAK PEREMPUAN ☐		239E
239E	LIHAT 217: ADA ANAK PEREMPUAN BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS ☐ TIDAK ADA ANAK PEREMPUAN BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS ☐		239F
239F	Apakah suami Ibu tahu kapan anak perempuannya mendapat haid untuk yang pertama kali?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 3	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
239G	Apakah Ibu mengetahui tanda-tanda adanya bahaya (komplikasi) pada waktu hamil?	YA 1 TIDAK 2	→ 242
240	Masalah kesehatan apakah yang dapat membahayakan seorang wanita ketika hamil? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	MULES BERKEPANJANGAN A PERDARAHAN B DEMAM YANG TINGGI C KEJANG-KEJANG D BAYI DALAM POSISI YANG SALAH E BENGKAK F PINGSAN G SUSAH BERNAPAS H LELAH I LAINNYA X	
241	Apakah yang harus dilakukan oleh wanita hamil jika mengalami masalah tersebut? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	TIDAK MELAKUKAN APA-APA A ISTIRAHAT B MINUM OBAT C MINUM JAMU D KE DUKUN E KE BIDAN F KE DOKTER G KE UNIT PELAYANAN KESEHATAN H LAINNYA X TIDAK TAHU Z	
242	Apakah Ibu dapat mengatakan masalah kesehatan apa saja yang dapat membahayakan wanita selama melahirkan? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	AIR KETUBAN PECAH TERLALU CEPAT A PERDARAHAN SELAMA MELAHIRKAN DAN SESUDAH BAYI LAHIR B DEMAM YANG TINGGI C MULES BERKEPANJANGAN D PINGSAN E KEJANG-KEJANG F PLASENTA TIDAK MAU KELUAR G BAYI MENINGGAL SEBELUM LAHIR H LAINNYA X TIDAK TAHU Z	→ 244
243	Apakah yang harus dilakukan? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	TIDAK MELAKUKAN APA-APA A ISTIRAHAT B MINUM OBAT C MINUM JAMU D KE DUKUN E KE BIDAN F KE DOKTER G KE UNIT PELAYANAN KESEHATAN H LAINNYA X TIDAK TAHU Z	
244	Apakah Ibu dapat mengatakan masalah yang dapat membahayakan pada seorang wanita selama masa nifas? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PERDARAHAN LEBIH BANYAK DIBANDING DENGAN BIASANYA (LEBIH DARI 3 KAIN) A PINGSAN B KEJANG-KEJANG C DEMAM YANG TINGGI D BAU YANG TIDAK SEDAP E RASA NYERI DI PAYUDARA F RASA SEDIH DAN TERTEKAN G LAINNYA X TIDAK TAHU Z	→ 301
245	Apakah yang harus dilakukan oleh wanita tersebut? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	TIDAK MELAKUKAN APA-APA A ISTIRAHAT B MINUM OBAT C MINUM JAMU D KE DUKUN E KE BIDAN F KE DOKTER G KE UNIT PELAYANAN KESEHATAN H LAINNYA X TIDAK TAHU Z	

BAGIAN 3 PENGETAHUAN DAN PRAKTEK KELUARGA BERENCANA

Sekarang saya ingin berbicara mengenai keluarga berencana. Ada beberapa cara atau alat yang dapat digunakan oleh suatu pasangan untuk menunda atau mencegah terjadinya kehamilan.

LINGKARI KODE 1 PADA 301 UNTUK SETIAP ALAT/CARA YANG DISEBUT SPONTAN, KEMUDIAN TANYAKAN BERURUTAN KE BAWAH KOTOM 301. BACAKAN NAMA DAN PENJELASAN MASING-MASING ALAT/CARA YANG TIDAK DISEBUT SPONTAN. LINGKARI KODE 1 UNTUK ALAT/CARA YANG 'PERNAH DIDENGAR', ATAU KODE 2 UNTUK YANG 'TIDAK PERNAH DIDENGAR' UNTUK ALAT/CARA YANG BERKODE 1 PADA 301. TANYAKAN 302.

301	Cara apakah yang Ibu pernah dengar? (Apakah Ibu pernah mendengar?)	302 Apakah Ibu pernah memakai (ALAT/CARA KB)?
01	STERILISASI WANITA/TUBEKТОMI Wanita dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.	YA 1 TIDAK 2
02	STERILISASI PRIA/VASEKTOMI Pria dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.	YA 1 TIDAK 2
03	PIL Wanita dapat minum pil setiap hari untuk mencegah kehamilan.	YA 1 TIDAK 2
04	IUD/ADHESIF SPIRAL Wanita bisa pasang alat kecil dalam rahimnya oleh dokter atau bidan.	YA 1 TIDAK 2
05	SUNTIKAN Wanita bisa disuntik oleh dokter atau bidan untuk mencegah kehamilan selama satu bulan atau lebih.	YA 1 TIDAK 2
06	SUSUK KB Wanita dapat diberi beberapa batang susuk di bawah kulit lengan atas untuk mencegah terjadinya kehamilan selama satu tahun atau lebih.	YA 1 TIDAK 2
07	KONDOM/KARET KB Pria dapat memakai sarung dari karet selama "kumpul".	YA 1 TIDAK 2
08	INTRAVAGINAL-DIAPHRAGMA Wanita bisa meletakkan tisyu atau diafragma dalam vagina sebelum "kumpul".	YA 1 TIDAK 2
09	METODE MENYUSUI ALAMI Sampai dengan 6 bulan setelah kelahiran anak, wanita bisa menggunakan cara ini, yang mengharuskan Ibu untuk menyusui terus menerus siang dan malam, sehingga haidnya tertunda.	YA 1 TIDAK 2
10	PANTANG BERKA ALKALENDEN Pasangan suami-istri tidak "kumpul" pada hari-hari tertentu pada waktu wanita berkemungkinan besar untuk menjadi hamil.	YA 1 TIDAK 2
11	SANGGAMA TERPUTUS Pria dapat mengeluarkan air mani-nya di luar vagina ketika "kumpul".	YA 1 TIDAK 2
12	CARA-CARA LAIN Apakah Ibu pernah mendengar cara atau alat lain yang dapat dipakai oleh wanita atau pria untuk mencegah kehamilan atau kelahiran?	YA 1 (TULISKAN) (TULISKAN) TIDAK 2
303	LIHAT 302 TIDAK ADA JAWABAN "YA" (TIDAK PERNAH PAKAI)	PALING SEDIKIT SATU JAWABAN "YA" (PERNAH PAKAI)

-307

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
304	Apakah Ibu pernah memakai suatu alat/cara KB untuk menunda atau mencegah kehamilan?	YA 1 TIDAK 2	→ 305
305	ISIKAN "X" DI KOLOM 1 PADA KALENDER DI SETIAP BULAN YANG KOSONG _____		→ 309
306	Apakah alat/cara KB yang pernah Ibu pakai? PERBAIKI 302 DAN 303 (DAN 301 JIKA PERLU)		
307	Sekarang saya ingin bertanya kepada Ibu tentang waktu ketika Ibu pertama kali menjadi peserta KB untuk menunda atau mencegah kehamilan. Berapa jumlah anak yang masih hidup ketika itu, jika ada? JIKA TIDAK ADA, TULIS "0"	JUMLAH ANAK 1	
308	LIHAT 302 (01) RESPONDEN _____ RESPONDEN _____ TIDAK DISTERIL DISTERIL LIHAT 226: TIDAK HAMIL/TIDAK TAHU _____ HAMIL _____		→ 311A
309	LIHAT 226: TIDAK HAMIL/TIDAK TAHU _____ HAMIL _____		→ 318
310	Apakah Ibu sekarang memakai suatu alat/cara KB untuk menunda atau mencegah kehamilan?	YA 1 TIDAK 2	→ 318
311	Alat/cara KB apa yang Ibu gunakan? JIKA MENGGUNAKAN LEBIH DARI SATU METODE, UNTUK PERTANYAAN SELANJUTNYA IKUTI PETUNJUK UNTUK KODE TERTERTINGGI JIKA SUNTIKAN, TANYAKAN JENISNYA JIKA SUSUK KS, TANYAKAN JENISNYA	STERILISASI WANITA A STERILISASI PRIA B PIL C IUD/AKDR/SPIRAL D SUNTIKAN 1 BULAN E SUNTIKAN 3 BULAN F SUSUK KB 3 TAHUN G SUSUK KB 5 TAHUN H KONDOM I INTRAVAG/DIAFRAGMA J METODE MENYUSUI ALAMI K PANTANG BERKALA L SANGGAMA TERPUTUS M LAINNYA X (TULISKAN)	→ 313 → 316A → 312H → 312K → 316A → 316B → 318
311A	LIHAT 308. JIKA BERTANDA CEK SEBELAH KANAN LINGKARI KODE "A" UNTUK STERILISASI WANITA		→ 318
312	Apakah Ibu mempunyai kemasan pil KB di rumah?	YA 1 TIDAK 2	→ 312B
312A	Tolong perlihatkan kemasan pil yang Ibu minum. PERIKSA KEMASAN PIL, GARI MERK PIL DARI DAFTAR DI BAWAH INI DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI KOMBINASI TUNGGAL: - GRACIAL 28 EXCULTON - GYNERA - LYNDIOL - MARVELON 28 - MERCILOX 28 - MICROGYNON - MIKRODIOL - NORDETTE 28 - OVOSTAT 28 - LIVODIOL 28 - TRINORDIOL 21/TRINORDIOL 28	DAPAT MENUNJUKKAN KOMBINASI 1 TUNGGAL 2 LAINNYA 6 TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN 6	→ 312C
312B	Mengapa Ibu tidak mempunyai (tidak dapat menunjukkan) kemasan pil KB?	PIL HABIS 1 BIAYA MAHAL 2 SUAMI PERGI 3 SEDANG HAD 4 LAINNYA 6	→ 312E

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
312C	PERIKSA KEADAAN KEMASAN PIL YANG DIMINUM DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI.	LUBANG BERURUTAN 1 LUBANG TIDAK BERURUTAN 2 PIL LENGKAP 3	312E
312D	Mengapa Ibu tidak minum pil (secara berurutan)?	TIDAK TAHU CARA 1 ALASAN KESEHATAN 2 DISURUH PETUGAS KB 3 KEMASAN BARU 4 SEDANG HAID 5 LAINNYA 6	
312E	Kapan Ibu terakhir kali minum pil?	HARI YANG LALU LEBIH DARI SEBULAN YANG LALU . . . 97	
312F	LIHAT 312E. LEBIH DARI DUA HARI YANG LALU DUA HARI ATAU KURANG		316A
312G	Mengapa Ibu tidak minum pil KB selama ini?	SUAMI PERGI 01 LUPA 02 ALASAN KESEHATAN 03 BAYA MAHAL 04 TIDAK PERLU SETIAP HARI 05 HABIS 06 SEDANG HAID 07 LAINNYA 96	316A
312H	Berapa minggu yang lalu Ibu terakhir disunlik KB?	MINGGU YANG LALU	
312I	LIHAT 312H KODE 'C' DILINGKARI	KODE 'F' DILINGKARI	
312IA	LIHAT 312H LEBIH DARI 4 MINGGU 4 MINGGU ATAU KURANG	LEBIH DARI 13 MINGGU 13 MINGGU ATAU KURANG	316A
312J	Mengapa Ibu tidak disunlik lagi?	SUAMI PERGI 1 LUPA 2 ALASAN KESEHATAN 3 MAHAL 4 LAINNYA 6	316A
312K	Kapan Ibu mulai memakai susuk KB?	BULAN TAHUN	
312L	LIHAT 312K HITUNG LAMANYA MEMAKAI SUSUK KB.	LAMANYA DALAM BULAN . . .	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
312M	LIHAT 311/311A: KODE 'G' DILINGKARI	KODE 'H' DILINGKARI	
312N	LIHAT 312L: LEBIH DARI 36 BULAN 36 BULAN ATAU KURANG 316A	LEBIH DARI 60 BULAN 60 BULAN ATAU KURANG 316A	
312O	Mengapa suami KB belum disebut?	SUAMI PERGI 1 LUPA 2 ALASAN KESEHATAN 3 BIAYA MAHAL 4 LAINNYA 5	316B
313	Di mana operasi tersebut dilaksanakan? JIKA SUMBERNYA ADALAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK, TULISKAN NAMANYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA. LINGKARI KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT) JIKA DI 311 KODE 'A' DAN 'B' DILINGKARI, 313-317 DITANYAKAN HANYA UNTUK <u>STERILISASI WANITA</u> .	PEMERINTAH RUMAH SAKIT 11 PUSKESMAS 12 KLINIK 13 MOBIL KLINIK 14 LAINNYA 15 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 21 KLINIK 22 DOKTER PRAKTEK 23 MOBIL KLINIK 24 LAINNYA 25 (TULISKAN) LAINNYA 95 (TULISKAN) TIDAK TAHU 96	
314	LIHAT 311. KODE 'A' DILINGKARI Sebelum dioperasi, apakah Ibu diberitahu bahwa Ibu tidak akan dapat mempunyai anak (lagi) karena operasi tersebut? KODE 'B' DILINGKARI Sebelum dioperasi, apakah suami Ibu diberitahu bahwa suami Ibu tidak akan dapat mempunyai anak (lagi) karena operasi tersebut?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 9	
314A	Apakah Ibu pernah mendengar tentang rekonalisasi yaitu penyambungan kembali saluran yang putus setelah operasi sterilisasi?	YA 1 TIDAK 2	316
314B	Apakah Ibu tahu tempat mendapatkan pelayanan rekonalisasi?	YA 1 TIDAK 2	
316	Pada bulan apa dan tahun berapa (Ibu) menjalani operasi sterilisasi?		
316A	Sudah berapa lama Ibu menggunakan (ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEKARANG) secara terus menerus? TANYAKAN: Kapan Ibu mulai menggunakan (ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEKARANG) secara terus menerus?	BULAN TAHUN	
316B	Berapa biaya yang dikeluarkan untuk memperoleh alat kontrasepsi/ operasi sterilisasi tersebut?	Rp	

NO	PERTANYAAN DAN SARINISAN	KODE	TERJUS KE
317	LIHAT 316/318A. TAHUN 1997 ATAU SESUDAHNYA TAHUN 1998 ATAU SEBELUMNYA ISIKAN KODE ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 1 PADA KALENDER SEJAK BULAN MULAI MEMAKAI SAMPAI BULAN WAWANGARA ISIKAN SUMBER ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 2 PADA KALENDER DI BULAN MULAI MEMAKAI KEMUDIAN TERUSKAN KE 318. ISIKAN KODE ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 1 PADA KALENDER SEJAK BULAN WAWANGARA SAMPAI JANUARI 1997, KEMUDIAN LANJUTKAN KE _____		327
318	Saya akan mengajukan beberapa pertanyaan mengenai semua alat/cara KB yang Ibu/suami/ibu gunakan selama beberapa tahun terakhir untuk mencegah kehamilan GUNAKAN KALENDER UNTUK MEMPERKIRAKAN WAKTU PERTAMA KALI MENGGUNAKAN DAN BERHENTI MENGGUNAKAN ALAT/CARA KB MULAI JANUARI 1997 SAMPAI SEKARANG GUNAKAN NAMA ANAK, TANGGAL LAHIR, DAN MASA KEHAMILAN SEBAGAI PEDOMAN PADA KOLOM 1, CATAT KODE ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN ATAU 'X' JIKA TIDAK MENGGUNAKAN CONTOH CARA BERTANYA KOLOM 1. • Kapan Ibu terakhir kali memakai alat/cara KB tersebut? Alat/cara KB apakah yang Ibu pakai? • Kapan Ibu mulai memakai alat/cara KB tersebut? Berapa lama setelah kelahiran (NAMA)? • Berapa atau Ibu memakai alat/cara KB tersebut (waktu itu)? PADA KOLOM 2, CATAT KODE SUMBER PELAYANAN ALAT/CARA KB DI BULAN MULAI MEMAKAI ALAT/CARA KB. CONTOH CARA BERTANYA KOLOM 2. • Di mana Ibu memperoleh alat/cara KB ketika mulai memakai alat/cara KB tersebut? • Untuk metode menyusui alami, pantang berkala, atau sanggama terputus. Dan siapa Ibu mendapatkan saran tentang bagaimana menggunakan alat/cara KB tersebut? PADA KOLOM 3, CATAT KODE ALASAN BERHENTI MEMAKAI PADA BULAN TERAKHIR MEMAKAI ALAT/CARA KB. BANYAKNYA KODE DI KOLOM 3 HARUS SAMA DENGAN JUMLAH TERHENTINYA PEMAKAIAN ALAT/CARA KB DI KOLOM 1. TANYAKAN MENGAPA BERHENTI MEMAKAI ALAT/CARA KB TERSEBUT JIKA DIKUTI DENGAN KEHAMILAN, TANYAKAN APAKAH HAMIL TANPA DISENGAJA SELAMA MEMAKAI ALAT/CARA KB TERSEBUT ATAU SENGAJA TIDAK MEMAKAI ALAT/CARA KB SUPAYA BISA HAMIL CONTOH CARA BERTANYA KOLOM 3: • Mengapa Ibu berhenti memakai alat/cara KB tersebut? • Apakah Ibu menjadi hamil ketika memakai alat/cara KB tersebut, atau Ibu berhenti memakai alat/cara KB tersebut supaya hamil, atau Ibu berhenti memakai karena alasan lain? JIKA BERHENTI MEMAKAI DENGAN SENGAJA SUPAYA HAMIL, TANYAKAN: • Berapa bulan setelah berhenti memakai alat/cara KB tersebut Ibu mulai hamil? ISIKAN 'X' PADA SETIAP BULAN DI KOLOM 1.		
321	LIHAT 311/311A LINGKARI KODE ALAT/CARA KB. JIKA LEBIH DARI SATU ALAT/CARA KB YANG DILINGKARI DI 311/311A, LINGKARI KODE TERTINGGI	TIDAK ADA YANG DILINGKARI 00 STERILISASI WANITA 01 STERILISASI PRIA 02 PIL 03 IUD/KADR/SPIRAL 04 SUNTIKAN 1 BULAN 05 SUNTIKAN 3 BULAN 06 SUSUK KB 3 TAHUN 07 SUSUK KB 5 TAHUN 08 KONDOM 09 INTRAVAGINAFRAGMA 10 METODE MENYUSUI ALAMI 11 PANTANG BERKALA 12 SANGGAMA TERPUTUS 13 LAINNYA 99	328 327 327
322	Ketika Ibu mendapatkan (ALAT/CARA KB), dari (SUMBER DARI KALENDER) pada (BULAN), apakah Ibu dibantu masalah yang mungkin timbul dengan pemakaian alat/cara KB tersebut?	YA 1 TIDAK 2	324

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
328	Di mana Ibu memperoleh (ALAT/CARA KB) terakhir kali? JIKA SUMBERNYA ADALAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK, TULISKAN NAMANYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA. LINGKARI KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT)	PEMERINTAH RUMAH SAKIT 11 PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU 12 KLINIK 13 PLKB 14 TKBK/TMK 15 LAINNYA 16 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 21 KLINIK 22 DOKTER PRAKTEK 23 BIDAN PRAKTEK 24 BIDAN DI DESA 25 APOTEK/TOKO OBAT 26 LAINNYA 27 (TULISKAN) LAINNYA POLINDES 31 POSYANDU 32 POS KB/PPKB 33 TEMAN/KELUARGA 34 TOKO 35 LAINNYA 36 (TULISKAN)	331
329	Apakah Ibu tahu tempat untuk mendapatkan alat/cara KB?	YA 1 TIDAK 2	331
330	Dimanakah Ibu? JIKA SUMBERNYA ADALAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK, TULISKAN NAMANYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA. LINGKARI KODE YANG TEPAT _____ (NAMA TEMPAT) Adakah tempat lain? JAWABAN JANGAN DIBACA/KAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	PEMERINTAH RUMAH SAKIT A PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU B KLINIK C PLKB D TKBK/TMK E LAINNYA F (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT G KLINIK H DOKTER PRAKTEK I BIDAN PRAKTEK J BIDAN DI DESA K APOTEK/TOKO OBAT L LAINNYA M (TULISKAN) LAINNYA POLINDES N POSYANDU O POS KB/PPKB P TEMAN/KELUARGA Q TOKO R LAINNYA X (TULISKAN)	
331	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu dikunjungi oleh petugas lapangan yang menawarkan tentang KB?	YA 1 TIDAK 2	
332	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu mengunjungi fasilitas kesehatan untuk masalah kesehatan Ibu atau anak Ibu?	YA 1 TIDAK 2	401
333	Apakah ada petugas kesehatan yang berbicara kepada Ibu tentang alat/cara KB?	YA 1 TIDAK 2	

**BAGIAN B. TABEL KELAHIRAN SEJAK JANUARI 1997
MELAKUKAKAN SURvei BERGURU**

401	LINAT 224	MEMPUNYAI SATU ATAU LEBIH ANAK LAHIR HIDUP SEJAK JANUARI 1997 ☐	TIDAK MEMPUNYAI ANAK LAHIR HIDUP SEJAK JANUARI 1997 ☐	→ 407
402	TULISKAN PADA TABEL NOMOR URUT, NAMA, DAN STATUS KELANGSUNGAN HIDUP SETIAP KELAHIRAN SEJAK JANUARI 1997. AJUKAN PERTANYAAN MENGENAI SEMUA ANAK LAHIR HIDUP. MULAI DENGAN ANAK TERAKHIR. (JKA LEBIH DARI 2 ANAK LAHIR HIDUP, GUNAKAN LEMBAR TAMBAHAN). Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai kesehatan anak ibu yang lahir dalam lima tahun terakhir. (Kita akan membicarakan seorang demi seorang).			
403	NOMOR URUT DARI 212	ANAK TERAKHIR NOMOR URUT	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR NOMOR URUT	
404	DARI 212 DAN 218	NAMA HIDUP ☐ MENINGGAL ☐	NAMA HIDUP ☐ MENINGGAL ☐	
405	Pada saat ibu mengandung (NAMA), apakah ibu memang ingin hamil waktu itu, menginginkannya kemudian, atau sama sekali tidak menginginkan anak lagi?	WAKTU ITU 1 (TERUS KE 406A) KEMUDIAN 2 TIDAK INGIN LAGI 3 (TERUS KE 406A)	WAKTU ITU 1 (TERUS KE 406A) KEMUDIAN 2 TIDAK INGIN LAGI 3 (TERUS KE 406A)	
406	Berapa lama jarak kelahiran yang ibu inginkan sebelum punya anak (NAMA)?	BULAN 1 TAHUN 2 TIDAK TAHU 999	BULAN 1 TAHUN 2 TIDAK TAHU 999	
406A	Apakah (NAMA) mempunyai surat yang menerangkan tentang kelahirannya?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 406B) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 406B) TIDAK TAHU 8	
406B	Dapatkah ibu tunjukkan suratnya? LIHAT SURAT APA SAJA YANG ADA.	TIDAK 1 SURAT KETERANGAN LAHIR 2 SURAT LAPORAN KELAHIRAN 3 SURAT KENAL LAHIR 4 (TERUS KE 407) AKTE KELAHIRAN 5	TIDAK 1 SURAT KETERANGAN LAHIR 2 SURAT LAPORAN KELAHIRAN 3 SURAT KENAL LAHIR 4 (TERUS KE 423) AKTE KELAHIRAN 5	
406C	Berapa umur (NAMA) ketika memperoleh akte kelahiran?	HARI 1 MINGGU 2 BULAN 3 TAHUN 4 TIDAK TAHU 999 (TERUS KE 407)	HARI 1 MINGGU 2 BULAN 3 TAHUN 4 TIDAK TAHU 999 (TERUS KE 423)	
406D	Mengapa (NAMA) tidak mempunyai surat yang menerangkan tentang kelahirannya?	BIAYANYA MAHAL 1 TEMPATNYA JAUH 2 TIDAK TAHU HARUS DIDAFTAR 3 TERLAMBAT, TIDAK MAU DIDENDA 4 TIDAK TAHU KEMANA MENDAFTAR 5 LAINNYA 6	BIAYANYA MAHAL 1 TEMPATNYA JAUH 2 TIDAK TAHU HARUS DIDAFTAR 3 TERLAMBAT, TIDAK MAU DIDENDA 4 TIDAK TAHU KEMANA MENDAFTAR 5 LAINNYA 6	

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
407	Pada saat Ibu mengandung (NAMA) apakah Ibu memeriksakan kehamilan? JIKA YA: Siapa yang memeriksa kandungan Ibu? Ada lagi? TANYAKAN SIAPA SAJA YANG MEMERIKSA KEHAMILAN. JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM A DOKTER KANDUNGAN B PERAWAT/BIDAN C BIDAN DI DESA D ORANG LAIN DUKUN E LAINNYA X (TULISKAN) _____ TIDAK DIPERIKSA Y (TERUS KE 414A) _____	
407A	LIHAT 407: KODE 'A', 'B', 'C', ☐ KODE 'E' ATAU 'X' ☐ DILINGKARI ☐ 407C		
407B	Apakah Ibu diberi Kartu Menuju Sehat Ibu Hamil (KMS BUMIL) atau buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)? JIKA YA, Dapatkah Ibu memperlihatkan kartu/buku?	YA, DIPERLIHATKAN 1 YA, TIDAK DIPERLIHATKAN 2 TIDAK 3 TIDAK TAHU 4	
407C	Di mana Ibu memeriksakan kehamilan tersebut?	RUMAH RUMAH RESPONDEN 11 RUMAH ORANG LAIN 12 PEMERINTAH RUMAH SAKIT 21 PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22 LAINNYA 26 (TULISKAN) _____ SWASTA RUMAH SAKIT 31 KLINIK 32 DOKTER UMUM 33 DOKTER KANDUNGAN 34 BIDAN PRAKTEK 35 BIDAN DI DESA 36 LAINNYA 37 (TULISKAN) _____ LAIN-LAIN POUNDES 41 POSYANDU 42 LAINNYA 46 (TULISKAN) _____	
407D	Apakah Ibu pernah dibayar suami ketika memeriksakan kehamilan (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2	
408	Berapa bulan umur kandungan (NAMA) ketika Ibu pertama kali memeriksakan kehamilan?	BULAN TIDAK TAHU 98	
409	Selama Ibu mengandung (NAMA), berapa kali Ibu memeriksakan kehamilan?	JUMLAH PEMERIKSAAN TIDAK TAHU 99 (TERUS KE 412) _____	
410	LIHAT 408: JUMLAH PEMERIKSAAN KEHAMILAN:	SATU KALI ☐ LEBIH DARI SATU KALI ☐ (TERUS KE 412) _____	

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR																					
		NAMA _____	NAMA _____																					
410A	Ibu mengatakan memeriksakan kehamilan (NAMA) _____ kali. Berapa kali Ibu memeriksakan kehamilan? a. Dalam 3 bulan pertama? b. Antara 4 - 6 bulan? c. Antara 7 bulan sampai melahirkan? Jumlah di a, b, dan c HARUS SAMA DENGAN JAWABAN DI 409.	JUMLAH PEMERIKSAAN KEHAMILAN 3 BULAN PERTAMA ANTARA 4 - 6 BULAN ANTARA 7 BULAN SAMPAI MELAHIRKAN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																						
411	Berapa bulan umur kandungan (NAMA) ketika Ibu berahir? kali memeriksakan kehamilan (NAMA)?	BULAN TIDAK TAHU 99																						
412	Selama kehamilan (NAMA), apakah Ibu : Ditimbang berat badannya? Dukur tinggi badannya? Dukur tekanan darahnya? Diperiksa air seninya? Diperiksa darahnya? Diperiksa (diraba) perutnya?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BERAT BADAN</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>TINGGI BADAN</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>TEKANAN DARAH</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>AIR SENI</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>DARAH</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>PERUT</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	BERAT BADAN	1	2	TINGGI BADAN	1	2	TEKANAN DARAH	1	2	AIR SENI	1	2	DARAH	1	2	PERUT	1	2	
	YA	TIDAK																						
BERAT BADAN	1	2																						
TINGGI BADAN	1	2																						
TEKANAN DARAH	1	2																						
AIR SENI	1	2																						
DARAH	1	2																						
PERUT	1	2																						
413	Apakah Ibu diberitahu tanda-tanda bahaya (komplikasi) dalam kehamilan?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 414A) TIDAK TAHU 9																						
414	Apakah Ibu diberitahu ke mana harus pergi untuk mendapat pertolongan jika mengalami bahaya (komplikasi) kehamilan?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 9																						
414A	Selama kehamilan (NAMA), apakah Ibu membicarakan dengan seseorang mengenai: Di mana Ibu akan melahirkan/bersalin? Angkutan/transportasi ke tempat bersalin? Siapa yang akan menolong persalinan? Biaya persalinan? Donor darah jika diperlukan?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>TEMPAT MELAHIRKAN</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>TRANSPORTASI</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>PENOLONG PERSALINAN</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>BIAYA</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>DONOR DARAH</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	TEMPAT MELAHIRKAN	1	2	TRANSPORTASI	1	2	PENOLONG PERSALINAN	1	2	BIAYA	1	2	DONOR DARAH	1	2				
	YA	TIDAK																						
TEMPAT MELAHIRKAN	1	2																						
TRANSPORTASI	1	2																						
PENOLONG PERSALINAN	1	2																						
BIAYA	1	2																						
DONOR DARAH	1	2																						
414B	Apakah Ibu mengalami tanda-tanda bahaya (komplikasi) selama kehamilan (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 415)																						
414C	Apa apakah tanda-tanda bahaya (komplikasi) kehamilan tersebut? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	MULES SEBELUM 8 BULAN A PERDARAHAN B DEMAM YANG TINGGI C KEJANG-KEJANG DAN PINGSAN D LAINNYA X (TULISKAN)																						
414D	Apa yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	TIDAK MELAKUKAN APA-APA A ISTIRAHAT B MINUM OBAT C MINUM JAMU D KE DUKUN E KE BIDAN F KE DOKTER G KE UNIT PELAYANAN KESEHATAN H LAINNYA X TIDAK TAHU Z																						
415	Selama Ibu mengandung (NAMA) apakah Ibu pernah mendapat suntikan di lengan atas untuk mencegah bayi dari penyakit tetanus, atau kejang-kejang setelah lahir?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 417) TIDAK TAHU 9																						

		ANAK TERAKHIR NAMA _____	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR NAMA _____
416	Selama mengandung (NAMA) berapa kali ibu mendapat suntikan tersebut?	KALI ☐ TIDAK TAHU 8	
417	Selama mengandung (NAMA), apakah ibu mendapat atau membeli pil zat besi? TUNJUKKAN PIL ZAT BESI	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 418) TIDAK TAHU 8	
418	Selama mengandung (NAMA) berapa hari ibu minum pil zat besi?	JUMLAH HARI TIDAK TAHU 898	
419	Selama mengandung (NAMA) apakah ibu mengalami gangguan penglihatan pada siang hari?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	
420	Selama mengandung (NAMA) apakah ibu mengalami kebusukan/rebusan pada malam hari?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	
423	Ketika (NAMA) lahir, apakah ia: sangat besar, lebih besar dari rata-rata, rata-rata, lebih kecil dari rata-rata, atau sangat kecil?	SANGAT BESAR 1 LEBIH BESAR DARI RATA-RATA 2 RATA-RATA 3 LEBIH KECIL DARI RATA-RATA 4 SANGAT KECIL 5 TIDAK TAHU 8	SANGAT BESAR 1 LEBIH BESAR DARI RATA-RATA 2 RATA-RATA 3 LEBIH KECIL DARI RATA-RATA 4 SANGAT KECIL 5 TIDAK TAHU 8
424	Apakah (NAMA) ditimbang ketika dilahirkan?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 425A) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 425A) TIDAK TAHU 8
425	Berapakah berat badan (NAMA) ketika dilahirkan? CATAT BERAT BADAN DARI KMS/BUKU KIA, JIKA ADA	GRAM DARI KMS/BUKU KIA 1 GRAM BERDASAR-KAN INGATAN 2 TIDAK TAHU 88888	GRAM DARI KMS/BUKU KIA 1 GRAM BERDASAR-KAN INGATAN 2 TIDAK TAHU 88888
425A	Setelah lahir apakah petugas kesehatan atau dukun memeriksa kesehatan (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 425B) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 425B) TIDAK TAHU 8
425B	Berapa hari atau minggu sesudah melahirkan (NAMA) diperiksa? CATAT '00' HARI JIKA HARINYA SAMA	SESUDAH MELAHIRKAN HARI 1 MINGGU 2 TIDAK TAHU 998	SESUDAH MELAHIRKAN HARI 1 MINGGU 2 TIDAK TAHU 998
425C	Sapa yang memeriksa (NAMA) saat itu?	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM 11 DOKTER KANDUNGAN 12 DOKTER ANAK 13 PERAWAT/BIDAN 14 BIDAN DI DESA 15 ORANG LAIN DUKUN 21 LAINNYA 98 (TULISKAN)	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM 11 DOKTER KANDUNGAN 12 DOKTER ANAK 13 PERAWAT/BIDAN 14 BIDAN DI DESA 15 ORANG LAIN DUKUN 21 LAINNYA 98 (TULISKAN)

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
425D	Di mana Ibu memeriksa kesehatan (NAMA) saat Ibu? JIKA TEMPATNYA ADALAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK, TULISKAN NAMANYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA. LINGKARI KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT)	RUMAH RUMAH RESPONDEN 11 RUMAH ORANG LAIN 12 PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK 21 PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22 LAINNYA 23 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 31 KLINIK 32 DOKTER UMUM 33 DOKTER KANDUNGAN 34 DOKTER ANAK 35 BIDAN PRAKTEK 36 BIDAN DI DESA 37 LAINNYA 38 (TULISKAN) LAIN-LAIN POLINDES 41 POSYANDU 42 LAINNYA 43 (TULISKAN)	RUMAH RUMAH RESPONDEN 11 RUMAH ORANG LAIN 12 PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK 21 PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22 LAINNYA 23 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 31 KLINIK 32 DOKTER UMUM 33 DOKTER KANDUNGAN 34 DOKTER ANAK 35 BIDAN PRAKTEK 36 BIDAN DI DESA 37 LAINNYA 37 (TULISKAN) LAIN-LAIN POLINDES 41 POSYANDU 42 LAINNYA 43 (TULISKAN)
426	Siapa saja yang menolong Ibu ketika melahirkan (NAMA)? Ada yang lain? TANYAKAN SIAPA PENOLONG PERSALINAN DAN CATAT SEMUA YANG MENOLONG PERSALINAN JIKA RESPONDEN MENGATAKAN TIDAK ADA YANG MENOLONG, TANYAKAN APAKAH ADA ORANG DEWASA YANG MENEMANI PADA SAAT MELAHIRKAN	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM A DOKTER KANDUNGAN B PERAWAT/BIDAN C BIDAN DI DESA D ORANG LAIN DUKUN E TEMAN/KELUARGA F LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK ADA Y	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM A DOKTER KANDUNGAN B PERAWAT/BIDAN C BIDAN DI DESA D ORANG LAIN DUKUN E TEMAN/KELUARGA F LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK ADA Y
427	Di mana Ibu melahirkan (NAMA)? JIKA MELAHIRKAN DI RUMAH SAKIT ATAU KLINIK, TULISKAN NAMANYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA. LINGKARI KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT)	RUMAH RUMAH RESPONDEN 11 (TERUS KE 426A) RUMAH ORANG LAIN 12 PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK 21 PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22 LAINNYA 23 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 31 KLINIK 32 DOKTER UMUM 33 DOKTER KANDUNGAN 34 BIDAN PRAKTEK 35 BIDAN DI DESA 36 LAINNYA 37 (TULISKAN) LAIN-LAIN POLINDES 41 POSYANDU 42 LAINNYA 43 (TULISKAN) (TERUS KE 426A)	RUMAH RUMAH RESPONDEN 11 (TERUS KE 426A) RUMAH ORANG LAIN 12 PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK 21 PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22 LAINNYA 23 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 31 KLINIK 32 DOKTER UMUM 33 DOKTER KANDUNGAN 34 BIDAN PRAKTEK 35 BIDAN DI DESA 36 LAINNYA 37 (TULISKAN) LAIN-LAIN POLINDES 41 POSYANDU 42 LAINNYA 43 (TULISKAN) (TERUS KE 426A)
427A	Apakah suami Ibu mendampingi ketika persalinan (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2

		ANAK TERAKHIR NAMA _____	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR NAMA _____																																																								
428	Apakah (NAMA) dibatinkan dengan operasi perut?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2																																																								
428A	Pada saat ibu melahirkan (NAMA), apakah ibu mengalami: Mules yang kuat dan teratur lebih dari sehari semalam? Pendarahan lebih banyak dibandingkan dengan biasanya (lebih dari 3 liter)? Suhu badan tinggi dan mengeluarkan lendir yang bertebu tidak sedap dan jalan lahir? Kejang-kejang dan pingsan? Apakah ada kesulitan/komplikasi lain? JIKA ADA, tuliskan _____	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TDK</td> <td>TT</td> </tr> <tr> <td>MULES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENDARAHAN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>SUHU & LENDIR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>KEJANG & PINGSAN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(TULISKAN)</td> </tr> </table>		YA	TDK	TT	MULES	1	2	8	PENDARAHAN	1	2	8	SUHU & LENDIR	1	2	8	KEJANG & PINGSAN	1	2	8	LAINNYA	1	2	8	(TULISKAN)				<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TDK</td> <td>TT</td> </tr> <tr> <td>MULES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PENDARAHAN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>SUHU & LENDIR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>KEJANG & PINGSAN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(TULISKAN)</td> </tr> </table>		YA	TDK	TT	MULES	1	2	8	PENDARAHAN	1	2	8	SUHU & LENDIR	1	2	8	KEJANG & PINGSAN	1	2	8	LAINNYA	1	2	8	(TULISKAN)			
	YA	TDK	TT																																																								
MULES	1	2	8																																																								
PENDARAHAN	1	2	8																																																								
SUHU & LENDIR	1	2	8																																																								
KEJANG & PINGSAN	1	2	8																																																								
LAINNYA	1	2	8																																																								
(TULISKAN)																																																											
	YA	TDK	TT																																																								
MULES	1	2	8																																																								
PENDARAHAN	1	2	8																																																								
SUHU & LENDIR	1	2	8																																																								
KEJANG & PINGSAN	1	2	8																																																								
LAINNYA	1	2	8																																																								
(TULISKAN)																																																											
429	Setelah (NAMA) lahir apakah ada petugas kesehatan atau dukun yang memeriksa kesehatan ibu?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 433) _____	YA 1 (TERUS KE 435) _____ TIDAK 2																																																								
429A	Berapa hari setelah (NAMA) lahir pemeriksaan kesehatan ibu dilakukan? CATAT 00 HARI JIKA HARINYA SAMA	SESUJUAH MELAHIRKAN <table border="0"> <tr> <td>HARI</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MINGGU</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU</td> <td></td> <td></td> <td>999</td> </tr> </table>	HARI	1			MINGGU	2			TIDAK TAHU			999																																													
HARI	1																																																										
MINGGU	2																																																										
TIDAK TAHU			999																																																								
431	Siapa saja yang memeriksa kesehatan ibu? JIKA LEBIH DARI SATU, TANYAKAN SIAPA YANG PALING AHLI.	PETUGAS KESEHATAN <table border="0"> <tr> <td>DOKTER UMUM</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>DOKTER KANDUNGAN</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>PERAWAT/BIDAN</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>BIDAN DI DESA</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>DUKUN</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(TULISKAN)</td> </tr> </table>	DOKTER UMUM	11	DOKTER KANDUNGAN	12	PERAWAT/BIDAN	13	BIDAN DI DESA	14	LAINNYA	21	DUKUN	99	LAINNYA	99	(TULISKAN)																																										
DOKTER UMUM	11																																																										
DOKTER KANDUNGAN	12																																																										
PERAWAT/BIDAN	13																																																										
BIDAN DI DESA	14																																																										
LAINNYA	21																																																										
DUKUN	99																																																										
LAINNYA	99																																																										
(TULISKAN)																																																											
432	Di mana pemeriksaan itu dilakukan? JIKA TEMPATNYA ADALAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK TULISKAN NAMANYA, TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, LINGKAR1 KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT)	<table border="0"> <tr> <td>RUMAH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUMAH RESPONDEN</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>RUMAH ORANG LAIN</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>PEMERINTAH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUMAH SAKIT/KLINIK</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(TULISKAN)</td> </tr> <tr> <td>SWASTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUMAH SAKIT</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>KLINIK</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>DOKTER UMUM</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>DOKTER KANDUNGAN</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>BIDAN PRAKTEK</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>BIDAN DI DESA</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(TULISKAN)</td> </tr> <tr> <td>LAIN-LAIN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POLUNDES</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>POSYANDU</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(TULISKAN)</td> </tr> </table>	RUMAH		RUMAH RESPONDEN	11	RUMAH ORANG LAIN	12	PEMERINTAH		RUMAH SAKIT/KLINIK	21	PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU	22	LAINNYA	26	(TULISKAN)		SWASTA		RUMAH SAKIT	31	KLINIK	32	DOKTER UMUM	33	DOKTER KANDUNGAN	34	BIDAN PRAKTEK	35	BIDAN DI DESA	36	LAINNYA	37	(TULISKAN)		LAIN-LAIN		POLUNDES	41	POSYANDU	42	LAINNYA	48	(TULISKAN)														
RUMAH																																																											
RUMAH RESPONDEN	11																																																										
RUMAH ORANG LAIN	12																																																										
PEMERINTAH																																																											
RUMAH SAKIT/KLINIK	21																																																										
PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU	22																																																										
LAINNYA	26																																																										
(TULISKAN)																																																											
SWASTA																																																											
RUMAH SAKIT	31																																																										
KLINIK	32																																																										
DOKTER UMUM	33																																																										
DOKTER KANDUNGAN	34																																																										
BIDAN PRAKTEK	35																																																										
BIDAN DI DESA	36																																																										
LAINNYA	37																																																										
(TULISKAN)																																																											
LAIN-LAIN																																																											
POLUNDES	41																																																										
POSYANDU	42																																																										
LAINNYA	48																																																										
(TULISKAN)																																																											

		ANAK TERAKHIR NAMA _____	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR NAMA _____
433	Dalam waktu dua bulan setelah kelahiran (NAMA), apakah ibu mendapat vitamin A seperti ini? TUNJUKKAN KAPSUL WARNA MERAH.	YA 1 TIDAK 2	
434	Apakah ibu sudah mendapatkan haid lagi setelah melahirkan (NAMA)?	YA 1 (TERUS KE 436) TIDAK 2 (TERUS KE 437)	
435	Apakah ibu pernah mendapat haid antara kelahiran (NAMA) dengan kelahiran berikutnya?		YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 439)
436	Berapa bulan setelah kelahiran (NAMA) ibu tidak mendapat haid?	BULAN TIDAK TAHU 96	BULAN TIDAK TAHU 96
437	LIHAT 228 APAKAH RESPONDEN HAMIL?	TIDAK HAMIL ☐ HAMIL/ TIDAK TAHU ☐ (TERUS KE 438)	
438	Apakah ibu dan suami ibu sudah "kumpul" sejak kelahiran (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 440)	
439	Berapa bulan setelah kelahiran (NAMA) ibu dan suami ibu tidak "kumpul"?	BULAN TIDAK TAHU 96	BULAN TIDAK TAHU 96
440	Apakah ibu pernah menyusui (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 447)	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 447)
441	Berapa lama setelah melahirkan ibu menyusui (NAMA) pertama kali? JIKA KURANG DARI 1 JAM, TULIS 00, JIKA KURANG DARI 24 JAM, TULIS DALAM JAM, JIKA 24 JAM ATAU LEBIH TULIS DALAM HARI	SEGERA 000 JAM 1 HARI 2	SEGERA 000 JAM 1 HARI 2
442	Dalam tiga hari setelah melahirkan, sebelum air susu ibu keluar (mengalir) dengan lancar, apakah (NAMA) diberi minuman atau makanan selain ASI?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 444)	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 445)
443	Minuman/makanan apa saja yang diberikan kepada (NAMA)? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	SUSU BAYI A SUSU LAINNYA B AIR PUTIH C GULA ATAU AIR GULA D AIR TAJIN E SARI BUAH/JUS BUAH F AIR TEH G MADU/AIR MADU H MAKANAN LUMAT/PADAT I LAINNYA X (TULISKAN)	SUSU BAYI A SUSU LAINNYA B AIR PUTIH C GULA ATAU AIR GULA D AIR TAJIN E SARI BUAH/JUS BUAH F AIR TEH G MADU/AIR MADU H MAKANAN LUMAT/PADAT I LAINNYA X (TULISKAN)
444	LIHAT 404: APAKAH ANAK MASIH HIDUP?	HIDUP ☐ MENINGGAL ☐ (TERUS KE 445)	
445	Apakah ibu masih menyusui (NAMA)?	YA 1 (TERUS KE 448) TIDAK 2	

		ANAK TERAKHIR NAMA _____	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR NAMA _____
446	Berapa bulan Ibu menyusui (NAMA)?	BULAN TIDAK TAHU 98	BULAN TIDAK TAHU 98
447	LIHAT 404: APAKAH ANAK MASIH HIDUP?	HIDUP ☐ MENINGGAL ☐ (KE 450) KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 454.	HIDUP ☐ MENINGGAL ☐ (KE 450) KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 454.
448	Berapa kali Ibu menyusui (NAMA) tadi malam (sejak matahari terbenam sampai matahari terbit)? JIKA JAWABAN RESPONDEN TIDAK BERUPA ANGKA, TANYAKAN JUMLAH TEPATNYA.	JUMLAH MENYUSUI TADI MALAM	
449	Berapa kali Ibu menyusui (NAMA) kemarin selama siang hari? JIKA JAWABAN RESPONDEN TIDAK BERUPA ANGKA, TANYAKAN JUMLAH TEPATNYA.	JUMLAH MENYUSUI KEMARIN SIANG	
450	Apakah kemarin dan tadi malam (NAMA) diberi minum dari botol dengan dot?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8
451	Apakah kemarin (NAMA) diberi makanan/ minuman/cairan yang ditambah gula?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2
452	Berapa kali (NAMA) diberi makanan padat, setengah padat, atau makanan kental selain cairan selama siang dan malam hari kemarin? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, TULIS 7	KALI TIDAK TAHU 8	KALI TIDAK TAHU 8
453		KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 454	KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 454

BAGIAN 4B. IMUNISASI, KESEHATAN, DAN GIZI

454	TULISKAN NOMOR URUT, NAMA, DAN STATUS KELANGSUNGAN HIDUP SETIAP KELAHIRAN SEJAK JANUARI 1997 PADA TABEL AJUKAN PERTANYAAN MENGENAI SEMUA ANAK LAHIR HIDUP, MULAI DENGAN ANAK TERAKHIR (JIKA LEBIH DARI 2 ANAK LAHIR HIDUP, GUNAKAN LEMBAR TAMBAHAN).		
455	NOMOR URUT DARI P.212	ANAK TERAKHIR NOMOR URUT	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR NOMOR URUT
456	DARI 212 DAN 218	NAMA HIDUP MENINGGAL (TERUS KE 456 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN LAGI TERUS KE 484)	NAMA HIDUP MENINGGAL (TERUS KE 456 PADA KOLOM YANG SAMA DI LEMBAR TAMBAHAN, ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN LAGI TERUS KE 484)
457	Apakah (NAMA) menerima vitamin A seperti ini selama 8 bulan terakhir? TUNJUKKAN KAPSUL	YA, MERAH 1 YA, BIRU 2 TIDAK 3 TIDAK TAHU 4	YA, MERAH 1 YA, BIRU 2 TIDAK 3 TIDAK TAHU 4
458	Apakah Ibu mempunyai kartu imunisasi/KMS balita/buku KIA untuk (NAMA)? JIKA YA: Bolehkah saya lihat?	YA, DAPAT MENUNJUKKAN 1 (TERUS KE 460) YA, TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN 2 (TERUS KE 462) TIDAK PUNYA 3	YA, DAPAT MENUNJUKKAN 1 (TERUS KE 460) YA, TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN 2 (TERUS KE 462) TIDAK PUNYA 3
459	Apakah Ibu pernah memiliki kartu imunisasi/KMS balita/buku KIA untuk (NAMA)?	YA 1 (TERUS KE 462) TIDAK 2	YA 1 (TERUS KE 462) TIDAK 2
460	1 SALIN DARI KARTU TANGGAL-TANGGAL IMUNISASI UNTUK SETIAP JENIS IMUNISASI 2 TULIS '44' DI KOLOM 'TGL' JIKA KARTU MENUNJUKKAN BAHWA IMUNISASI DIBERIKAN, TETAPI TANGGALNYA TIDAK ADA.	TGL BLN TAHUN	TGL BLN TAHUN
	BCG		
	POLIO 1		
	POLIO 2		
	POLIO 3		
	POLIO 4		
	DPT1		
	DPT2		
	DPT3		
	CAMPAK		
	HEPATITIS B1		
	HEPATITIS B2		
	HEPATITIS B3		

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
461	Apakah (NAMA) juga mendapat imunisasi yang tidak dicatat pada kartu imunisasi/KMS, buku/buku KIA termasuk imunisasi pada saat Pekan Imunisasi Nasional (PIN)? CATAT YA JIKA RESPONDEN MENYEBUT IMUNISASI BCG, DPT 1-3, POLIO 1-4, DAN/ATAU CAMPAK	YA 1 (TANYAKAN IMUNISASINYA TULIS '86' PADA KOLOM TANGGAL YANG BERSANG- KUTAN DI 460) (TERUS KE 464) TIDAK 2 (TERUS KE 464) TIDAK TAHU 8	YA 1 (TANYAKAN IMUNISASINYA TULIS '86' PADA KOLOM TANGGAL YANG BERSANG- KUTAN DI 460) (TERUS KE 464) TIDAK 2 (TERUS KE 464) TIDAK TAHU 8
462	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi untuk mencegah penyakit, termasuk imunisasi pada saat PIN?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 466) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 466) TIDAK TAHU 8
463	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi seperti:		
463A	Imunisasi BCG terhadap TBC yang biasanya disuntikkan di lengan atas dan meninggalkan bekas?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8
463B	Imunisasi polio, cairan merah muda atau putih yang ditetaskan ke mulut?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463E) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463E) TIDAK TAHU 8
463C	Pada umur berapa (NAMA) pertama kali dimunisasi polio?	HARI 1 MINGGU 2 BULAN 3	HARI 1 MINGGU 2 BULAN 3
463D	Berapa kali (NAMA) dimunisasi polio?	KALI	KALI
463E	Imunisasi DPT yang biasanya disuntikkan di paha dan diberikan bersama dengan imunisasi polio?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463G) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463G) TIDAK TAHU 8
463F	Berapa kali (NAMA) dimunisasi DPT?	KALI	KALI
463G	Imunisasi campak yang biasanya disuntikkan di lengan kiri bagian atas dan diberikan satu kali?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8
463H	Imunisasi Hepatitis B yang biasanya disuntikkan di paha bagian kiri?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 464) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 464) TIDAK TAHU 8
463I	Berapa kali (NAMA) dimunisasi Hepatitis B?	KALI	KALI
464	Diantara imunisasi yang (NAMA) dapat dalam dua tahun terakhir apakah ada yang diperoleh pada saat PIN?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK DIIMUNISASI DALAM DUA TAHUN TERAKHIR 3 TIDAK TAHU 8 (TERUS KE 465)	YA 1 TIDAK 2 TIDAK DIIMUNISASI DALAM DUA TAHUN TERAKHIR 3 TIDAK TAHU 8 (TERUS KE 465)
465	PIN yang mana yang dilaksanakan pada bulan September atau Oktober 2002? LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	SEPTEMBER 2002 (POLIO) A OKTOBER 2002 (CAMPAK DAN POLIO) B	SEPTEMBER 2002 (POLIO) A OKTOBER 2002 (CAMPAK DAN POLIO) B

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
466	Apakah (NAMA) pernah sakit panas dalam dua minggu terakhir?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8
467	Apakah (NAMA) pernah sakit batuk dalam dua minggu terakhir?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 468) 1 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 468) 1 TIDAK TAHU 8
468	Ketika (NAMA) sakit batuk, apakah ia bernafas lebih cepat, atau tersengal-sengal?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8
469	LIHAT 466 DAN 467: SAKIT PANAS ATAU BATUK?	YA' DI 466 ATAU 467  (TERUS KE 475)	YA' DI 466 ATAU 467  (TERUS KE 475)
470	Apakah Ibu pernah mencari pertolongan/obat untuk mengobati sakit panas/batuk (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 472) 1	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 472) 1
471	Ke mana Ibu mencari pertolongan/obat untuk mengobati sakit panas/batuk (NAMA)? Ke mana lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	PEMERINTAH RUMAH SAKIT A PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU B LAINNYA C (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT D KLINIK E DOKTER PRAKTEK F LAINNYA G (TULISKAN) LAIN-LAIN POLINDES H POSYANDU I KADER KESEHATAN J DUKUN/SINSHÉ K APOTEK/TOKO OBAT L WARUNG/TOKO M LAINNYA X (TULISKAN)	PEMERINTAH RUMAH SAKIT A PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU B LAINNYA C (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT D KLINIK E DOKTER PRAKTEK F LAINNYA G (TULISKAN) LAIN-LAIN POLINDES H POSYANDU I KADER KESEHATAN J DUKUN/SINSHÉ K APOTEK/TOKO OBAT L WARUNG/TOKO M LAINNYA X (TULISKAN)
472	LIHAT 469: SAKIT PANAS?	YA' DI 469  (TERUS KE 475)	YA' DI 469  (TERUS KE 475)
473	Apakah (NAMA) minum obat selama sakit panas?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 475) 1 TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 475) 1 TIDAK TAHU 8
474	Obat apa yang diminum (NAMA)? JIKA RESPONDEN TIDAK TAHU MINTA RESPON- DEN UNTUK MEMPERLIHATKAN KEMASAN OBATNYA, JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	FANSIDAR A CHLOROQUINE/NIVAQUINE B ASPIRIN C ACETAMINOPHEN/PARACETAMOL D IBUPROFEN E LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK TAHU Z	FANSIDAR A CHLOROQUINE/NIVAQUINE B ASPIRIN C ACETAMINOPHEN/PARACETAMOL D IBUPROFEN E LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK TAHU Z

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEUA DARI TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
475	Apakah (NAMA) pernah buang-buang air (mencoret/diare) dalam dua minggu terakhir?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 483) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 483) TIDAK TAHU 8
475A	LIHAT 445. APAKAH ANAK TERAKHIR MASIH DISUSUI?	YA ☐ TIDAK ☐ (TERUS KE 478)	
475B	Selama (NAMA) sakit mencoret/diare, apakah Ibu mengubah jumlah pemberian Air Susu Ibu (ASI)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 478)	
475C	Apakah <u>dikurangi</u> , <u>ditambah</u> atau <u>dihentikan</u> sama sekali?	DIKURANGI 1 DITAMBAH 2 DIHENTIKAN 3	
478	Sekarang saya ingin menanyakan mengenai pemberian minum selain ASI kepada (NAMA) selama ia mencoret/diare. Apakah (NAMA) diberi minum selain ASI kurang dan biasanya, sama atau lebih banyak dari biasanya?	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TIDAK SAMA SEKALI 5 TIDAK TAHU 8	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TIDAK SAMA SEKALI 5 TIDAK TAHU 8
477	Apakah (NAMA) diberi makan kurang dan biasanya sama atau lebih banyak dan biasanya?	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TIDAK DIBERI MAKANAN 5 TIDAK PERNAH DIBERI MAKANAN 6 TIDAK TAHU 8	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TIDAK DIBERI MAKANAN 5 TIDAK PERNAH DIBERI MAKANAN 6 TIDAK TAHU 8
478	Apakah (NAMA) diberi minuman seperti: a. Cairan dari paket khusus (ORALIT)? b. Cairan yang dibuat sendiri (larutan gula dan garam) sesuai anjuran pemerintah?	YA TDK TT ORALIT 1 2 8 CAIRAN BUATAN SENDIRI 1 2 8	YA TDK TT ORALIT 1 2 8 CAIRAN BUATAN SENDIRI 1 2 8
479	Apakah (NAMA) diberi obat untuk mengobati diare/mencoret?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 481) TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 481) TIDAK TAHU 8
480	Obat/ramuan apakah yang diberikan? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PIL / SIRUP A SUNTIKAN B SUNTIKAN PEMBULUH DARAH C OBAT RAMUAN/JAMU D (TERUS KE 482) LAINNYA X (TULISKAN)	PIL / SIRUP A SUNTIKAN B SUNTIKAN PEMBULUH DARAH C OBAT RAMUAN/JAMU D (TERUS KE 482) LAINNYA X (TULISKAN)
481	Apakah Ibu pernah mencari pertolongan/obat untuk mengobati mencoret/diare untuk (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 483)	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 483)

		ANAK TERAKHIR	ANAK KEDUA DARI TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
482	Ke mana Ibu mencari pertolongan/obat untuk (NAMA)? Ke mana lagi? JIKA SUMBER PELAYANAN ADALAH RUMAH SAKIT, ATAU KLINIK, TULISKAN NAMANYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, LINGKARI KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT) JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK A PUSKESMAS/PUSKESMAS B PEMBANTU C LAINNYA (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT D KLINIK E DOKTER PRAKTEK F BIDAN DI DESA G LAINNYA H (TULISKAN) LAINNYA POLINDES I POSYANDU J KADER KESEHATAN K DUKUN L APOTEK/TOKO OBAT M WARUNG/TOKO N LAINNYA X (TULISKAN)	PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK A PUSKESMAS/PUSKESMAS B PEMBANTU C LAINNYA (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT D KLINIK E DOKTER PRAKTEK F BIDAN DI DESA G LAINNYA H (TULISKAN) LAINNYA POLINDES I POSYANDU J KADER KESEHATAN K DUKUN L APOTEK/TOKO OBAT M WARUNG/TOKO N LAINNYA X (TULISKAN)
483		KEMBALI KE 457 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 484.	KEMBALI KE 457 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 484.

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																								
484	LIHAT 215, 216 DAN 218: JUMLAH ANAK YANG MASIH HIDUP YANG LAHIR SEJAK JANUARI 1997 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN SATU ATAU LEBIH ☐ TIDAK ADA ☐		--> 487																								
485	Di mana biasanya ibu membuang kotoran anak (tersebut) ketika tidak menggunakan kakus/jamban?	SELALU MENGGUNAKAN KAKUS 01 DIBUANG KE KAKUS 02 DIBUANG KE LUAR RUMAH 03 DIBUANG KE PEKARANGAN 04 DIKUBUR DI HALAMAN 05 DISIRAM 06 MENGGUNAKAN POPOK YANG LANGSUNG DIBUANG 07 MENGGUNAKAN POPOK YANG BISA DICUCI 08 TIDAK DIBUANG 09 LAINNYA 06 (TULISKAN)																									
486	LIHAT 479a, SEMUA KOLAM TIDAK ADA ANAK YANG MENERIMA CAIRAN ORALIT DARI PAKET ☐ ADA ANAK YANG MENERIMA CAIRAN ORALIT DARI PAKET ☐		--> 488																								
487	Apakah Ibu pernah mendengar tentang ORALIT yang bisa dipakai untuk mengobati diare?	YA 1 TIDAK 2																									
488	LIHAT 218: PUNYA SATU ANAK ATAU LEBIH YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN ☐ TIDAK ADA ANAK YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN ☐		--> 490																								
489	Ketika anak Ibu (salah seorang anak Ibu) menderita sakit keras, apakah Ibu dapat memutuskan sendiri untuk mencari pengobatan medis untuk anak Ibu? JIKA TIDAK ADA ANAK YANG MENDERITA SAKIT KERAS, TANYAKAN: Seandainya anak Ibu (salah seorang anak Ibu) menderita sakit keras, apakah Ibu dapat memutuskan sendiri untuk mencari pengobatan medis untuk anak Ibu?	YA 1 TIDAK 2 TERGANTUNG 3																									
489A	Sapa yang membuat keputusan akhir mengenai apakah anak yang sakit diobati secara medis atau tidak?	RESPONDEN 01 SUAMI 02 SUAMI BERSAMA RESPONDEN 03 ORANG LAIN 04 SUAMI BERSAMA ORANG LAIN 05 RESPONDEN BERSAMA ORANG LAIN 06 LAINNYA 06																									
490	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan tentang perawatan kesehatan Ibu. Ada beberapa masalah yang dapat menghalangi wanita untuk mendapatkan perawatan kesehatan atau pengobatan. Apakah hal-hal berikut ini merupakan masalah atau tidak? Tahu kemana harus berobat Mendapatkan izin untuk berobat Mendapatkan uang untuk berobat Jarak ke tempat berobat Angkutan ke tempat berobat Tidak berani pergi sendiri Yang memeriksa bukan wanita	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>MASA-LAH</th> <th>BUKAN MASA-LAH</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TAHU TEMPAT BEROBAT</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>IZIN</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>UANG</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>JARAK</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ANGKUTAN</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TIDAK BERANI</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PEMERIKSA BUKAN WANITA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		MASA-LAH	BUKAN MASA-LAH	TAHU TEMPAT BEROBAT	1	2	IZIN	1	2	UANG	1	2	JARAK	1	2	ANGKUTAN	1	2	TIDAK BERANI	1	2	PEMERIKSA BUKAN WANITA	1	2	
	MASA-LAH	BUKAN MASA-LAH																									
TAHU TEMPAT BEROBAT	1	2																									
IZIN	1	2																									
UANG	1	2																									
JARAK	1	2																									
ANGKUTAN	1	2																									
TIDAK BERANI	1	2																									
PEMERIKSA BUKAN WANITA	1	2																									

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
491	UMAT 215 DAN 218. PUNYA PALING SEDIKIT SATU ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 1999 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN ☐ TIDAK PUNYA ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 1999 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN ☐ TULIS NAMA ANAK TERKECIL YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN (DAN TERUSKAN KE 492) _____ (NAMA)		495
492	Sekarang saya ingin bertanya tentang cara minum (NAMA DARI 491) selama 7 hari terakhir, termasuk kemarin. Berapa <u>hari</u> selama 7 hari terakhir (NAMA DARI 491) minum minuman berikut? UNTUK SETIAP MINUMAN YANG DIBERIKAN, PALING TIDAK SATU KALI DALAM 7 HARI TERAKHIR. SEBELUM MELANJUTKAN KE PERTANYAAN BERIKUTNYA, TANYAKAN: Berapa <u>kali</u> (NAMA DARI 491) minum (MINUMAN) dari pagi hingga malam hari kemarin? a. Air putih? b. Susu bayi atau susu biasa? c. Susu lainnya, seperti susu kental manis, susu bubuk, atau susu segar? d. Sari atau jus buah? e. Cairan lain seperti air gula, teh, kopi, minuman soda, kaldu daging, kaldu ayam, atau kaldu ikan? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, TULIS '7'. JIKA TIDAK TAHU, TULIS '8'.	7 HARI TERAKHIR JUMLAH HARI a b c d e	KEMARIN/SEHARI SEMALAM JUMLAH KALI a b c d e
493	Sekarang saya ingin bertanya tentang jenis makanan yang dimakan (NAMA DARI 491) selama 7 hari terakhir, termasuk kemarin. Berapa <u>hari</u> selama 7 hari terakhir (NAMA DARI 491) makan jenis makanan berikut ini baik secara terpisah atau dicampur dengan jenis makanan lain? UNTUK SETIAP MAKANAN YANG DIBERIKAN, PALING TIDAK SATU KALI DALAM 7 HARI TERAKHIR. SEBELUM MELANJUTKAN KE PERTANYAAN BERIKUTNYA, TANYAKAN: Berapa <u>kali</u> (NAMA DARI 491) makan (makanan) dari pagi hingga malam hari kemarin? a. Makanan yang dibuat dari padi-padihan (jagung, beras, gandum, sagu, dll.)? b. Labu kuning, ubi kuning/merah, atau wortel? c. Makanan dari akar-akaran atau akar umbi (kentang, ubi putih, singkong, betis, dll.)? d. Sayuran hijau (bayam, daun singkong, dll.)? e. Mangga, pepaya, cempedak, sawo, nangka, durian (atau buah-buahan berwarna kuning/merah)? f. Buah-buahan dan sayuran lainnya (pisang, apel, alpukat, korma, buncis, kacang panjang, kacang kapri)? g. Daging, ayam, ikan, kerang, atau telur? h. Makanan dari kacang-kacangan (kacang kedelai, kacang merah, kacang tolo, kacang jagu, kacang hijau, kacang boba, kacang tanah, tahu, tempe, dll.)? i. Keju atau yoghurt? j. Makanan yang mengandung minyak, lemak, atau margarin? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, TULIS '7'. JIKA TIDAK TAHU, TULIS '8'.	7 HARI TERAKHIR JUMLAH HARI a b c d e f g h i j	KEMARIN/SEHARI SEMALAM JUMLAH KALI a b c d e f g h i j

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
485	Tarikah Isal Ibu menyiapkan makanan untuk keluarga, apakah Ibu mencuci tangan dahulu sebelum mulai mempersiapkannya?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK PERNAH MENYIAPKAN MAKANAN 3	
486	Apakah Ibu merokok? JIKA YA: Apakah jenis rokok yang dihisap? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	YA, ROKOK PUTIH/KRETEK A YA, PIPA GANGLONG B YA, LAINNYA C TIDAK Y	
487	LIHAT 486: KODE 'A' DILINGKARI ☐ KODE 'A' TIDAK DILINGKARI ☐		→ SD1A
488	Dalam 24 jam terakhir, berapa batang rokok yang Ibu hisap?	BATANG ROKOK	

BAGIAN 5 PERKAWINAN DAN KEGIATAN SEKSUAL

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
501A	LIHAT 106A. STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN ☐ CERAI HIDUPCERAI MATI ☐		510
505	Apakah suami Ibu tinggal bersama Ibu atau tinggal di tempat lain?	TINGGAL BERSAMA 1 TINGGAL DI TEMPAT LAIN 2	
508	TULISKAN NAMA SUAMI DAN NOMOR URUT DARI DAFTAR RUMAH TANGGA. JIKA IA TIDAK ADA DALAM DAFTAR RUMAH TANGGA, TULISKAN '00'	NAMA _____ NOMOR URUT: _____	
510	Apakah Ibu menikah hanya satu kali atau lebih dari satu kali?	HANYA SATU KALI 1 LEBIH DARI SATU KALI 2	511
510A	Apakah alasan utama Ibu menikah lebih dari satu kali?	SUAMI MENINGGAL 1 TIDAK CECOK 2 PISAH TERLALU LAMA 3 TIDAK PUNYA ANAK 4 LAINNYA _____ 5 (TULISKAN)	
511	LIHAT 510: MENIKAH HANYA SATU KALI ☐ MENIKAH LEBIH DARI SATU KALI ☐ Pada bulan dan tahun berapa Ibu memulai kehidupan dengan suami Ibu? Sekarang saya ingin menanyakan suami pertama Ibu. Pada bulan dan tahun berapa Ibu memulai kehidupan dengannya?	BULAN TIDAK TAHU BULAN 98 TAHUN TIDAK TAHU TAHUN 9998	
512	Berapa umur Ibu ketika menikah dengan suami Ibu (yang pertama)?	UMUR	
512A	Apakah Ibu pernah mendapat suntikan TT sebelum menikah?	YA 1 TIDAK 2	513
512B	JIKA YA. Berapa kali Ibu diben suntikan TT?	JUMLAH SUNTIKAN TIDAK TAHU 8	
513	TENTUKAN BULAN-BULAN RESPONDEN BERSTATUS KAWIN SEJAK JANUARI 1997. TULISKAN 'X' DI KOLOM 4 PADA KALENDER UNTUK SETIAP BULAN RESPONDEN DALAM STATUS KAWIN ATAU TULISKAN '0' UNTUK SETIAP BULAN RESPONDEN STATUS TIDAK KAWIN SEJAK JANUARI 1997. UNTUK WANITA YANG MENIKAH LEBIH DARI SATU KALI: TANYAKAN KAPAN TELAH MENIKAH LAGI, TANGGAL MENIKAH DAN CERAI PADA PERKAWINAN SEBELUMNYA. UNTUK WANITA YANG SEKARANG BERSTATUS JANDA ATAU KAWIN LEBIH DARI SATU KALI, TANYAKAN BULAN-BULAN MENJANDA, DAN PERMULAAN DARI BULAN PERKAWINAN-PERKAWINAN BERIKUTNYA.		
514	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai kegiatan seksual untuk mendapatkan pengertian tentang pernikahan kehidupan keluarga. Berapa umur Ibu ketika pertama kali "rumpuk"?	TIDAK PERNAH 00 UMUR DALAM TAHUN KETIKA MENIKAH 95	524

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																								
514A	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN ☐ CERAI HIDUP/CERAI MATI ☐		524																								
515	Kapan ibu terakhir kali "kumpul"? JAWABAN 'TAHUN YANG LALU' HANYA JIKA TERAKHIR 'KUMPUL' PALING SEDIKIT 1 TAHUN YANG LALU. JIKA 12 BULAN ATAU LEBIH JAWABAN HARUS DICATAT DALAM TAHUN.	HARI YANG LALU 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MINGGU YANG LALU 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> BULAN YANG LALU 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> TAHUN YANG LALU 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																									524
516	Ketika terakhir kali "kumpul", apakah menggunakan kondom?	YA 1 TIDAK 2																									
524	Apakah ibu tahu di mana seseorang bisa mendapatkan kondom?	YA 1 TIDAK 2	601																								
525	Di mana? JIKA SUMBERNYA ADALAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK, TULISKAN NAMA TEMPATNYA. TANYAKAN APAKAH DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA. LINGKARI KODE YANG TEPAT. _____ (NAMA TEMPAT) Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAOKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PEMERINTAH RUMAH SAKIT A PUSKESMAS/PUSK PEMBANTU B KLINIK C PLKB D TKBK/TMK E LAINNYA F (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT G KLINIK H DOKTER PRAKTEK I BIDAN PRAKTEK J BIDAN DI DESA K APOTEK/TOKO OBAT L LAINNYA M (TULISKAN) LAINNYA POLINDES N POSYANDU O POS KB/PPKB P TEMAN/KELUARGA Q TOKO R LAINNYA X (TULISKAN)																									
526	Jika ibu menginginkannya, apakah ibu dapat memperolehnya sendiri?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU/TIDAK YAKIN B																									

BAGIAN 5. PREFERENSI FERTILITAS

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
601A	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN ☐ CERAI HIDUP/CERAII MATI ☐		614
601B	LIHAT 311/311A SUAMI/RESPONDEN TIDAK DISTERILISASI ☐ SUAMI/RESPONDEN DISTERILISASI ☐		614
602	LIHAT 226 TIDAK HAMIL/ TIDAK TAHU ☐ HAMIL ☐ Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Apakah Ibu ingin mempunyai anak (lagi) atau ingin agar tidak mempunyai anak (lagi)? Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Setelah melahirkan anak yang Ibu kandung sekarang, apakah Ibu ingin mempunyai anak (lagi) atau ingin agar tidak mempunyai anak (lagi)?	INGIN ANAK (LAGI) 1 TIDAK INGIN ANAK (LAGI) 2 TIDAK DAPAT HAMIL 3 BELUM PASTI/TIDAK TAHU HAMIL 4 TIDAK HAMIL ATAU TIDAK YAKIN 5	804 614 610 606
603	LIHAT 226 TIDAK HAMIL/ TIDAK TAHU ☐ HAMIL ☐ Berapa lama Ibu ingin menunggu mulai dari sekarang sampai kelahiran anak (berikutnya)? Berapa lama Ibu ingin menunggu sesudah melahirkan anak yang Ibu kandung sampai kelahiran anak berikutnya?	BULAN 1 TAHUN 2 SEGERA/SEKARANG 903 TIDAK DAPAT HAMIL 904 LAINNYA (TULISKAN) 906 TIDAK TAHU 906	609 614 609
604	LIHAT 226 TIDAK HAMIL/ TIDAK TAHU ☐ HAMIL ☐		610
605	LIHAT 310 TIDAK DITANYAKAN ☐ TIDAK, SEDANG TIDAK PAKAI ☐ YA, SEDANG PAKAI ☐		606
606	LIHAT 603 TIDAK DITANYAKAN ☐ 24 BULAN ATAU LEBIH, ATAU 2 TAHUN ATAU LEBIH ☐ 00-23 BULAN, ATAU 00-01 TAHUN ☐		610

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
607	LIHAT 602 INGIN PUNYA ANAK (LAGI) ☐ TIDAK INGIN ANAK ☐ Ibu mengatakan bahwa Ibu tidak ingin anak segera, tetapi Ibu tidak menggunakan alat/cara KB apapun untuk mencegah kehamilan. Dapatkah Ibu mengatakan alasannya? Ada alasan lain? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINQKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	ALASAN FERTILITAS PUASA KUMPUL A JARANG KUMPUL B MENOPAUSE/HISTEREKTOMI C TIDAK SUBUR D BARU MELAHIRKAN E MENYUSUI F KEPERCAYAAN G MENENTANG UNTUK MEMUKAI RESPONDEN MENENTANG H SUAMI MENENTANG I ORANG LAIN MENENTANG J LARANGAN AGAMA K KURANG PENGETAHUAN TIDAK TAHU ALAT/CARA KB L TIDAK TAHU SUMBER M ALASAN ALAT/CARA KB KESIHATAN N TAKUT EFEK SAMPING O KURANGNYA AKSES/ TERLALU JAUH P BIAYA TERLALU MAHAL Q TIDAK NYAMAN R MENJADI GEMUK/KURUS S LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK TAHU Z	
608	Dalam beberapa minggu yang akan datang, jika Ibu ternyata menjadi hamil, apakah hal itu merupakan masalah besar, masalah kecil, atau tidak masalah?	MASALAH BESAR 1 MASALAH KECIL 2 TIDAK MASALAH 3 TIDAK DAPAT HAMIL/ PUASA KUMPUL 4	
609	LIHAT 310 TIDAK DITANYAKAN ☐ TIDAK, SEDANG TIDAK PAKAI ☐ YA, SEDANG PAKAI ☐		614
610	Apakah Ibu berpikir akan menjadi peserta KB untuk menunda atau mencegah kehamilan di masa yang akan datang?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 3	612
611	Alat/cara KB apa yang Ibu ingin pakai?	STERILISASI WANITA 01 STERILISASI PRIA 02 PIL 03 IUD/AKDR/SPIRAL 04 SUNTIKAN 05 SUSUK KB 06 KONDOM 07 INRAVAG/DIAFRAGMA 08 METODE MENYUSUI ALAM 09 PANTANG BERKALA 10 SANGGAMA TERPUTUS 11 LAINNYA 99 (TULISKAN) TIDAK YAKIN 98	

NO	PERTANYAAN DAN SARANGAN	KODE	TERUS KE
611A	Kemanaakah Ibu akan pergi untuk mendapatkan alat/cara KB tersebut?	PEMERINTAH RUMAH SAKIT 11 PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 12 KLINIK 13 PLKB 14 TKBK/TMK 15 LAINNYA 16 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 21 KLINIK 22 DOKTER PRAKTEK 23 BIDAN PRAKTEK 24 BIDAN DI DESA 25 APOTEK/TOKO OBAT 26 LAINNYA 27 (TULISKAN) LAINNYA POLINDES 31 POSYANDU 32 POS KB/PPKBD 33 TEMAN/KELUARGA 34 TOKO 35 LAINNYA 36 (TULISKAN) TIDAK TAHU 98	614
612	Apa alasan utama Ibu tidak menggunakan alat/cara KB di masa yang akan datang?	ALASAN FERTILITAS JARANG/PLASA KUMPUL 11 MENOPAUSE/HISTEREKTOMI 12 TIDAK SUBUR/MANDUL 13 INGIN ANAK SEBANYAK MUNGKIN 14 MENENTANG UNTUK MEMAKAI RESPONDEN MENENTANG 21 SUAMI MENENTANG 22 ORANG LAIN MENENTANG 23 LARANGAN AGAMA 24 KURANG PENGETAHUAN TIDAK TAHU ALAT/CARA KB 31 TIDAK TAHU SUMBER 32 ALASAN ALAT/CARA KB KESEHATAN 41 TAKUT EFEK SAMPING 42 KURANGNYA AKSES/ TERLALU JAUH 43 BIAYA TERLALU MAHAL 44 TIDAK NYAMAN 45 MENJADI GEMUK/KURUS 46 LAINNYA 98 (TULISKAN) TIDAK TAHU 98	
614	LIHAT 216. ADA ANAK MASIH HIDUP ☐ TIDAK ADA ANAK MASIH HIDUP ☐ Seandainya Ibu dapat kembali ke waktu Ibu baru saja menikah dan belum mempunyai anak dan Ibu dapat menentukan jumlah anak yang Ibu inginkan selama hidup, berapaakah jumlah anak tersebut? AJUKAN PERTANYAAN UNTUK MENDAPATKAN JAWABAN BERUPA ANGKA.	JUMLAH LAINNYA 98 (TULISKAN)	616

NO	PERTANYAAN DAN SARANGAN	KODE	TERUS KE
615	Dari jumlah tersebut, berapa anak laki-laki yang diinginkan, berapa anak perempuan yang diinginkan, dan berapa yang jenis kelaminnya tidak menjadi masalah?	LK PR APA SAJA JUMLAH ... LAINNYA _____ 999999 (TULISKAN)	
616	Apakah Ibu setuju atau tidak setuju sendainya suatu pasangan menjadi peserta KB untuk menunda atau mencegah kehamilan?	SETUJU 1 TIDAK SETUJU 2 TIDAK TAHU/TIDAK YAKIN 8	
617	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu pernah mendengar/melihat secara langsung KB. Di radio? Di televisi?	YA TIDAK RADIO 1 2 TELEVISI 1 2	
618	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu pernah membaca tentang KB: Di koran atau majalah? Di poster? Di pamflet?	YA TIDAK KORAN/MAJALAH 1 2 POSTER 1 2 PAMFLET 1 2	
619	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu pernah membicarakan KB dengan teman, tetangga, atau keluarga?	YA 1 TIDAK 2	→ 620A
620	Dengan siapa? Siapa lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT	SUAMI A IBU B BAPAK C SAUDARA PEREMPUAN D SAUDARA LAKI-LAKI E ANAK PEREMPUAN F ANAK LAKI-LAKI G IBU MERTUA H TEMAN/TETANGGA I LAINNYA X (TULISKAN)	
620A	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu mendapatkan penjelasan tentang KB dari: Petugas KB? Guru? Tokoh agama? Dokter? Bidan atau perawat? Pemimpin desa? PIK? Apoteker?	YA TIDAK PETUGAS KB 1 2 GURU 1 2 TOKOH AGAMA 1 2 DOKTER 1 2 BIDAN/PERAWAT 1 2 PEMIMPIN DESA 1 2 PIK 1 2 APOTEKER 1 2	
620B	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu mendapatkan penjelasan tentang KB dari: Unit mobil penjelasan? Kesenian tradisional?	YA TIDAK UNIT MOBIL 1 2 KESENIAN TRADISIONAL 1 2	
621	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN ☐ CERAI HIDUP/ CERAI MATI ☐		→ 623
622	LIHAT 311/311A: ADA KODE YANG DILINGKARI ☐ TIDAK ADA KODE YANG DILINGKARI ☐		→ 624

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																					
623	Ibu mengatakan bahwa Ibu sedang memakai alat/cara KB. Apakah keputusan untuk menjadi peserta KB merupakan keputusan Ibu, suami Ibu atau keputusan bersama?	RESPONDEN 1 SUAMI 2 BERSAMA 3 LAINNYA 4 (TULISKAN)																						
624	Sekarang saya ingin bertanya tentang pendapat suami Ibu mengenai KB Menurut Ibu, apakah suami Ibu setuju atau tidak setuju jika suatu pasangan menggunakan alat/cara KB untuk mencegah kehamilan?	SETUJU 1 TIDAK SETUJU 2 TIDAK TAHU 3																						
625	Sesering apakah Ibu membicarakan tentang KB dengan suami Ibu tahun yang lalu?	TIDAK PERNAH 1 SEKALI ATAU DUA KALI 2 SERINGKALI 3																						
626	LIHAT 311/311A: TIDAK ADA YANG DISTERILISASI ☐ RESPONDEN ATAU SUAMI DISTERILISASI ☐		626																					
627	Menurut Ibu, apakah suami Ibu menginginkan jumlah anak yang sama, lebih banyak, atau lebih sedikit dari yang Ibu inginkan?	JUMLAH SAMA 1 LEBIH BANYAK ANAK 2 LEBIH SEDIKIT ANAK 3 TIDAK TAHU 4																						
628	Suami dan istri tidak selalu sependapat mengenai berbagai hal. Menurut Ibu, apakah seorang istri berhak menolak untuk "kumpul" dengan suaminya jika: Is tahu bahwa suaminya terkena penyakit menular seksual (PMS)? Is tahu bahwa suaminya "kumpul" dengan wanita lain? Is baru melahirkan? Is lelah atau tidak ingin melakukannya?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TIDAK</td> <td>TIDAK</td> </tr> <tr> <td>PUNYA PMS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>WANITA LAIN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>BARU MELAHIRKAN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>LELAH/TIDAK INGIN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>		YA	TIDAK	TIDAK	PUNYA PMS	1	2	3	WANITA LAIN	1	2	3	BARU MELAHIRKAN	1	2	3	LELAH/TIDAK INGIN	1	2	3		
	YA	TIDAK	TIDAK																					
PUNYA PMS	1	2	3																					
WANITA LAIN	1	2	3																					
BARU MELAHIRKAN	1	2	3																					
LELAH/TIDAK INGIN	1	2	3																					
628A	LIHAT 214, 217 DAN 218: MEMPUNYAI PALING TIDAK SEORANG ANAK PEREMPUAN YANG BERUMUR 10-19 TAHUN DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN ☐ TIDAK MEMPUNYAI ANAK PEREMPUAN YANG BERUMUR 10-19 TAHUN DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN ☐		701																					
628B	Apakah Ibu/suami Ibu dan anak remaja putri Ibu pernah membahas: Usia subur? Penyakit menular seksual (PMS)? Narkoba? Penundaan usia kawin? Alat/cara KB dan kesehatan reproduksi? Akil balig atau pubertas?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TIDAK</td> </tr> <tr> <td>USIA SUBUR</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PMS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NARKOBA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PENUNDAAN USIA KAWIN</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>KB & KES. REPRODUKSI</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>AKIL BALIG/PUBERTAS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		YA	TIDAK	USIA SUBUR	1	2	PMS	1	2	NARKOBA	1	2	PENUNDAAN USIA KAWIN	1	2	KB & KES. REPRODUKSI	1	2	AKIL BALIG/PUBERTAS	1	2	
	YA	TIDAK																						
USIA SUBUR	1	2																						
PMS	1	2																						
NARKOBA	1	2																						
PENUNDAAN USIA KAWIN	1	2																						
KB & KES. REPRODUKSI	1	2																						
AKIL BALIG/PUBERTAS	1	2																						

BAGIAN 7. LATAR BELAKANG ISUINI DAN PEKERJAAN RESPONDEN

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
701	LIHAT 106A: STATUS PERKAHWINAN RESPONDEN ☐ KAWIN ☐ CERAI HIDUP/ ☐ CERAI MATI		→ 703
702	Berapa umur suami/ibu pada ulang tahun terakhir?	UMUR DALAM TAHUN (BILANGAN BULAT)	
703	Apakah suami/mantan suami/ibu (yang terakhir) pernah sekolah?	YA 1 TIDAK 2	→ 705A
704	Apakah jenjang sekolah tertinggi yang pernah/ sedang diduduki oleh suami/ibu: sekolah dasar, sekolah lanjutan tingkat pertama, sekolah lanjutan tingkat atas, akademi, atau universitas?	SEKOLAH DASAR 1 SEKOLAH LANJUTAN TKT PERTAMA 2 SEKOLAH LANJUTAN TKT ATAS 3 AKADEMI/DIPL/DIII 4 UNIVERSITAS/DIV 5 TIDAK TAHU 6	→ 705A
705	Apakah tingkat/kelas tertinggi yang diselesaikan oleh suami/ibu pada jenjang tersebut? TAMAT = 7	KELAS/TINGKAT TIDAK TAHU 8	
705A	Apakah suami (terakhir) ibu bekerja?	YA 1 TIDAK 2	→ 707
706	LIHAT 701: ☐ KAWIN ☐ CERAI HIDUP/ ☐ CERAI MATI Apa pekerjaan suami/ibu? Apa pekerjaan mantan suami/ibu? Jenis pekerjaan apa yang utama dia lakukan? Jenis pekerjaan apa yang utama dia lakukan? Jenis pekerjaan apa yang utama dia lakukan? (TULIS SELINGKAP MUNGKIN, JANGAN MELINGKARI KODE JAWABAN DAN JANGAN MENGGISI KOTAK) _____ _____ _____ (DIISI BPS)	PROFESIONAL, TEKNISI 01 KEPEMIMPINAN DAN KETATALAKSANAAN 02 PEJABAT PELAKSANA DAN TATA USAHA 03 TENAGA USAHA PENJUALAN 04 TENAGA USAHA JASA 05 TENAGA USAHA PERTANIAN 06 TENAGA PRODUKSI 07 LAINNYA 98 (TULISKAN) TIDAK TAHU 99	
707	Di samping mengurus rumah tangga, apakah ibu bekerja?	YA 1 TIDAK 2	→ 708A
708	Seperti ibu ketahui, banyak wanita yang bekerja, maksud saya di samping mengurus rumah tangganya. Ada yang bekerja di toko, di perusahaan, atau di instansi pemerintah. Ada yang bekerja dengan mendapat upah/gaji, dan ada juga yang bekerja tanpa upah/gaji. Apakah ibu melakukan kegiatan seperti itu atau pekerjaan lain?	YA 1 TIDAK 2	→ 708A
709	Dalam 12 bulan terakhir, apakah ibu pernah bekerja?	YA 1 TIDAK 2	→ 719
709A	Apakah ibu bekerja di bidang pertanian atau bukan pertanian?	PERTANIAN 1 BUKAN PERTANIAN 2	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
710	Apakah jenis pekerjaan utama Ibu? (TULIS SELENGKAP MUNGKIN, JANGAN MELINGKARI KODE JAWABAN DAN JANGAN MENGISI KOTAK) _____ _____ _____ (DIISI BPS)	PROFESIONAL, TEKNISI 01 KEPEMIMPINAN DAN KETATALAKSANAAN 02 PEJABAT PELAKSANA DAN TATA USAHA 03 TENAGA USAHA PENJUALAN 04 TENAGA USAHA JASA 05 TENAGA USAHA PERTANIAN 06 TENAGA PRODUKSI 07 LAINNYA 96 (TULISKAN) TIDAK TAHU 99	
711	LIHAT 709A. BEKERJA DI ☐ PERTANIAN BEKERJA DI ☐ BUKAN PERTANIAN		713
712	Apakah Ibu bekerja di lahan pertanian milik sendiri, keluarga, lahan sewa, atau lahan milik orang lain?	MILIK SENDIRI 1 MILIK KELUARGA 2 SEWA 3 MILIK ORANG LAIN 4	
713	Apakah Ibu bekerja keluarga, buruh/karyawan atau berusaha/mempunyai usaha?	PEKERJA KELUARGA 1 BURUH/KARYAWAN 2 BERUSAHA/MEMPUNYAI USAHA 3	
714	Apakah Ibu biasanya bekerja di rumah atau di luar rumah?	DI RUMAH 1 DI LUAR RUMAH 2	715
714A	Berapa jam Ibu meninggalkan rumah? HITUNG SEJAK IBU MENINGGALKAN RUMAH SAMPAI KEMBALI KE RUMAH LAGI	JAM	
714B	LIHAT 217 DAN 218: ADA ANAK BERUMUR DI BAWAH 5 TAHUN ☐ TIDAK ADA ANAK BERUMUR DI BAWAH 5 TAHUN ☐		715
714C	Sapa yang biasa mengurus (NAMA ANAK TERKECIL DI RUMAH) waktu Ibu bekerja?	RESPONDEN 01 SUAMI 02 KAKAK PEREMPUAN 03 KAKAK LAKI-LAKI 04 KELUARGA 05 TETANGGA 06 TEMAN 07 PEMBANTU 08 ANAK DI SEKOLAH 09 TEMPAT PENITIPAN ANAK 10 TIDAK BEKERJA SEJAK KELAHIRAN ANAK TERAKHIR 11 LAINNYA 96 (TULISKAN)	
715	Apakah Ibu bekerja sepanjang tahun, musiman, atau sesekali saja?	SEPANJANG TAHUN 1 MUSIMAN 2 SESEKALI 3	
716	Apakah Ibu memperoleh upah/gaji atau pendapatan berupa uang atau barang untuk pekerjaan tersebut, atau tidak dibayar sama sekali?	HANYA UANG 1 UANG DAN BARANG 2 HANYA BARANG 3 TIDAK DIBAYAR 4	719

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
717	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN  Sapa yang menentukan penggunaan uang yang Ibu peroleh: Ibu sendiri, suami Ibu, Ibu dengan suami Ibu, orang lain, atau Ibu dengan orang lain? CERAI HIDUP/ CERAI MATI  Sapa yang menentukan penggunaan uang yang Ibu peroleh: Ibu sendiri, orang lain, atau Ibu dengan orang lain?	RESPONDEN 1 SUAMI RESPONDEN 2 RESPONDEN DGN SUAMI 3 ORANG LAIN 4 RESPONDEN DGN ORANG LAIN 5	
718	Secara rata-rata, berapakah pengeluaran rumah tangga yang menggunakan upah/gaji/pendapatan Ibu: hampir tidak ada, kurang dan separo, separo lebih dan separo, atau semua?	TIDAK ADA, SEMUANYA DITABUNG 1 HAMPIR TIDAK ADA 2 KURANG DARI SEPARO 3 SEPARO 4 LEBIH DARI SEPARO 5 SEMUA 6 TIDAK TAHU 8	
719	Sapa dalam keluarga Ibu yang biasanya memutuskan mengenai Pemeriksaan kesehatan Ibu? Pembelian kebutuhan barang bahan lama? Pembelian kebutuhan sehari-hari? Kunjungan ke keluarga? Jenis makanan yang akan dimasak setiap hari?	RESPONDEN + 1 SUAMI RESPONDEN - 2 RESPONDEN DENGAN SUAMI + 3 ORANG LAIN + 4 RESPONDEN DENGAN ORANG LAIN + 5 KEPUTUSAN TIDAK DIAMBIL/TIDAK DITERAPKAN - 0 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6	
720	KEHADIRAN ORANG LAIN PADA PERTANYAAN INI (HADIR DAN MENDENGARKAN, HADIR TETAPI TIDAK MENDENGARKAN, ATAU TIDAK HADIR)	HADIR/ DENGAR HADIR/ TIDAK DENGAR TIDAK HADIR ANAK-ANAK < 10 TH 1 2 0 SUAMI 1 2 0 LAKI-LAKI LAIN 1 2 0 PEREMPUAN LAIN 1 2 0	
721	Kadang-kadang seorang suami merasa kesal atau marah dengan tingkah laku istrinya. Menurut Ibu, apakah seorang suami berhak untuk memukul istrinya jika: Istri pergi tanpa memberitahu suaminya? Istri mengabaikan anak-anak? Istri bertengkar dengan suaminya? Istri menolak untuk "kumpul" dengan suaminya? Istri masak makanan yang tidak bisa dimakan?	YA TDK TT PERGI TANPA IZIN 1 2 0 MENGABAIKAN ANAK 1 2 0 BERTENGKAR 1 2 0 MENOLAK KUMPUL 1 2 0 MASAKAN TIDAK BISA DIMAKAN 1 2 0	

BAGIAN I. AIDS DAN PENYAKIT MENULAR SEKSUAL LAINNYA

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
801	Sekarang saya ingin membicarakan hal lain. Apakah Ibu pernah mendengar tentang penyakit AIDS?	YA 1 TIDAK 2	→ 817
801A	Dari mana Ibu mengetahui tentang penyakit AIDS? Ada sumber lain? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	RADIO A TELEVISI B SURAT KABAR/MAJALAH C SELEBARAN/POSTER D PETUGAS KESEHATAN E PERKUMPULAN KEAGAMAAN F SEKOLAH/GURU G PERTEMUAN MASYARAKAT H TEMAN/KELUARGA I TEMPAT KERJA J LAINNYA X (TULISKAN)	
802	Apakah ada sesuatu cara yang dapat dilakukan seseorang untuk menghindari penyakit AIDS atau virus yang menyebabkan AIDS?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	→ 809
803	Apa yang dapat dilakukan? Ada cara lain? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PUASA KUMPUL A PAKAI KONDOM KETIKA KUMPUL B HANYA KUMPUL DENGAN SATU PASANGAN C MEMBATASI JUMLAH PASANGAN KUMPUL D MENGHINDARI KUMPUL DENGAN PELACUR E MENGHINDARI KUMPUL DENGAN ORANG YANG PUNYA BANYAK PASANGAN F MENGHINDARI KUMPUL DENGAN PASANGAN SEJENIS G MENGHINDARI KUMPUL DENGAN ORANG YANG MENGGUNAKAN JARUM SUNTIK (NARKOBA) H MENGHINDARI TRANSFUSI DARAH I MENGHINDARI SUNTIKAN J MENGHINDARI PENGGUNAAN PISAU CUKUR SECARA BERSAMA-SAMA K MENGHINDARI BERCIUMAH L MENGHINDARI GIGITAN NYAMUK M MENCAIRI PERLINDUNGAN DARI DUKUN N LAINNYA W (TULISKAN) LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK TAHU Z	
804	Apakah seseorang dapat mengurangi kemungkinan terjangkit penyakit AIDS dengan hanya mempunyai seorang pasangan yang tidak punya pasangan lain?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	
805	Apakah seseorang dapat terkena penyakit AIDS karena gigitan nyamuk?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	
806	Apakah seseorang dapat mengurangi kemungkinan terjangkit virus penyebab penyakit AIDS dengan menggunakan kondom setiap kali "kumpul"?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	
807	Apakah seseorang dapat tertular penyakit AIDS melalui makan sapiring dengan penderita AIDS?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																
808	Apakah seseorang dapat mengurangi kemungkinan terjangkit penyakit AIDS dengan cara minum obat seperti paku atau antibiotik sebelum "kumpul"?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
809	Apakah dengan melihat penampilan seseorang dapat diketahui bahwa ia menderita penyakit HIV/AIDS?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
810	Apakah ibu kenal secara pribadi seseorang yang terinfeksi virus penyebab penyakit AIDS atau seseorang yang meninggal karena AIDS?	YA 1 TIDAK 2																	
811	Apakah virus penyebab penyakit AIDS dapat ditularkan dari seorang ibu ke anaknya?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	→ 813																
812	Apakah virus penyebab penyakit AIDS dapat ditularkan dari seorang ibu ke anaknya Selama hamil? Saat melahirkan? Dengan menyusui?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TDK</th> <th>TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SELAMA HAMIL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>SAAT MELAHIRKAN</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DENGAN MENYUSUI</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TDK	TT	SELAMA HAMIL	1	2	8	SAAT MELAHIRKAN	1	2	8	DENGAN MENYUSUI	1	2	8	
	YA	TDK	TT																
SELAMA HAMIL	1	2	8																
SAAT MELAHIRKAN	1	2	8																
DENGAN MENYUSUI	1	2	8																
813	LIHAT 106A STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN ☐ CERAH HIDUP/ CERAH MATI ☐		→ 815																
814	Apakah ibu pernah membicarakan dengan suami ibu cara agar tidak terinfeksi virus penyebab penyakit AIDS?	YA 1 TIDAK 2																	
815	Jika salah satu anggota keluarga terinfeksi virus penyebab penyakit AIDS, apakah ibu akan merawatnya?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU/TIDAK YAKIN 8																	
816	Jika saudara/keluarga ibu menderita AIDS, apakah ibu bersedia merawatnya di rumah ibu?	YA 1 TIDAK 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG 8																	
816A	Apakah ibu mengetahui bahwa ada pemeriksaan/tes untuk mengetahui apakah seseorang terinfeksi AIDS?	YA 1 TIDAK 2	→ 817																
816B	Apakah ibu tahu di mana tempat pemeriksaan/tes AIDS?	YA 1 TIDAK 2																	
817	Selain AIDS, apakah ibu pernah mendengar infeksi lain yang dapat ditularkan melalui hubungan seksual seperti penyakit kelamin?	YA 1 TIDAK 2	→ 801																
817A	Dari manakah ibu memperoleh informasi tentang penyakit menular seksual (PMS)? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP SUMBER YANG DISEBUT.	RADIO A TELEVISI B SURAT KABAR/MAJALAH C SELEBARAN/POSTER D PETUGAS KESEHATAN E PERKUMPULAN KEAGAMAAN F SEKOLAH/GURU G PERTEMUAN MASYARAKAT H TEMAN/KELUARGA I TEMPAT KERJA J LAINNYA X (TULISKAN)																	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
818	Jika seorang laki-laki terditer papasid seksual, apakah gejalanya? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP GEJALA YANG DISEBUT	NYERI PERUT A NANAH KELUAR DARI ALAT KELAMIN/KENCING NANAH B CAIRAN BAU KELUAR DARI ALAT KELAMIN C RASA NYERIPANAS DI SALURAN KENCING D KEMERAHAN/RADANG PADA ALAT KELAMIN E BENGKAK PADA ALAT KELAMIN F LUKA/BISUL PADA ALAT KELAMIN G KUTIL PADA ALAT KELAMIN H GATAL PADA ALAT KELAMIN I KENCING DARAH J BERAT BADAN TURUN K IMPOTEN L LAINNYA W (TULISKAN) LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK ADA GEJALA Y TIDAK TAHU Z	
819	Jika seorang perempuan terditer papasid seksual, apakah gejalanya? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP GEJALA YANG DISEBUT.	NYERI PERUT A KEPUTIHAN B KEPUTIHAN YANG BERBAU C RASA NYERIPANAS DI SALURAN KENCING D KEMERAHAN/RADANG PADA ALAT KELAMIN E BENGKAK PADA ALAT KELAMIN F LUKA/BISUL PADA ALAT KELAMIN G KUTIL PADA ALAT KELAMIN H GATAL PADA ALAT KELAMIN I KENCING DARAH J BERAT BADAN TURUN K SULIT HAMIL/MENDAPAT ANAK L LAINNYA W (TULISKAN) LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK ADA GEJALA Y TIDAK TAHU Z	

BAGIAN 6. KEMATI

901. Sekarang saya ingin bertanya tentang saudara kandung laki-laki dan perempuan ibu, yaitu anak-anak yang dilahirkan oleh ibu kandung ibu, termasuk yang tinggal bersama ibu, tinggal di tempat lain, maupun yang telah meninggal. Berapa jumlah anak yang dilahirkan oleh ibu kandung ibu, termasuk ibu?

JUMLAH ANAK DARI IBU KANDUNG JIKA JAWABAN "01" ATAU IBU ANAK TUNGGAL 916

902. Di antara semua kelahiran, berapa orang yang lebih tua dari ibu?

JUMLAH KELAHIRAN SEBELUM KELAHIRAN IBU

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
903. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan ibu? (CATAT MULAI DARI YG TERTUA)						
904. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2
905. Apakah (NAMA) masih hidup?	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU 8 KE (2)<	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU 8 KE (3)<	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU 8 KE (4)<	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU 8 KE (5)<	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU 8 KE (6)<	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU 8 KE (7)<
906. Berapa umur (NAMA)?	 < 10 KE (2)	 < 10 KE (3)	 < 10 KE (4)	 < 10 KE (5)	 < 10 KE (6)	 < 10 KE (7)
907. Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 KE (2)< TIDAK 2	YA 1 KE (3)< TIDAK 2	YA 1 KE (4)< TIDAK 2	YA 1 KE (5)< TIDAK 2	YA 1 KE (6)< TIDAK 2	YA 1 KE (7)< TIDAK 2
908. Pada tahun berapa (NAMA) meninggal?						
909. Berapa umur (NAMA) saat meninggal?	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (2)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (3)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (4)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (5)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (6)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (7)
911. Apakah (NAMA) meninggal pada saat hamil atau saat melahirkan?	YA 1 KE 913< TIDAK 2	YA 1 KE 913< TIDAK 2	YA 1 KE 913< TIDAK 2	YA 1 KE 913< TIDAK 2	YA 1 KE 913< TIDAK 2	YA 1 KE 913< TIDAK 2
912. Apakah (NAMA) meninggal dalam masa nifas (1-42 hari) setelah berakhirnya kehamilannya?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2
913. Apakah (NAMA) meninggal berkaitan dengan kelahiran pada waktu hamil, persalinan atau masa nifas?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2
914. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA) sebelum kematian tersebut?						
915. Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 TIDAK 2 KE (2)<	YA 1 TIDAK 2 KE (3)<	YA 1 TIDAK 2 KE (4)<	YA 1 TIDAK 2 KE (5)<	YA 1 TIDAK 2 KE (6)<	YA 1 TIDAK 2 KE (7)<

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
903. Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan Ibu? (CATAT MULAI DARI YG TERBUKA)						
904. Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2	LK 1 PR 2
905. Apakah (NAMA) masih hidup?	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU KE (8) KE (8) KE (8)	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU KE (9) KE (9) KE (9)	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU KE (10) KE (10) KE (10)	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU KE (11) KE (11) KE (11)	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU KE (12) KE (12) KE (12)	YA 1 TIDAK 2 KE 908 TDK TAHU KE (13) KE (13) KE (13)
906. Berapa umur (NAMA)?	 < 10 KE (8)	 < 10 KE (9)	 < 10 KE (10)	 < 10 KE (11)	 < 10 KE (12)	 < 10 KE (13)
907. Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 KE (8) TIDAK 2	YA 1 KE (9) TIDAK 2	YA 1 KE (10) TIDAK 2	YA 1 KE (11) TIDAK 2	YA 1 KE (12) TIDAK 2	YA 1 KE (13) TIDAK 2
908. Pada tahun berapa (NAMA) meninggal?						
909. Berapa umur (NAMA) saat meninggal?	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (8)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (9)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (10)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (11)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (12)	 JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (13)
911. Apakah (NAMA) meninggal pada saat hamil atau saat melahirkan?	YA 1 KE 913 TIDAK 2	YA 1 KE 913 TIDAK 2	YA 1 KE 913 TIDAK 2	YA 1 KE 913 TIDAK 2	YA 1 KE 913 TIDAK 2	YA 1 KE 913 TIDAK 2
912. Apakah (NAMA) meninggal dalam masa nifas (1-42 hari) setelah berakhirnya kehamilan?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2
913. Apakah (NAMA) meninggal berkaitan dengan kesulitan pada waktu hamil, persalinan atau masa nifas?	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2	YA 1 TIDAK 2
914. Berapa anak yang dilahirkan (NAMA) sebelum kehamilan tersebut?						
915. Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 TIDAK 2 KE (8)	YA 1 TIDAK 2 KE (9)	YA 1 TIDAK 2 KE (10)	YA 1 TIDAK 2 KE (11)	YA 1 TIDAK 2 KE (12)	YA 1 TIDAK 2 KE (13)

916	CATAT WAKTU	JAM MENIT	
-----	-------------	--------------------------	--

PENGAMATAN PENCAHAR

DISI SETELAH WAWANCARA SELESAI

KOMENTAR TENTANG RESPONDEN:

KOMENTAR PADA PERTANYAAN KHUSUS:

KOMENTAR LAINNYA:

PENGAMATAN PENKAWAS

NAMA PENGAWAS: _____ TANGGAL: _____

PENGAMATAN EDITOR

NAMA EDITOR: _____ TANGGAL: _____

KALENDER

INSTRUKSI:

HANYA SATU KODE UNTUK SETIAP KOTAK (BULAN).
UNTUK KOLOM 1 DAN 4, BENJUA KOTAK (BULAN) HARUS DIISI.

KEYERANGAN KODE UNTUK MASING-MASING KOLOM:

KOL. 1: KELAHIRAN, KEHAMILAN, PENGGUNAAN KONTRASEPSI

- L LAHIR HIDUP
- M KEHAMILAN
- K GUGUR/LAHIR MATI
- D TIDAK MEMAKAI KONTRASEPSI
- 1 STERILISASI WANITA
- 2 STERILISASI PRIA
- 3 PIL
- 4 IUD/KADR/SPIRAL
- 5 SUNTIKAN
- 6 SUSUK KB
- 7 KONDOM
- 8 INTRAVAG/DIAFRAGMA
- M METODE MENYUSUI ALAMI
- P PANTANG BERKALA
- 1 SANGGAMA TERPUTUS
- X LAINNYA _____

(TULISKAN)

KOL. 2: SUMBER KONTRASEPSI

- 1 RUMAH SAKIT PEMERINTAH
- 2 PUSKESMAS/PUSKESMAS PEMBANTU
- 3 KLINIK PEMERINTAH
- 4 PUKS
- 5 TKKB/TKK
- 6 RUMAH SAKIT SWASTA
- 7 KLINIK SWASTA
- 8 DOKTER PRAKTEK
- 9 BIDAN PRAKTEK
- A BIDAN DI DESA
- B APOTEK/TOKO OBAT
- C POLINDES
- D POSYANDU
- E POS KEMPHKB
- F TEMAN/KELUARGA
- G TOKO
- X LAINNYA _____

(TULISKAN)

KOL. 3: ALASAN BERTENSI (GANTI) MEMAKAI KONTRASEPSI

- 0 JARANG KUMPUL/SUAMI JAUH
- 1 HAMIL KETIKA MEMAKAI
- 2 INGIN HAMIL
- 3 SUAMI TIDAK SETUJU
- 4 INGIN CARA YANG LEBIH EFEKTIF
- 5 MASALAH KESEHATAN
- 6 EFEK SAMPINGAN
- 7 SUKAR DIPEROLEH/TEMPAT JAUH
- 8 BIAYA MAHAL
- 9 TIDAK NYAMAN
- F TIDAK PEDULI/MASA BODON
- M MENOPAUSE/MATI HATI
- C CERAUSUAMI MENINGGAL
- N LEPAS SENDIRI
- X LAINNYA _____

(TULISKAN)

T TIDAK TAHU

KOL. 4: STATUS PERKAHWINAN

- X KAWIN
- D TIDAK KAWIN

		1	2	3	4				
2	APR	01				01	APR	2	
0	MAR	02				02	MAR	0	
0	PEB	03				03	PEB	0	
3	JAN	04				04	JAN	3	
	DES	05				05	DES		
	NOV	06				06	NOV		
	OKT	07				07	OKT		
	SEP	08				08	SEP		
2	AGT	09				09	AGT	2	
0	JUL	10				10	JUL	0	
0	JUN	11				11	JUN	0	
2	MEI	12				12	MEI	2	
	APR	13				13	APR		
	MAR	14				14	MAR		
	PEB	15				15	PEB		
	JAN	16				16	JAN		
	DES	17				17	DES		
	NOV	18				18	NOV		
	OKT	19				19	OKT		
	SEP	20				20	SEP		
2	AGT	21				21	AGT	2	
0	JUL	22				22	JUL	0	
0	JUN	23				23	JUN	0	
1	MEI	24				24	MEI	1	
	APR	25				25	APR		
	MAR	26				26	MAR		
	PEB	27				27	PEB		
	JAN	28				28	JAN		
	DES	29				29	DES		
	NOV	30				30	NOV		
	OKT	31				31	OKT		
	SEP	32				32	SEP		
2	AGT	33				33	AGT	2	
0	JUL	34				34	JUL	0	
0	JUN	35				35	JUN	0	
0	MEI	36				36	MEI	0	
	APR	37				37	APR		
	MAR	38				38	MAR		
	PEB	39				39	PEB		
	JAN	40				40	JAN		
	DES	41				41	DES		
	NOV	42				42	NOV		
	OKT	43				43	OKT		
	SEP	44				44	SEP		
1	AGT	45				45	AGT	1	
0	JUL	46				46	JUL	0	
0	JUN	47				47	JUN	0	
0	MEI	48				48	MEI	0	
	APR	49				49	APR		
	MAR	50				50	MAR		
	PEB	51				51	PEB		
	JAN	52				52	JAN		
	DES	53				53	DES		
	NOV	54				54	NOV		
	OKT	55				55	OKT		
	SEP	56				56	SEP		
1	AGT	57				57	AGT	1	
0	JUL	58				58	JUL	0	
0	JUN	59				59	JUN	0	
0	MEI	60				60	MEI	0	
	APR	61				61	APR		
	MAR	62				62	MAR		
	PEB	63				63	PEB		
	JAN	64				64	JAN		
	DES	65				65	DES		
	NOV	66				66	NOV		
	OKT	67				67	OKT		
	SEP	68				68	SEP		
1	AGT	69				69	AGT	1	
0	JUL	70				70	JUL	0	
0	JUN	71				71	JUN	0	
7	MEI	72				72	MEI	7	
	APR	73				73	APR		
	MAR	74				74	MAR		
	PEB	75				75	PEB		
	JAN	76				76	JAN		