

Lampiran Output

1. Analisis Univariat

a. ASI eksklusif

asi eksklusif

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	tidak	1243.419	27.864	1188.752	1298.086
	ya	632.581	25.369	582.808	682.353
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	tidak	66.3%	1.3%	63.6%	68.9%
	ya	33.7%	1.3%	31.1%	36.4%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

b. Umur

umur kategori

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	>=35 th	285.762	23.735	239.196	332.328
	<35 th	1590.238	29.110	1533.125	1647.351
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	>=35 th	15.2%	1.3%	12.9%	17.9%
	<35 th	84.8%	1.3%	82.1%	87.1%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

c. Pendidikan

pendidikan

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	rendah	1708.463	22.703	1663.920	1753.006
	tinggi	167.537	17.924	132.372	202.702
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	rendah	91.1%	1.0%	89.0%	92.8%
	tinggi	8.9%	1.0%	7.2%	11.0%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

d. Status Pekerjaan

status pekerjaan

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	bekerja	520.613	25.484	470.615	570.612
	tidak bekerja	1355.387	28.566	1299.343	1411.431
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	bekerja	27.8%	1.4%	25.2%	30.5%
	tidak bekerja	72.2%	1.4%	69.5%	74.8%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

e. Riwayat ANC

riwayat anc

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	<4 kali	365.432	19.769	326.648	404.217
	>=4 kali	1510.568	24.567	1462.368	1558.767
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	<4 kali	19.5%	1.1%	17.5%	21.6%
	>=4 kali	80.5%	1.1%	78.4%	82.5%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

f. Tempat Persalinan

tempat persalinan

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	non fasilitas	930.418	26.009	879.389	981.447
	fasilkes	945.582	25.107	896.323	994.840
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	non fasilitas	49.6%	1.3%	47.1%	52.1%
	fasilkes	50.4%	1.3%	47.9%	52.9%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

g. Penolong Persalinan

penolong persalinan

		Estimate	Standard Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Population Size	non nakes	396.989	23.894	350.110	443.868
	nakes	1479.011	26.745	1426.540	1531.482
	Total	1876.000	15.565	1845.463	1906.537
% of Total	non nakes	21.2%	1.3%	18.8%	23.7%
	nakes	78.8%	1.3%	76.3%	81.2%
	Total	100.0%	.0%	100.0%	100.0%

2. Analisis Bivariat

a. Hubungan umur dengan pemberian ASI eksklusif

umur kategori * asi eksklusif

umur kategori			asi eksklusif		
			tidak	ya	Total
>=35 th	Population Size	Estimate	195.326	90.436	285.762
		Standard Error	18.845	15.662	23.735
		95% Confidence Interval	158.353	59.708	239.196
	% within umur kategori	Estimate	68.4%	31.6%	100.0%
		Standard Error	4.4%	4.4%	.0%
		95% Confidence Interval	59.2%	23.7%	100.0%
<35 th	Population Size	Estimate	1048.093	542.145	1590.238
		Standard Error	31.778	25.611	29.110
		95% Confidence Interval	985.746	491.898	1533.125
	% within umur kategori	Estimate	65.9%	34.1%	100.0%
		Standard Error	1.5%	1.5%	.0%
		95% Confidence Interval	62.9%	31.2%	100.0%
Total	Population Size	Estimate	1243.419	632.581	1876.000
		Standard Error	27.864	25.369	15.565
		95% Confidence Interval	1188.752	582.808	1845.463
	% within umur kategori	Estimate	66.3%	33.7%	100.0%
		Standard Error	1.3%	1.3%	.0%
		95% Confidence Interval	63.6%	31.1%	100.0%

Tests of Independence

		Chi-Square	Adjusted F	df1	df2	Sig.
umur kategori	Pearson	.648	.242	1	1204	.623
* asi eksklusif	Likelihood Ratio	.653	.244	1	1204	.622

The adjusted F is a variant of the second-order Rao-Scott adjusted chi-square statistic. Significance is based on the adjusted F and its degrees of freedom.

Measures of Association

		Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
umur kategori	Odds Ratio	1.117	.718	1.739
* asi eksklusif				

Statistics are computed only for 2-by-2 tables with all cells observed.

b. Hubungan pendidikan dengan pemberian ASI eksklusif

pendidikan * asi eksklusif

pendidikan			asi eksklusif		
			tidak	ya	Total
rendah	Population Size	Estimate	1118.637	589.826	1708.463
		Standard Error	30.777	25.160	22.703
		95% Confidence Interval	Lower 1058.254	Upper 540.463	1663.920
	% within pendidikan	Estimate	65.5%	34.5%	100.0%
		Standard Error	1.5%	1.5%	.0%
		95% Confidence Interval	Lower 62.6%	Upper 31.7%	100.0%
			68.3%	37.4%	100.0%
tinggi	Population Size	Estimate	124.782	42.755	167.537
		Standard Error	17.192	7.177	17.924
		95% Confidence Interval	Lower 91.053	Upper 28.673	132.372
	% within pendidikan	Estimate	74.5%	25.5%	100.0%
		Standard Error	4.3%	4.3%	.0%
		95% Confidence Interval	Lower 65.1%	Upper 18.0%	100.0%
			82.0%	34.9%	100.0%
Total	Population Size	Estimate	1243.419	632.581	1876.000
		Standard Error	27.864	25.369	15.565
		95% Confidence Interval	Lower 1188.752	Upper 582.808	1845.463
	% within pendidikan	Estimate	66.3%	33.7%	100.0%
		Standard Error	1.3%	1.3%	.0%
		95% Confidence Interval	Lower 63.6%	Upper 31.1%	100.0%
			68.9%	36.4%	100.0%

Tests of Independence

		Chi-Square	Adjusted F	df1	df2	Sig.
pendidikan * asi eksklusif	Pearson	5.535	3.155	1	1204	.076
	Likelihood Ratio	5.776	3.293	1	1204	.070

The adjusted F is a variant of the second-order Rao-Scott adjusted chi-square statistic. Significance is based on the adjusted F and its degrees of freedom.

Measures of Association

		Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
pendidikan * asi eksklusif	Odds Ratio	.650	.402	1.049

Statistics are computed only for 2-by-2 tables with all cells observed.

c. Hubungan status pekerjaan dengan pemberian ASI eksklusif

status pekerjaan * asi eksklusif

status pekerjaan			asi eksklusif		
			tidak	ya	Total
bekerja	Population Size	Estimate	325.759	194.855	520.613
		Standard Error	22.799	15.173	25.484
		95% Confidence Interval	281.028	165.087	470.615
		Lower Upper	370.489	224.622	570.612
	% within status pekerjaan	Estimate	62.6%	37.4%	100.0%
		Standard Error	2.6%	2.6%	.0%
		95% Confidence Interval	57.3%	32.4%	100.0%
		Lower Upper	67.6%	42.7%	100.0%
tidak bekerja	Population Size	Estimate	917.660	437.726	1355.387
		Standard Error	32.007	23.903	28.566
		95% Confidence Interval	854.864	390.831	1299.343
		Lower Upper	980.456	484.622	1411.431
	% within status pekerjaan	Estimate	67.7%	32.3%	100.0%
		Standard Error	1.7%	1.7%	.0%
		95% Confidence Interval	64.3%	29.0%	100.0%
		Lower Upper	71.0%	35.7%	100.0%
Total	Population Size	Estimate	1243.419	632.581	1876.000
		Standard Error	27.864	25.369	15.565
		95% Confidence Interval	1188.752	582.808	1845.463
		Lower Upper	1298.086	682.353	1906.537
	% within status pekerjaan	Estimate	66.3%	33.7%	100.0%
		Standard Error	1.3%	1.3%	.0%
		95% Confidence Interval	63.6%	31.1%	100.0%
		Lower Upper	68.9%	36.4%	100.0%

Tests of Independence

		Chi-Square	Adjusted F	df1	df2	Sig.
status pekerjaan	Pearson	4.434	2.415	1	1204	.120
* asi eksklusif	Likelihood Ratio	4.389	2.391	1	1204	.122

The adjusted F is a variant of the second-order Rao-Scott adjusted chi-square statistic. Significance is based on the adjusted F and its degrees of freedom.

Measures of Association

		Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
status pekerjaan	Odds Ratio	.797	.599	1.062
* asi eksklusif				

Statistics are computed only for 2-by-2 tables with all cells observed.

d. Hubungan riwayat ANC dengan pemberian ASI eksklusif

riwayat anc * asi eksklusif

riwayat anc			asi eksklusif		
			tidak	ya	Total
<4 kali	Population Size	Estimate	228.446	136.986	365.432
		Standard Error	16.281	13.034	19.769
		95% Confidence Lower	196.505	111.414	326.648
		Interval Upper	260.388	162.558	404.217
	% within riwayat anc	Estimate	62.5%	37.5%	100.0%
		Standard Error	2.9%	2.9%	.0%
		95% Confidence Lower	56.6%	32.0%	100.0%
		Interval Upper	68.0%	43.4%	100.0%
>=4 kali	Population Size	Estimate	1014.973	495.595	1510.568
		Standard Error	28.705	23.652	24.567
		95% Confidence Lower	958.655	449.191	1462.368
		Interval Upper	1071.290	541.999	1558.767
	% within riwayat anc	Estimate	67.2%	32.8%	100.0%
		Standard Error	1.5%	1.5%	.0%
		95% Confidence Lower	64.2%	29.9%	100.0%
		Interval Upper	70.1%	35.8%	100.0%
Total	Population Size	Estimate	1243.419	632.581	1876.000
		Standard Error	27.864	25.369	15.565
		95% Confidence Lower	1188.752	582.808	1845.463
		Interval Upper	1298.086	682.353	1906.537
	% within riwayat anc	Estimate	66.3%	33.7%	100.0%
		Standard Error	1.3%	1.3%	.0%
		95% Confidence Lower	63.6%	31.1%	100.0%
		Interval Upper	68.9%	36.4%	100.0%

Tests of Independence

		Chi-Square	Adjusted F	df1	df2	Sig.
riwayat anc * asi eksklusif	Pearson	2.881	2.115	1	1204	.146
	Likelihood Ratio	2.844	2.088	1	1204	.149

The adjusted F is a variant of the second-order Rao-Scott adjusted chi-square statistic. Significance is based on the adjusted F and its degrees of freedom.

Measures of Association

		Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
riwayat anc * asi eksklusif	Odds Ratio	.814	.617	1.075

Statistics are computed only for 2-by-2 tables with all cells observed.

e. Hubungan tempat persalinan dengan pemberian ASI eksklusif

tempat persalinan * asi eksklusif

tempat persalinan			asi eksklusif		
			tidak	ya	Total
non fasilitas	Population Size	Estimate	551.415	379.004	930.418
		Standard Error	26.809	20.757	26.009
		95% Confidence Interval	Lower 498.816	338.280	879.389
		Upper	604.013	419.727	981.447
	% within tempat persalinan	Estimate	59.3%	40.7%	100.0%
		Standard Error	2.1%	2.1%	.0%
95% Confidence Interval		Lower 55.1%	36.7%	100.0%	
		Upper 63.3%	44.9%	100.0%	
fasilkes	Population Size	Estimate	692.005	253.577	945.582
		Standard Error	26.338	19.019	25.107
		95% Confidence Interval	Lower 640.331	216.263	896.323
		Upper	743.678	290.892	994.840
	% within tempat persalinan	Estimate	73.2%	26.8%	100.0%
		Standard Error	1.9%	1.9%	.0%
95% Confidence Interval		Lower 69.3%	23.2%	100.0%	
		Upper 76.8%	30.7%	100.0%	
Total	Population Size	Estimate	1243.419	632.581	1876.000
		Standard Error	27.864	25.369	15.565
		95% Confidence Interval	Lower 1188.752	582.808	1845.463
		Upper	1298.086	682.353	1906.537
	% within tempat persalinan	Estimate	66.3%	33.7%	100.0%
		Standard Error	1.3%	1.3%	.0%
95% Confidence Interval		Lower 63.6%	31.1%	100.0%	
		Upper 68.9%	36.4%	100.0%	

Tests of Independence

		Chi-Square	Adjusted F	df1	df2	Sig.
tempat persalinan	Pearson	40.645	21.034	1	1204	.000
* asi eksklusif	Likelihood Ratio	40.842	21.136	1	1204	.000

The adjusted F is a variant of the second-order Rao-Scott adjusted chi-square statistic. Significance is based on the adjusted F and its degrees of freedom.

Measures of Association

		Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
tempat persalinan	Odds Ratio	.533	.407	.699
* asi eksklusif				

Statistics are computed only for 2-by-2 tables with all cells observed.

f. Hubungan penolong persalinan dengan pemberian ASI eksklusif

penolong persalinan * asi eksklusif

penolong persalinan			asi eksklusif		
			tidak	ya	Total
non nakes	Population Size	Estimate	241.469	155.520	396.989
		Standard Error	20.047	15.953	23.894
		95% Confidence Interval	202.137 280.800	124.222 186.818	350.110 443.868
	% within penolong persalinan	Estimate	60.8%	39.2%	100.0%
		Standard Error	3.3%	3.3%	.0%
		95% Confidence Interval	54.1% 67.2%	32.8% 45.9%	100.0% 100.0%
nakes	Population Size	Estimate	1001.950	477.061	1479.011
		Standard Error	30.019	24.150	26.745
		95% Confidence Interval	943.054 1060.846	429.680 524.442	1426.540 1531.482
	% within penolong persalinan	Estimate	67.7%	32.3%	100.0%
		Standard Error	1.6%	1.6%	.0%
		95% Confidence Interval	64.6% 70.7%	29.3% 35.4%	100.0% 100.0%
Total	Population Size	Estimate	1243.419	632.581	1876.000
		Standard Error	27.864	25.369	15.565
		95% Confidence Interval	1188.752 1298.086	582.808 682.353	1845.463 1906.537
	% within penolong persalinan	Estimate	66.3%	33.7%	100.0%
		Standard Error	1.3%	1.3%	.0%
		95% Confidence Interval	63.6% 68.9%	31.1% 36.4%	100.0% 100.0%

Tests of Independence

		Chi-Square	Adjusted F	df1	df2	Sig.
penolong persalinan * asi eksklusif	Pearson	6.705	3.358	1	1204	.067
	Likelihood Ratio	6.592	3.301	1	1204	.069

The adjusted F is a variant of the second-order Rao-Scott adjusted chi-square statistic. Significance is based on the adjusted F and its degrees of freedom.

Measures of Association

		Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
penolong persalinan * asi eksklusif	Odds Ratio	.739	.535	1.022

Statistics are computed only for 2-by-2 tables with all cells observed.

3. Analisis Multivariat

a. kandidat yang terpilih melalui seleksi bivariat

Tests of Model Effects

Source	df1	df2	Wald F	Sig.
(Corrected Model)	5.000	1200.000	5.120	.000
(Intercept)	1.000	1204.000	30.676	.000
didik	1.000	1204.000	1.493	.222
kerja	1.000	1204.000	5.247	.022
anc	1.000	1204.000	.045	.831
tempat	1.000	1204.000	14.167	.000
penolong	1.000	1204.000	.140	.708

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = eksklusif)
 Model: (Intercept), didik, kerja, anc, tempat, penolong

b. Odds rasio

Odds Ratios 1^a

		asi eksklusif	Odds Ratio	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
pendidikan	rendah vs. tinggi	tidak	.734	.447	1.206

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)
 Model: (Intercept), didik, kerja, anc, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; riwayat anc=>=4 kali; tempat persalinan=fasilkes; penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 2^a

		asi eksklusif	Odds Ratio	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
status pekerjaan	bekerja vs. tidak bekerja	tidak	.710	.530	.952

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)
 Model: (Intercept), didik, kerja, anc, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; riwayat anc=>=4 kali; tempat persalinan=fasilkes; penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 3^a

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
riwayat anc	<4 kali vs. >=4 kali	tidak	1.036	.749	1.432

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, anc, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; riwayat anc=>=4 kali; tempat persalinan=fasilkes; penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 4^a

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
tempat persalinan	non fasilkes vs. fasilkes	tidak	.519	.369	.731

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, anc, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; riwayat anc=>=4 kali; tempat persalinan=fasilkes; penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 5^a

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
penolong persalinan	non nakes vs. nakes	tidak	1.074	.740	1.557

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, anc, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; riwayat anc=>=4 kali; tempat persalinan=fasilkes; penolong persalinan=nakes

c. Pemodelan I

Tests of Model Effects

Source	df1	df2	Wald F	Sig.
(Corrected Model)	4.000	1201.000	6.257	.000
(Intercept)	1.000	1204.000	39.427	.000
didik	1.000	1204.000	1.470	.226
kerja	1.000	1204.000	5.242	.022
tempat	1.000	1204.000	16.405	.000
penolong	1.000	1204.000	.131	.718

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = eksklusif)
 Model: (Intercept), didik, kerja, tempat, penolong

Odds Ratios 1^a

				95% Confidence Interval	
		Odds Ratio	Lower	Upper	
pendidikan	rendah vs. tinggi	.737	.450	1.208	

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)
 Model: (Intercept), didik, kerja, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes;
 penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 2^a

				95% Confidence Interval	
		Odds Ratio	Lower	Upper	
status pekerjaan	bekerja vs. tidak bekerja	.710	.530	.952	

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)
 Model: (Intercept), didik, kerja, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes; penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 3

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif				Lower	Upper
tempat persalinan	non fasilitas vs. fasilitas	tidak	.524	.383	.717

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilitas; penolong persalinan=nakes

Odds Ratios 4

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif				Lower	Upper
penolong persalinan	non nakes vs. nakes	tidak	1.070	.742	1.541

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, tempat, penolong

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
 pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilitas; penolong persalinan=nakes

d. Pemodelan II

Tests of Model Effects

Source	df1	df2	Wald F	Sig.
(Corrected Model)	3.000	1202.000	8.211	.000
(Intercept)	1.000	1204.000	41.632	.000
didik	1.000	1204.000	1.527	.217
kerja	1.000	1204.000	5.350	.021
tempat	1.000	1204.000	18.847	.000

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = eksklusif)

Model: (Intercept), didik, kerja, tempat

Odds Ratios 1^a

		Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif			Lower	Upper
pendidikan	rendah vs. tinggi	.734	.449	1.199

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, tempat

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes

Odds Ratios 2^a

		Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif			Lower	Upper
status pekerjaan	bekerja vs. tidak bekerja	.708	.529	.949

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, tempat

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes

Odds Ratios 3^a

		Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif			Lower	Upper
tempat persalinan	non fasilkes vs. fasilkes	.539	.407	.713

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)

Model: (Intercept), didik, kerja, tempat

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values:
pendidikan=tinggi; status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes

e. Model Akhir

Tests of Model Effects

Source	df1	df2	Wald F	Sig.
(Corrected Model)	2.000	1203.000	11.609	.000
(Intercept)	1.000	1204.000	95.241	.000
kerja	1.000	1204.000	4.148	.042
tempat	1.000	1204.000	21.850	.000

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = eksklusif)
 Model: (Intercept), kerja, tempat

Odds Ratios 1^a

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif				Lower	Upper
status pekerjaan	bekerja vs. tidak bekerja	tidak	.741	.555	.989

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)
 Model: (Intercept), kerja, tempat

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values: status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes

Odds Ratios 2^a

			Odds Ratio	95% Confidence Interval	
asi eksklusif				Lower	Upper
tempat persalinan	non fasilkes vs. fasilkes	tidak	.519	.394	.683

Dependent Variable: asi eksklusif (reference category = ya)
 Model: (Intercept), kerja, tempat

- a. Factors and covariates used in the computation are fixed at the following values: status pekerjaan=tidak bekerja; tempat persalinan=fasilkes



SURVEI DEMOGRAFI DAN KESEHATAN INDONESIA 2007

DAFTAR PERTANYAAN WANITA

Rahasia

I. PENGENALAN TEMPAT	KODE								
1. PROVINSI _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								
2. KABUPATEN/KOTA *) _____									
3. KECAMATAN _____									
4. DESA/KELURAHAN *) _____									
5. DAERAH **) PERKOTAAN -1 PERDESAAN -2	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								
6. NOMOR BLOK SENSUS _____									
7. NOMOR KODE SAMPEL SDKI 2007	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								
8. NOMOR URUT RUMAH TANGGA									
9. NAMA KEPALA RUMAH TANGGA _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								
10. NAMA RESPONDEN _____									
11. NOMOR URUT RESPONDEN	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								

II. KUNJUNGAN PETUGAS								
	1	2	3	KUNJUNGAN AKHIR				
TANGGAL WAWANCARA	_____	_____	_____	TANGGAL BULAN TAHUN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">2</td><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">7</td></tr></table> PEWA-WANCARA	2	0	0	7
2	0	0	7					
NAMA PEWAWANCARA	_____	_____	_____	HASIL KUNJUNGAN				
HASIL KUNJUNGAN ***)	_____	_____	_____	HASIL KUNJUNGAN				
KUNJ. BERIKUT TGL	_____	_____		JUMLAH KUNJUNGAN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				
JAM	_____	_____						

***) PILIH SALAH SATU DAN ISIKAN KODE HASIL KUNJUNGAN

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| 1 SELESAI | 4 DITOLAK | 7 LAINNYA _____ |
| 2 RESP. TIDAK ADA DIRUMAH | 5 SELESAI SEBAGIAN | (TULISKAN) |
| 3 DITANGGUHKAN | 6 RESPONDEN TDK/KURANG MAMPU MENJAWAB | |

BAHASA DALAM WAWANCARA: _____

BAHASA SEHARI-HARI RESPONDEN: _____

JIKA BEDA BAHASA, APAKAH MENGGUNAKAN PENERJEMAH: YA 1 TIDAK 2

	EDITOR LAPANGAN	PENGAWAS	EDITOR BPS	PONSER								
NAMA	_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>		
TANGGAL	_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>			_____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>		

*) Coret yang tidak sesuai

**) Lingkari salah satu

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
111	<p>Sekarang saya minta Ibu untuk membacakan kalimat ini.</p> <p>TUNJUKKAN SALAH SATU KARTU. JIKA RESPONDEN TIDAK DAPAT MEMBACA KALIMAT SECARA LENGKAP, TANYAKAN:</p> <p>Dapatkah Ibu membaca sebagian kalimat ini?</p>	<p>TIDAK DAPAT MEMBACA 1</p> <p>SAMA SEKALI</p> <p>BISA MEMBACA SEBAGIAN</p> <p>KALIMAT 2</p> <p>BISA MEMBACA SELURUH</p> <p>KALIMAT 3</p>	
112	Apakah Ibu pernah mengikuti program “melek huruf” atau program lain yang mengajarkan cara membaca atau menulis (tidak termasuk SD)?	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	
113	<p>LIHAT 111:</p> <p>KODE '2', '3' DILINGKARI <input type="checkbox"/></p> <p>KODE '1' DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>		115
114	Apakah Ibu biasanya membaca surat kabar atau majalah: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, jarang atau tidak pernah?	<p>HAMPIR SETIAP HARI 1</p> <p>PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU .. 2</p> <p>JARANG 3</p> <p>TIDAK PERNAH 4</p>	
115	Apakah Ibu biasanya mendengarkan radio: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, jarang, atau tidak pernah?	<p>HAMPIR SETIAP HARI 1</p> <p>PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU .. 2</p> <p>JARANG 3</p> <p>TIDAK PERNAH 4</p>	
116	Apakah Ibu biasanya menonton televisi: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, jarang, atau tidak pernah?	<p>HAMPIR SETIAP HARI 1</p> <p>PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU .. 2</p> <p>JARANG 3</p> <p>TIDAK PERNAH 4</p>	
117	Apakah agama yang Ibu anut?	<p>ISLAM 01</p> <p>PROTESTAN 02</p> <p>KATOLIK 03</p> <p>HINDU 04</p> <p>BUDHA 05</p> <p>KONG HU CHU 06</p> <p>LAINNYA 96</p>	

BAGIAN 2. RIWAYAT KELAHIRAN

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
201	Sekarang saya ingin bertanya mengenai riwayat kelahiran yang Ibu alami. 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 <input type="text"/> <input type="text"/> ANAK PEREMPUAN DI RUMAH <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 <input type="text"/> <input type="text"/> ANAK PEREMPUAN DI TEMPAT LAIN <input type="text"/> <input type="text"/>	
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	→ 208
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 <input type="text"/> <input type="text"/> ANAK PEREMPUAN YANG SUDAH MENINGGAL <input type="text"/> <input type="text"/>	
208	JUMLAHKAN ISIAN DI 203, 205, DAN 207, DAN TULISKAN JUMLAHNYA. JIKA TIDAK ADA, TULISKAN '00'.	JUMLAH <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	LIHAT 208: Untuk meyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh sudah benar, Ibu mempunyai ____ anak yang lahir hidup. Apakah angka ini benar? YA <input type="checkbox"/> TIDAK <input type="checkbox"/> → JIKA PERLU TANYAKAN LAGI & PERBAIKI 201-208		
210	LIHAT 208: SATU ATAU LEBIH KELAHIRAN HIDUP <input type="checkbox"/> TIDAK ADA KELAHIRAN HIDUP <input type="checkbox"/> →		226

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
223	<p>BANDINGKAN 208 DENGAN JUMLAH KELAHIRAN DI ATAS DAN BERI TANDA √ :</p> <p>JUMLAH SAMA <input type="checkbox"/> JUMLAH TIDAK SAMA <input type="checkbox"/> (TANYAKAN LAGI DAN SESUAIKAN)</p> <p>PERIKSA: UNTUK SETIAP ANAK LAHIR HIDUP (P.215): ADA TAHUN LAHIR</p> <p>UNTUK SETIAP ANAK MASIH HIDUP (P.217): ADA UMUR</p> <p>UNTUK SETIAP ANAK SUDAH MENINGGAL (P.220): ADA UMUR WAKTU MENINGGAL</p> <p>JIKA UMUR WAKTU MENINGGAL 12 BULAN ATAU 1 TAHUN, TANYAKAN TEPATNYA BERAPA BULAN (P.220).</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
224	LIHAT 215: TULISKAN JUMLAH ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 2002. JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEJAK JANUARI 2002, TULISKAN '0' DAN TERUSKAN KE 226.		<input type="checkbox"/>
225	UNTUK SETIAP KELAHIRAN SEJAK JANUARI 2002, 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	<p>Apakah Ibu sekarang sedang hamil ?</p> <p>HATI-HATI DALAM MENANYAKAN PERTANYAAN INI TERHADAP WANITA YANG BERSTATUS CERAI HIDUP/CERAI MATI.</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p> <p>TIDAK TAHU 8</p>	229
227	<p>Sudah berapa bulan Ibu hamil?</p> <p>TULISKAN JUMLAH BULAN KEHAMILAN. TULISKAN "H" DI KOLOM 1 PADA KALENDER DALAM BULAN WAWANCARA DAN BULAN-BULAN SELAMA KEHAMILAN.</p>	<p>BULAN <input type="checkbox"/></p>	
228	<p>Ketika Ibu mulai hamil, apakah Ibu menginginkan kehamilan ini waktu itu, ingin hamil kemudian, atau sama sekali tidak ingin hamil?</p>	<p>WAKTU ITU 1</p> <p>KEMUDIAN 2</p> <p>TIDAK SAMA SEKALI 3</p>	
229	<p>Apakah Ibu pernah hamil yang berakhir dengan keguguran, digugurkan atau lahir mati?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	237
230	<p>Pada bulan dan tahun berapa berakhirnya kehamilan seperti itu yang terakhir?</p>	<p>BULAN <input type="checkbox"/></p> <p>TAHUN <input type="checkbox"/></p>	
231	<p>LIHAT 230:</p> <p>KEHAMILAN TERAKHIR BERAKHIR SEJAK JANUARI 2002 <input type="checkbox"/></p> <p>KEHAMILAN TERAKHIR BERAKHIR SEBELUM JANUARI 2002 <input type="checkbox"/></p>		237
232	<p>Berapa bulan umur kehamilan tersebut?</p> <p>CATAT JUMLAH BULAN KEHAMILAN. TULISKAN "K" DI KOLOM 1 PADA KALENDER BULAN TERAKHIR KEHAMILAN DAN "H" PADA SETIAP BULAN SELAMA KEHAMILAN LAINNYA.</p>	<p>BULAN <input type="checkbox"/></p>	
233	<p>Apakah sebelumnya Ibu juga pernah hamil yang berakhir dengan keguguran, digugurkan atau lahir mati?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	237
234	<p>TANYAKAN KAPAN DAN BERAPA UMUR SEMUA KEHAMILAN YANG BERAKHIR DENGAN KEGUGURAN, DIGUGURKAN, DAN LAHIR MATI SEJAK JANUARI 2002.</p> <p>TULISKAN "K" DI KOLOM 1 PADA KALENDER BULAN TERAKHIR KEHAMILAN DAN "H" PADA SETIAP BULAN KEHAMILAN LAINNYA.</p>		
235	<p>Apakah sebelum Januari 2002 Ibu pernah hamil yang berakhir dengan keguguran, digugurkan atau lahir mati?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	237

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																												
236	Kapan kehamilan sebelum Januari 2002 itu berakhir?	BULAN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> TAHUN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																													
237	Kapan Ibu mulai haid terakhir? _____ (TANGGAL, JIKA ADA)	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></table> MINGGU YANG LALU 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><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><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><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><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> MENOPAUSE/ HISTEREKTOMI 994 SEBELUM KELAHIRAN/ KEGUGURAN TERAKHIR 995 TIDAK/BELUM 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 apabila berhubungan seks?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	239A																												
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 6 (TULISKAN) TIDAK TAHU 8																													
239A	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN <input type="checkbox"/> CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/>		239G																												
239B	Apakah suami Ibu mengetahui kapan Ibu mendapat haid yang terakhir?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	239D																												
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?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TDK</td> </tr> <tr> <td>PERDARAHAN</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TEPAT WAKTU</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LAMA HAID</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SAKIT BERLEBIHAN</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> </table>		YA	TDK	PERDARAHAN 1	2	TEPAT WAKTU 1	2	LAMA HAID 1	2	SAKIT BERLEBIHAN 1	2	LAINNYA 1	2											
	YA	TDK																													
PERDARAHAN 1	2																													
TEPAT WAKTU 1	2																													
LAMA HAID 1	2																													
SAKIT BERLEBIHAN 1	2																													
LAINNYA 1	2																													
239D	LIHAT 214: MEMPUNYAI PALING SEDIKIT SATU ANAK PEREMPUAN <input type="checkbox"/> TIDAK MEMPUNYAI ANAK PEREMPUAN <input type="checkbox"/>		239G																												
239E	LIHAT 217: ADA ANAK PEREMPUAN BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS <input type="checkbox"/> TIDAK ADA ANAK PEREMPUAN BERUMUR 10 TAHUN KE ATAS <input type="checkbox"/>		239G																												
239F	Apakah suami Ibu tahu kapan anak perempuannya mendapat haid untuk yang pertama kali?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																													

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	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 YANG BANYAK 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	Masalah apa saja 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 LENDIR YG BERBAU TDK SEDAP E RASA NYERI DI PAYUDARA F RASA SEDIH DAN TERTEKAN G LAINNYA X TIDAK TAHU Z	→ 301
245	Apakah yang harus dilakukan terhadap 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, LALU TANYAKAN ALAT/CARA YANG TIDAK DISEBUT SPONTAN. BACAAN NAMA DAN PENJELASAN MASING-MASING ALAT/CARA YANG TIDAK DISEBUT SPONTAN. LINGKARI KODE 1 ATAU 2 UNTUK ALAT/CARA YANG 'PERNAH DIDENGAR' LALU TANYAKAN 302 ATAU LINGKARI KODE 3 UNTUK YANG 'TIDAK PERNAH DIDENGAR'.		
301	Cara apakah yang Ibu pernah dengar? (Apakah Ibu pernah mendengar:)		302 Apakah Ibu pernah memakai (ALAT/CARA KB)?
01	STERILISASI WANITA/TUBEKTOMI/MOW Wanita dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	Apakah Ibu pernah dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi? YA 1 TIDAK 2
02	STERILISASI PRIA/VASEKTOMI/MOP Pria dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	Apakah suami/mantan suami ibu pernah dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi? YA 1 TIDAK 2
03	PIL Wanita dapat minum pil setiap hari untuk mencegah kehamilan.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
04	IUD/AKDR/SPIRAL Wanita bisa dipasang spiral dalam rahimnya oleh dokter atau bidan.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
05	SUNTIKAN/INJEKSI Wanita bisa disuntik oleh dokter atau bidan untuk mencegah kehamilan selama satu bulan atau lebih.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
06	SUSUK KB/IMPLAN Wanita dapat diberi beberapa batang susuk di bawah kulit lengan atas untuk mencegah terjadinya kehamilan selama satu tahun atau lebih.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
07	KONDOM/KARET KB Pria dapat memakai sarung dari karet selama berhubungan seksual	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
08	INTRAVAG/DIAFRAGMA Wanita bisa meletakkan tisyu atau diafragma dalam vagina sebelum berhubungan seksual	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
09	METODE MENYUSUI ALAMI/METODE AMENORRHEA LAKTASI (MAL) Sampai dengan 6 bulan setelah kelahiran anak, wanita bisa menggunakan cara ini, yang mengharuskan Ibu untuk menyusui bayinya terus menerus siang dan malam atau kapan saja tanpa diberi makanan tambahan, sehingga haidnya tertunda.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
10	PANTANG BERKALA/KALENDER Pasangan sengaja tidak berhubungan seksual pada hari-hari tertentu pada waktu wanita berkemungkinan besar untuk menjadi hamil.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
11	SANGGAMA TERPUTUS Pria dapat mengeluarkan air maninya di luar vagina ketika berhubungan seksual.	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
12	KONTRASEPSI DARURAT/EMERGENCY Wanita dapat mencegah kehamilan dengan minum pil khusus dalam tiga hari setelah berhubungan seks. Biasanya cara ini dipakai hanya dalam situasi terpaksa (darurat).	YA SPONTAN 1 YA DITANYAKAN 2 TIDAK 3	YA 1 TIDAK 2
13	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	YA 1 _____ (TULISKAN) _____ (TULISKAN) TIDAK 2

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
303	LIHAT 302: TIDAK ADA JAWABAN 'YA' (TIDAK PERNAH PAKAI) <input type="checkbox"/>	PALING SEDIKIT SATU JAWABAN 'YA' (PERNAH PAKAI) <input type="checkbox"/>	307
304	Apakah Ibu pernah memakai suatu alat/cara KB untuk menunda atau mencegah kehamilan?	YA 1 TIDAK 2	306
305	ISIKAN "0" DI KOLOM 1 PADA KALENDER DI SETIAP BULAN YANG KOSONG		329
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 (atau ketika mulai memakai alat/cara KB) untuk menunda atau mencegah kehamilan. Berapa jumlah anak yang masih hidup ketika itu, jika ada? JIKA TIDAK ADA, TULIS '00'.	JUMLAH ANAK <input type="text"/>	
308	LIHAT 302 (01): RESPONDEN TIDAK DISTERIL <input type="checkbox"/>	RESPONDEN DISTERIL <input type="checkbox"/>	311A
309	LIHAT 226: SEKARANG TIDAK HAMIL ATAU TIDAK TAHU <input type="checkbox"/>	SEKARANG HAMIL <input type="checkbox"/>	318
310	Apakah Ibu sekarang memakai suatu alat/cara KB untuk menunda/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 TERTINGGI. JIKA SUNTIKAN, TANYAKAN JENISNYA. JIKA SUSUK KB, 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 AMENORRHEA LAKTASI ... K PANTANG BERKALA/KALENDER ... 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.		
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, CARI MEREK PIL DARI DAFTAR DI BAWAH INI DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI. KOMBINASI: - GRACIAL 28 - GYNERA - LYNDIOL - MARVELON 28 - MERCILON 28 - MICROGYNON - MIKRODIOL - NORDETTE 28 - OVOSTAT 28 - LIVODIOL 28 - TRINORDIOL 21/TRINORDIOL 28	TUNGGAL: - EXCLUTON DAPAT MENUNJUKKAN KOMBINASI 1 TUNGGAL 2 LAINNYA 6 TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN 8	312C

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
312B	Mengapa Ibu tidak mempunyai kemasan pil KB? (tidak dapat menunjukkan)	PIL HABIS 1 BIAYA MAHAL 2 SUAMI PERGI 3 SEDANG HAID 4 LAINNYA 6	312E
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? JIKA HARI INI MINUM, ISI '00'	HARI YANG LALU <input type="text"/> <input type="text"/> LEBIH DARI SEBULAN YANG LALU ... 97	
312F	LIHAT 312E: LEBIH DARI DUA HARI YANG LALU <input type="checkbox"/> DUA HARI ATAU KURANG <input type="checkbox"/>		316A
312G	Mengapa Ibu tidak minum pil KB selama ini?	SUAMI PERGI 01 LUPA 02 ALASAN KESEHATAN 03 BIAYA MAHAL 04 TIDAK PERLU SETIAP HARI 05 HABIS 06 SEDANG HAID 07 LAINNYA 96	316A
312H	Berapa minggu yang lalu ibu terakhir disuntik KB?	MINGGU YANG LALU <input type="text"/> <input type="text"/>	
312I	LIHAT 311/311A: SUNTIKAN 1 BLN KODE 'E' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	SUNTIKAN 3 BLN KODE 'F' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	
312IA	LIHAT 312H: LEBIH DARI 4 MINGGU <input type="checkbox"/> 4 MINGGU 4 MINGGU ATAU KURANG <input type="checkbox"/> 316A	LEBIH DARI 13 MINGGU <input type="checkbox"/> 13 MINGGU 13 MINGGU ATAU KURANG <input type="checkbox"/> 316A	316A
312J	Mengapa Ibu tidak disuntik lagi?	SUAMI PERGI 1 LUPA 2 ALASAN KESEHATAN 3 BIAYA MAHAL 4 LAINNYA 6	316A
312K	Kapan Ibu mulai memakai susuk KB?	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
312L	LIHAT 312K: HITUNG LAMANYA MEMAKAI SUSUK KB.	LAMANYA DALAM BULAN ... <input type="text"/> <input type="text"/>	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
312M	LIHAT 311/311A: KODE 'G' <input type="checkbox"/> DILINGKARI	KODE 'H' <input type="checkbox"/> DILINGKARI	
312IA	LIHAT 312L: LEBIH DARI <input type="checkbox"/> 36 BULAN ATAU <input type="checkbox"/> KURANG 316A	LEBIH DARI <input type="checkbox"/> 60 BULAN ATAU <input type="checkbox"/> KURANG 316A	
312O	Mengapa susah KB belum dicabut?	SUAMI PERGI 1 LUPA 2 ALASAN KESEHATAN 3 BIAYA MAHAL 4 LAINNYA 6	316B
313	Di mana operasi sterilisasi tersebut dilaksanakan? TANYAKAN TEMPATNYA DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI. JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA. _____ (NAMA TEMPAT) JIKA DI 311 KODE 'A' DAN 'B' KEDUANYA DILINGKARI, MAKA 313-317 DITANYAKAN HANYA UNTUK STERILISASI WANITA.	PEMERINTAH RUMAH SAKIT 11 PUSKESMAS 12 KLINIK 13 MOBIL KLINIK 14 LAINNYA 16 (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT 21 RUMAH SAKIT BERSALIN 22 RUMAH BERSALIN 23 KLINIK 24 DOKTER PRAKTEK 25 DOKTER KANDUNGAN 26 MOBIL KLINIK 27 LAINNYA 28 (TULISKAN) LAINNYA 96 (TULISKAN) TIDAK TAHU 98	
314	LIHAT 311: KODE 'A' <input type="checkbox"/> DILINGKARI Sebelum dioperasi, apakah Ibu diberitahu bahwa Ibu tidak akan dapat mempunyai anak (lagi) karena operasi tersebut?	HANYA KODE 'B' <input type="checkbox"/> 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 8
314A	Apakah ibu pernah mendengar tentang rekanalisasi yaitu penyambungan kembali saluran yang putus setelah operasi sterilisasi?	YA 1 TIDAK 2	316
314B	Apakah Ibu tahu tempat mendapatkan pelayanan rekanalisasi?	YA 1 TIDAK 2	
316	Pada bulan apa dan tahun berapa (Ibu atau suami Ibu) menjalani operasi sterilisasi?		
316A	Sudah berapa lama Ibu menggunakan (ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEKARANG) secara terus menerus? TANYAKAN: Kapan Ibu (atau suami Ibu) mulai menggunakan (ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEKARANG) secara terus menerus?	BULAN <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/>	
316B	Berapa biaya yang dikeluarkan untuk memperoleh alat kontrasepsi/operasi sterilisasi tersebut, termasuk biaya konsultasi dan registrasi/karcis?	Rp <input type="text"/>	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
317	<p>LIHAT 316/316A:</p> <p style="text-align: center;">TAHUN 2002 <input type="checkbox"/> ATAU SESUDAHNYA <input type="checkbox"/></p> <p>ISIKAN KODE ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 1 PADA KALENDER SEJAK BULAN MULAI MEMAKAI SAMPAI BULAN WAWANCARA.</p> <p>ISIKAN SUMBER ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 2 PADA KALENDER DI BULAN MULAI MEMAKAI, KEMUDIAN TERUSKAN KE 318.</p>	<p style="text-align: center;">TAHUN 2001 <input type="checkbox"/> ATAU SEBELUMNYA <input type="checkbox"/></p> <p>ISIKAN KODE ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 1 PADA KALENDER SEJAK BULAN WAWANCARA SAMPAI JANUARI 2002.</p> <p>KEMUDIAN LANJUTKAN KE 327</p>	
318	<p>Saya akan mengajukan beberapa pertanyaan mengenai semua alat/cara KB yang Ibu/suami Ibu gunakan selama beberapa tahun terakhir untuk mencegah kehamilan.</p> <p>GUNAKAN KALENDER UNTUK MEMPERKIRAKAN WAKTU PERTAMA KALI MENGGUNAKAN DAN BERHENTI MENGGUNAKAN ALAT/CARA KB MULAI JANUARI 2002 SAMPAI SEKARANG.</p> <p>GUNAKAN NAMA ANAK, TANGGAL LAHIR, DAN MASA KEHAMILAN SEBAGAI PEDOMAN.</p> <p>PADA KOLOM 1: CATAT KODE ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN ATAU '0' JIKA TIDAK MENGGUNAKAN. CONTOH CARA BERTANYA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 lama Ibu memakai alat/cara KB tersebut (waktu itu)? <p>PADA KOLOM 2: CATAT KODE SUMBER PELAYANAN ALAT/CARA KB DI BULAN MULAI MEMAKAI ALAT/CARA KB. CONTOH CARA BERTANYA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Di mana Ibu memperoleh alat/cara KB ketika mulai memakai alat/cara KB tersebut? • [untuk metode amenorrhea laktasi (MAL), pantang berkala, atau sanggama terputus]. Dari siapa Ibu mendapatkan saran tentang bagaimana menggunakan cara KB tersebut? <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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? <p>JIKA BERHENTI MEMAKAI DENGAN SENGAJA SUPAYA HAMIL, TANYAKAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Berapa bulan setelah berhenti memakai alat/cara KB tersebut Ibu mulai hamil? <p>ISIKAN '0' PADA SETIAP BULAN DI KOLOM 1.</p>		
321	<p>LIHAT 311/311A:</p> <p>LINGKARI KODE ALAT/CARA KB:</p> <p>JIKA LEBIH DARI SATU ALAT/CARA KB YANG DILINGKARI DI 311/311A, LINGKARI KODE TERTINGGI.</p>	<p>TIDAK ADA YANG DILINGKARI 00</p> <p>STERILISASI WANITA 01</p> <p>STERILISASI PRIA 02</p> <p>PIL 03</p> <p>IUD/AKDR/SPIRAL 04</p> <p>SUNTIKAN 1 BULAN 05</p> <p>SUNTIKAN 3 BULAN 06</p> <p>SUSUK KB 3 TAHUN 07</p> <p>SUSUK KB 5 TAHUN 08</p> <p>KONDOM 09</p> <p>INTRAVAG/DIAFRAGMA 10</p> <p>METODE AMENORRHEA LAKTASI ... 11</p> <p>PANTANG BERKALA/KALENDER ... 12</p> <p>SANGGAMA TERPUTUS 13</p> <p>LAINNYA 96</p>	<p>329</p> <p>327</p> <p> 327</p>

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
322	Ketika ibu mendapatkan (ALAT/CARA KB), dari (SUMBER DARI KALENDER) pada (BULAN), apakah Ibu diberitahu masalah yang mungkin timbul dengan pemakaian alat/cara KB tersebut?	YA 1 TIDAK 2	→ 324
323	Apakah Ibu pernah diberitahu oleh petugas (KB/Kesehatan) tentang masalah yang mungkin timbul dengan memakai alat/cara KB yang Ibu pakai?	YA 1 TIDAK 2	→ 324
323A	Apakah Ibu bertanya kepada petugas (KB/Kesehatan) tentang efek samping atau masalah yang mungkin dialami dari pemakaian alat/cara KB?	YA 1 TIDAK 2	
324	Apakah Ibu diberitahu apa yang harus dilakukan jika Ibu mengalami efek samping atau masalah dari alat/cara KB yang Ibu gunakan?	YA 1 TIDAK 2	
324A	Apakah Ibu mempunyai masalah kesehatan selama menggunakan (ALAT/CARA KB PADA 321)?	YA 1 TIDAK 2	→ 325
324C	Apakah masalah kesehatan utama yang Ibu rasakan?	BERAT BADAN NAIK 01 BERAT BADAN TURUN 02 PERDARAHAN 03 DARAH TINGGI 04 SAKIT KEPALA 05 MUAL 06 TIDAK HAID 07 LELAH/LEMAH 08 LAINNYA 96 TIDAK TAHU 98	
325	Ketika Ibu memperoleh (ALAT/CARA KB) ini dari (SUMBER PELAYANAN DARI KALENDER) pada (BULAN), apakah Ibu diberitahu tentang alat/cara KB lain yang bisa Ibu gunakan?	YA 1 TIDAK 2	→ 327
326	Apakah Ibu pernah diberitahu oleh petugas kesehatan/KB tentang alat/cara KB lain yang dapat Ibu gunakan?	YA 1 TIDAK 2	
327	LIHAT 311/311A: LINGKARI ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN. JIKA LEBIH DARI SATU ALAT/CARA KB YANG DILINGKARI DI 311/311A, LINGKARI KODE TERTINGGI.	STERILISASI WANITA 01 STERILISASI PRIA 02 PIL 03 IUD/AKDR/SPIRAL 04 SUNTIKAN 1 BULAN 05 SUNTIKAN 3 BULAN 06 SUSUK KB 3 TAHUN 07 SUSUK KB 5 TAHUN 08 KONDOM 09 INTRAVAG/DIAFRAGMA 10 METODE AMENORRHEA LAKTASI ... 11 PANTANG BERKALA/KALENDER ... 12 SANGGAMA TERPUTUS 13 LAINNYA 96	→ 331 → 331

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
328	<p>Di mana Ibu memperoleh (ALAT/CARA KB) terakhir kali?</p> <p>TANYAKAN TEMPATNYA DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI.</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.</p> <p>_____</p> <p>(NAMA TEMPAT)</p>	<p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT 11</p> <p>PUSKESMAS/PUSK.PEMBANTU ... 12</p> <p>KLINIK 13</p> <p>PLKB 14</p> <p>TKBK/TMK 15</p> <p>LAINNYA _____ 16</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 21</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 22</p> <p>RUMAH BERSALIN 23</p> <p>KLINIK 24</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 25</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK ... 26</p> <p>BIDAN PRAKTEK 27</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 28</p> <p>BIDAN DI DESA 29</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT 30</p> <p>LAINNYA _____ 31</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>POLINDES 41</p> <p>POSYANDU 42</p> <p>POS KB/PPKBD 43</p> <p>TEMAN/KELUARGA 44</p> <p>TOKO/WARUNG 45</p> <p>LAINNYA _____ 46</p> <p>(TULISKAN)</p>	<p>331</p>
329	<p>Apakah Ibu tahu tempat untuk mendapatkan alat/cara KB?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	<p>331</p>
330	<p>Dimanakah itu?</p> <p>Adakah tempat lain?</p> <p>TANYAKAN TEMPATNYA DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI.</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.</p> <p>_____</p> <p>(NAMA TEMPAT)</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT A</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU B</p> <p>KLINIK C</p> <p>PLKB D</p> <p>TKBK/TMK E</p> <p>LAINNYA _____ F</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT G</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN H</p> <p>RUMAH BERSALIN I</p> <p>KLINIK J</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK K</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK ... L</p> <p>BIDAN PRAKTEK M</p> <p>PERAWAT PRAKTEK N</p> <p>BIDAN DI DESA O</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT P</p> <p>LAINNYA _____ Q</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>POLINDES R</p> <p>POSYANDU S</p> <p>POS KB/PPKBD T</p> <p>TEMAN/KELUARGA U</p> <p>TOKO/WARUNG V</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p>(TULISKAN)</p>	<p>331</p>
331	<p>Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu dikunjungi oleh petugas lapangan yang menerangkan tentang KB?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	
332	<p>Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu mengunjungi fasilitas kesehatan untuk memeriksa kesehatan Ibu atau anak Ibu?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	<p>401</p>
333	<p>Apakah ada petugas kesehatan yang berbicara kepada Ibu tentang alat/cara KB?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	

**BAGIAN 4A. KEHAMILAN, PEMERIKSAAN SESUDAH MELAHIRKAN,
DAN PEMBERIAN AIR SUSU IBU**

401	LIHAT 224: MEMPUNYAI SATU ATAU LEBIH ANAK LAHIR HIDUP SEJAK JANUARI 2002 <input type="checkbox"/>	TIDAK MEMPUNYAI ANAK LAHIR HIDUP SEJAK JANUARI 2002 <input type="checkbox"/>	487
402	TULISKAN PADA TABEL NOMOR URUT, NAMA, DAN STATUS KELANGSUNGAN HIDUP SETIAP KELAHIRAN SEJAK JANUARI 2002. AJUKAN PERTANYAAN MENGENAI SEMUA ANAK LAHIR HIDUP, MULAI DENGAN ANAK TERAKHIR. (JIKA LEBIH DARI 2 ANAK LAHIR HIDUP, GUNAKAN KOLOM KEDUA PADA 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 <input type="text"/>	SEBELUM ANAK TERAKHIR NOMOR URUT <input type="text"/>
404	DARI 212 DAN 216	NAMA HIDUP <input type="checkbox"/> MENINGGAL <input type="checkbox"/>	NAMA HIDUP <input type="checkbox"/> MENINGGAL <input type="checkbox"/>
405	Pada saat Ibu mengandung (NAMA), apakah Ibu memang ingin hamil <u>waktu itu</u> , menginginkannya <u>kemudian</u> , atau sama sekali <u>tidak menginginkan anak</u> (lagi)?	WAKTU ITU 1 (TERUS KE 406A) <input type="checkbox"/> KEMUDIAN 2 TIDAK INGIN ANAK LAGI 3 (TERUS KE 406A) <input type="checkbox"/>	WAKTU ITU 1 (TERUS KE 406A) <input type="checkbox"/> KEMUDIAN 2 TIDAK INGIN LAGI 3 (TERUS KE 406A) <input type="checkbox"/>
406	Berapa lama jarak kelahiran yang Ibu inginkan sebelum punya anak (NAMA)?	BULAN 1 <input type="text"/> TAHUN 2 <input type="text"/> TIDAK TAHU 998	BULAN 1 <input type="text"/> TAHUN 2 <input type="text"/> TIDAK TAHU 998
406A	Apakah (NAMA) mempunyai surat yang menerangkan tentang kelahirannya?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 406D) <input type="checkbox"/> TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 406D) <input type="checkbox"/> TIDAK TAHU 8
406B	Dapatkah Ibu tunjukkan suratnya? LIHAT SURAT APA SAJA YANG ADA. JAWABAN HANYA SATU, JIKA SURAT LEBIH DARI SATU LINGKARI KODE TERBESAR	TIDAK 1 SURAT KETERANGAN LAHIR 2 SURAT LAPORAN KELAHIRAN 3 SURAT KENAL LAHIR 4 (TERUS KE 407) <input type="checkbox"/> AKTA KELAHIRAN 5	TIDAK 1 SURAT KETERANGAN LAHIR 2 SURAT LAPORAN KELAHIRAN 3 SURAT KENAL LAHIR 4 (TERUS KE 423) <input type="checkbox"/> AKTA KELAHIRAN 5
406C	Berapa umur (NAMA) ketika memperoleh akta kelahiran?	HARI 1 <input type="text"/> MINGGU 2 <input type="text"/> BULAN 3 <input type="text"/> TAHUN 4 <input type="text"/> TIDAK TAHU 998 (TERUS KE 407) <input type="checkbox"/>	HARI 1 <input type="text"/> MINGGU 2 <input type="text"/> BULAN 3 <input type="text"/> TAHUN 4 <input type="text"/> TIDAK TAHU 998 (TERUS KE 407) <input type="checkbox"/>
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

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR
		NAMA _____		NAMA _____
407	<p>Pada saat ibu mengandung (NAMA) apakah Ibu memeriksakan kehamilan?</p> <p>JIKA YA: Siapa yang memeriksa kandungan Ibu?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>TANYAKAN SIAPA SAJA YANG MEMERIKSA KEHAMILAN. JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>PETUGAS KESEHATAN</p> <p>DOKTER UMUM A</p> <p>DOKTER KANDUNGAN B</p> <p>PERAWAT C</p> <p>BIDAN D</p> <p>BIDAN DI DESA E</p> <p>DUKUN BAYI/PARAJI F</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">TULISKAN</p> <p>TIDAK DIPERIKSA Y (TERUS KE 414A) </p>		
407A	<p>LIHAT 407:</p> <p>KODE 'A', 'B', 'C', 'D' <input type="checkbox"/> KODE 'A', 'B', 'C', 'D', 'E' <input type="checkbox"/> ATAU 'E' DILINGKARI TIDAK ADA YANG DILINGKARI (TERUS KE 407C)</p>			
407B	<p>Apakah Ibu diberi Kartu Menuju Sehat Ibu Hamil (KMS BUMIL) atau buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)?</p> <p>JIKA YA: Dapatkah Ibu memperlihatkan kartu/buku?</p>	<p>YA, DIPERLIHATKAN 1</p> <p>YA, TIDAK DIPERLIHATKAN 2</p> <p>TIDAK 3</p> <p>TIDAK TAHU 8</p>		
407C	<p>Di mana Ibu memeriksakan kehamilan tersebut?</p>	<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN 11</p> <p>RUMAH ORANG LAIN 12</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT 21</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22</p> <p>LAINNYA _____ 26 (TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 31</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 32</p> <p>RUMAH BERSALIN 33</p> <p>KLINIK 34</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 35</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 36</p> <p>BIDAN PRAKTEK 37</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 38</p> <p>BIDAN DI DESA 39</p> <p>LAINNYA _____ 40 (TULISKAN)</p> <p>LAIN-LAIN</p> <p>POLINDES 51</p> <p>POSYANDU 52</p> <p>LAINNYA _____ 56 (TULISKAN)</p>		
407D	<p>Apakah ibu pernah ditemani suami ketika memeriksakan kehamilan (NAMA)?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>		
408	<p>Berapa bulan umur kandungan (NAMA) ketika Ibu pertama kali memeriksakan kehamilan?</p>	<p>BULAN <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU 98</p>		
409	<p>Selama Ibu mengandung (NAMA), berapa kali Ibu memeriksakan kehamilan?</p>	<p>JUMLAH PEMERIKSAAN <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU 98 (TERUS KE 412) </p>		
410	<p>LIHAT 409:</p> <p>JUMLAH PEMERIKSAAN KEHAMILAN:</p>	<p>LEBIH DARI SATU KALI <input type="checkbox"/> SATU KALI <input type="checkbox"/> (TERUS KE 412)</p>		

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR																					
		NAMA _____	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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ANTARA 4 - 6 BULAN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 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></table>																							
411	Berapa bulan umur kandungan (NAMA) ketika Ibu terakhir kali memeriksakan kehamilan (NAMA)?	BULAN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> TIDAK TAHU 98																							
412	Selama kehamilan (NAMA) apakah Ibu : Ditimbang berat badannya? Diukur tinggi badannya? Diukur tekanan darahnya? Diperiksa air seninya? Diperiksa darahnya? Diperiksa (diraba) perutnya?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">YA</th> <th style="text-align: center;">TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BERAT BADAN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TINGGI BADAN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TEKANAN DARAH</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>AIR SENI</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>DARAH</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>PERUT</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">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 8																							
414	Apakah Ibu diberitahu ke mana harus pergi untuk mendapat pertolongan jika mengalami bahaya (komplikasi) kehamilan?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																							
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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">YA</th> <th style="text-align: center;">TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TEMPAT MELAHIRKAN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTASI</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>PENOLONG PERSALINAN</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BIAYA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>DONOR DARAH</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">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 sajakah tanda-tanda bahaya (komplikasi) kehamilan tersebut? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	MULES SEBELUM 9 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 8																							

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____
416	Selama mengandung (NAMA) berapa kali ibu mendapat suntikan tersebut?	KALI <input type="checkbox"/>	TIDAK TAHU 8		
417	Selama mengandung (NAMA), apakah ibu mendapat atau membeli pil zat besi? TUNJUKKAN PIL ZAT BESI.	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	(TERUS KE 419) ↗		
418	Selama mengandung (NAMA) berapa hari ibu minum pil zat besi? JIKA JAWABAN RESPONDEN TIDAK BERUPA ANGKA, TANYAKAN UNTUK MEMPERKIRAKAN JUMLAH HARI.	JUMLAH HARI <input type="text"/>	TIDAK TAHU 998		
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 kebutaan/rabun 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 TIDAK TAHU 8	(TERUS KE 425A) ↗	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	(TERUS KE 425A) ↗
425	Berapakah berat badan (NAMA) ketika dilahirkan? CATAT BERAT BADAN DARI KMS/BUKU KIA, JIKA ADA.	GRAM DARI KMS/BUKU KIA .. 1 <input type="text"/>	GRAM BERDASAR-KAN INGATAN RESPONDEN .. 2 <input type="text"/>	TIDAK TAHU 99998	GRAM DARI KMS/BUKU KIA .. 1 <input type="text"/>
425A	Setelah lahir, apakah ada petugas kesehatan atau dukun yang memeriksa kesehatan (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	(TERUS KE 426) ↗	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	(TERUS KE 426) ↗
425B	Berapa hari atau minggu sesudah (NAMA) lahir, pemeriksaan kesehatan (NAMA) CATAT '00' HARI JIKA HARINYA SAMA.	SESUDAH DILAHIRKAN HARI 1 <input type="text"/>	MINGGU 2 <input type="text"/>	TIDAK TAHU 998	SESUDAH DILAHIRKAN HARI 1 <input type="text"/>
425C	Siapa yang memeriksa (NAMA) saat itu?	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM 11 DOKTER KANDUNGAN 12 DOKTER ANAK 13 PERAWAT 14 BIDAN 15 BIDAN DI DESA 16 ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI 21 LAINNYA 96 (TULISKAN)		PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM 11 DOKTER KANDUNGAN 12 DOKTER ANAK 13 PERAWAT 14 BIDAN 15 BIDAN DI DESA 16 ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI 21 LAINNYA 96 (TULISKAN)	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
425D	<p>Di mana tempat pemeriksaan (NAMA)?</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.</p> <p>_____</p> <p>(NAMA TEMPAT)</p>	<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN 11</p> <p>RUMAH ORANG LAIN 12</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT/KLINIK 21</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22</p> <p>LAINNYA 26</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 31</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 32</p> <p>RUMAH BERSALIN 33</p> <p>KLINIK 34</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 35</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 36</p> <p>DOKTER ANAK PRAKTEK 37</p> <p>BIDAN PRAKTEK 38</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 39</p> <p>BIDAN DI DESA 40</p> <p>LAINNYA 41</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAIN-LAIN</p> <p>POLINDES 51</p> <p>POSYANDU 52</p> <p>LAINNYA 56</p> <p>(TULISKAN)</p>	<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN 11</p> <p>RUMAH ORANG LAIN 12</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT/KLINIK 21</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22</p> <p>LAINNYA 26</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 31</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 32</p> <p>RUMAH BERSALIN 33</p> <p>KLINIK 34</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 35</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 36</p> <p>DOKTER ANAK PRAKTEK 37</p> <p>BIDAN PRAKTEK 38</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 39</p> <p>BIDAN DI DESA 40</p> <p>LAINNYA 41</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAIN-LAIN</p> <p>POLINDES 51</p> <p>POSYANDU 52</p> <p>LAINNYA 56</p> <p>(TULISKAN)</p>		
426	<p>Siapa saja yang menolong Ibu ketika melahirkan (NAMA)?</p> <p>Ada yang lain?</p> <p>TANYAKAN SIAPA PENOLONG PERSALINAN DAN CATAT SEMUA YANG MENOLONG PERSALINAN.</p> <p>JIKA RESPONDEN MENGATAKAN TIDAK ADA YANG MENOLONG, TANYAKAN APAKAH ADA ORANG DEWASA YANG MENEMANI PADA SAAT MELAHIRKAN.</p>	<p>PETUGAS KESEHATAN</p> <p>DOKTER UMUM A</p> <p>DOKTER KANDUNGAN B</p> <p>PERAWAT C</p> <p>BIDAN D</p> <p>BIDAN DI DESA E</p> <p>ORANG LAIN</p> <p>DUKUN BAYI/PARAJI F</p> <p>TEMAN/KELUARGA G</p> <p>LAINNYA X</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>TIDAK ADA Y</p>	<p>PETUGAS KESEHATAN</p> <p>DOKTER UMUM A</p> <p>DOKTER KANDUNGAN B</p> <p>PERAWAT C</p> <p>BIDAN D</p> <p>BIDAN DI DESA E</p> <p>ORANG LAIN</p> <p>DUKUN BAYI/PARAJI F</p> <p>TEMAN/KELUARGA G</p> <p>LAINNYA X</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>TIDAK ADA Y</p>		
427	<p>Di mana Ibu melahirkan (NAMA)?</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.</p> <p>_____</p> <p>(NAMA TEMPAT)</p>	<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN 11</p> <p>(TERUS KE 428A) ↗</p> <p>RUMAH ORANG LAIN 12</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT/KLINIK 21</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22</p> <p>LAINNYA 26</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 31</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 32</p> <p>RUMAH BERSALIN 33</p> <p>KLINIK 34</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 35</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 36</p> <p>BIDAN PRAKTEK 37</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 38</p> <p>BIDAN DI DESA 39</p> <p>LAINNYA 40</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAIN-LAIN</p> <p>POLINDES 51</p> <p>POSYANDU 52</p> <p>LAINNYA 56</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>(TERUS KE 428A) ↗</p>	<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN 11</p> <p>(TERUS KE 428A) ↗</p> <p>RUMAH ORANG LAIN 12</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT/KLINIK 21</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22</p> <p>LAINNYA 26</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 31</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 32</p> <p>RUMAH BERSALIN 33</p> <p>KLINIK 34</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 35</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 36</p> <p>BIDAN PRAKTEK 37</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 38</p> <p>BIDAN DI DESA 39</p> <p>LAINNYA 40</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAIN-LAIN</p> <p>POLINDES 51</p> <p>POSYANDU 52</p> <p>LAINNYA 56</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>(TERUS KE 428A) ↗</p>		
427A	<p>Apakah suami Ibu mendampingi ketika persalinan (NAMA)?</p> <p>Faktor Ibu, Dian Lestari, FKM UI, 2009</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>		

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR			SEBELUM ANAK TERAKHIR								
		NAMA _____			NAMA _____								
428	Apakah (NAMA) dilahirkan dengan operasi perut?	YA	1	TIDAK	2	YA	1	TIDAK	2				
428A	<p>Pada saat Ibu melahirkan (NAMA), apakah Ibu mengalami:</p> <p>Mules yang kuat dan teratur lebih dari sehari semalam?</p> <p>Perdarahan lebih banyak dibandingkan dengan biasanya (lebih dari 3 kain)?</p> <p>Suhu badan tinggi dan atau keluar lendir berbau?</p> <p>Kejang-kejang dan pingsan?</p> <p>Keluar air ketuban lebih dari 6 jam sebelum anak lahir?</p> <p>Apakah ada kesulitan/komplikasi lain?</p> <p>JIKA ADA, tuliskan.</p>	<p>YA TDK TT</p> <p>MULES 1 2 8</p> <p>PERDARAHAN 1 2 8</p> <p>SUHU DAN LENDIR 1 2 8</p> <p>KEJANG & PINGSAN 1 2 8</p> <p>KETUBAN PECAH . 1 2 8</p> <p>LAINNYA 1 2 8</p> <p>_____</p> <p>(TULISKAN)</p>	<p>YA TDK TT</p> <p>MULES 1 2 8</p> <p>PERDARAHAN 1 2 8</p> <p>SUHU DAN LENDIR 1 2 8</p> <p>KEJANG & PINGSAN 1 2 8</p> <p>KETUBAN PECAH 1 2 8</p> <p>LAINNYA 1 2 8</p> <p>_____</p> <p>(TULISKAN)</p>										
429	Setelah (NAMA) lahir, apakah ada petugas kesehatan atau dukun yang memeriksa kesehatan Ibu?	YA	1	TIDAK	2	YA	1	TIDAK	2				
		(TERUS KE 433) ↗			(TERUS KE 435) ↖								
429A	<p>Berapa lama setelah melahirkan pemeriksaan pertama dilakukan?</p> <p>CATAT '00' HARI JIKA HARINYA SAMA DENGAN HARI MELAHIRKAN.</p>	<p>SESUDAH MELAHIRKAN</p> <p>HARI 1</p> <p>MINGGU 2</p> <p>TIDAK TAHU 998</p>			<table border="1" style="width: 50px; height: 50px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>								
431	<p>Siapa yang memeriksa kesehatan Ibu?</p> <p>JIKA LEBIH DARI SATU, LINGKARI KODE TERKECIL</p>	<p>PETUGAS KESEHATAN</p> <p>DOKTER KANDUNGAN 11</p> <p>DOKTER UMUM 12</p> <p>PERAWAT 13</p> <p>BIDAN 14</p> <p>BIDAN DI DESA 15</p> <p>LAINNYA</p> <p>DUKUN BAYI/PARAJI 21</p> <p>LAINNYA 96</p> <p>_____</p> <p>(TULISKAN)</p>											
432	<p>Di mana pemeriksaan itu dilakukan?</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.</p> <p>_____</p> <p>(NAMA TEMPAT)</p>	<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN 11</p> <p>RUMAH ORANG LAIN 12</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT 21</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 22</p> <p>LAINNYA 26</p> <p>_____</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 31</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 32</p> <p>RUMAH BERSALIN 33</p> <p>KLINIK 34</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK ... 35</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 36</p> <p>BIDAN PRAKTEK 37</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 38</p> <p>BIDAN DI DESA 39</p> <p>LAINNYA 40</p> <p>_____</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAIN-LAIN</p> <p>POLINDES 51</p> <p>POSYANDU 52</p> <p>LAINNYA 56</p> <p>_____</p> <p>(TULISKAN)</p>											

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		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 kehamilan berikutnya?			YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 439) ←	
436	Berapa bulan setelah kelahiran (NAMA) Ibu tidak mendapat haid?	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU 98		BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU 98	
437	LIHAT 226: APAKAH RESPONDEN HAMIL?	TIDAK HAMIL <input type="checkbox"/> HAMIL/TIDAK TAHU <input type="checkbox"/> (TERUS KE 439) ←			
438	Apakah Ibu dan suami Ibu sudah berhubungan seksual sejak kelahiran (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 440) ←			
439	Berapa bulan setelah kelahiran (NAMA) Ibu dan suami Ibu tidak berhubungan seksual?	BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU 98		BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU 98	
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 <input type="text"/> <input type="text"/> HARI 2 <input type="text"/> <input type="text"/>		SEGERA 000 JAM 1 <input type="text"/> <input type="text"/> HARI 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 446) ←	
443	Minuman/makanan apa sajakah 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)	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____
444	LIHAT 404: APAKAH ANAK MASIH HIDUP?	HIDUP <input type="checkbox"/>	MENINGGAL <input type="checkbox"/> (TERUS KE 446)		
445	Apakah Ibu masih menyusui (NAMA)?	YA 1 (TERUS KE 448)	TIDAK 2		
446	Berapa bulan Ibu menyusui (NAMA)?	BULAN <input type="text"/>	TIDAK TAHU 98	BULAN <input type="text"/>	TIDAK TAHU 98
447	LIHAT 404: APAKAH ANAK MASIH HIDUP?	HIDUP <input type="checkbox"/> (KE 450)	MENINGGAL <input type="checkbox"/> (KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 454)	HIDUP <input type="checkbox"/> (KE 450)	MENINGGAL <input type="checkbox"/> (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 <input type="text"/>			
449	Berapa kali Ibu menyusui (NAMA) kemarin selama siang hari? JIKA JAWABAN RESPONDEN TIDAK BERUPA ANGKA, TANYAKAN JUMLAH TEPATNYA.	JUMLAH MENYUSUI KEMARIN SIANG <input type="text"/>			
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 lumat selain cairan selama siang dan malam hari kemarin? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, TULIS '7'	KALI <input type="text"/> TIDAK TAHU 8		KALI <input type="text"/> 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 2002 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 212	ANAK TERAKHIR NOMOR URUT <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	SEBELUM ANAK TERAKHIR NOMOR URUT <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>				
456	DARI 212 DAN 216	NAMA _____ HIDUP <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> MENINGGAL <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> (TERUS KE 456 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN LAGI TERUS KE 484)	NAMA _____ HIDUP <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> MENINGGAL <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> (TERUS KE 456 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN LAGI TERUS KE 484)				
457	Apakah (NAMA) menerima vitamin A seperti ini selama 6 bulan terakhir? TUNJUKKAN KAPSUL.	YA, MERAH 1 YA, BIRU 2 TIDAK 3 TIDAK TAHU 8	YA, MERAH 1 YA, BIRU 2 TIDAK 3 TIDAK TAHU 8				
458	Apakah Ibu mempunyai kartu imunisasi/KMS balita/buku KIA untuk (NAMA)? JIKA YA: Bolehkah saya lihat?	YA, DAPAT MENUNJUKKAN 1 (TERUS KE 460) <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> YA, TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN 2 (TERUS KE 462) <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> TIDAK PUNYA 3	YA, DAPAT MENUNJUKKAN 1 (TERUS KE 460) <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> YA, TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN 2 (TERUS KE 462) <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> TIDAK PUNYA 3				
459	Apakah Ibu pernah memiliki kartu imunisasi/KMS balita/ buku KIA untuk (NAMA)?	YA 1 (TERUS KE 462) <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> TIDAK 2	YA 1 (TERUS KE 462) <input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POLIO 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POLIO 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POLIO 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POLIO 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DPT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DPT 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DPT 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CAMPAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HEPATITIS B1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HEPATITIS B2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HEPATITIS B3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR													
		NAMA _____		NAMA _____													
461	Apakah (NAMA) juga mendapat imunisasi yang tidak dicatat pada kartu imunisasi/KMS balita/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 '66' PADA KOLOM TANGGAL YANG BERSANGKUTAN DI 460) (TERUS KE 464)	<input type="checkbox"/>	YA 1 (TANYAKAN IMUNISASINYA TULIS '66' PADA KOLOM TANGGAL YANG BERSANGKUTAN DI 460) (TERUS KE 464)	<input type="checkbox"/>												
		TIDAK 2 (TERUS KE 464)	<input type="checkbox"/>	TIDAK 2 (TERUS KE 464)	<input type="checkbox"/>												
		TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>	TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>												
462	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi, untuk mencegah penyakit, termasuk imunisasi pada saat PIN?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 466)	<input type="checkbox"/>	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 466)	<input type="checkbox"/>												
		TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>	TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>												
463A	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi BCG untuk mencegah 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	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi polio, cairan merah muda atau putih yang diteteskan ke mulut untuk mencegah penyakit polio?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463E)	<input type="checkbox"/>	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463E)	<input type="checkbox"/>												
		TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>	TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>												
463C	Pada umur berapa (NAMA) pertama kali diimunisasi polio?	HARI 1 MINGGU 2 BULAN 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>							HARI 1 MINGGU 2 BULAN 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>						
463D	Berapa kali (NAMA) diimunisasi polio?	KALI <input type="text"/>	<input type="text"/>	KALI <input type="text"/>	<input type="text"/>												
463E	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi DPT untuk mencegah difteri, pertusis dan tetanus yang biasanya disuntikkan di paha dan diberikan bersama dengan imunisasi polio?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463G)	<input type="checkbox"/>	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 463G)	<input type="checkbox"/>												
		TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>	TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>												
463F	Berapa kali (NAMA) diimunisasi DPT?	KALI <input type="text"/>	<input type="text"/>	KALI <input type="text"/>	<input type="text"/>												
463G	Apakah (NAMA) pernah mendapat 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	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi Hepatitis B yang biasanya disuntikkan di paha bagian luar?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 464)	<input type="checkbox"/>	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 464)	<input type="checkbox"/>												
		TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>	TIDAK TAHU 8	<input type="checkbox"/>												

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____
472	LIHAT 466: PERNAH SAKIT PANAS?	'YA' <input type="checkbox"/> (TERUS KE 475)	'TIDAK'/'TIDAK TAHU' <input type="checkbox"/> (TERUS KE 475)	'YA' <input type="checkbox"/> (TERUS KE 475)	'TIDAK'/'TIDAK TAHU' <input type="checkbox"/> (TERUS KE 475)
473	Apakah (NAMA) minum obat selama sakit panas?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 475) ↙ TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 475) ↙ TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 475) ↙ TIDAK TAHU 8	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 475) ↙ TIDAK TAHU 8
474	Obat apa yang diminum (NAMA)? JIKA RESPONDEN TIDAK TAHU MINTA RESPONDEN 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	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
475	Apakah (NAMA) pernah buang-buang air (mencret/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	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' <input type="checkbox"/> (TERUS KE 476)	'TIDAK' <input type="checkbox"/> (TERUS KE 476)		
475B	Selama (NAMA) sakit mencret/diare, apakah Ibu mengubah jumlah pemberian Air Susu Ibu (ASI)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 476) ↙	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 476) ↙		
475C	Apakah <u>dikurangi</u> , <u>ditambah</u> atau <u>dihentikan</u> sama sekali?	DIKURANGI 1 DITAMBAH 2 DIHENTIKAN 3	DIKURANGI 1 DITAMBAH 2 DIHENTIKAN 3		
476	Sekarang saya ingin menanyakan mengenai pemberian minum selain ASI kepada (NAMA) selama ia mencret/ diare. Apakah (NAMA) diberi minum selain ASI kurang dari biasanya, sama atau lebih <u>banyak dari biasanya</u> ? JIKA KURANG DARI BIASANYA, TANYAKAN: apakah (NAMA) diberi minum selain ASI sangat kurang (KODE 1) atau sedikit kurang dari biasanya (KODE 2)?	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TDK SAMA SEKALI / ASI SAJA .. 5 TIDAK TAHU 8	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TDK SAMA SEKALI / ASI SAJA .. 5 TIDAK TAHU 8	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TDK SAMA SEKALI / ASI SAJA .. 5 TIDAK TAHU 8	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TDK SAMA SEKALI / ASI SAJA .. 5 TIDAK TAHU 8

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
477	Apakah (NAMA) diberi makan kurang dari biasanya, sama atau lebih banyak dari biasanya? JIKA KURANG DARI BIASANYA, TANYAKAN: apakah (NAMA) diberi makan sangat kurang (KODE 1) atau sedikit kurang dari biasanya (KODE 2)?	SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TIDAK DIBERI MAKANAN 5 BELUM PERNAH DIBERI MAKANAN 6 TIDAK TAHU 8		SANGAT KURANG 1 KURANG 2 SAMA 3 LEBIH BANYAK 4 TIDAK DIBERI MAKANAN 5 BELUM 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?	ORALIT 1 2 8 CAIRAN BUATAN SENDIRI 1 2 8	YA TDK TT	ORALIT 1 2 8 CAIRAN BUATAN SENDIRI 1 2 8	YA TDK TT
479	Apakah (NAMA) diberi obat selain oralit untuk mengobati diare/ mencretnya?	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 SESUAI.	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 mencret/diare untuk (NAMA)?	YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 483) ←		YA 1 TIDAK 2 (TERUS KE 483) ←	
482	Ke mana Ibu mencari pertolongan/ obat untuk (NAMA)? Ke mana lagi? JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA. _____ (NAMA TEMPAT) JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK A PUSKESMAS/PUS. PEMBANTU B LAINNYA C (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT D RUMAH SAKIT BERSALIN E RUMAH BERSALIN F KLINIK G DOKTER UMUM PRAKTEK H DOKTER ANAK PRAKTEK I BIDAN PRAKTEK J PERAWAT PRAKTEK K BIDAN DI DESA L APOTEK/TOKO OBAT M LAINNYA N (TULISKAN) LAINNYA POLINDES O POSYANDU P KADER KESEHATAN Q DUKUN BAYI/PARAJI R WARUNG/TOKO S LAINNYA X (TULISKAN)		PEMERINTAH RUMAH SAKIT/KLINIK A PUSKESMAS/PUS. PEMBANTU B LAINNYA C (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT D RUMAH SAKIT BERSALIN E RUMAH BERSALIN F KLINIK G DOKTER UMUM PRAKTEK H DOKTER ANAK PRAKTEK I BIDAN PRAKTEK J PERAWAT PRAKTEK K BIDAN DI DESA L APOTEK/TOKO OBAT M LAINNYA N (TULISKAN) LAINNYA POLINDES O POSYANDU P KADER KESEHATAN Q DUKUN BAYI/PARAJI R WARUNG/TOKO S 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 2002 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN SATU ATAU <input type="checkbox"/> LEBIH <input type="checkbox"/>	TIDAK ADA <input type="checkbox"/>	487
485	Di mana biasanya ibu membuang kotoran anak (terkecil) ketika tidak menggunakan kakus/jamban?	SELALU MENGGUNAKAN KAKUS . . . 01 DIBUANG KE KAKUS 02 DIBUANG KE LUAR RUMAH 03 DIBUANG/DIKUBUR DI PEKARANGAN 04 DISIRAM 05 MENGGUNAKAN POPOK YANG LANGSUNG DIBUANG 06 MENGGUNAKAN POPOK YANG BISA DICUCI 07 DIBIARKAN SAJA 08 LAINNYA 96 (TULISKAN)	
486	LIHAT 478(a), SEMUA KOLOM: TIDAK ADA ANAK <input type="checkbox"/> YANG MENERIMA CAIRAN ORALIT DARI PAKET	ADA ANAK YANG MENERIMA CAIRAN ORALIT DARI PAKET <input type="checkbox"/>	488
487	Apakah Ibu pernah mendengar tentang ORALIT yang bisa dipakai untuk mengobati (mengatasi) diare?	YA 1 TIDAK 2	
488	LIHAT 218: PUNYA SATU ANAK ATAU LEBIH YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>	TIDAK ADA ANAK YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>	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	Siapa 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 96	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																																																
490	<p>Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan tentang perawatan kesehatan Ibu:</p> <p>Ada beberapa masalah yang dapat menghalangi wanita untuk mendapatkan perawatan kesehatan atau pengobatan. Apakah hal-hal berikut ini merupakan masalah atau tidak?</p> <p>Tahu kemana harus berobat.</p> <p>Mendapatkan izin untuk berobat.</p> <p>Mendapatkan uang untuk berobat.</p> <p>Jarak ke tempat berobat.</p> <p>Angkutan ke tempat berobat.</p> <p>Tidak berani pergi sendiri.</p> <p>Yang memeriksa bukan wanita.</p>	<p style="text-align: right;">BUKAN MASA- MASA- LAH LAH</p> <p>TAHU TEMPAT BEROBAT ... 1 2</p> <p>IZIN 1 2</p> <p>UANG 1 2</p> <p>JARAK 1 2</p> <p>ANGKUTAN 1 2</p> <p>TIDAK BERANI 1 2</p> <p>PEMERIKSA BUKAN WANITA 1 2</p>																																																	
491	<p>LIHAT 215 DAN 218:</p> <p>PUNYA PALING SEDIKIT SATU ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 2002 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK PUNYA ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 2002 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/></p> <p>TULIS NAMA ANAK YANG TERKECIL YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN (DAN LANJUTKAN KE 492)</p> <p>_____ (NAMA)</p>		495																																																
492	<p>Sekarang saya ingin bertanya tentang cairan yang diminum (NAMA DARI 491) / Ibu selama sehari semalam mulai dari kemarin pagi hingga pagi tadi (24 jam)</p> <p>Apakah (NAMA DARI 491) / Ibu minum (MINUMAN) selama sehari semalam mulai dari kemarin pagi hingga pagi tadi (24 jam)?</p> <p>a. Air putih?</p> <p>b. Susu bayi atau susu balita ?</p> <p>c. Susu lainnya, seperti susu kental manis, susu bubuk, atau susu segar?</p> <p>d. Sari atau jus buah?</p> <p>e. Cairan lain seperti air gula, teh, kopi, minuman soda, kaldu daging, kaldu ayam, atau kaldu ikan?</p> <p>JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, TULIS '7'. JIKA TIDAK TAHU, TULIS '8'.</p>	<p style="text-align: center;">ANAK</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TDK</th> <th>TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TDK	TT	a.	1	2	8	b.	1	2	8	c.	1	2	8	d.	1	2	8	e.	1	2	8	<p style="text-align: center;">IBU</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TDK</th> <th>TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TDK	TT	a.	1	2	8	b.	1	2	8	c.	1	2	8	d.	1	2	8	e.	1	2	8
	YA	TDK	TT																																																
a.	1	2	8																																																
b.	1	2	8																																																
c.	1	2	8																																																
d.	1	2	8																																																
e.	1	2	8																																																
	YA	TDK	TT																																																
a.	1	2	8																																																
b.	1	2	8																																																
c.	1	2	8																																																
d.	1	2	8																																																
e.	1	2	8																																																

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
493	<p>Sekarang saya ingin bertanya tentang jenis makanan yang dimakan (NAMA DARI 491) /Ibu selama sehari semalam mulai dari kemarin pagi hingga pagi tadi (24 jam)</p> <p>Apakah (NAMA DARI 491) / Ibu makan (MAKANAN) selama sehari semalam mulai dari kemarin pagi hingga pagi tadi (24 jam)?</p> <p>a. Makanan yang dibuat dari padi-padian (jagung, beras, gandum, sagu, dll.)?</p> <p>b. Labu kuning, ubi kuning/merah, atau wortel?</p> <p>c. Makanan dari akar-akaran atau akar umbi (kentang, ubi putih, singkong, talas, dll.)?</p> <p>d. Sayuran hijau (bayam, daun singkong, dll.)?</p> <p>e. Mangga, pepaya, cempedak, sawo, nangka, durian (atau buah-buahan berwarna kuning/merah)?</p> <p>f. Buah-buahan dan sayuran lainnya (pisang, apel, alpukat, tomat, buncis, kacang panjang, kacang kapri)?</p> <p>g. Daging, ayam, ikan, kerang, atau telur?</p> <p>h. Makanan dari kacang-kacangan (kacang kedelai, kacang merah, kacang tolo, kacang jogo, kacang hijau, kacang babi, kacang tanah, tahu, tempe, dll.)?</p> <p>i. Keju atau yoghurt?</p> <p>j. Makanan yang mengandung minyak, lemak, atau margarin?</p> <p>JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, TULIS '7'. JIKA TIDAK TAHU, TULIS '8'.</p>	<p style="text-align: center;">ANAK</p> <p style="text-align: center;">YA TDK TT</p> <p>a. 1 2 8</p> <p>b. 1 2 8</p> <p>c. 1 2 8</p> <p>d. 1 2 8</p> <p>e. 1 2 8</p> <p>f. 1 2 8</p> <p>g. 1 2 8</p> <p>h. 1 2 8</p> <p>i. 1 2 8</p> <p>j. 1 2 8</p>	<p style="text-align: center;">IBU</p> <p style="text-align: center;">YA TDK TT</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p>
495	Terakhir kali Ibu menyiapkan makanan untuk keluarga, apakah ibu mencuci tangan dahulu sebelum mulai mempersiapkannya?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK PERNAH MENYIAPKAN MAKANAN 3	
496	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 CANGKLONG B YA, LAINNYA C TIDAK Y	
497	LIHAT 496: KODE 'A' DILINGKARI <input type="checkbox"/> KODE 'A' TIDAK DILINGKARI <input type="checkbox"/>		501
498	Dalam 24 jam terakhir, berapa batang rokok yang ibu hisap?	BATANG ROKOK <input type="text"/>	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE								
513	<p>TENTUKAN BULAN-BULAN RESPONDEN BERSTATUS KAWIN SEJAK JANUARI 2002. 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 2002.</p> <p>UNTUK WANITA YANG MENIKAH LEBIH DARI SATU KALI: TANYAKAN KAPAN TELAH MENIKAH LAGI, TANGGAL MENIKAH DAN CERAI PADA PERKAWINAN SEBELUMNYA.</p> <p>UNTUK WANITA YANG SEKARANG BERSTATUS JANDA ATAU KAWIN LEBIH DARI SATU KALI: TANYAKAN BULAN-BULAN MENJANDA, DAN PERMULAAN DARI BULAN PERKAWINAN-PERKAWINAN BERIKUTNYA.</p>										
514	<p>Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai kegiatan seksual untuk mendapatkan pengertian tentang persoalan kehidupan keluarga.</p> <p>Berapa umur Ibu ketika pertama kali berhubungan seksual?</p>	<p>TIDAK PERNAH 00</p> <p>UMUR DALAM TAHUN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>KETIKA MENIKAH 95</p>			524						
514A	<p>LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN</p> <p>KAWIN <input type="checkbox"/></p> <p>CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/></p>		524								
515	<p>Kapan Ibu terakhir kali berhubungan seksual?</p> <p>JAWABAN 'TAHUN YANG LALU' HANYA JIKA TERAKHIR BERHUBUNGAN SEKSUAL PALING SEDIKIT 1 TAHUN YANG LALU. JIKA 12 BULAN ATAU LEBIH JAWABAN HARUS DICATAT DALAM TAHUN.</p>	<p>HARI YANG LALU 1</p> <p>MINGGU YANG LALU ... 2</p> <p>BULAN YANG LALU 3</p> <p>TAHUN YANG LALU 4</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>									524
516	<p>Ketika terakhir kali berhubungan seksual, apakah menggunakan kondom?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>									
524	<p>Apakah Ibu tahu di mana seseorang bisa mendapatkan kondom?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p>	601								
525	<p>Di mana?</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA. LINGKARI KODE YANG TEPAT.</p> <p>_____ (NAMA TEMPAT)</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT A</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU B</p> <p>KLINIK C</p> <p>PLKB D</p> <p>TKBK/TMK E</p> <p>LAINNYA F</p> <p>_____ (TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT G</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN H</p> <p>RUMAH BERSALIN I</p> <p>KLINIK J</p> <p>DOKTER PRAKTEK K</p> <p>BIDAN PRAKTEK L</p> <p>PERAWAT PRAKTEK M</p> <p>BIDAN DI DESA N</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT O</p> <p>LAINNYA P</p> <p>_____ (TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>POLINDES Q</p> <p>POSYANDU R</p> <p>POS KB/PPKBD S</p> <p>TEMAN/KELUARGA T</p> <p>TOKO/WARUNG U</p> <p>LAINNYA X</p> <p>_____ (TULISKAN)</p>									
526	<p>Jika Ibu menginginkannya, apakah Ibu dapat memperolehnya sendiri?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p> <p>TIDAK TAHU 8</p>									

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
607	<p>LIHAT 602:</p> <p style="text-align: center;"> INGIN PUNYA ANAK LAGI <input type="checkbox"/> TIDAK INGIN ANAK <input type="checkbox"/> </p> <p>Ibu mengatakan bahwa Ibu ingin anak lagi tapi tidak dalam waktu 2 tahun ini, sementara Ibu tidak menggunakan alat/cara KB apapun untuk mencegah kehamilan. Dapatkah Ibu mengatakan alasannya?</p> <p>Ibu mengatakan bahwa Ibu tidak ingin anak lagi, tetapi Ibu tidak menggunakan alat/cara KB apapun untuk mencegah kehamilan. Dapatkah Ibu mengatakan alasannya?</p> <p style="text-align: center;">Ada alasan lain?</p> <p>Ada alasan lain?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>ALASAN FERTILITAS</p> <p>PUASA KUMPUL A</p> <p>JARANG KUMPUL B</p> <p>MENOPAUSE/HISTEREKTOMI ... C</p> <p>TIDAK SUBUR D</p> <p>BARU MELAHIRKAN E</p> <p>MENYUSUI F</p> <p>KEPERCAYAAN G</p> <p>MENENTANG UNTUK MEMAKAI RESPONDEN MENENTANG H</p> <p>SUAMI MENENTANG I</p> <p>ORANG LAIN MENENTANG J</p> <p>LARANGAN AGAMA/ADAT K</p> <p>KURANG PENGETAHUAN</p> <p>TIDAK TAHU ALAT/CARA KB L</p> <p>TIDAK TAHU SUMBER M</p> <p>ALASAN ALAT/CARA KB</p> <p>KESEHATAN N</p> <p>TAKUT EFEK SAMPING O</p> <p>KURANGNYA AKSES/TERLALU JAUH P</p> <p>BIAYA TERLALU MAHAL Q</p> <p>TIDAK NYAMAN R</p> <p>MENJADI GEMUK/KURUS S</p> <p>LAINNYA X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU Z</p>	
608	<p>Dalam beberapa minggu yang akan datang, jika Ibu ternyata menjadi hamil, apakah hal itu merupakan masalah besar, masalah kecil, atau tidak masalah?</p>	<p>MASALAH BESAR 1</p> <p>MASALAH KECIL 2</p> <p>TIDAK MASALAH 3</p> <p>TDK DAPAT HAMIL/TDK MELAKUKAN HUBUNGAN SEKSUAL 4</p>	
609	<p>LIHAT 310: MENGGUNAKAN ALAT/CARA KB?</p> <p style="text-align: center;"> TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/> SEDANG TIDAK PAKAI <input type="checkbox"/> SEDANG PAKAI <input type="checkbox"/> </p>		614
610	<p>Apakah Ibu berpikir akan menjadi peserta KB untuk menunda atau mencegah kehamilan di masa yang akan datang?</p>	<p>YA 1</p> <p>TIDAK 2</p> <p>TIDAK TAHU 8</p>	612
611	<p>Alat/cara KB apa yang Ibu ingin pakai?</p>	<p>STERILISASI WANITA 01</p> <p>STERILISASI PRIA 02</p> <p>PIL 03</p> <p>IUD/AKDR/SPIRAL 04</p> <p>SUNTIKAN 05</p> <p>SUSUK KB 06</p> <p>KONDOM 07</p> <p>INRAVAG/DIAFRAGMA 08</p> <p>METODE AMENORRHEA LAKTASI ... 09</p> <p>PANTANG BERKALA 10</p> <p>SANGGAMA TERPUTUS 11</p> <p>LAINNYA 96</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK YAKIN 98</p>	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
611A	<p>Kemanakah Ibu akan pergi untuk mendapatkan alat/cara KB tersebut?</p> <p>TANYAKAN TEMPATNYA DAN LINGKARI KODE YANG SESUAI.</p> <p>JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.</p> <hr/> <p>(NAMA TEMPAT)</p>	<p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT 11</p> <p>PUSKESMAS/PUSK. PEMBANTU 12</p> <p>KLINIK 13</p> <p>PLKB 15</p> <p>TKBK/TMK 16</p> <p>LAINNYA 17</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT 21</p> <p>RUMAH SAKIT BERSALIN 22</p> <p>RUMAH BERSALIN 23</p> <p>KLINIK 24</p> <p>DOKTER UMUM PRAKTEK 25</p> <p>DOKTER KANDUNGAN PRAKTEK 26</p> <p>BIDAN PRAKTEK 27</p> <p>PERAWAT PRAKTEK 28</p> <p>BIDAN DI DESA 29</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT 30</p> <p>LAINNYA 31</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>POLINDES 41</p> <p>POSYANDU 42</p> <p>POS KB/PPKBD 43</p> <p>TEMAN/KELUARGA 44</p> <p>TOKO/WARUNG 45</p> <p>LAINNYA 46</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU 98</p>	<p>614</p>
612	<p>Apa alasan utama Ibu tidak menggunakan alat/cara KB di masa yang akan datang?</p>	<p>ALASAN FERTILITAS</p> <p>JARANG/PUASA KUMPUL 11</p> <p>MENOPAUSE/HISTEREKTOMI 12</p> <p>TIDAK SUBUR/MANDUL 13</p> <p>INGIN ANAK SEBANYAK MUNGKIN 14</p> <p>KEPERCAYAAN 15</p> <p>MENENTANG UNTUK MEMAKAI</p> <p>RESPONDEN MENENTANG 21</p> <p>SUAMI MENENTANG 22</p> <p>ORANG LAIN MENENTANG 23</p> <p>LARANGAN AGAMA 24</p> <p>KURANG PENGETAHUAN</p> <p>TIDAK TAHU ALAT/CARA KB 31</p> <p>TIDAK TAHU SUMBER 32</p> <p>ALASAN ALAT/CARA KB</p> <p>KESEHATAN 41</p> <p>TAKUT EFEK SAMPING 42</p> <p>KURANGNYA AKSES/ TERLALU JAUH 43</p> <p>BIAYA TERLALU MAHAL 44</p> <p>TIDAK NYAMAN 45</p> <p>MENJADI GEMUK/KURUS 46</p> <p>LAINNYA 96</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU 98</p>	
614	<p>LIHAT 216:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>ADA ANAK <input type="checkbox"/></p> <p>MASIH HIDUP</p> <p>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, berapakah jumlah anak tersebut?</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>TIDAK ADA <input type="checkbox"/></p> <p>ANAK MASIH HIDUP</p> <p>Seandainya Ibu dapat menentukan jumlah anak yang Ibu inginkan selama hidup, berapakah jumlah anak tersebut?</p> </div> </div> <p>AJUKAN PERTANYAAN UNTUK MENDAPATKAN JAWABAN BERUPA ANGKA.</p>	<p>JUMLAH <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>LAINNYA 96</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p>	<p>616</p>

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE						
615	Dari jumlah tersebut, berapa anak laki-laki yang diinginkan, berapa anak perempuan yang diinginkan, dan berapa anak yang diharapkan tanpa memperhatikan jenis kelamin? 'APA SAJA' IALAH JUMLAH ANAK YANG DIINGINKAN TANPA PREFERENSI JENIS KELAMIN TERTENTU.	<p style="text-align: center;">LK PR APA SAJA</p> <p>JUMLAH <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>LAINNYA _____ 999996 (TULISKAN)</p>							
616	Apakah Ibu setuju atau tidak setuju seandainya 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 acara tentang KB: Di radio? Di televisi?	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> 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?	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> 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 penerangan tentang KB dari: Petugas KB? Guru? Tokoh agama? Dokter? Bidan atau perawat? Pemimpin desa? PKK? Apoteker?	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> PETUGAS KB 1 2 GURU 1 2 TOKOH AGAMA 1 2 DOKTER 1 2 BIDAN ATAU PERAWAT 1 2 PEMIMPIN DESA 1 2 PKK 1 2 APOTEKER 1 2							
620B	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu mendapatkan penerangan tentang KB dari: Unit mobil penerangan? Kesenian tradisional?	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> UNIT MOBIL 1 2 KESENIAN TRADISIONAL 1 2							
621	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN <input checked="" type="checkbox"/> CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/>		628						
622	LIHAT 311/311A: ADA KODE YANG DILINGKARI <input checked="" type="checkbox"/> TIDAK ADA KODE YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/>		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 6 (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 8	
625	Sesering apakah Ibu membicarakan tentang KB dengan suami ibu setahun yang lalu?	TIDAK PERNAH 1 SEKALI ATAU DUA KALI 2 SERINGKALI 3	
626	LIHAT 311/311A: SUAMI DAN RESPONDEN TIDAK DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	SUAMI DAN ATAU RESPONDEN DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	628
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 8	
628	Suami dan istri tidak selalu sepakat mengenai berbagai hal. Menurut Ibu, apakah seorang istri berhak menolak untuk berhubungan seksual dengan suaminya jika: Ia tahu bahwa suaminya terkena infeksi menular seksual (IMS)? Ia tahu bahwa suaminya berhubungan seksual dengan wanita lain? Ia baru melahirkan/sedang haid? Ia lelah atau tidak ingin melakukannya?	<p style="text-align: right;">YA TDK TT</p> TERKENA IMS 1 2 8 WANITA LAIN 1 2 8 MELAHIRKAN/HAID 1 2 8 LELAH/TIDAK INGIN 1 2 8	
628A	LIHAT 214, 217 DAN 218: MEMPUNYAI PALING TIDAK SEORANG ANAK PEREMPUAN YANG BERUMUR 10-19 TAHUN DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>	TIDAK MEMPUNYAI ANAK PEREMPUAN YANG BERUMUR 10-19 TAHUN DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>	701
628B	Apakah Ibu/suami Ibu dan anak remaja putri Ibu pernah membahas: Usia subur? Infeksi menular seksual (IMS)? Narkoba? Penundaan usia kawin? Masalah KB dan kesehatan reproduksi? Akil baliq atau pubertas?	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> USIA SUBUR 1 2 IMS 1 2 NARKOBA 1 2 PENUNDAAN USIA KAWIN 1 2 KB DAN KES. REPRODUKSI ... 1 2 AKIL BALIQ ATAU PUBERTAS ... 1 2	

BAGIAN 7. LATAR BELAKANG SUAMI DAN PEKERJAAN RESPONDEN

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
701	<p>LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN</p> <p>KAWIN <input type="checkbox"/> CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/></p>		703
702	Berapa umur suami Ibu pada ulang tahun terakhir?	UMUR DALAM TAHUN (BILANGAN BULAT) <input type="text"/>	
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/DI/DII/DIII 4 DIV/UNIVERSITAS 5 TIDAK TAHU 8	705A
705	Apakah tingkat/kelas tertinggi yang diselesaikan oleh suami Ibu pada jenjang tersebut? PADA TAHUN PERTAMA = 0 TAMAT = 7	KELAS/TINGKAT <input type="text"/> TIDAK TAHU 98	
705A	Apakah suami (terakhir) Ibu bekerja?	YA 1 TIDAK 2	707
706	<p>LIHAT 701:</p> <p>KAWIN <input type="checkbox"/> CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/></p> <p>Apa pekerjaan utama suami Ibu? Jenis pekerjaan utama apa yang dia lakukan? Apa pekerjaan utama mantan suami Ibu? Jenis pekerjaan utama apa yang dia lakukan?</p> <p>(TULIS SELENGKAP MUNGKIN, JANGAN MELINGKARI KODE JAWABAN DAN JANGAN MENGISI KOTAK)</p> <p>_____ <input type="text"/> _____ <input type="text"/></p> <p align="center">(DIISI BPS)</p>	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 98	
707	Di samping mengurus rumah tangga, apakah Ibu bekerja?	YA 1 TIDAK 2	709A
708	<p>Seperti Ibu ketahui, orang bisa bekerja untuk mendapat bayaran uang atau barang, atau tanpa bayaran tapi membantu menambah penghasilan. Ada yang berjualan, mempunyai usaha kecil-kecilan, bekerja membantu di pertanian atau usaha keluarga.</p> <p>Apakah Ibu melakukan kegiatan seperti itu minimal 1 jam terus menerus dalam seminggu yang lalu?</p>	YA 1 TIDAK 2	709A
709	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Ibu pernah bekerja?	YA 1 TIDAK 2	719
709A	Apakah Ibu bekerja di bidang/sector 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) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (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 98	
711	LIHAT 709A: BEKERJA DI <input type="checkbox"/> PERTANIAN BEKERJA DI <input type="checkbox"/> 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 pekerja 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
714B	LIHAT 217 DAN 218: ADA ANAK BERUMUR <input type="checkbox"/> DI BAWAH 5 TAHUN TIDAK ADA ANAK BERUMUR <input type="checkbox"/> DI BAWAH 5 TAHUN		715
714C	Siapa 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	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
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
717	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>KAWIN <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p>Siapa yang menentukan penggunaan uang yang Ibu peroleh: Ibu sendiri, suami Ibu, Ibu dengan suami Ibu, orang lain, atau Ibu dengan orang lain?</p> <p>Siapa yang menentukan penggunaan uang yang Ibu peroleh: Ibu sendiri, orang lain, atau Ibu dengan orang lain?</p>	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 dari separuh, separuh, lebih dari separuh, atau semua?	TIDAK ADA, SEMUANYA DITABUNG 1 HAMPIR TIDAK ADA 2 KURANG DARI SEPARUH 3 SEPARUH 4 LEBIH DARI SEPARUH 5 SEMUA 6 TIDAK TAHU 8	
719	Siapa dalam keluarga Ibu yang biasanya memutuskan mengenai: Pemeriksaan kesehatan Ibu? Pembelian kebutuhan barang tahan lama? Pembelian kebutuhan sehari-hari? Mengunjungi famili atau 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 DIBUAT/TIDAK DITERAPKAN = 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 1 2 3 4 5 6	
720	CATAT KEHADIRAN ORANG LAIN PADA PERTANYAAN INI (HADIR DAN MENDENGARKAN, HADIR TETAPI TIDAK MENDENGARKAN, ATAU TIDAK HADIR).	HADIR/ DENGAR HADIR/ TDK TDK DENGAR HDR	
		ANAK-ANAK < 10 TH 1 2 3 SUAMI 1 2 3 LAKI-LAKI LAIN ... 1 2 3 PEREMPUAN LAIN 1 2 3	
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 memberi tahu suaminya? Istri mengabaikan anak-anak? Istri bertengkar dengan suaminya? Istri menolak untuk berhubungan seks dengan suaminya? Istri masak makanan yang tidak bisa dimakan?	YA TDK TT PERGI TANPA IZIN .. 1 2 8 MENGABAIKAN ANAK 1 2 8 BERTENGGAR 1 2 8 MENOLAK KUMPUL ... 1 2 8 MASAKAN TIDAK BISA DIMAKAN ... 1 2 8	

BAGIAN 8. HIV/AIDS DAN INFEKSI MENULAR SEKSUAL LAINNYA

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																
801	Sekarang saya ingin membicarakan hal lain. Apakah Ibu pernah mendengar tentang suatu penyakit yang disebut AIDS?	YA 1 TIDAK 2	817																
801A	Dari mana Ibu mengetahui tentang HIV/ AIDS? Ada sumber lain? JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. 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 INTERNET K LAINNYA X (TULISKAN)																	
804	Bisakah seseorang menjadi berkurang kemungkinannya tertular virus HIV/AIDS jika berhubungan seks hanya dengan seorang yang tidak mempunyai pasangan lain?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
805	Bisakah seseorang tertular virus HIV/AIDS melalui gigitan nyamuk?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
806	Bisakah seseorang menjadi berkurang kemungkinannya tertular virus HIV/AIDS dengan cara: memakai kondom setiap melakukan hubungan seks?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
807	Bisakah seseorang tertular virus HIV/AIDS dengan cara: makan sepiring dengan orang yang sudah terkena virus HIV/AIDS?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
808	Bisakah seseorang menjadi berkurang kemungkinan tertular virus HIV/AIDS dengan cara: tidak melakukan hubungan seks sama sekali?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
808A	Bisakah seseorang tertular virus HIV/AIDS karena diguna-guna atau didukuni atau disantet?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
809	Apakah mungkin seseorang yang penampilannya tampak sehat ternyata ia telah tertular virus HIV/AIDS?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8																	
811	Apakah virus penyebab AIDS dapat ditularkan dari seorang ibu ke anak?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	813																
812	Apakah virus penyebab AIDS dapat ditularkan dari seorang ibu ke anaknya: Selama hamil? Saat melahirkan? Dengan menyusui?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TDK</td> <td>TT</td> </tr> <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> </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																
812A	Bagaimana cara mengetahui seseorang terinfeksi HIV/AIDS? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.	DENGAN MENGENALI FISIK A DENGAN MENGENALI PERILAKU ORANG B DENGAN TES DARAH/VCT (KONSELING DAN TESTING HIV SUKARELA C LAINNYA X (TULISKAN) TIDAK TAHU Z																	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
812B	Apakah Ibu tahu tentang adanya tes HIV/AIDS secara sukarela yang didahului dengan konseling (VCT: <i>Voluntary Counseling and Testing</i>)?	YA 1 TIDAK 2	813
812C	Apakah Ibu mengetahui di mana memperoleh pelayanan VCT? Di mana lagi? JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA. _____ (NAMA TEMPAT) JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.	PEMERINTAH RUMAH SAKIT A PUSKESMAS/PUSTU B KLINIK UMUM C KLINIK KHUSUS VCT D LAINNYA E (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT F KLINIK UMUM G KLINIK KHUSUS VCT H DOKTER PRAKTEK I BIDAN/PERAWAT J LAINNYA K (TULISKAN) LAINNYA X (TULISKAN)	
813	LIHAT 106A: STATUS PERKAWINAN RESPONDEN KAWIN <input type="checkbox"/> CERAI HIDUP/ CERAI MATI <input type="checkbox"/>		815
814	Apakah Ibu pernah membicarakan dengan suami Ibu cara agar tidak tertular virus penyebab AIDS?	YA 1 TIDAK 2	
815	Jika salah satu anggota keluarga tertular virus HIV/AIDS, apakah Ibu akan merahasiakannya?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU/TIDAK YAKIN 8	
816	Jika salah satu anggota keluarga Ibu menderita AIDS, apakah Ibu bersedia merawatnya di rumah Ibu?	YA 1 TIDAK 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG 8	
816A	Apakah Ibu kenal secara pribadi seseorang yang terkena HIV/AIDS atau seseorang yang meninggal karena HIV/AIDS?	YA 1 TIDAK 2	
816B	Apakah Ibu akan membeli sayuran segar dari petani atau penjual yang Ibu ketahui terinfeksi HIV/AIDS?	YA 1 TIDAK 2 TIDAK TAHU 8	
816C	Jika seorang guru wanita diketahui tertular virus HIV/AIDS tapi tidak kelihatan sakit, menurut pendapat Ibu apakah ia sebaiknya diperbolehkan tetap mengajar di sekolah?	YA 1 TIDAK 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG 8	
817	Selain AIDS, apakah Ibu pernah mendengar infeksi lain yang dapat ditularkan melalui hubungan seksual seperti infeksi kelamin atau infeksi menular seksual?	YA 1 TIDAK 2	901
817A	Dari manakah Ibu memperoleh informasi tentang infeksi menular seksual (IMS)? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE 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 INTERNET K LAINNYA X (TULISKAN)	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE												
818	<p>Jika seorang laki-laki tertular infeksi menular seksual (IMS), apakah gejala-gejalanya?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE GEJALA YANG DISEBUT.</p>	<p>NYERI PERUT A</p> <p>NANAH KELUAR DARI ALAT KELAMIN (KENCING NANAH) B</p> <p>CAIRAN BAU KELUAR DARI ALAT KELAMIN C</p> <p>RASA NYERI/PANAS PADA SALURAN KENCING D</p> <p>KEMERAHAN / RADANG PADA ALAT KELAMIN E</p> <p>BENGKAK PADA ALAT KELAMIN F</p> <p>LUKA / BISUL PADA ALAT KELAMIN G</p> <p>KUTIL PADA ALAT KELAMIN H</p> <p>GATAL PADA ALAT KELAMIN I</p> <p>KENCING DARAH J</p> <p>BERAT BADAN TURUN K</p> <p>IMPOTEN L</p> <p>LAINNYA W _____ (TULISKAN)</p> <p>LAINNYA X _____ (TULISKAN)</p> <p>TIDAK BERGEJALA / TAMPAK Y</p> <p>TIDAK TAHU Z</p>													
819	<p>Jika seorang perempuan tertular infeksi menular seksual (IMS), apakah gejala-gejalanya?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP GEJALA YANG DISEBUT.</p>	<p>NYERI PERUT A</p> <p>KEPUTIHAN B</p> <p>KEPUTIHAN YANG BERBAU C</p> <p>RASA NYERI/PANAS PADA SALURAN KENCING D</p> <p>KEMERAHAN / RADANG PADA ALAT KELAMIN E</p> <p>BENGKAK PADA ALAT KELAMIN F</p> <p>LUKA / BISUL PADA ALAT KELAMIN G</p> <p>KUTIL PADA ALAT KELAMIN H</p> <p>GATAL PADA ALAT KELAMIN I</p> <p>KENCING DARAH J</p> <p>BERAT BADAN TURUN K</p> <p>SULIT HAMIL L</p> <p>LAINNYA W _____ (TULISKAN)</p> <p>LAINNYA X _____ (TULISKAN)</p> <p>TIDAK BERGEJALA / TAMPAK Y</p> <p>TIDAK TAHU Z</p>													
820	<p>Apakah Ibu pernah mengalami gejala-gejala berikut ini dalam 12 bulan terakhir?</p> <p>Keluar cairan putih yang berbau dari kemaluan/kelamin (keputihan berbau)?</p> <p>Luka / bisul pada kemaluan/kelamin?</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">YA</td> <td style="text-align: right;">TDK</td> <td style="text-align: right;">TT</td> </tr> <tr> <td>KEPUTIHAN BERBAU ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>BISUL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table>		YA	TDK	TT	KEPUTIHAN BERBAU ...	1	2	8	BISUL	1	2	8	
	YA	TDK	TT												
KEPUTIHAN BERBAU ...	1	2	8												
BISUL	1	2	8												
821	<p>LIHAT 820:</p> <p>PALING SEDIKIT SATU KODE '1' YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>TIDAK ADA KODE '1' YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	901												
822	<p>Ke mana Ibu mencari nasehat atau pengobatan?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT</p>	<p>TIDAK DIOBATI A</p> <p>DIOBATI SENDIRI B</p> <p>PUSKESMAS C</p> <p>RUMAH SAKIT/KLINIK D</p> <p>DOKTER PRAKTEK E</p> <p>BIDAN PRAKTEK F</p> <p>TOKO OBAT/APOTIK G</p> <p>DUKUN / 'ORANG PINTAR' H</p> <p>TEMAN/SAUDARA I</p> <p>LAINNYA X _____ (TULISKAN)</p>													

BAGIAN 9. KEMATIAN IBU

901 Sekarang saya ingin bertanya tentang saudara kandung laki-laki dan perempuan dari Ibu, yaitu anak-anak yang dilahirkan oleh Ibu kandung Ibu, mencakup 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'
(RESPONDEN ADALAH 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 YANG 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 TDK 2 KE 908 TT 8 KE (2)	YA 1 TDK 2 KE 908 TT 8 KE (3)	YA 1 TDK 2 KE 908 TT 8 KE (4)	YA 1 TDK 2 KE 908 TT 8 KE (5)	YA 1 TDK 2 KE 908 TT 8 KE (6)	YA 1 TDK 2 KE 908 TT 8 KE (7)
906 Berapa umur (NAMA)?	<input type="text"/> < 10 KE (2)	<input type="text"/> < 10 KE (3)	<input type="text"/> < 10 KE (4)	<input type="text"/> < 10 KE (5)	<input type="text"/> < 10 KE (6)	<input type="text"/> < 10 KE (7)
907 Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 KE (2) TDK 2	YA 1 KE (3) TDK 2	YA 1 KE (4) TDK 2	YA 1 KE (5) TDK 2	YA 1 KE (6) TDK 2	YA 1 KE (7) TDK 2
908 Pada tahun berapa (NAMA) meninggal?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
909 Berapa umur (NAMA) saat meninggal?	<input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (2)	<input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (3)	<input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (4)	<input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (5)	<input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (6)	<input type="text"/> 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 TDK 2	YA 1 KE 913 TDK 2	YA 1 KE 913 TDK 2	YA 1 KE 913 TDK 2	YA 1 KE 913 TDK 2	YA 1 KE 913 TDK 2
912 Apakah (NAMA) meninggal dalam masa dua bulan setelah berakhirnya kehamilan?	YA 1 TDK 2 KE 914	YA 1 TDK 2 KE 914	YA 1 TDK 2 KE 914	YA 1 TDK 2 KE 914	YA 1 TDK 2 KE 914	YA 1 TDK 2 KE 914
913 Apakah (NAMA) meninggal berkaitan dengan kesulitan pada waktu hamil, persalinan atau masa nifas?	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2
914 Berapa anak yang dilahirkan (NAMA) (sebelum kehamilan /kelahiran tersebut)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
915 Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 KE (2) TDK 2	YA 1 KE (3) TDK 2	YA 1 KE (4) TDK 2	YA 1 KE (5) TDK 2	YA 1 KE (6) TDK 2	YA 1 KE (7) TDK 2

PERTANYAAN DAN SARINGAN	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
903 Siapakah nama saudara kandung laki-laki dan perempuan Ibu? (CATAT MULAI DARI YANG 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 TDK 2 KE 908 ← TT 8 KE (8) ←	YA 1 TDK 2 KE 908 ← TT 8 KE (9) ←	YA 1 TDK 2 KE 908 ← TT 8 KE (10) ←	YA 1 TDK 2 KE 908 ← TT 8 KE (11) ←	YA 1 TDK 2 KE 908 ← TT 8 KE (12) ←	YA 1 TDK 2 KE 908 ← TT 8 KE (13) ←
906 Berapa umur (NAMA)?	<input type="text"/> <input type="text"/> < 10 KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> < 10 KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> < 10 KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> < 10 KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> < 10 KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> < 10 KE (13)
907 Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 KE (8) ← TDK 2	YA 1 KE (9) ← TDK 2	YA 1 KE (10) ← TDK 2	YA 1 KE (11) ← TDK 2	YA 1 KE (12) ← TDK 2	YA 1 KE (13) ← TDK 2
908 Pada tahun berapa (NAMA) meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
909 Berapa umur (NAMA) saat meninggal?	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (8)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (9)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> JIKA LAKI-LAKI ATAU MENINGGAL SEBELUM BERUMUR 10 THN KE (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> 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 ← TDK 2	YA 1 KE 913 ← TDK 2	YA 1 KE 913 ← TDK 2	YA 1 KE 913 ← TDK 2	YA 1 KE 913 ← TDK 2	YA 1 KE 913 ← TDK 2
912 Apakah (NAMA) meninggal dalam masa dua bulan setelah berakhirnya kehamilan?	YA 1 TDK 2 KE 914 ←	YA 1 TDK 2 KE 914 ←	YA 1 TDK 2 KE 914 ←	YA 1 TDK 2 KE 914 ←	YA 1 TDK 2 KE 914 ←	YA 1 TDK 2 KE 914 ←
913 Apakah (NAMA) meninggal berkaitan dengan kesulitan pada waktu hamil, persalinan atau masa nifas?	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2	YA 1 TDK 2
914 Berapa anak yang dilahirkan (NAMA) (sebelum kehamilan tersebut)?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
915 Apakah (NAMA) pernah kawin?	YA 1 KE (8) ← TDK 2	YA 1 KE (9) ← TDK 2	YA 1 KE (10) ← TDK 2	YA 1 KE (11) ← TDK 2	YA 1 KE (12) ← TDK 2	YA 1 KE (13) ← TDK 2

916 CATAT WAKTU	JAM	<input type="text"/> <input type="text"/>
	MENIT	<input type="text"/> <input type="text"/>

PENGAMATAN PEWAWANCARA

DIISI SETELAH WAWANCARA SELESAI

KOMENTAR TENTANG RESPONDEN:

KOMENTAR PADA PERTANYAAN KHUSUS:

KOMENTAR LAINNYA:

PENGAMATAN PENGAWAS

NAMA PENGAWAS: _____ TANGGAL: _____

PENGAMATAN EDITOR

NAMA EDITOR: _____ TANGGAL: _____

KALENDER

INSTRUKSI:

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

KETERANGAN KODE UNTUK MASING-MASING KOLOM:

KOL. 1: KELAHIRAN, KEHAMILAN, PENGGUNAAN

ALAT/CARA KB

- L LAHIR HIDUP
- H KEHAMILAN
- K GUGUR/LAHIR MATI

- 0 TIDAK MEMAKAI ALAT/CARA KB
- 1 STERILISASI WANITA
- 2 STERILISASI PRIA
- 3 PIL
- 4 IUD/AKDR/SPIRAL
- 5 SUNTIKAN
- 6 SUSUK KB
- 7 KONDOM
- 8 INTRAVAG/DIAFRAGMA
- M MTD MENYUSUI ALAMI/ AMENORRHEA LAKTASI
- P PANTANG BERKALA/KALENDER
- T SANGGAMA TERPUTUS
- D KONTRASEPSI DARURAT
- X LAINNYA _____
(TULISKAN)

KOL. 2: SUMBER ALAT/CARA KB

- 1 RUMAH SAKIT PEMERINTAH
- 2 PUSKESMAS/PUSKESMAS PEMBANTU
- 3 KLINIK PEMERINTAH
- 4 PLKB
- 5 TKBK/TMK
- 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 KB/PPKBD
- F TEMAN/KELUARGA
- G TOKO
- X LAINNYA _____
(TULISKAN)

KOL. 3: ALASAN BERHENTI (GANTI) MEMAKAI

ALAT/CARA KB

- 0 JARANG BERHUBUNGAN SEKS/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 BODOH
- M MENOPAUSE/MATI HAID
- C CERAI/SUAMI MENINGGAL
- N LEPAS SENDIRI
- X LAINNYA _____
(TULISKAN)
- Z TIDAK TAHU

KOL. 4: STATUS PERKAWINAN

- X KAWIN

		1	2	3	4			
DES	01					01	DES	
NOV	02					02	NOV	
OKT	03					03	OKT	
SEP	04					04	SEP	
2	AGT					05	AGT	2
0	JUL					06	JUL	0
0	JUN					07	JUN	0
7	MEI					08	MEI	7
APR	09					09	APR	
MAR	10					10	MAR	
PEB	11					11	PEB	
JAN	12					12	JAN	
DES	13					13	DES	
NOV	14					14	NOV	
OKT	15					15	OKT	
SEP	16					16	SEP	
2	AGT					17	AGT	2
0	JUL					18	JUL	0
0	JUN					19	JUN	0
6	MEI					20	MEI	6
APR	21					21	APR	
MAR	22					22	MAR	
PEB	23					23	PEB	
JAN	24					24	JAN	
DES	25					25	DES	
NOV	26					26	NOV	
OKT	27					27	OKT	
SEP	28					28	SEP	
2	AGT					29	AGT	2
0	JUL					30	JUL	0
0	JUN					31	JUN	0
5	MEI					32	MEI	5
APR	33					33	APR	
MAR	34					34	MAR	
PEB	35					35	PEB	
JAN	36					36	JAN	
DES	37					37	DES	
NOV	38					38	NOV	
OKT	39					39	OKT	
SEP	40					40	SEP	
2	AGT					41	AGT	2
0	JUL					42	JUL	0
0	JUN					43	JUN	0
4	MEI					44	MEI	4
APR	45					45	APR	
MAR	46					46	MAR	
PEB	47					47	PEB	
JAN	48					48	JAN	
DES	49					49	DES	
NOV	50					50	NOV	
OKT	51					51	OKT	
SEP	52					52	SEP	
2	AGT					53	AGT	2
0	JUL					54	JUL	0
0	JUN					55	JUN	0
3	MEI					56	MEI	3
APR	57					57	APR	
MAR	58					58	MAR	
PEB	59					59	PEB	
JAN	60					60	JAN	
DES	61					61	DES	
NOV	62					62	NOV	
OKT	63					63	OKT	
SEP	64					64	SEP	
2	AGT					65	AGT	2
0	JUL					66	JUL	0
0	JUN					67	JUN	0
2	MEI					68	MEI	2
APR	69					69	APR	
MAR	70					70	MAR	
PEB	71					71	PEB	
JAN	72					72	JAN	