

**SURVEI DEMOGRAFI DAN KESEHATAN INDONESIA 2017  
DAFTAR RUMAH TANGGA**

RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT			KODE
1.	PROVINSI		<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	KABUPATEN/KOTA *)		<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	KECAMATAN		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	DESA/KELURAHAN *)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.	DAERAH **)	PERKOTAAN -1      PERDESAAN -2	<input type="text"/>
6.	NOMOR BLOK SENSUS		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> B
7.	NOMOR KODE SAMPEL SDKI17		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	NOMOR URUT RUMAH TANGGA SAMPEL		<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	NAMA KEPALA RUMAH TANGGA		
10.	NAMA PEMBERI KETERANGAN		<input type="text"/> <input type="text"/>
11.	TERPILIH SDKI17-PK (PRIA KAWIN)?	YA -1                      TIDAK -2	<input type="text"/>

II. KUNJUNGAN PETUGAS				
	1	2	3	KUNJUNGAN AKHIR
TANGGAL WAWANCARA	_____	_____	_____	TANGGAL <input type="text"/> <input type="text"/>
				BULAN <input type="text"/> <input type="text"/>
				TAHUN <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 7
NAMA PEWAWANCARA	_____	_____	_____	PEWA- WANCARA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
HASIL KUNJUNGAN ***)	_____	_____	_____	HASIL <input type="text"/>
KUNJUNGAN BERIKUT TGL JAM	_____	_____	_____	JML KUNJUNGAN <input type="text"/>
***) KODE HASIL KUNJUNGAN: 1. SELESAI 2. TIDAK ADA ART DI RUMAH ATAU TIDAK ADA RESPONDEN YANG MAMPU MENJAWAB PADA SAAT KUNJUNGAN 3. RUMAH TANGGA TIDAK ADA SELAMA WAKTU PENCACAHAN 4. DITANGGUHKAN 5. DITOLAK 6. BANGUNAN KOSONG ATAU ALAMAT BUKAN TEMPAT TINGGAL 7. BANGUNAN DIBONGKAR 8. BANGUNAN TIDAK DITEMUKAN 9. LAINNYA _____				JML ART <input type="text"/> <input type="text"/> JML WANITA 15-49 THN <input type="text"/> <input type="text"/> JML PRIA KAWIN 15-54 THN <input type="text"/> <input type="text"/> JML PRIA BELUM KAWIN 15 - 24 THN <input type="text"/> <input type="text"/>
CATAT WAKTU MULAI .....JAM <input type="text"/> <input type="text"/> .....MENIT <input type="text"/> <input type="text"/>		CATAT WAKTU SELESAI .....JAM <input type="text"/> <input type="text"/> .....MENIT <input type="text"/> <input type="text"/>		
NAMA	EDITOR LAPANGAN	PENGAWAS	EDITOR BPS	PETUGAS ENTRI
KODE PETUGAS	<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"/>
TANGGAL	_____	_____	_____	_____
TANDA TANGAN	_____	_____	_____	_____

Keterangan: \*) Coret yang tidak sesuai  
\*\*) Lingkari salah satu

### III. DAFTAR ANGGOTA

NO.	ANGGOTA RUMAH TANGGA DAN TAMU (NAMA)	HUBUNGAN	NO. URUT KELUARGA	JENIS KELAMIN	TEMPAT TINGGAL		UMUR	UMUR ≥ 15
					Apakah (NAMA) biasa tinggal di sini?	Apakah (NAMA) menginap di sini tadi malam?		STATUS PERKAWINAN
	Siapakah nama orang-orang yang biasanya tinggal di rumah tangga ini, dan siapa nama tamu yang tadi malam menginap, mulai dari kepala rumahtangga?  SETELAH MENDAFTAR SEMUA NAMA DAN MENCATAT HUBUNGAN DAN JENIS KELAMIN UNTUK SETIAP ORANG. TANYAKAN PERTANYAAN PROBING 1-5 DI BAWAH UNTUK MEYAKINKAN BAHWA SEMUA NAMA SUDAH TERCATAT  LALU TANYAKAN PERTANYAAN YANG SESUAI DENGAN KOLOM (6)-(18) UNTUK SETIAP ORANG	Apa hubungan (NAMA) dengan kepala rumah tangga?  *) LIHAT KODE DI BAWAH	TULISKAN NOMOR URUT KELUARGA	Apakah (NAMA) pria atau wanita?  LINGKARI SALAH SATU KODE	LINGKARI SALAH SATU KODE	LINGKARI SALAH SATU KODE	Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun yang terakhir?  UMUR HARUS DIISI JIKA 95 ATAU LEBIH TULIS "95" JIKA KURANG DARI 1 TULIS "00"	Apakah status perkawinan (NAMA) saat ini?  1. BELUM KAWIN 2. KAWIN 3. HIDUP BERSAMA 4. CERAI HIDUP 5. PISAH 6. CERAI MATI
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
01		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	L P 1 2	YA TDK 1 2	YA TDK 1 2	TAHUN <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

\*) KODE KOL(3): HUBUNGAN DENGAN KEPALA RUMAH TANGGA

- 01 = KEPALA RUMAH TANGGA
- 02 = ISTRI/SUAMI/PASANGAN
- 03 = ANAK KANDUNG
- 04 = MENANTU
- 05 = CUCU
- 06 = ORANG TUA
- 07 = MERTUA
- 08 = SAUDARA KANDUNG
- 09 = FAMILI LAIN
- 10 = ADOPSI/ANAK ANGKAT
- 11 = ANAK TIRI
- 12 = TIDAK ADA HUBUNGAN
- 98 = TIDAK TAHU

Untuk meyakinkan bahwa tidak ada yang terlewat atau salah :

- 1) Apakah ada orang lain seperti bayi atau anak kecil yang belum didaftar?      YA  → TAMBAHKAN      TIDAK
- 2) Apakah ada orang lain yang mungkin bukan keluarga anda seperti pembantu menginap, orang kos dengan makan, atau teman yang biasanya menginap disini?      YA  → TAMBAHKAN      TIDAK
- 3) Apakah ada orang lain yang biasanya tinggal di sini tetapi sedang bepergian selama kurang dari 6 bulan?      YA  → TAMBAHKAN      TIDAK
- 4) Apakah ada tamu yang menginap tadi malam tetapi belum didaftar?      YA  → TAMBAHKAN      TIDAK
- 5) Apakah ada seseorang yang telah tercatat yang sedang bepergian selama 6 bulan/ lebih atau kurang dari 6 bulan tetapi bermaksud menetap di tempat tinggal baru?      YA  → CORET      TIDAK

# RUMAH TANGGA

ANGGOTA RUMAH TANGGA YANG MEMENUHI SYARAT			STATUS SEKOLAH					AKTA KELAHIRAN
LINGKARI SEMUA NOMOR WANITA UMUR 15-49 TAHUN	JIKA RUMAH TANGGA INI TERPILIH SEBAGAI SAMPEL PRIA KAWIN	LINGKARI SEMUA NOMOR PRIA STATUS BELUM KAWIN UMUR 15-24 TAHUN	UMUR 5 TAHUN KE ATAS		UMUR 5-24 TAHUN			UMUR 0-4
			Apakah (NAMA) pernah/sedang sekolah?	Apakah Jenjang pendidikan tertinggi yang pernah/ Sedang diduduki (NAMA)?  Kelas tertinggi yang diselesaikan (NAMA)?  **) LIHAT KODE DI BAWAH	Apakah (NAMA) sekarang masih sekolah?	Apakah pada tahun ajaran 2016/2017 (NAMA) bersekolah?	Apakah Jenjang pendidikan tertinggi yang pernah diduduki (NAMA) pada tahun ajaran 2016/2017?  **) LIHAT KODE DI BAWAH	Apa (NAMA) Mempunyai akta kelahiran?  JIKA "TIDAK", TANYAKAN:  Apakah (NAMA) pernah didaftar ke Kantor Pencatatan Sipil?  ***) LIHAT KODE DI BAWAH
(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)
01	01	01	YA 1 TDK 2 ↓ KE ART BERIKUT	JENJANG KELAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	YA 1 TDK 2 ↓ KE ART BERIKUT	YA 1 TDK 2 ↓ KE ART BERIKUT	JENJANG KELAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	02	02	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	03	03	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	04	04	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	05	05	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	06	06	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	07	07	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	08	08	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	09	09	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	10	10	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	11	11	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	12	12	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	1 ↓ 2 KE ART BERIKUT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BERI TANDA ✓ JIKA ADA KUESIONER TAMBAHAN

**\*\*)** KODE KOL(14) DAN KOL(17): PENDIDIKAN

- JENJANG:**  
 1 = SD  
 2 = SMP  
 3 = SMA  
 4 = AKAD/D1/D2/D3  
 5 = DIPLOMA IV/UNIV  
 8 = TIDAK TAHU/TT

- KELAS:**  
 0 = TAHUN PERTAMA  
 1-6 = SELESAI KELAS 1-6  
 7 = TAMAT  
 8 = TIDAK TAHU/TT

**\*\*\*)** KODE KOL(18): KEPEMILIKAN AKTA KELAHIRAN

- 1 = MEMILIKI AKTA KELAHIRAN      3 = TIDAK KEDUANYA  
 2 = DIDAFTARKAN                      8 = TIDAK TAHU

## IV. KEADAAN TEMPAT TINGGAL

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
101	Apa sumber utama air minum untuk rumah tangga ini?	<b>LEDING/PAM</b>	
		DI DALAM RUMAH .....	11
		DI HALAMAN .....	12
		DARI TETANGGA .....	13
		UMUM .....	14
		SUMUR BOR/POMPA .....	21
		<b>SUMUR</b>	
		TERLINDUNG .....	31
		TIDAK TERLINDUNG .....	32
		<b>MATA AIR</b>	
		TERLINDUNG .....	41
		TIDAK TERLINDUNG .....	42
		AIR HUJAN .....	51
		TRUK TANGKI AIR .....	61
AIR PIKULAN/DORONGAN .....	71		
SUNGAI/BENDUNGAN/DANAU/KOLAM/ SALURAN IRIGASI .....	81		
AIR KEMASAN .....	91		
AIR ISI ULANG .....	92		
LAINNYA _____	96		
(TULISKAN)			
102	Apa sumber utama air untuk keperluan lain seperti untuk memasak dan cuci tangan?	<b>LEDING/PAM</b>	
		DI DALAM RUMAH .....	11
		DI HALAMAN .....	12
		DARI TETANGGA .....	13
		UMUM .....	14
		SUMUR BOR/POMPA .....	21
		<b>SUMUR</b>	
		TERLINDUNG .....	31
		TIDAK TERLINDUNG .....	32
		<b>MATA AIR</b>	
		TERLINDUNG .....	41
		TIDAK TERLINDUNG .....	42
		AIR HUJAN .....	51
		TRUK TANGKI AIR .....	61
AIR PIKULAN/DORONGAN .....	71		
SUNGAI/BENDUNGAN/DANAU/KOLAM/ SALURAN IRIGASI .....	81		
LAINNYA _____	96		
(TULISKAN)			
103	Di mana letak sumber air tersebut?	DI RUMAH SENDIRI .....	1
		DI HALAMAN SENDIRI .....	2
		TEMPAT LAIN .....	3
104	Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air dari rumah sampai kembali ke rumah?	MENIT ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		TIDAK TAHU .....	998
105	LIHAT 101 DAN 102: KODE "14" ATAU "21" DILINGKARI	YA <input type="checkbox"/> TIDAK <input type="checkbox"/>	→ 107
106	Selama 2 (dua) minggu terakhir, apakah pernah tidak tersedia air minimal satu hari penuh dari sumber tersebut?	YA .....	1
		TIDAK .....	2
		TIDAK TAHU .....	8
107	Apakah ada yang dilakukan pada air tersebut agar lebih aman diminum?	YA .....	1
		TIDAK .....	2
		TIDAK TAHU .....	8

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
108	Apakah yang biasanya dilakukan rumah tangga ini supaya air minum lebih aman diminum?  Ada lagi?  LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU	DIREBUS/DIMASAK ..... A DITAMBAH PENJERNIH/KHLOR/ KAPORIT ..... B DISARING DENGAN KAIN ..... C DISARING DENGAN PENYARING AIR (KERAMIK/PASIR/CAMPURAN DLL)..... D DIJEMUR SINAR MATAHARI..... E DIBIARKAN BEBERAPA WAKTU DALAM WADAH/PENYIMPANAN ..... F LAINNYA ..... X (TULISKAN) TIDAK TAHU ..... Z	
109	Apakah jenis kakus yang biasanya digunakan anggota rumah tangga ini??  JIKA KAKUS SENDIRI, TANYAKAN APAKAH MEMAKAI TANGKI SEPTIK.	KAKUS SENDIRI DENGAN TANGKI SEPTIK ..... 11 TANPA TANGKI SEPTIK ..... 12 KAKUS BERSAMA/UMUM ..... 21 SUNGAI/PARIT ..... 31 CUBLUK ..... 41 HALAMAN/SEMAK/HUTAN ..... 51 LAINNYA ..... 96	112A  112A
111	Berapa rumah tangga yang menggunakan kakus/toilet tersebut?	KURANG DARI 10 ..... <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> 10 ATAU LEBIH ..... 95 TIDAK TAHU ..... 98	
112A	LIHAT 101: KODE "21", "31" ATAU "32" DILINGKARI	YA <input type="checkbox"/> TIDAK <input type="checkbox"/>	113
112B	Berapa meter jarak antara sumur dengan tempat rembesan/ penampungan kotoran/tinja terdekat?  BULATKAN DALAM METER. JIKA 95 ATAU LEBIH TULIS "95"	JARAK ..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU ..... 98	
113	Apa jenis bahan bakar utama yang digunakan untuk memasak?	LISTRİK ..... 01 LPG..... 02 GAS ALAM/GAS KOTA..... 03 BIOGAS..... 04 MINYAK TANAH ..... 05 BATU BARA..... 06 ARANG..... 07 KAYU BAKAR/RANTING ..... 08 JERAMI/SEMAK/RUMPUT ..... 09 TANAMAN HASIL PANEN ..... 10 KOTORAN HEWAN ..... 11 TIDAK ADA KEGIATAN MEMASAK ..... 95 LAINNYA ..... 96 (TULISKAN)	116
114	Apakah kegiatan memasak biasa dilakukan di dalam rumah, di bangunan terpisah, atau di tempat terbuka di luar rumah?	DALAM RUMAH ..... 1 BANGUNAN TERPISAH ..... 2 LUAR RUMAH/TERBUKA..... 3 LAINNYA ..... 6 (TULISKAN)	116

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																														
115	Apakah ada tempat memasak di ruangan tertentu yang digunakan sebagai dapur?	YA ..... 1 TIDAK..... 2																															
116	Berapa banyak kamar dalam rumah ini yang digunakan untuk tidur?	KAMAR ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																															
117	Apakah rumah tangga ini memiliki ternak, unggas, atau binatang ternak lain?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 119																														
118	Berapa banyak binatang yang dimiliki rumah tangga ini?  APABILA TIDAK MEMILIKI, ISIKAN "00" APABILA 95 ATAU LEBIH, ISIKAN "95" APABILA TIDAK TAHU, ISIKAN "98"	a) LEMBU/SAPI? <input type="text"/> <input type="text"/> b) KERBAU? <input type="text"/> <input type="text"/> c) KUDA/KELEDAI? <input type="text"/> <input type="text"/> d) KAMBING/DOMBA? <input type="text"/> <input type="text"/> e) BABI? <input type="text"/> <input type="text"/> f) AYAM/BURUNG/BEBEK/UNGGAS? <input type="text"/> <input type="text"/>																															
119	Apakah ada anggota rumah tangga yang memiliki lahan pertanian?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 121																														
120	Berapa hektar luas lahan pertanian yang dimiliki oleh anggota rumah tangga ini?  JIKA 95 ATAU LEBIH, LINGKARI "9995"	HEKTAR ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 95 HEKTAR ATAU LEBIH ..... 9995 TIDAK TAHU ..... 9998																															
121	Apakah rumah tangga ini memiliki:	<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>a) Listrik?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) Radio?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) Televisi?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) Telepon rumah?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) Komputer/Laptop?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) Lemari es?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g) Kipas angin?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h) Mesin cuci?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>i) Pendingin Ruangan (AC)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	a) Listrik?	1	2	b) Radio?	1	2	c) Televisi?	1	2	d) Telepon rumah?	1	2	e) Komputer/Laptop?	1	2	f) Lemari es?	1	2	g) Kipas angin?	1	2	h) Mesin cuci?	1	2	i) Pendingin Ruangan (AC)?	1	2	
	YA	TIDAK																															
a) Listrik?	1	2																															
b) Radio?	1	2																															
c) Televisi?	1	2																															
d) Telepon rumah?	1	2																															
e) Komputer/Laptop?	1	2																															
f) Lemari es?	1	2																															
g) Kipas angin?	1	2																															
h) Mesin cuci?	1	2																															
i) Pendingin Ruangan (AC)?	1	2																															
122	Apakah ada anggota rumah tangga ini memiliki:	<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>a) Jam tangan?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) Telepon seluler?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) Sepeda?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) Sepeda motor/skuter?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) Delman/Gerobak ditarik binatang?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) Mobil atau truk?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g) Kapal/perahu motor?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	a) Jam tangan?	1	2	b) Telepon seluler?	1	2	c) Sepeda?	1	2	d) Sepeda motor/skuter?	1	2	e) Delman/Gerobak ditarik binatang?	1	2	f) Mobil atau truk?	1	2	g) Kapal/perahu motor?	1	2							
	YA	TIDAK																															
a) Jam tangan?	1	2																															
b) Telepon seluler?	1	2																															
c) Sepeda?	1	2																															
d) Sepeda motor/skuter?	1	2																															
e) Delman/Gerobak ditarik binatang?	1	2																															
f) Mobil atau truk?	1	2																															
g) Kapal/perahu motor?	1	2																															
123	Apakah ada anggota rumah tangga yang memiliki rekening bank atau lembaga keuangan lainnya yang resmi?	YA ..... 1 TIDAK..... 2																															

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
124	Seberapa sering seseorang merokok di dalam rumah ini?  Apakah harian, mingguan, bulanan, kurang dari bulanan, atau tidak pernah?	SETIAP HARI..... 1 PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU... 2 PALING SEDIKIT SEKALI SEBULAN..... 3 JARANG..... 4 TIDAK PERNAH ..... 5	
139	Mohon tunjukkan di mana anggota rumah tangga Anda paling sering mencuci tangan.  PENCACAH MELAKUKAN PENGAMATAN	DAPAT DIAMATI TEMPAT TETAP ..... 1 TEMPAT TIDAK TETAP ..... 2 TIDAK DAPAT DIAMATI DI LUAR RUMAH/HALAMAN ..... 3 TIDAK DIIZINKAN MELIHAT ..... 4 ALASAN LAIN ..... 5	→ 142
140	PENGAMATAN SAJA:  AMATI KETERSEDIAAN AIR PADA TEMPAT UNTUK MENCUCI TANGAN	AIR TERSEDIA ..... 1  AIR TIDAK TERSEDIA ..... 2	
141	PENGAMATAN SAJA:  AMATI KETERSEDIAAN SABUN, DETERJEN, ATAU CAIRAN PEMBERSIH LAIN	SABUN ATAU DETERJEN (PADAT, CAIR, BUBUK, KRIM) ..... A ABU, LUMPUR, PASIR ..... B TIDAK ADA ..... Y	
142	BAHAN BANGUNAN UTAMA LANTAI RUMAH  (TIDAK USAH DITANYAKAN, CUKUP DILIHAT LALU LINGKARI KODE YANG SESUAI)	<b>LANTAI ALAMI</b> TANAH/PASIR ..... 11 KOTORAN HEWAN ..... 12 <b>LANTAI BAHAN</b> KAYU/PAPAN ..... 21 BAMBU/PELEPAH ..... 22 <b>LANTAI JADI</b> PARKET/KAYU YANG DISEMIR ..... 31 VINYL ..... 32 KERAMIK/MARMER/GRANIT ..... 33 UBIN/TEGEL/TERASO ..... 34 SEMEN/BATA MERAH ..... 35 KARPET ..... 36  LAINNYA ..... 96 (TULISKAN)	
142A	Berapa luas lantai rumah ini?  BULATKAN DALAM METER PERSEGI (M2). JIKA 995 ATAU LEBIH, TULIS "995"	LUAS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  TIDAK TAHU ..... 998	
143	BAHAN BANGUNAN ATAP RUMAH  (CATAT BERDASARKAN PENGAMATAN)	<b>ATAP ALAMI</b> JERAMI/RUMBIA/IJUK ..... 12 RUMPUT..... 13 <b>ATAP BAHAN</b> TIKAR/ANYAMAN ..... 21 BAMBU/PELEPAH ..... 22 PAPAN ..... 23 <b>ATAP JADI</b> SENG ..... 31 ASBES ..... 32 GENTENG ..... 33 BETON ..... 34 GENTENG METAL ..... 35 SIRAP..... 36  LAINNYA ..... 96 (TULISKAN)	

NO.	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
144	BAHAN BANGUNAN UTAMA DINDING RUMAH (CATAT BERDASARKAN PENGAMATAN)	<b>DINDING ALAMI</b> BAMBU/BATANG KAYU ..... 12 TANAH..... 13 <b>DINDING BAHAN</b> BAMBU DENGAN PELAPIS ..... 21 BATU DENGAN TANAH ..... 22 BATU BATA TANPA PLESTER ..... 23 KAYU LAPIS ..... 24 KARDUS ..... 25 KAYU BEKAS ..... 26 <b>DINDING JADI</b> ANYAMAN BAMBU ..... 31 BATU DENGAN SEMEN ..... 32 BATAKO/HEBEL..... 34 BATU BATA DIPLESTER ..... 35 KAYU/PAPAN/SIRAP..... 36  LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)	

**CATATAN**

**PEWAWANCARA**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**EDITOR**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PENGAWAS**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**SURVEI DEMOGRAFI DAN KESEHATAN INDONESIA 2017**  
**DAFTAR PERTANYAAN WANITA**

RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT			KODE
1.	PROVINSI		<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	KABUPATEN/KOTA *)		<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	KECAMATAN		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	DESA/KELURAHAN *)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.	DAERAH **)	PERKOTAAN -1      PERDESAAN -2	<input type="text"/>
6.	NOMOR BLOK SENSUS		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> B
7.	NOMOR KODE SAMPEL SDKI17		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	NOMOR URUT RUMAH TANGGA SAMPEL		<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	NAMA KEPALA RUMAH TANGGA		
10.	NAMA RESPONDEN		
11.	NOMOR URUT RESPONDEN		<input type="text"/> <input type="text"/>
12.	NOMOR HP RESPONDEN		

II. KUNJUNGAN PETUGAS				
	1	2	3	KUNJUNGAN TERAKHIR
TANGGAL WAWANCARA	_____	_____	_____	TANGGAL <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN <input type="text"/> <input type="text"/>
NAMA PEWAWANCARA	_____	_____	_____	TAHUN <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 7 PEWA- <input type="text"/> <input type="text"/> WANCARA <input type="text"/> <input type="text"/>
HASIL KUNJUNGAN***)	_____	_____	_____	HASIL KUNJUNGAN <input type="text"/>
KUNJ. BERIKUT TGL JAM	_____	_____		JUMLAH KUNJUNGAN <input type="text"/>

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

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

	EDITOR LAPANGAN	PENGAWAS	EDITOR BPS	PETUGAS ENTRI
NAMA	_____	_____	_____	_____
KODE PETUGAS	<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"/>
TANGGAL	_____	_____	_____	_____

\*) Coret yang tidak sesuai

\*\*) Lingkari salah satu



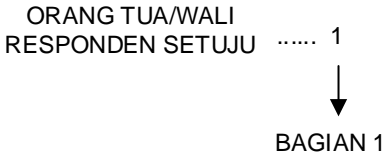
**PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI**

(DIBACAKAN KEPADA ORANG TUA/WALI RESPONDEN YANG BERUMUR 15-17 TAHUN)

Pada survei ini, kami akan mewawancarai wanita belum kawin usia 15-24 tahun secara perorangan. Kami akan menanyakan mengenai pengetahuan, pendapat, dan perilaku mereka dalam kesehatan reproduksi. Informasi ini akan membantu pemerintah dalam perencanaan program-program pelayanan kesehatan yang khusus dirancang untuk memenuhi kebutuhan remaja.

Kami mengharapkan izin Bapak/Ibu untuk memperkenalkan putri Bapak/Ibu berperan serta dalam survei ini. Wawancara biasanya berlangsung selama kurang lebih 30-40 menit. Informasi apapun yang diberikan oleh putri Bapak/Ibu tidak akan diberitahukan kepada orang lain.

Apakah saya diperbolehkan meminta (NAMA ANAK) untuk diwawancarai secara pribadi? Jika Bapak/Ibu memutuskan untuk melarang putri Bapak/Ibu untuk diwawancarai, kami akan menghormati keputusan Bapak/Ibu. Sekarang bagaimana keputusan Bapak/Ibu?



Tanda Tangan Pewawancara : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_



## BAGIAN 1. LATAR BELAKANG RESPONDEN

### PERNYATAAN PERSETUJUAN

Selamat (pagi, siang, sore,---). Nama saya ....., saya petugas dari Badan Pusat Statistik yang sedang melaksanakan survei mengenai kesehatan wanita, pria dan anak di seluruh Indonesia. Kami akan sangat menghargai kesertaan Ibu/Saudari dalam survei ini. Saya ingin bertanya mengenai kesehatan Ibu/Saudari dan anak Ibu/Saudari. Keterangan yang kami kumpulkan ini akan sangat membantu pemerintah dalam merencanakan pelayanan kesehatan. Wawancara akan berlangsung sekitar 30 sampai 40 menit. Keterangan apapun yang Ibu/Saudari berikan akan kami jaga kerahasiaannya dan tidak akan diberitahukan kepada pihak lain.

Kesertaan dalam survei ini bersifat sukarela dan Ibu/Saudari dapat memilih untuk tidak menjawab beberapa atau semua pertanyaan. Namun, kami berharap Ibu/Saudari bersedia untuk diwawancarai karena pandangan dan jawaban Ibu/Saudari dalam survei ini sangat penting.

Apakah ada yang ingin Ibu/Saudari tanyakan?

Apakah saya boleh mulai mewawancarai Ibu/Saudari sekarang?

Tanda Tangan Pewawancara : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_

RESPONDEN SETUJU DIWAWANCARAI..... 1      RESPONDEN TIDAK SETUJU DIWAWANCARAI ..... 2 → SELESAI



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
101	CATAT WAKTU	JAM..... <input type="text"/> <input type="text"/> MENIT..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	Berapa lama Ibu/Saudari tinggal di (KABUPATEN/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG)?  JIKA KURANG DARI 1 TAHUN, TULISKAN '00'.	LAMA DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> SEJAK LAHIR..... 95 TAMU..... 96	→ 105
103	Sebelum Ibu/Saudari tinggal di (KABUPATEN/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG), apakah tinggal di kota besar, kota kecil atau perdesaan?	KOTA BESAR..... 1 KOTA KECIL..... 2 PERDESAAN..... 3	
104	Dimanakah tempat tinggal terakhir Ibu/Saudari sebelum di (KABUPATEN/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG)?	PROV/NEGARA*) : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI EDITOR)	
104A	Dimanakah tempat tinggal Ibu/Saudari 5 tahun yang lalu?	PROV/NEGARA*) : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> (KODE DIISI EDITOR)	
105	Pada bulan apa dan tahun berapa Ibu/Saudari dilahirkan?	BULAN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU BULAN..... 98 TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU TAHUN.....9998	
106	Berapa umur Ibu/Saudari pada ulang tahun terakhir? BANDINGKAN DAN PERBAIKI 105 DAN ATAU 106 JIKA TIDAK SESUAI.	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
107	Apakah Ibu/Saudari pernah/sedang sekolah?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 111

\*) Coret yang tidak perlu



## BAGIAN 2. RIWAYAT KELAHIRAN

Sekarang saya ingin bertanya mengenai riwayat kelahiran yang Ibu/Saudari alami. Saya mohon maaf jika beberapa pertanyaan bersifat pribadi.

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
201	Apakah Ibu/Saudari pernah melahirkan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 206
202	Apakah Ibu/Saudari mempunyai anak laki-laki atau anak perempuan yang Ibu/Saudari lahirkan yang sekarang tinggal bersama Ibu/Saudari?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 204
203	Berapa jumlah anak laki-laki yang tinggal bersama Ibu/Saudari? Dan berapa jumlah anak perempuan yang tinggal bersama Ibu/Saudari? 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/Saudari mempunyai anak laki-laki atau anak perempuan yang Ibu/Saudari lahirkan, yang sekarang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu/Saudari?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 206
205	Berapa jumlah anak laki-laki yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu/Saudari? Dan berapa jumlah anak perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Ibu/Saudari? 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/Saudari 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 meskipun hanya beberapa saat?	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 KELAHIRAN HIDUP ATAU TIDAK PERNAH MELAHIRKAN, TULISKAN '00'	JUMLAH..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	LIHAT 208: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>SATU ATAU LEBIH KELAHIRAN HIDUP <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>Untuk meyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh sudah benar, Ibu/Saudari mempunyai _____ anak yang lahir hidup. Apakah angka ini benar?</p> <p>YA <input type="text"/></p> <p>↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>TIDAK ADA KELAHIRAN HIDUP <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>Untuk meyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh sudah benar, Ibu/Saudari tidak mempunyai anak yang lahir hidup. Apakah benar?</p> <p>TIDAK <input type="text"/> →</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">JIKA PERLU TANYAKAN LAGI DAN PERBAIKI 201-208</p>		
210	LIHAT 208: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>SATU ATAU LEBIH KELAHIRAN HIDUP <input type="text"/></p> <p>↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>TIDAK ADA KELAHIRAN HIDUP <input type="text"/></p> <p>↓</p> </div> </div>		→ 226

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

TULISKAN NAMA SEMUA ANAK YANG DILAHIRKAN OLEH RESPONDEN PADA PERTANYAAN 212. ANAK KEMBAR DITULIS PADA BARIS TERPISAH.  
(JIKA LEBIH DARI 12 KELAHIRAN, GUNAKAN KUESIONER TAMBAHAN, DIMULAI DARI BARIS KEDUA).

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)  CATAT NAMA  NO.URUT KELAHIRAN	Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	Apakah diantara anak-anak Ibu/Saudari ada yang kembar?	Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	Apakah (NAMA) masih hidup?	JIKA MASIH HIDUP  Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?	JIKA MASIH HIDUP  Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu/Saudari?	JIKA MASIH HIDUP  CATAT NO. URUT ART ANAK  (TULIS "00" JIKA ANAK TIDAK TERDAFTAR SEBAGAI ART)	JIKA SUDAH MENINGGAL  Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal?  JIKA "1 TAHUN" TANYAKAN: Berapa bulan umur (NAMA) ketika ia meninggal?  CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN. CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN, ATAU DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH. JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" PADA KOTAK HARI	Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA), termasuk anak yang sudah meninggal?
01.  NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL...1 KEMBAR....2	BULAN [ ][ ] TAHUN [ ][ ][ ][ ]	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN [ ][ ]	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART [ ][ ] ↓ KE ANAK BERIKUTNYA	HARI.....1 [ ][ ] BULAN....2 [ ][ ] TAHUN....3 [ ][ ]	
02.  NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL...1 KEMBAR....2	BULAN [ ][ ] TAHUN [ ][ ][ ][ ]	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN [ ][ ]	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART [ ][ ] ↓ (KE 221)	HARI.....1 [ ][ ] BULAN....2 [ ][ ] TAHUN....3 [ ][ ]	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK ← TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA ←
03.  NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL...1 KEMBAR....2	BULAN [ ][ ] TAHUN [ ][ ][ ][ ]	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN [ ][ ]	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART [ ][ ] ↓ (KE 221)	HARI.....1 [ ][ ] BULAN....2 [ ][ ] TAHUN....3 [ ][ ]	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK ← TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA ←
04.  NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL...1 KEMBAR....2	BULAN [ ][ ] TAHUN [ ][ ][ ][ ]	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN [ ][ ]	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART [ ][ ] ↓ (KE 221)	HARI.....1 [ ][ ] BULAN....2 [ ][ ] TAHUN....3 [ ][ ]	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK ← TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA ←
05.  NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL...1 KEMBAR....2	BULAN [ ][ ] TAHUN [ ][ ][ ][ ]	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN [ ][ ]	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART [ ][ ] ↓ (KE 221)	HARI.....1 [ ][ ] BULAN....2 [ ][ ] TAHUN....3 [ ][ ]	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK ← TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA ←
06.  NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL...1 KEMBAR....2	BULAN [ ][ ] TAHUN [ ][ ][ ][ ]	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN [ ][ ]	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART [ ][ ] ↓ (KE 221)	HARI.....1 [ ][ ] BULAN....2 [ ][ ] TAHUN....3 [ ][ ]	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK ← TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA ←



212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
Siapakah nama anak (pertama, kedua, dst)	Apakah (NAMA) laki-laki atau perempuan?	Apakah diantara anak-anak Ibu/Saudari ada yang kembar?	Pada bulan apa dan tahun berapa (NAMA) dilahirkan?	Apakah (NAMA) masih hidup?	JIKA MASIH HIDUP  Berapa umur (NAMA) pada ulang tahun terakhir?	JIKA MASIH HIDUP  Apakah (NAMA) tinggal bersama Ibu/Saudari?	JIKA MASIH HIDUP  CATAT NO. URUT ART ANAK  (TULIS "00" JIKA ANAK TIDAK TERDAFTAR SEBAGAI ART)	JIKA SUDAH MENINGGAL Berapa umur (NAMA) ketika ia meninggal?  JIKA "1 TAHUN" TANYAKAN: Berapa bulan umur (NAMA) ketika ia meninggal?  CATAT DALAM HARI JIKA KURANG DARI 1 BULAN. CATAT DALAM BULAN JIKA KURANG DARI 2 TAHUN, ATAU DALAM TAHUN JIKA 2 TAHUN LEBIH. JIKA KURANG DARI 1 HARI TULIS "00" PADA KOTAK HARI	Apakah ada anak lahir hidup lain antara (NAMA ANAK SEBELUMNYA) dan (NAMA), termasuk anak yang sudah meninggal?
CATAT NAMA									
NO.URUT KELAHIRAN					TULISKAN DALAM TAHUN				
07.  _____ NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL..1 KEMBAR....2	BULAN □ □ TAHUN □ □ □ □	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN □ □	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART □ □ ↓ KE ANAK BERIKUTNYA	HARI.....1 □ □ BULAN....2 □ □ TAHUN....3 □ □	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA
08.  _____ NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL..1 KEMBAR....2	BULAN □ □ TAHUN □ □ □ □	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN □ □	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART □ □ ↓ (KE 221)	HARI.....1 □ □ BULAN....2 □ □ TAHUN....3 □ □	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA
09.  _____ NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL..1 KEMBAR....2	BULAN □ □ TAHUN □ □ □ □	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN □ □	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART □ □ ↓ (KE 221)	HARI.....1 □ □ BULAN....2 □ □ TAHUN....3 □ □	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA
10.  _____ NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL..1 KEMBAR....2	BULAN □ □ TAHUN □ □ □ □	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN □ □	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART □ □ ↓ (KE 221)	HARI.....1 □ □ BULAN....2 □ □ TAHUN....3 □ □	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA
11.  _____ NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL..1 KEMBAR....2	BULAN □ □ TAHUN □ □ □ □	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN □ □	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART □ □ ↓ (KE 221)	HARI.....1 □ □ BULAN....2 □ □ TAHUN....3 □ □	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA
12.  _____ NAMA	LK.....1 PR.....2	TUNGGAL..1 KEMBAR....2	BULAN □ □ TAHUN □ □ □ □	YA.....1 TIDAK...2 220 ←	UMUR DALAM TAHUN □ □	YA.....1 TIDAK....2	NO. ART □ □ ↓ (KE 221)	HARI.....1 □ □ BULAN....2 □ □ TAHUN....3 □ □	YA.....1 TAMBAHKAN ANAK TIDAK....2 KE ANAK BERIKUTNYA

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
222	Apakah ada kelahiran hidup setelah (NAMA ANAK TERAKHIR)?	YA ..... 1 (CATAT DALAM TABEL) ← TIDAK..... 2	
223	BANDINGKAN JUMLAH KELAHIRAN DI ATAS DENGAN PERTANYAAN 208 DAN BERI TANDA √ :  JUMLAH SAMA <input type="checkbox"/> ↓ JUMLAH TIDAK SAMA <input type="checkbox"/> → TANYAKAN LAGI DAN SESUAIKAN		
224	LIHAT 215:  TULISKAN JUMLAH ANAK YANG DILAHIRKAN SEJAK 2012.	JUMLAH ANAK ..... <input type="checkbox"/> TIDAK ADA..... 0 → 226	
225	<b>K</b> UNTUK SETIAP KELAHIRAN SEJAK TAHUN 2012, TULISKAN "L" DALAM BULAN KELAHIRANNYA DI KOLOM 1 PADA KALENDER. TULISKAN NAMA ANAK DI KIRI KODE "L". 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 SEDIKIT DARI JUMLAH BULAN KEHAMILAN).		
226	Apakah Ibu/Saudari sekarang sedang hamil?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8 → 230	
227	Sudah berapa bulan Ibu/Saudari hamil?  <b>K</b> TULISKAN JUMLAH BULAN KEHAMILAN. TULISKAN "H" DI KOLOM 1 PADA KALENDER DALAM BULAN WAWANCARA DAN BULAN-BULAN SELAMA KEHAMILAN	BULAN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
228	Ketika Ibu/Saudari mulai hamil, apakah menginginkan kehamilan ini waktu itu?	YA ..... 1 → 230 TIDAK..... 2	
229	LIHAT 208:  SATU ATAU LEBIH KELAHIRAN <input type="checkbox"/> ↓ Apakah Ibu/Saudari menginginkan bayi ini kemudian, atau tidak menginginkan anak lagi? TIDAK ADA KELAHIRAN <input type="checkbox"/> ↓ Apakah Ibu/Saudari menginginkan bayi ini kemudian, atau tidak menginginkan anak ?	KEMUDIAN..... 1 TIDAK INGIN ANAK LAGI/ TIDAK INGIN ANAK..... 2	
230	Apakah Ibu/Saudari pernah hamil yang berakhir dengan keguguran, digugurkan, atau lahir mati?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 → 239	
231	Pada bulan dan tahun berapa kejadian keguguran/ pengguguran/lahir mati yang terakhir?	BULAN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAHUN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE		
232	LIHAT 231: KEJADIAN KEGUGURAN/PENGGUGURAN/LAHIR MATI YANG TERAKHIR SEJAK JANUARI 2012 <input type="text"/>	SEBELUM JANUARI 2012 <input type="text"/>	→ 234 → 238A		
NO. BARIS	233 Pada bulan dan tahun berapa kejadian keguguran/ pengguguran/lahir mati?	234 Berapa bulan umur kehamilan tersebut?	234A Apakah kejadian berakhirnya kehamilan tersebut adalah keguguran, pengguguran atau lahir mati?	235 Sejak Januari 2012, apakah Ibu/Saudari pernah hamil yang berakhir juga dengan keguguran/pengguguran/lahir mati?	
01.		<input type="text"/> <input type="text"/> JUMLAH BULAN	KEGUGURAN..... 1 PENGGUGURAN..... 2 LAHIR MATI..... 3	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ BARIS 02 → 236
02.	<input type="text"/> <input type="text"/> BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN JUMLAH BULAN	<input type="text"/> <input type="text"/> JUMLAH BULAN	KEGUGURAN..... 1 PENGGUGURAN..... 2 LAHIR MATI..... 3	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ BARIS 03 → 236
03.	<input type="text"/> <input type="text"/> BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN JUMLAH BULAN	<input type="text"/> <input type="text"/> JUMLAH BULAN	KEGUGURAN..... 1 PENGGUGURAN..... 2 LAHIR MATI..... 3	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ BARIS 04 → 236
04.	<input type="text"/> <input type="text"/> BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN JUMLAH BULAN	<input type="text"/> <input type="text"/> JUMLAH BULAN	KEGUGURAN..... 1 PENGGUGURAN..... 2 LAHIR MATI..... 3	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 236
236	JIKA LEBIH DARI 4 KEJADIAN KEGUGURAN/PENGGUGURAN/LAHIR MATI, GUNAKAN KUESIONER TAMBAHAN, DIMULAI DARI BARIS KEDUA. <b>K</b> TULISKAN "K" DI KOLOM 1 PADA KALENDER BULAN TERAKHIR UNTUK KEHAMILAN YANG BERAKHIR DENGAN KEGUGURAN, "A" UNTUK KEHAMILAN YANG BERAKHIR DENGAN DIGUGURKAN, ATAU "S" UNTUK KEHAMILAN YANG BERAKHIR DENGAN LAHIR MATI DAN "H" PADA SETIAP BULAN KEHAMILAN LAINNYA.				
237	Sebelum Januari 2012, apakah Ibu/Saudari pernah hamil yang berakhir dengan keguguran, digugurkan, atau lahir mati?	YA ..... 1 TIDAK..... 2		→ 239	
238	Pada bulan dan tahun berapa kejadian keguguran/ pengguguran/lahir mati yang terakhir sebelum Januari 2012?	BULAN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
238A	Sebelum Januari 2012, berapa kali Ibu/Saudari : a. Mengalami keguguran? b. Melakukan pengguguran? c. Mengalami kehamilan yang berakhir dengan lahir mati?	KEGUGURAN..... <input type="text"/> <input type="text"/> PENGGUGURAN..... <input type="text"/> <input type="text"/> LAHIR MATI..... <input type="text"/> <input type="text"/>			

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
239	Kapan Ibu/Saudari mulai haid terakhir?  _____ (TANGGAL, JIKA ADA)	HARI YANG LALU..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MINGGU YANG LALU..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN YANG LALU..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN YANG LALU..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> MENOPAUSE/HISTEREKTOMI..... 994 KELAHIRAN/KEGUGURAN TERAKHIR..... 995 TIDAK/BELUM PERNAH HAID..... 996	
240	Antara hari pertama haid dengan hari pertama haid berikutnya, apakah ada hari-hari tertentu seorang wanita mempunyai kemungkinan lebih besar untuk hamil apabila berhubungan seks?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	<input type="checkbox"/> → 242
241	Apakah hari-hari tersebut menjelang haid, selama haid, segera setelah haid berakhir, atau ditengah 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	
242	Setelah melahirkan, apakah seorang wanita dapat hamil sebelum haid lagi?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	

### BAGIAN 3. KONTRASEPSI

301	Sekarang saya ingin menanyakan tentang keluarga berencana. Ada berbagai macam alat atau cara KB yang dapat digunakan pasangan untuk menunda atau mencegah kehamilan. Apakah Ibu/Saudari pernah mendengar (alat/cara)?	
01	<b>Sterilisasi Wanita/Tubektomi/MOW</b> Wanita dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
02	<b>Sterilisasi Pria/Vasektomi/MOP</b> Pria dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
03	<b>IUD/AKDR/Spiral</b> Wanita bisa dipasang spiral dalam rahimnya oleh dokter atau bidan untuk mencegah terjadinya kehamilan selama 8 tahun.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
04	<b>Suntikan/Injeksi</b> Wanita bisa disuntik oleh dokter atau bidan untuk mencegah kehamilan selama satu bulan atau lebih.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
05	<b>Susuk KB/Implan</b> Wanita dapat dipasang satu atau dua batang susuk di bawah kulit lengan atas untuk mencegah terjadinya kehamilan selama tiga tahun atau lebih.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
06	<b>Pil</b> Wanita dapat minum pil setiap hari untuk mencegah kehamilan.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
07	<b>Kondom/Karet KB</b> Pria dapat memakai sarung dari karet pada alat kelaminnya selama berhubungan seksual untuk mencegah kehamilan.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
08	<b>Intravag/Diafragma</b> Wanita bisa meletakkan tisu atau diafragma dalam vagina sebelum berhubungan seksual untuk mencegah kehamilan.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
09	<b>Kontrasepsi Darurat/Emergency</b> Wanita dapat mencegah kehamilan dengan minum pil khusus dalam tiga hari setelah berhubungan seks. Biasanya cara ini dipakai hanya dalam situasi terpaksa (darurat).	YA ..... 1 TIDAK..... 2
10	<b>Metode Amenorrhea Laktasi (MAL)</b> Wanita menyusui bayi dengan kondisi: umur bayi kurang dari 6 bulan, bayi hanya diberi ASI saja, dan ibu belum haid kembali untuk mencegah kehamilan.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
11	<b>Pantang Berkala/Kalender</b> Pasangan sengaja tidak berhubungan seksual pada hari-hari tertentu pada waktu wanita berkemungkinan besar untuk menjadi hamil.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
12	<b>Sanggama Terputus</b> Pria mengeluarkan air maninya di luar vagina ketika berhubungan seksual.	YA ..... 1 TIDAK..... 2
13	<b>Cara-cara Lain</b> 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
302	LIHAT 226: KODE '2' ATAU "8" DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '1' DILINGKARI <input type="checkbox"/> → 312
303	Apakah Ibu/Saudari atau suami/pasangan sekarang memakai suatu alat/cara KB untuk menunda/mencegah kehamilan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 → 312



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
305F	LIHAT 305E: LEBIH DARI DUA HARI YANG LALU <input type="checkbox"/>	DUA HARI ATAU KURANG <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → 309
305G	Mengapa Ibu/Saudari tidak minum pil KB selama ini?	SUAMI/PASANGAN PERGI..... 01 LUPA..... 02 ALASAN KESEHATAN..... 03 BIAYA MAHAL..... 04 TIDAK PERLU SETIAP HARI..... 05 HABIS..... 06 SEDANG HAID..... 07 LAINNYA..... 96	<input type="checkbox"/> → 309
306	Berapa minggu yang lalu Ibu/Saudari terakhir disuntik KB?	MINGGU YANG LALU..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
306A	LIHAT 304: KODE "D" DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE "E" DILINGKARI <input type="checkbox"/>	
306B	LIHAT 306: LEBIH DARI 4 MINGGU <input type="checkbox"/> 4 MINGGU KURANG <input type="checkbox"/> → 309	LEBIH DARI 13 MINGGU <input type="checkbox"/> 13 MINGGU ATAU KURANG <input type="checkbox"/> → 309	<input type="checkbox"/> → 309
306C	Mengapa Ibu/Saudari tidak disuntik lagi?	SUAMI/PASANGAN PERGI..... 1 LUPA..... 2 ALASAN KESEHATAN..... 3 BIAYA MAHAL..... 4 LAINNYA..... 6	<input type="checkbox"/> → 309
306D	Kapan Ibu/Saudari mulai memakai susuk KB?	BULAN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAHUN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
306E	LIHAT 306D: HITUNG LAMANYA MEMAKAI SUSUK	LAMANYA DALAM BULAN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
306F	LIHAT 306E: LEBIH DARI 36 BULAN <input type="checkbox"/>	36 BULAN ATAU KURANG <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → 309
306G	Mengapa susuk KB belum dicabut?	SUAMI/PASANGAN PERGI..... 01 LUPA..... 02 ALASAN KESEHATAN..... 03 BIAYA MAHAL..... 04 TIDAK AKSES KE TEMPAT PELAYANAN..... 05 TAKUT..... 06 LAINNYA..... 96	<input type="checkbox"/> → 309

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
307	<p>Dimana operasi sterilisasi tersebut dilaksanakan?</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 UMUM..... 11</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... 12</p> <p>PUSKESMAS..... 13</p> <p>PUSTU/PUSLING..... 14</p> <p>MOBIL UNIT PELAYANAN (MUYAN) KB..... 15</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/RS BERSALIN..... 21</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN.. 22</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 23</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... 24</p> <p>LAINNYA _____ 96</p> <p>(TULISKAN)</p>	
308	<p>Pada bulan apa dan tahun berapa Ibu/Saudari (atau suami/pasangan Ibu) menjalani operasi sterilisasi?</p>	<p>BULAN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>→ 309B</p>
309	<p>Sudah berapa lama Ibu/Saudari menggunakan (ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEKARANG) secara terus menerus?</p> <p>TANYAKAN: Kapan Ibu/Saudari (atau suami/pasangan Ibu/Saudari) mulai menggunakan (ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN SEKARANG) secara terus menerus?</p>	<p>BULAN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
309A	<p>LIHAT 304: ADA KODE A-H YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>TIDAK ADA KODE A-H YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 310</p>
309B	<p>Berapa biaya yang dikeluarkan untuk memperoleh alat kontrasepsi/operasi sterilisasi tersebut, termasuk biaya konsultasi dan registrasi/karcis?</p>	<p>Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
309C	<p>Ketika Ibu/Saudari/pasangan mendapatkan alat/cara KB tersebut, apakah menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)/BPJS atau asuransi kesehatan lainnya?</p>	<p>YA, JKN/BPJS-PBI..... 1</p> <p>YA, JKN/BPJS-NON PBI..... 2</p> <p>YA, ASURANSI KESEHATAN LAINNYA.... 3</p> <p>TIDAK ..... 4</p>	
309D	<p>LIHAT 304: KODE "A" ATAU "B" DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>KODE "A" ATAU "B" TIDAK DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 310</p>
309E	<p>LIHAT 304:</p> <p>KODE "A" DILINGKARI <input type="checkbox"/></p> <p>Sebelum operasi sterilisasi, apakah Ibu/Saudari diberitahu bahwa Ibu/Saudari tidak akan dapat memiliki anak (lagi) karena operasi?</p> <p>HANYA KODE "B" DILINGKARI <input type="checkbox"/></p> <p>Sebelum operasi sterilisasi, apakah suami/pasangan Ibu/Saudari diberitahu bahwa Ibu/Saudari tidak akan dapat memiliki anak (lagi) karena operasi?</p>	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
309F	Apakah Ibu/Saudari pernah mendengar tentang rekanalisasi yaitu penyambungan kembali saluran sel telur/ sperma yang diputus/diikat setelah operasi sterilisasi?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 310
309G	Apakah Ibu/Saudari tahu tempat mendapatkan pelayanan rekanalisasi?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	
310	<p>LIHAT 308 DAN 309, 215 DAN 231 : ADA KELAHIRAN ATAU KEGUGURAN/PENGGUGURAN/LAHIR MATI SETELAH BULAN DAN TAHUN MULAI PENGGUNAAN KONTRASEPSI DI 308 ATAU 309</p> <p>TIDAK <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">YA <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">KEMBALI KE 308 ATAU 309, PROBING DAN CATAT BULAN DAN TAHUN MULAI MENGGUNAKAN ALAT/ CARA KB SECARA TERUS MENERUS (HARUS SETELAH KELAHIRAN ATAU KEGUGURAN/ PENGGUGURAN/LAHIR MATI YANG TERAKHIR).</p>		
311	<p>LIHAT 308/309:</p> <p>SEJAK JANUARI 2012 <input type="checkbox"/></p> <p><b>K</b> ISIKAN KODE ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 1 PADA KALENDER SEJAK BULAN MULAI MEMAKAI SAMPAI BULAN WAWANCARA</p> <p>KEMUDIAN TERUS KE → 312</p>	<p>SEBELUM JANUARI 2012 <input type="checkbox"/></p> <p><b>K</b> ISIKAN KODE ALAT/CARA YANG DIGUNAKAN DI KOLOM 1 PADA KALENDER SEJAK BULAN JANUARI 2012 SAMPAI BULAN WAWANCARA</p> <p>KEMUDIAN TERUSKAN KE → 324</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
312	<p>Saya akan mengajukan beberapa pertanyaan mengenai semua alat/cara KB yang Ibu/Saudari/suami/pasangan 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 2012 SAMPAI SEKARANG.</p> <p><b>K</b> <b>PADA KOLOM 1:</b> CATAT KODE ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN ATAU '0' JIKA TIDAK MENGGUNAKAN</p> <p>CONTOH CARA BERTANYA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kapan Ibu/Saudari terakhir kali memakai alat/cara KB tersebut? Alat/cara KB apakah yang Ibu/Saudari pakai?</li> <li>• Kapan Ibu/Saudari mulai memakai alat/cara KB tersebut? Berapa lama setelah kelahiran (NAMA)?</li> <li>• Berapa lama Ibu/Saudari memakai alat/cara KB tersebut (waktu itu)?</li> </ul> <p><b>PADA KOLOM 2:</b> CATAT KODE SUMBER PELAYANAN ALAT/CARA KB DI BULAN MULAI MEMAKAI ALAT/CARA KB</p> <p>CONTOH CARA BERTANYA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di mana Ibu/Saudari memperoleh alat/cara KB ketika mulai memakai alat/cara KB tersebut?</li> <li>• [UNTUK METODE AMENORRHEA LAKTASI (MAL) ATAU PANTANG BERKALA/KALENDER ATAU SANGGAMA TERPUTUS]. Dari siapa Ibu/Saudari mendapatkan saran tentang bagaimana menggunakan cara KB tersebut?</li> </ul> <p><b>PADA KOLOM 3:</b> CATAT KODE ALASAN BERHENTI MEMAKAI ALAT/CARA KB PADA BULAN TERAKHIR PEMAKAIAN</p> <p>BANYAKNYA KODE DI KOLOM 3 HARUS SAMA DENGAN JUMLAH TERHENTINYA PEMAKAIAN ALAT/CARA KB DI KOLOM 1.</p> <p>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.</p> <p>CONTOH CARA BERTANYA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengapa Ibu/Saudari berhenti memakai alat/cara KB tersebut?</li> <li>• Apakah Ibu/Saudari menjadi hamil ketika memakai alat/cara KB tersebut, atau Ibu/Saudari berhenti memakai alat/cara KB tersebut supaya hamil, atau Ibu/Saudari berhenti memakai karena alasan lain?</li> </ul> <p>JIKA BERHENTI MEMAKAI DENGAN SENGAJA SUPAYA HAMIL, TANYAKAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berapa bulan setelah berhenti memakai alat/cara KB tersebut Ibu/Saudari mulai hamil?</li> </ul> <p>ISIKAN '0' PADA SETIAP BULAN DI KOLOM 1</p>		
313	<p>PERIKSA KALENDER UNTUK PENGGUNAAN SEMUA ALAT/CARA KB PADA SETIAP BULAN</p> <p>TIDAK ADA ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN <input type="checkbox"/></p>	<p>ADA ALAT/CARA KB YANG DIGUNAKAN <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 314A</p>
314	<p>Apakah Ibu/Saudari pernah menggunakan alat/cara KB untuk menunda atau mencegah kehamilan?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	<p>→ 326</p>
314A	<p>Sekarang saya ingin bertanya mengenai waktu ketika Ibu/Saudari atau suami/pasangan pertama kali menggunakan alat/cara KB untuk mencegah kehamilan. Berapa jumlah anak yang masih hidup waktu itu?</p> <p>JIKA TIDAK ADA TULIS '00'</p>	<p>JUMLAH ANAK..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
315	<p>LIHAT 304:</p> <p>LINGKARI KODE ALAT/CARA KB:</p> <p>JIKA LEBIH DARI SATU ALAT/CARA KB YANG DILINGKARI DI 304, LINGKARI KODE TERATAS.</p>	<p>TIDAK ADA YANG DILINGKARI..... 00</p> <p>STERILISASI WANITA ..... 01</p> <p>STERILISASI PRIA ..... 02</p> <p>IUD/AKDR/SPIRAL..... 03</p> <p>SUNTIKAN 1 BULAN..... 04</p> <p>SUNTIKAN 3 BULAN..... 05</p> <p>SUSUK KB/IMPLAN..... 06</p> <p>PIL..... 07</p> <p>KONDOM..... 08</p> <p>MAL ..... 09</p> <p>PANTANG BERKALA/KALENDER..... 10</p> <p>SANGGAMA TERPUTUS..... 11</p> <p>METODE MODERN LAINNYA..... 95</p> <p>METODE TRADISIONAL LAINNYA..... 96</p>	<p>→ 326</p> <p>→ 319</p> <p>→ 327</p> <p>→ 323</p>
316	<p>Ibu/Saudari menggunakan (ALAT/CARA KB DARI 315) sejak (309). Darimana (ALAT/CARA KB DARI 315) itu diperoleh?</p> <p>PROBING UNTUK MENGIDENTIFIKASI TIPE FASILITAS KESEHATAN</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>UKBM</p> <p>POSKESDES/POLINDES..... 11</p> <p>POSYANDU..... 12</p> <p>POS KB/PPKBD..... 13</p> <p>LAINNYA _____ 14</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT UMUM ..... 21</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... 22</p> <p>PUSKESMAS..... 23</p> <p>PUSTU/PUSLING..... 24</p> <p>TKBK/TMK/MUYAN/BAKSOS..... 25</p> <p>PETUGAS LAPANGAN KB..... 26</p> <p>BIDAN DI DESA..... 27</p> <p>LAINNYA _____ 28</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 31</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... 32</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 33</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... 34</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... 35</p> <p>PERAWAT..... 36</p> <p>LAINNYA _____ 37</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT..... 41</p> <p>TOKO/WARUNG..... 42</p> <p>LAINNYA _____ 43</p> <p>(TULISKAN)</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
317	LIHAT 304:  LINGKARI KODE ALAT/CARA KB:  JIKA ADA LEBIH DARI SATU ALAT/CARA KB YANG DILINGKARI PADA 304, MAKA LINGKARI KODE TERATAS.	IUD/AKDR/SPIRAL..... 03 SUNTIKAN 1 BULAN..... 04 SUNTIKAN 3 BULAN..... 05 SUSUK KB..... 06 PIL..... 07 KONDOM..... 08 METODE MODERN LAINNYA..... 95 METODE TRADISIONAL LAINNYA..... 96	→ 323 → 322 → 323
318	Pada saat itu, apakah Ibu/Saudari diberitahu tentang efek samping atau masalah kesehatan yang mungkin timbul jika Ibu/Saudari menggunakan alat/cara KB tersebut?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 321 → 320
319	Ketika Ibu/Saudari disterilisasi, apakah Ibu/Saudari diberitahu tentang efek samping atau masalah kesehatan yang mungkin timbul jika Ibu/Saudari menggunakan alat/cara KB tersebut?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 321
320	Apakah Ibu/Saudari pernah diberitahu oleh petugas (KB/ Kesehatan) tentang masalah kesehatan yang mungkin timbul dengan memakai alat/cara KB yang Ibu/Saudari pakai?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 322
321	Apakah Ibu/Saudari pernah diberitahu apa yang harus dilakukan jika Ibu/Saudari mengalami efek samping atau masalah kesehatan dari alat/cara KB yang Ibu/Saudari gunakan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	
321A	Apakah Ibu/Saudari mengalami efek samping atau masalah kesehatan selama menggunakan (ALAT/CARA KB PADA 315)?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 322
321B	Apakah efek samping atau masalah kesehatan utama yang Ibu/Saudari rasakan akibat menggunakan metode kontrasepsi?	BERAT BADAN NAIK..... 01 BERAT BADAN TURUN..... 02 PERDARAHAN..... 03 DARAH TINGGI..... 04 SAKIT KEPALA..... 05 MUAL..... 06 TIDAK HAID..... 07 LELAH/LEMAH..... 08 JERAWAT..... 09 HAID TIDAK TERATUR..... 10 LAINNYA..... 96 TIDAK TAHU..... 98	
322	LIHAT 318 DAN 319:  ADA KODE "1" <input type="checkbox"/> DILINGKARI  Pada waktu itu, apakah Ibu/Saudari diberitahu tentang alat/cara KB lain yang bisa Ibu/Saudari gunakan?  LAINNYA <input type="checkbox"/>  Ketika Ibu/Saudari memperoleh (ALAT/CARA KB DARI 315) ini dari (SUMBER PELAYANAN DARI 307 ATAU 316), apakah Ibu/Saudari diberitahu tentang alat/cara KB lain yang bisa Ibu/Saudari gunakan?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 324
323	Apakah Ibu/Saudari pernah diberitahu oleh petugas kesehatan/ KB tentang alat/cara KB lain yang dapat Ibu/Saudari gunakan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
324	LIHAT 304:  LINGKARI KODE ALAT/CARA KB:  JIKA LEBIH DARI SATU ALAT/CARA KB YANG DILINGKARI DI 304, LINGKARI KODE TERATAS.	STERILISASI WANITA ..... 01 STERILISASI PRIA ..... 02 IUD/AKDR/SPIRAL..... 03 SUNTIKAN 1 BULAN..... 04 SUNTIKAN 3 BULAN..... 05 SUSUK KB/IMPLAN..... 06 PIL..... 07 KONDOM..... 08 MAL ..... 09 PANTANG BERKALA/KALENDER..... 10 SANGGAMA TERPUTUS..... 11 METODE MODERN LAINNYA..... 95 METODE TRADISIONAL LAINNYA..... 96	→ 327           → 327           → 327
325	Dimana Ibu/Saudari memperoleh (ALAT/CARA KB PADA 315) terakhir?  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)	UKBM POSKESDES/POLINDES..... 11 POSYANDU..... 12 POS KB/PPKBD..... 13 LAINNYA _____ 14 (TULISKAN)  PEMERINTAH RUMAH SAKIT UMUM ..... 21 KLINIK PEMERINTAH..... 22 PUSKESMAS..... 23 PUSTU/PUSLING..... 24 TKBK/TMK/MUYAN/BAKSOS..... 25 PETUGAS LAPANGAN KB..... 26 BIDAN DI DESA..... 27 LAINNYA _____ 28 (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 31 KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... 32 PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 33 PRAKTIK DOKTER UMUM..... 34 PRAKTIK BIDAN..... 35 PERAWAT..... 36 LAINNYA _____ 37 (TULISKAN)  LAINNYA APOTEK/TOKO OBAT..... 41 TOKO/WARUNG..... 42 LAINNYA _____ 43 (TULISKAN)	→ 327
326	Apakah Ibu/Saudari tahu tempat untuk mendapatkan alat/cara KB?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	→ 327

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
326A	<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>UKBM</p> <p>POSKEDES/POLINDES..... A</p> <p>POSYANDU..... B</p> <p>POS KB/PPKBD..... C</p> <p>LAINNYA _____ D</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT UMUM ..... E</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... F</p> <p>PUSKESMAS..... G</p> <p>PUSTU/PUSLING..... H</p> <p>TKBK/TMK/MUYAN/BAKSOS..... I</p> <p>PETUGAS LAPANGAN KB..... J</p> <p>BIDAN DI DESA..... K</p> <p>LAINNYA _____ L</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... M</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... N</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... O</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... P</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... Q</p> <p>PERAWAT..... R</p> <p>LAINNYA _____ S</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT..... T</p> <p>TOKO/WARUNG..... U</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p>(TULISKAN)</p>	
327	<p>Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari dikunjungi oleh petugas lapangan KB?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	<p>→ 329</p>
328	<p>Apakah petugas lapangan tersebut menerangkan kepada Ibu/Saudari tentang alat/cara KB?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	
329	<p>LIHAT 202: APAKAH ADA ANAK TINGGAL DALAM RUMAH TANGGA?</p> <p>YA <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK/ TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/></p> <p>a) Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari mengunjungi fasilitas kesehatan untuk memeriksa kesehatan Ibu/Saudari atau anak Ibu/Saudari?</p> <p>b) Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari mengunjungi fasilitas kesehatan untuk memeriksa kesehatan Ibu/Saudari?</p>	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	<p>→ 401</p>
330	<p>Apakah ada petugas di fasilitas kesehatan yang berbicara kepada Ibu/Saudari tentang alat/cara KB?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	

## BAGIAN 4. KEHAMILAN DAN PEMERIKSAAN SESUDAH MELAHIRKAN

401	LIHAT 224: MEMPUNYAI SATU ATAU LEBIH ANAK LAHIR HIDUP SEJAK JANUARI 2012 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	TIDAK MEMPUNYAI ANAK LAHIR HIDUP SEJAK JANUARI 2012 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	648
402	LIHAT 215: TULISKAN PADA TABEL NOMOR URUT KELAHIRAN PADA 403 DAN NAMA SERTA STATUS KELANGSUNGAN HIDUP PADA 404 UNTUK SETIAP KELAHIRAN SEJAK JANUARI 2012. AJUKAN PERTANYAAN MENGENAI SEMUA ANAK LAHIR HIDUP, MULAI DENGAN ANAK TERAKHIR. (JIKA LEBIH DARI 2 ANAK LAHIR HIDUP, GUNAKAN KOLOM KEDUA PADA KUESIONER TAMBAHAN). Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai kesehatan anak Ibu/Saudari yang lahir dalam lima tahun terakhir. (Kita akan membicarakan seorang demi seorang).		
403	NOMOR URUT KELAHIRAN DARI RIWAYAT KELAHIRAN 212	ANAK TERAKHIR NO. URUT KELAHIRAN..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	SEBELUM ANAK TERAKHIR NO. URUT KELAHIRAN..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
404	DARI 212 DAN 216	NAMA _____ HIDUP <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> MENINGGAL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	NAMA _____ HIDUP <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> MENINGGAL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
405	Pada saat Ibu/Saudari mengandung (NAMA), apakah Ibu/Saudari memang ingin hamil waktu itu?	YA ..... 1 (TERUS KE 407A) ← TIDAK..... 2	YA ..... 1 (TERUS KE 407A) ← TIDAK..... 2
406	LIHAT 208: HANYA SATU KELAHIRAN <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> LEBIH DARI SATU KELAHIRAN <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> Apakah Ibu/Saudari menginginkan bayi ini kemudian, atau tidak menginginkan anak? Apakah Ibu/Saudari menginginkan bayi ini kemudian, atau tidak menginginkan anak lagi?	KEMUDIAN..... 1 TIDAK INGIN ANAK LAGI/ TIDAK INGIN ANAK..... 2 (TERUS KE 407A) ←	KEMUDIAN..... 1 TIDAK INGIN ANAK LAGI/ TIDAK INGIN ANAK..... 2 (TERUS KE 407A) ←
407	Berapa lama Ibu/Saudari ingin menunggu?	BULAN..... 1 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TAHUN..... 2 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TIDAK TAHU..... 998	BULAN..... 1 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TAHUN..... 2 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TIDAK TAHU..... 998
407A	Apakah (NAMA) mempunyai surat yang menerangkan tentang kelahirannya?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 407D) ← TIDAK TAHU..... 8	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 407D) ← TIDAK TAHU..... 8
407B	Dapatkah Ibu/Saudari menunjukkan 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 408) ← AKTA KELAHIRAN..... 5	TIDAK..... 1 SURAT KETERANGAN LAHIR.... 2 SURAT LAPORAN KELAHIRAN 3 SURAT KENAL LAHIR..... 4 (TERUS KE 426) ← AKTA KELAHIRAN..... 5
407C	Berapa umur (NAMA) ketika memperoleh akta kelahiran?	HARI..... 1 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> MINGGU..... 2 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> BULAN..... 3 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TAHUN..... 4 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TIDAK TAHU TAHUN..... 998 (TERUS KE 408) ←	HARI..... 1 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> MINGGU..... 2 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> BULAN..... 3 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TAHUN..... 4 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TIDAK TAHU TAHUN..... 998 (TERUS KE 426) ←

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
407D	Mengapa (NAMA) tidak mempunyai surat yang menunjukkan 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	
408	Pada saat Ibu/Saudari mengandung (NAMA) apakah Ibu/Saudari memeriksakan kehamilan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 414) ←			
409	Siapa yang memeriksa kandungan Ibu/Saudari? Ada lagi? TANYAKAN SIAPA SAJA YANG MEMERIKSA KEHAMILAN.  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PETUGAS KESEHATAN DOKTER UMUM..... A DOKTER KANDUNGAN..... B PERAWAT..... C BIDAN..... D BIDAN DI DESA..... E ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI..... F LAINNYA _____ X TULISKAN			
409A	LIHAT 409: ADA KODE 'A', 'B', 'C', <input type="checkbox"/> 'D', ATAU 'E' <input type="checkbox"/> DILINGKARI ↓	TIDAK ADA KODE 'A', 'B', 'C', 'D', ATAU 'E' <input type="checkbox"/> DILINGKARI →		TERUS KE 413C	
409B	Apakah Ibu/Saudari diberi buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)? JIKA YA: Dapatkah Ibu/Saudari memperlihatkan buku itu?	YA, DIPERLIHATKAN..... 1 YA, TIDAK DIPERLIHATKAN..... 2 TIDAK ..... 3 TIDAK TAHU..... 8			
410	Di mana Ibu/Saudari memeriksakan kehamilan tersebut?  Adakah tempat lain?  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)	RUMAH RUMAH RESPONDEN..... A RUMAH ORANG LAIN..... B UKBM POSKESDES/POLINDES..... C POSYANDU..... D LAINNYA _____ E (TULISKAN) PEMERINTAH RUMAH SAKIT ..... F KLINIK PEMERINTAH..... G PUSKESMAS..... H PUSTU/PUSLING..... I BIDAN DI DESA..... J LAINNYA _____ K (TULISKAN) SWASTA RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... L KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... M PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... N PRAKTIK DOKTER UMUM..... O PRAKTIK BIDAN..... P PRAKTIK PERAWAT..... Q LAINNYA _____ X (TULISKAN)			



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
410A	Apakah Ibu pernah ditemani suami/pasangan ketika memeriksakan kehamilan (NAMA)?	YA .....	1		
		TIDAK.....	2		
411	Berapa bulan umur kandungan (NAMA) ketika Ibu/Saudari pertama kali memeriksakan kehamilan?	BULAN.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		TIDAK TAHU.....		98	
412	Selama Ibu/Saudari mengandung (NAMA), berapa kali Ibu/Saudari memeriksakan kehamilan?	JUMLAH PEMERIKSAAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		TIDAK TAHU.....		98	
				(TERUS KE 413) ←	
412A	LIHAT 412: JUMLAH PEMERIKSAAN KEHAMILAN:	LEBIH DARI SATU KALI <input type="text"/>	SATU KALI <input type="text"/>		
				(TERUS KE 413) ←	
412B	Ibu/Saudari mengatakan memeriksakan kehamilan (NAMA) _____ kali. Berapa kali Ibu/Saudari memeriksakan kehamilan: a. Dalam 3 bulan pertama? b. Antara 4-6 bulan? c. Antara 7 bulan sampai melahirkan?  JUMLAH a, b, DAN c HARUS SAMA DENGAN JAWABAN PERTANYAAN 412.	JUMLAH PEMERIKSAAN KEHAMILAN			
		3 BULAN PERTAMA.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		ANTARA 4-6 BULAN.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		ANTARA 7 BULAN SAMPAI MELAHIRKAN...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
412C	Berapa bulan umur kandungan ketika Ibu/Saudari terakhir kali memeriksakan kehamilan (NAMA)?	BULAN.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		TIDAK TAHU.....		98	
413	Pada saat pemeriksaan kehamilan (NAMA) apakah Ibu/Saudari: - Ditimbang berat badannya? - Diukur tinggi badannya? - Diukur tekanan darahnya? - Diperiksa lingkaran lengannya? - Diperiksa tinggi rahimnya? - Diperiksa (diraba) perutnya? - Diperiksa denyut jantung janin? - Diperiksa darahnya di laboratorium? - Diperiksa air seninya di laboratorium (tes protein urine)? - Konsultasi?			YA TIDAK	
		BERAT BADAN.....	1	2	
		TINGGI BADAN.....	1	2	
		TEKANAN DARAH.....	1	2	
		LINGKAR LENGAN.....	1	2	
		TINGGI RAHIM.....	1	2	
		PERUT.....	1	2	
		DENYUT JANTUNG JANIN.	1	2	
		DARAH.....	1	2	
		AIR SENI.....	1	2	
		KONSULTASI.....	1	2	
413A	Selama Ibu/Saudari memeriksakan kehamilan, apakah Ibu/Saudari diberitahu tanda-tanda bahaya (komplikasi) kehamilan?	YA .....	1		
		TIDAK.....		2	
				(TERUS KE 413C) ←	
		TIDAK TAHU.....		8	
413B	Apakah Ibu/Saudari diberi tahu kemana harus pergi untuk mendapatkan pertolongan jika mengalami bahaya (komplikasi) kehamilan?	YA .....	1		
		TIDAK.....		2	
		TIDAK TAHU.....		8	
413C	Apakah Ibu/Saudari mengalami tanda-tanda bahaya (komplikasi) selama kehamilan (NAMA)?	YA .....	1		
		TIDAK.....		2	
				(TERUS KE 413F) ←	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR	SEBELUM ANAK TERAKHIR
		NAMA _____	NAMA _____
413D	<p>Apa sajakah tanda-tanda bahaya (komplikasi) kehamilan tersebut?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>MULAS SEBELUM 9 BULAN..... A</p> <p>PERDARAHAN..... B</p> <p>DEMAM YANG TINGGI..... C</p> <p>KEJANG-KEJANG DAN PINGSAN..... D</p> <p>MUNTAH TERUS DAN TIDAK MAU MAKAN..... E</p> <p>BENGKAK KAKI, TANGAN DAN WAJAH ATAU SAKIT KEPALA DISERTAI KEJANG..... F</p> <p>AIR KETUBAN KELUAR SEBELUM WAKTUNYA..... G</p> <p>LAINNYA _____ X TULISKAN</p>	
413E	<p>Apa yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>TIDAK MELAKUKAN APA-APA..... A</p> <p>ISTIRAHAT..... B</p> <p>MINUM OBAT..... C</p> <p>MINUM JAMU..... D</p> <p>KE DUKUN..... E</p> <p>KE BIDAN..... F</p> <p>KE DOKTER..... G</p> <p>FASILITAS KESEHATAN..... H</p> <p>LAINNYA..... X</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
413F	<p>Selama kehamilan (NAMA) apakah Ibu/Saudari membicarakan dengan seseorang mengenai:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dimana Ibu/Saudari akan melahirkan/ bersalin?</li> <li>- Angkutan/transportasi ke tempat bersalin?</li> <li>- Siapa yang akan menolong persalinan?</li> <li>- Biaya persalinan?</li> <li>- Donor darah jika diperlukan?</li> <li>- KB pasca salin?</li> </ul>	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> <p>TEMPAT MELAHIRKAN..... 1 2</p> <p>TRANSPORTASI..... 1 2</p> <p>PENOLONG PERSALINAN. 1 2</p> <p>BIAYA..... 1 2</p> <p>DONOR DARAH..... 1 2</p> <p>KB PASCA SALIN..... 1 2</p>	
414	<p>Selama Ibu/Saudari mengandung (NAMA) apakah Ibu/Saudari pernah mendapat suntikan di lengan atas untuk mencegah bayi dari penyakit tetanus, atau kejang-kejang setelah lahir?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p style="text-align: center;">(TERUS KE 417) ←</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	
415	<p>Selama mengandung (NAMA) berapa kali Ibu/Saudari mendapat suntikan tersebut?</p>	<p>KALI..... <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	
416	<p>LIHAT 415:</p>	<p>SATU KALI                      2 KALI</p> <p>ATAU <input type="checkbox"/>                      ATAU <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK TAHU                      LEBIH</p> <p style="text-align: center;">↓                      (TERUS KE 420) ←</p>	
417	<p>Sebelum mengandung (NAMA), apakah Ibu/Saudari menerima suntikan tetanus?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p style="text-align: center;">(TERUS KE 420) ←</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	
418	<p>Sebelum mengandung (NAMA) berapa kali Ibu/Saudari mendapat suntikan tetanus? JIKA 5 KALI ATAU LEBIH, TULISKAN '5'</p>	<p>KALI..... <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR			SEBELUM ANAK TERAKHIR		
		NAMA _____			NAMA _____		
419	LIHAT 418: HANYA SATU <input type="checkbox"/> SUNTIKAN Berapa tahun yang lalu Ibu/Saudari menerima suntikan tetanus? LEBIH DARI <input type="checkbox"/> SATU SUNTIKAN Berapa tahun yang lalu Ibu/Saudari menerima suntikan tetanus yang terakhir sebelum mengandung (NAMA)?	TAHUN YANG LALU..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
420	Selama mengandung (NAMA), apakah Ibu/Saudari mendapat atau membeli tablet/Pil/sirup zat besi? TUNJUKKAN LEAFLET TABLET/PIL/SIRUP ZAT BESI.	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 426) ← TIDAK TAHU..... 8					
421	Selama mengandung (NAMA) berapa hari Ibu/Saudari minum tablet/pil/sirup zat besi? JIKA JAWABAN RESPONDEN TIDAK BERUPA ANGKA, TANYAKAN UNTUK MEMPERKIRAKAN JUMLAH HARI	JUMLAH HARI..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIDAK TAHU..... 998					
426	Ketika (NAMA) dilahirkan, apakah dia 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		
427	Apakah (NAMA) ditimbang ketika dilahirkan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 428A) ← TIDAK TAHU..... 8			YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 428A) ← TIDAK TAHU..... 8		
428	Berapakah berat badan (NAMA) ketika dilahirkan? CATAT BERAT BADAN DARI KMS/BUKU KIA, JIKA ADA.	GRAM DARI KMS/BUKU KIA...1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GRAM BERDASAR-KAN INGATAN RESPONDEN....2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIDAK TAHU..... 99998			GRAM DARI KMS/BUKU KIA...1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GRAM BERDASAR-KAN INGATAN RESPONDEN....2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIDAK TAHU..... 99998		
428A	Pada saat Ibu/Saudari melahirkan (NAMA), apakah Ibu/Saudari mengalami: - Mulas yang kuat dan teratur lebih dari sehari semalam? - Perdarahan lebih banyak dibandingkan dengan biasanya (lebih dari 3 kain)? - Suhu badan tinggi dan atau keluar lendir berbau? - Kejang-kejang dan pingsan? - Keluar air ketuban lebih dari 6 jam sebelum anak lahir? - Tidak kuat mengejan? - Gelisah/Kesakitan? - Apakah ada kesulitan/komplikasi lain? JIKA ADA, tuliskan.	YA TDK TT MULAS.....1 2 8 PERDARAHAN..... 1 2 8 SUHU DAN LENDIR..... 1 2 8 KEJANG & PINGSAN.... 1 2 8 KETUBAN PECAH..... 1 2 8 TIDAK KUAT MENGEJAN..... 1 2 8 GELISAH/KESAKITAN... 1 2 8 LAINNYA..... 1 2 8 (TULISKAN)			YA TDK TT MULAS.....1 2 8 PERDARAHAN..... 1 2 8 SUHU DAN LENDIR..... 1 2 8 KEJANG & PINGSAN.... 1 2 8 KETUBAN PECAH..... 1 2 8 TIDAK KUAT MENGEJAN..... 1 2 8 GELISAH/KESAKITAN... 1 2 8 LAINNYA..... 1 2 8 (TULISKAN)		

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
429	<p>Siapa saja yang menolong Ibu/Saudari 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..... G</p> <p>TEMAN/KELUARGA..... H</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..... G</p> <p>TEMAN/KELUARGA..... H</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p>TULISKAN</p> <p>TIDAK ADA..... Y</p>	
430	<p>Di mana Ibu/Saudari 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 434) ←</p> <p>RUMAH ORANG LAIN..... 12</p> <p>UKBM</p> <p>POSKESDES/POLINDES..... 21</p> <p>POSYANDU..... 22</p> <p>LAINNYA _____ 23</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT ..... 31</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... 32</p> <p>PUSKESMAS..... 33</p> <p>PUSTU/PUSLING..... 34</p> <p>BIDAN DI DESA..... 35</p> <p>LAINNYA _____ 36</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 41</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... 42</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 43</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... 44</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... 45</p> <p>PRAKTIK PERAWAT..... 46</p> <p>LAINNYA _____ 47</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA _____ 96</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>(TERUS KE 434) ←</p>		<p>RUMAH</p> <p>RUMAH RESPONDEN..... 11</p> <p>(TERUS KE 434) ←</p> <p>RUMAH ORANG LAIN..... 12</p> <p>UKBM</p> <p>POSKESDES/POLINDES..... 21</p> <p>POSYANDU..... 22</p> <p>LAINNYA _____ 23</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT ..... 31</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... 32</p> <p>PUSKESMAS..... 33</p> <p>PUSTU/PUSLING..... 34</p> <p>BIDAN DI DESA..... 35</p> <p>LAINNYA _____ 36</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 41</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... 42</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 43</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... 44</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... 45</p> <p>PRAKTIK PERAWAT..... 46</p> <p>LAINNYA _____ 47</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA _____ 96</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>(TERUS KE 434) ←</p>	
431	<p>Berapa lama Ibu/Saudari dirawat setelah melahirkan (NAMA)?</p> <p>JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM</p> <p>JIKA KURANG DARI SEMINGGU, CATAT DALAM HARI</p>	<p>JAM..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>HARI..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MINGGU..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU..... 998</p>			
431A	<p>Apakah suami/pasangan Ibu/Saudari mendampingi ketika persalinan (NAMA)?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>		<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	
432	<p>Apakah (NAMA) dilahirkan melalui operasi caesar, yaitu perut dibedah untuk mengeluarkan bayi?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>(TERUS KE 434) ←</p>		<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>(TERUS KE 434) ←</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
433	Apakah operasi caesar tersebut sudah direncanakan sebelumnya?	YA ..... 1		YA ..... 1	
		TIDAK..... 2		TIDAK..... 2	
434	Setelah (NAMA) lahir, apakah segera diletakkan di dada Ibu/Saudari?	YA ..... 1		YA ..... 1	
		TIDAK..... 2		TIDAK..... 2	
		(TERUS KE 434B) ←		(TERUS KE 459) ←	
		TIDAK TAHU..... 8		TIDAK TAHU..... 8	
434A	Apakah kulit (NAMA) bersentuhan langsung dengan kulit Ibu/Saudari?	YA ..... 1		YA ..... 1	
		TIDAK..... 2		TIDAK..... 2	
		TIDAK TAHU..... 8		TIDAK TAHU..... 8	
434B	Kapan bayi dimandikan pertama kali, setelah lahir?	< 1 JAM SETELAH LAHIR..... 1		< 1 JAM SETELAH LAHIR..... 1	
		1-6 JAM SETELAH LAHIR..... 2		1-6 JAM SETELAH LAHIR..... 2	
		> 6 JAM SETELAH LAHIR..... 3		> 6 JAM SETELAH LAHIR..... 3	
		TIDAK TAHU..... 8		TIDAK TAHU..... 8	
434C	LIHAT 430: TEMPAT MELAHIRKAN  SELAIN KODE '11', '12' ATAU '96' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '11', '12' ATAU '96' DILINGKARI <input type="checkbox"/> (TERUS KE 449) ←			
435	Saya ingin berbicara dengan Ibu/Saudari mengenai pemeriksaan kesehatan Ibu/Saudari setelah melahirkan. Setelah (NAMA) dilahirkan, apakah ada yang memeriksa kesehatan Ibu/Saudari saat masih di fasilitas kesehatan?	YA ..... 1		TIDAK..... 2	
		(TERUS KE 438) ←			
436	Berapa lama setelah melahirkan pemeriksaan pertama dilakukan? JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM	JAM..... 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		HARI..... 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		TIDAK TAHU..... 998			
437	Siapa yang memeriksa Ibu/Saudari saat itu?  CATAT ORANG DENGAN KUALIFIKASI TERBAIK.	PETUGAS KESEHATAN DOKTER KANDUNGAN..... 11 DOKTER UMUM..... 12 BIDAN..... 13 PERAWAT..... 14 ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI..... 21 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)			
438	Saya ingin berbicara dengan Ibu/Saudari mengenai pemeriksaan kesehatan (NAMA) setelah lahir. Setelah (NAMA) dilahirkan, apakah ada yang memeriksa kesehatan (NAMA) saat masih di fasilitas kesehatan?	YA ..... 1		TIDAK..... 2	
		(TERUS KE 441) ←			
		TIDAK TAHU..... 8			
439	Berapa lama setelah (NAMA) lahir pemeriksaan pertama dilakukan? JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM	JAM..... 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		HARI..... 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		TIDAK TAHU..... 998			

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
440	Siapa yang memeriksa (NAMA) saat itu?  CATAT ORANG DENGAN KUALIFIKASI TERBAIK.	PETUGAS KESEHATAN DOKTER ANAK..... 11 DOKTER KANDUNGAN..... 12 DOKTER UMUM..... 13 BIDAN..... 14 PERAWAT..... 15  ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI..... 21 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)			
441	Apakah ada yang memeriksa kesehatan Ibu/Saudari setelah meninggalkan fasilitas kesehatan?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 445) ←			
442	Berapa lama setelah melahirkan pemeriksaan dilakukan?  JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM JIKA KURANG DARI SEMINGGU, CATAT DALAM HARI	JAM..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> HARI..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MINGGU..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 998			
443	Siapa yang memeriksa Ibu/Saudari saat itu?  CATAT ORANG DENGAN KUALIFIKASI TERBAIK.	PETUGAS KESEHATAN DOKTER KANDUNGAN..... 11 DOKTER UMUM..... 12 BIDAN..... 13 PERAWAT..... 14  ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI..... 21 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)			
444	Di mana tempat pemeriksaan itu dilakukan?  JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.  _____ (NAMA TEMPAT)	RUMAH RUMAH RESPONDEN..... 11 RUMAH ORANG LAIN..... 12  UKBM POSKESDES/POLINDES..... 21 POSYANDU..... 22 LAINNYA _____ 23 (TULISKAN)  PEMERINTAH RUMAH SAKIT ..... 31 KLINIK PEMERINTAH..... 32 PUSKESMAS..... 33 PUSTU/PUSLING..... 34 BIDAN DI DESA..... 35 LAINNYA _____ 36 (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 41 KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN..... 42 PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 43 PRAKTIK DOKTER UMUM..... 44 PRAKTIK BIDAN..... 45 PRAKTIK PERAWAT..... 46 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)			

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
445	Saya ingin berbicara dengan Ibu/Saudari mengenai pemeriksaan kesehatan (NAMA) setelah Ibu/Saudari meninggalkan fasilitas kesehatan. Dalam 2 bulan setelah lahir, apakah ada petugas kesehatan atau dukun yang memeriksa kesehatan (NAMA)?	YA .....	1		
		TIDAK.....	2		
		(TERUS KE 457) ←			
		TIDAK TAHU.....	8		
446	Berapa jam, hari, atau minggu sesudah (NAMA) lahir, pemeriksaan kesehatan (NAMA) dilakukan? JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM JIKA KURANG DARI SEMINGGU, CATAT DALAM HARI	JAM.....	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		HARI.....	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		MINGGU.....	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		TIDAK TAHU.....	998		
447	Siapa yang memeriksa (NAMA) saat itu?  CATAT ORANG DENGAN KUALIFIKASI TERBAIK.	PETUGAS KESEHATAN			
		DOKTER ANAK.....	11		
		DOKTER KANDUNGAN.....	12		
		DOKTER UMUM.....	13		
		BIDAN.....	14		
		PERAWAT.....	15		
		ORANG LAIN			
		DUKUN BAYI/PARAJI.....	21		
		LAINNYA _____	96		
		(TULISKAN)			
448	Di mana tempat pemeriksaan (NAMA)?  JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.  _____ (NAMA TEMPAT)	RUMAH			
		RUMAH RESPONDEN.....	11		
		RUMAH ORANG LAIN.....	12		
		UKBM			
		POSKESDES/POLINDES.....	21		
		POSYANDU.....	22		
		LAINNYA _____	23		
		(TULISKAN)			
		PEMERINTAH			
		RUMAH SAKIT .....	31		
		KLINIK PEMERINTAH.....	32		
		PUSKESMAS.....	33		
		PUSTU/PUSLING.....	34		
		BIDAN DI DESA.....	35		
		LAINNYA _____	36		
		(TULISKAN)			
		SWASTA			
		RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN.....	41		
		KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN..	42		
		PRAKTIK DOKTER ANAK.....	43		
		PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN.....	44		
		PRAKTIK DOKTER UMUM.....	45		
		PRAKTIK BIDAN.....	46		
		PRAKTIK PERAWAT.....	47		
		LAINNYA _____	48		
		(TULISKAN)			
		(TERUS KE 457) ←			
449	Saya ingin berbicara dengan Ibu/Saudari tentang pemeriksaan kesehatan Ibu/Saudari setelah melahirkan. Apakah ada yang memeriksa kesehatan Ibu/Saudari setelah melahirkan (NAMA)?	YA .....	1		
		TIDAK.....	2		
		(TERUS KE 453) ←			

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
450	<p>Berapa jam, hari, atau minggu sesudah melahirkan (NAMA), pemeriksaan kesehatan Ibu/Saudari pertama kali dilakukan?</p> <p>JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM</p> <p>JIKA KURANG DARI SEMINGGU, CATAT DALAM HARI</p>	<p>JAM..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>HARI..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MINGGU..... 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK TAHU..... 998</p>			
451	<p>Siapa yang memeriksa Ibu/Saudari saat itu?</p> <p>CATAT ORANG DENGAN KUALIFIKASI TERBAIK.</p>	<p>PETUGAS KESEHATAN</p> <p>DOKTER KANDUNGAN..... 11</p> <p>DOKTER UMUM..... 12</p> <p>PRAKTIK BIDAN/ BIDAN DI DESA..... 13</p> <p>PERAWAT..... 14</p> <p>ORANG LAIN</p> <p>DUKUN BAYI/PARAJI..... 21</p> <p>LAINNYA _____ 96</p> <p>(TULISKAN)</p>			
452	<p>Di mana tempat 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>UKBM</p> <p>POSKEDES/POLINDES..... 21</p> <p>POSYANDU..... 22</p> <p>LAINNYA _____ 23</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT ..... 31</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... 32</p> <p>PUSKESMAS..... 33</p> <p>PUSTU/PUSLING..... 34</p> <p>BIDAN DI DESA..... 35</p> <p>LAINNYA _____ 36</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 41</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN.. 42</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 43</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... 44</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... 45</p> <p>PRAKTIK PERAWAT..... 46</p> <p>LAINNYA _____ 47</p> <p>(TULISKAN)</p>			
453	<p>Saya ingin berbicara dengan Ibu/Saudari mengenai pemeriksaan kesehatan (NAMA) setelah lahir. Dalam 2 bulan setelah lahir, apakah ada petugas kesehatan atau dukun yang memeriksa kesehatan (NAMA)?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>(TERUS KE 457) ←</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>			
454	<p>Berapa jam, hari, atau minggu sesudah (NAMA) lahir, pemeriksaan kesehatan (NAMA) dilakukan?</p> <p>JIKA KURANG DARI SEHARI, CATAT DALAM JAM</p> <p>JIKA KURANG DARI SEMINGGU, CATAT DALAM HARI</p>	<p>JAM..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>HARI..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>MINGGU..... 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK TAHU..... 998</p>			



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR			SEBELUM ANAK TERAKHIR																										
		NAMA _____			NAMA _____																										
455	Siapa yang memeriksa (NAMA) saat itu?  CATAT ORANG DENGAN KUALIFIKASI TERBAIK.	PETUGAS KESEHATAN DOKTER ANAK..... 11 DOKTER KANDUNGAN..... 12 DOKTER UMUM..... 13 PRAKTIK BIDAN/ BIDAN DI DESA..... 14 PERAWAT..... 15  ORANG LAIN DUKUN BAYI/PARAJI..... 21 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)																													
456	Di mana tempat pemeriksaan (NAMA) dilakukan?  JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.  _____ (NAMA TEMPAT)	RUMAH RUMAH RESPONDEN..... 11 RUMAH ORANG LAIN..... 12  UKBM POSKESDES/POLINDES..... 21 POSYANDU..... 22 LAINNYA _____ 23 (TULISKAN)  PEMERINTAH RUMAH SAKIT ..... 31 KLINIK PEMERINTAH..... 32 PUSKESMAS..... 33 PUSTU/PUSLING..... 34 BIDAN DI DESA..... 35 LAINNYA _____ 36 (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN..... 41 KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN.. 42 PRAKTIK DOKTER ANAK..... 43 PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN..... 44 PRAKTIK DOKTER UMUM..... 45 PRAKTIK BIDAN..... 46 PRAKTIK PERAWAT..... 47 LAINNYA _____ 48 (TULISKAN)																													
457	Selama dua hari pertama setelah (NAMA) lahir, apakah ada petugas kesehatan yang melakukan hal-hal berikut:  a. Memeriksa tali pusat? b. Mengukur suhu tubuh (NAMA)? c. Memberi konsultasi kepada Ibu/Saudari tentang tanda bahaya pada bayi yang baru lahir? d. Memberi tahu Ibu/Saudari tentang menyusui? e. Mengamati ketika (NAMA) disusui?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">YA</th> <th style="text-align: center;">TDK</th> <th style="text-align: center;">TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. TALI PUSAT.....</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>b. SUHU.....</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>c. TANDA BAHAYA...</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>d. KONSUL MENYUSUI.....</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>e. MENGAMATI SAAT DISUSUI....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>				YA	TDK	TT	a. TALI PUSAT.....	1	2	8	b. SUHU.....	1	2	8	c. TANDA BAHAYA...	1	2	8	d. KONSUL MENYUSUI.....	1	2	8	e. MENGAMATI SAAT DISUSUI....	1	2	8			
	YA	TDK	TT																												
a. TALI PUSAT.....	1	2	8																												
b. SUHU.....	1	2	8																												
c. TANDA BAHAYA...	1	2	8																												
d. KONSUL MENYUSUI.....	1	2	8																												
e. MENGAMATI SAAT DISUSUI....	1	2	8																												
457A	Bagaimana cara Ibu/Saudari merawat tali pusat bayi?	DIRAWAT SECARA TERBUKA, KERING DAN BERSIH..... 1 DIBUBUHI SESUATU..... 2 TIDAK TAHU..... 8																													



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR			
		NAMA _____		NAMA _____			
465	LIHAT 404:  APAKAH (NAMA) MASIH HIDUP?	HIDUP <input type="checkbox"/> (TERUS KE 470) ←	MENINGGAL <input type="checkbox"/> (TERUS KE 471) ←				
466	Berapa lama setelah melahirkan, Ibu/Saudari menyusui (NAMA) pertama kali? JIKA KURANG DARI 1 JAM, LINGKARI KODE '000', 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"/>				
467	Dalam tiga hari setelah melahirkan, sebelum air susu Ibu/Saudari keluar (mengalir) dengan lancar, apakah (NAMA) diberi minuman selain ASI?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 468) ←					
467A	Minuman apa sajakah yang diberikan kepada (NAMA)?  Ada lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	SUSU (SELAIN ASI)..... A AIR PUTIH..... B AIR GULA..... C GRIPE WATER..... D LARUTAN AIR GULA-GARAM.... E JUS BUAH..... F SUSU BAYI..... G TEH..... H MADU..... I AIR TAJIN..... J LAINNYA _____ X (TULISKAN)					
468	LIHAT 404:  APAKAH (NAMA) MASIH HIDUP?	HIDUP <input type="checkbox"/> ↓ (TERUS KE 471) ←	MENINGGAL <input type="checkbox"/> ↓ (TERUS KE 471) ←	HIDUP <input type="checkbox"/> ↓ (TERUS KE 471) ←	MENINGGAL <input type="checkbox"/> ↓ (TERUS KE 471) ←		
469	Apakah Ibu/Saudari masih menyusui (NAMA)?	YA ..... 1 TIDAK..... 2					
470	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			
471		KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 501A.		KEMBALI KE 405 PADA KOLOM BERIKUTNYA; ATAU, JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA TERUS KE 501A.			

## BAGIAN 5A. IMUNISASI ANAK (KELAHIRAN TERAKHIR)

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
501A	LIHAT 215 PADA RIWAYAT KELAHIRAN, APAKAH ADA KELAHIRAN PADA 2014-2017? YA <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;">TIDAK <input type="checkbox"/></span> 		601
502A	TULISKAN NAMA DAN NOMOR URUT KELAHIRAN DARI RIWAYAT KELAHIRAN 212 YANG MERUPAKAN ANAK TERAKHIR YANG DILAHIRKAN PADA TAHUN 2014-2017 NAMA ANAK TERAKHIR _____ NO. URUT KELAHIRAN..... <input type="text"/> <input type="text"/>		
503A	LIHAT 216: HIDUP <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;">MENINGGAL <input type="checkbox"/></span> 		501B
504A	Apakah Ibu/Saudari mempunyai buku KIA atau kartu imunisasi atau KMS balita untuk (NAMA)?	YA, HANYA PUNYA BUKU KIA..... 1 YA, HANYA PUNYA KARTU IMUNISASI/ KMS..... 2 YA, HANYA PUNYA DOKUMEN LAIN..... 3 YA, PUNYA KARTU IMUNISASI/KMS/KIA DAN DOKUMEN LAIN..... 4 TIDAK PUNYA..... 5	507A 507A 507A
505A	Apakah Ibu/Saudari pernah mempunyai kartu imunisasi untuk (NAMA)?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
506A	LIHAT 504A: KODE '3' DILINGKARI <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;">KODE '5' DILINGKARI <input type="checkbox"/></span> 		511A
507A	Bolehkah saya lihat buku KIA/kartu imunisasi/KMS balita/ dokumen lain untuk (NAMA) tersebut?	YA, HANYA DAPAT MENUNJUKKAN BUKU KIA..... 1 YA, HANYA DAPAT MENUNJUKKAN KARTU IMUNISASI/KMS..... 2 YA, HANYA DAPAT MENUNJUKKAN DOKUMEN LAIN..... 3 YA, DAPAT MENUNJUKKAN KARTU IMUNISASI/KMS/KIA DAN DOKUMEN LAIN..... 4 TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN KARTU..... 5	511A

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
	NAMA ANAK TERAKHIR.....	NO. URUT KELAHIRAN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

508A SALIN DARI KARTU TANGGAL-TANGGAL IMUNISASI UNTUK SETIAP JENIS IMUNISASI. TULIS '44' DI KOLOM 'TGL', JIKA KARTU MENUNJUKKAN BAHWA IMUNISASI DIBERIKAN, TETAPI TANGGALNYA TIDAK ADA.

	TGL	BLN	TAHUN
HEPATITIS B0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BCG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POLIO 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DPT 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEPATITIS B1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POLIO 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DPT 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEPATITIS B2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POLIO 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DPT 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEPATITIS B3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POLIO 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAMPAK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

509A LIHAT 508A: APAKAH HEPATITIS B0 SAMPAI CAMPAK TERCATAT SEMUA?

TIDAK

YA

→ 501B

510A Apakah (NAMA) juga mendapat imunisasi yang tidak dicatat pada buku KIA/kartu imunisasi/KMS balita termasuk imunisasi yang diberikan pada pekan imunisasi nasional ?

CATAT 'YA' JIKA RESPONDEN MENYEBUT SETIDAKNYA SATU JENIS IMUNISASI YANG ADA PADA 508A.

YA ..... 1  
 (TANYAKAN IMUNISASINYA TULIS '66' PADA KOLOM TANGGAL YANG BERSANGKUTAN DI 508A DAN TULISKAN '00' PADA KOLOM TANGGAL UNTUK IMUNISASI YANG TIDAK DIDAPATKAN) ←  
 (TERUS KE 501B) ←

TIDAK..... 2  
 TIDAK TAHU..... 8

→ 501B

NO	NAMA ANAK TERAKHIR.....	NO. URUT KELAHIRAN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TERUS KE
511A	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi, untuk mencegah penyakit termasuk imunisasi yang diberikan pada pekan imunisasi nasional ?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 501B
512A	Apakah (NAMA) pernah mendapatkan imunisasi BCG untuk mencegah TBC, yang biasanya disuntikkan di lengan atas dan meninggalkan bekas?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
513A	Dalam waktu 24 jam setelah lahir, Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi Hepatitis B0 yang biasanya disuntikkan di paha bagian luar?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
514A	Apakah (NAMA) pernah mendapatkan imunisasi polio, cairan yang ditetaskan 2 tetes ke mulut untuk mencegah penyakit polio?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 517A
515A	Apakah (NAMA) pertama kali diimunisasi polio pada dua minggu setelah lahir atau kemudian?	DALAM DUA MINGGU PERTAMA..... 1 SETELAH DUA MINGGU PERTAMA..... 2	
516A	Berapa kali (NAMA) diimunisasi polio?	KALI..... <input type="checkbox"/>	
517A	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 TIDAK TAHU..... 8	→ 518A
517AA	Berapa kali (NAMA) diimunisasi DPT?	KALI..... <input type="checkbox"/>	
518A	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi Hepatitis B yang biasanya disuntikkan di paha bagian luar?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 523A
518AA	Berapa kali (NAMA) diimunisasi Hepatitis B?	KALI..... <input type="checkbox"/>	
523A	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi campak yang biasanya disuntikkan di lengan kiri bagian atas ?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 501B
524A	Berapa kali (NAMA) mendapatkan imunisasi campak?	KALI..... <input type="checkbox"/>	

## BAGIAN 5B. IMUNISASI ANAK (KELAHIRAN SEBELUM ANAK TERAKHIR)

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
501B	LIHAT 215: PADA RIWAYAT KELAHIRAN, APAKAH ADA KELAHIRAN SEBELUM ANAK TERAKHIR PADA 2014-2017?  YA <input type="checkbox"/> 	TIDAK <input type="checkbox"/> 	601
502B	TULISKAN NAMA DAN NOMOR URUT KELAHIRAN DARI RIWAYAT KELAHIRAN 212 YANG MERUPAKAN ANAK SEBELUM ANAK TERAKHIR YANG DILAHIRKAN PADA TAHUN 2014-2017  NAMA ANAK SEBELUM ANAK TERAKHIR _____ NO. URUT KELAHIRAN..... <input type="text"/> <input type="text"/>		
503B	LIHAT 216:  HIDUP <input type="checkbox"/> 	MENINGGAL <input type="checkbox"/> 	526B
504B	Apakah Ibu/Saudari mempunyai buku KIA atau kartu imunisasi atau KMS balita untuk (NAMA)?	YA, HANYA PUNYA BUKU KIA..... 1 YA, HANYA PUNYA KARTU IMUNISASI/ KMS..... 2 YA, HANYA PUNYA DOKUMEN LAIN..... 3 YA, PUNYA KARTU IMUNISASI/KMS/KIA DAN DOKUMEN LAIN..... 4 TIDAK PUNYA..... 5	507B 507B 507B
505B	Apakah Ibu/Saudari pernah mempunyai kartu imunisasi untuk (NAMA)?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
506B	LIHAT 504B:  KODE '3' DILINGKARI <input type="checkbox"/> 	KODE '5' DILINGKARI <input type="checkbox"/> 	511B
507B	Bolehkah saya lihat buku KIA/kartu imunisasi/KMS balita/ dokumen lain untuk (NAMA) tersebut?	YA, HANYA DAPAT MENUNJUKKAN BUKU KIA..... 1 YA, HANYA DAPAT MENUNJUKKAN KARTU IMUNISASI/KMS..... 2 YA, HANYA DAPAT MENUNJUKKAN DOKUMEN LAIN..... 3 YA, DAPAT MENUNJUKKAN KARTU IMUNISASI/KMS/KIA DAN DOKUMEN LAIN..... 4 TIDAK DAPAT MENUNJUKKAN KARTU..... 5	511B

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																																																								
	NAMA ANAK SEBELUM ANAK TERAKHIR..... NO. URUT KELAHIRAN.....	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																									
508B	<p>SALIN DARI KARTU TANGGAL-TANGGAL IMUNISASI UNTUK SETIAP JENIS IMUNISASI. TULIS '44' DI KOLOM 'TGL', JIKA KARTU MENUNJUKKAN BAHWA IMUNISASI DIBERIKAN, TETAPI TANGGALNYA TIDAK ADA.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>TGL</th> <th>BLN</th> <th>TAHUN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>HEPATITIS B0</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>BCG</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>DPT 1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>HEPATITIS B1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>DPT 2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>HEPATITIS B2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>DPT 3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>HEPATITIS B3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>POLIO 4</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>CAMPAK</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		TGL	BLN	TAHUN	HEPATITIS B0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	BCG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPT 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HEPATITIS B1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPT 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HEPATITIS B2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DPT 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HEPATITIS B3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	POLIO 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CAMPAK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TGL	BLN	TAHUN																																																								
HEPATITIS B0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
BCG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
POLIO 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
DPT 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
HEPATITIS B1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
POLIO 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
DPT 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
HEPATITIS B2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
POLIO 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
DPT 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
HEPATITIS B3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
POLIO 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
CAMPAK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
509B	<p>LIHAT 508B: APAKAH HEPATITIS B0 SAMPAI CAMPAK TERCATAT SEMUA?</p> <p>TIDAK <input type="checkbox"/></p> <p>YA <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 526B</p>	<p>→ 526B</p>																																																								
510B	<p>Apakah (NAMA) juga mendapat imunisasi yang tidak dicatat pada buku KIA/kartu imunisasi/KMS balita termasuk imunisasi yang diberikan pada pekan imunisasi nasional ?</p> <p>CATAT 'YA' JIKA RESPONDEN MENYEBUT SETIDAKNYA SATU JENIS IMUNISASI YANG ADA PADA 508B.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>(TANYAKAN IMUNISASINYA TULIS '66' PADA KOLOM TANGGAL YANG BERSANGKUTAN DI 508B DAN TULISKAN '00' PADA KOLOM TANGGAL UNTUK IMUNISASI YANG TIDAK DIDAPATKAN) ←</p> <p>(TERUS KE 526B) ←</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	<p>→ 526B</p>																																																								



NO	NAMA ANAK SEBELUM ANAK TERAKHIR _____	NO. URUT KELAHIRAN..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TERUS KE
511B	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi, untuk mencegah penyakit termasuk imunisasi yang diberikan pada pekan imunisasi nasional ?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	} → 526B
512B	Apakah (NAMA) pernah mendapatkan imunisasi BCG untuk mencegah TBC, yang biasanya disuntikkan di lengan atas dan meninggalkan bekas?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
513B	Dalam waktu 24 jam setelah lahir, Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi Hepatitis B0 yang biasanya disuntikkan di paha bagian luar?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
514B	Apakah (NAMA) pernah mendapatkan imunisasi polio, cairan yang ditetaskan 2 tetes ke mulut untuk mencegah penyakit polio?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	} → 517B
515B	Apakah (NAMA) pertama kali diimunisasi polio pada dua minggu setelah lahir atau kemudian?	DALAM DUA MINGGU PERTAMA..... 1 SETELAH DUA MINGGU PERTAMA..... 2	
516B	Berapa kali (NAMA) diimunisasi polio?	KALI..... <input type="text"/>	
517B	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 TIDAK TAHU..... 8	} → 518B
517BB	Berapa kali (NAMA) diimunisasi DPT?	KALI..... <input type="text"/>	
518B	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi Hepatitis B yang biasanya disuntikkan di paha bagian luar?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	} → 523B
518BB	Berapa kali (NAMA) diimunisasi Hepatitis B?	KALI..... <input type="text"/>	
523B	Apakah (NAMA) pernah mendapat imunisasi campak yang biasanya disuntikkan di lengan kiri bagian atas ?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	} → 526B
524B	Berapa kali (NAMA) mendapatkan imunisasi campak?	KALI..... <input type="text"/>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
	NAMA ANAK SEBELUM ANAK TERAKHIR.....	NO. URUT KELAHIRAN..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
526B	<p>LIHAT 215 PADA RIWAYAT KELAHIRAN, APAKAH ADA KELAHIRAN LAGI PADA 2014-2017?</p> <p>YA <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 40px;">↓</p> <p>(LANJUTKAN 502B PADA KUESIONER TAMBAHAN)</p> <p>TIDAK <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 601</p>	





NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
612	<p>Ke mana Ibu/Saudari mencari pertolongan/perawatan?</p> <p>Ke mana lagi?</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>UKBM</p> <p>POSKESDES/POLINDES..... A</p> <p>POSYANDU..... B</p> <p>LAINNYA _____ C</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT ..... D</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... E</p> <p>PUSKESMAS..... F</p> <p>PUSTU/PUSLING..... G</p> <p>BIDAN DI DESA..... H</p> <p>LAINNYA _____ I</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/RS BERSALIN..... J</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN.. K</p> <p>PRAKTIK DOKTER ANAK..... L</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... M</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... N</p> <p>PRAKTIK PERAWAT..... O</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT..... P</p> <p>LAINNYA _____ Q</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>DUKUN/PARAJI..... R</p> <p>WARUNG/TOKO..... S</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p>(TULISKAN)</p>	<p>UKBM</p> <p>POSKESDES/POLINDES..... A</p> <p>POSYANDU..... B</p> <p>LAINNYA _____ C</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT ..... D</p> <p>KLINIK PEMERINTAH..... E</p> <p>PUSKESMAS..... F</p> <p>PUSTU/PUSLING..... G</p> <p>BIDAN DI DESA..... H</p> <p>LAINNYA _____ I</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/RS BERSALIN..... J</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN.. K</p> <p>PRAKTIK DOKTER ANAK..... L</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM..... M</p> <p>PRAKTIK BIDAN..... N</p> <p>PRAKTIK PERAWAT..... O</p> <p>APOTEK/TOKO OBAT..... P</p> <p>LAINNYA _____ Q</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>DUKUN/PARAJI..... R</p> <p>WARUNG/TOKO..... S</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p>(TULISKAN)</p>		
613	LIHAT 612:	<p>DUA ATAU LEBIH KODE DILINGKARI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>(TERUS KE 615)</p>	<p>HANYA SATU KODE DILINGKARI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>(TERUS KE 615)</p>	<p>DUA ATAU LEBIH KODE DILINGKARI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>(TERUS KE 615)</p>	<p>HANYA SATU KODE DILINGKARI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>(TERUS KE 615)</p>
614	<p>Dimana Ibu/Saudari pertama kali mencari pertolongan/perawatan?</p> <p>GUNAKAN KODE DARI 612.</p>	TEMPAT PERTAMA..... <input type="checkbox"/>		TEMPAT PERTAMA..... <input type="checkbox"/>	
615	<p>Ketika mencret/diare, apakah (NAMA) diberi minuman seperti:</p> <p>a. Oralit ?</p> <p>b. Cairan yang dibuat sendiri (larutan gula dan garam) sesuai anjuran pemerintah?</p> <p>c. Tablet atau sirup Zinc?</p>	<p>ORALIT..... 1 2 8</p> <p>CAIRAN BUATAN SENDIRI..... 1 2 8</p> <p>ZINC..... 1 2 8</p>	<p>YA TDK TT</p>	<p>ORALIT..... 1 2 8</p> <p>CAIRAN BUATAN SENDIRI..... 1 2 8</p> <p>ZINC..... 1 2 8</p>	<p>YA TDK TT</p>

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
616	LIHAT 615 ADA 'YA' YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/> SEMUANYA TIDAK ATAU TIDAK TAHU <input type="checkbox"/> a) Apakah ada lagi yang diberikan untuk mengobati mencret/diare? b) Apakah ada yang diberikan untuk mengobati mencret/diare?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 618) ← TIDAK TAHU..... 8	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE618) ← TIDAK TAHU..... 8		
617	LIHAT 615 ADA 'YA' YANG DILINGKARI <input type="checkbox"/> SEMUANYA TIDAK ATAU TIDAK TAHU <input type="checkbox"/> a) Obat/ramuan apa lagi yang diberikan? b) Obat/ramuan apa yang diberikan?  LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PIL ATAU SIRUP ANTIBIOTIK..... A ANTIMOTILITY..... B LAINNYA (SELAIN ANTIBIOTIK ANTIMOTILITY, ATAU ZINC) C PIL/SIRUP YANG TIDAK DIKETAHUI..... D  SUNTIKAN ANTIBIOTIK..... E NON-ANTIBIOTIK..... F SUNTIKAN YANG TIDAK DIKETAHUI..... G SUNTIKAN PEMBULUH DARAH..... H  OBAT RAMUAN/JAMU..... I LAINNYA _____ X (TULISKAN)	PIL ATAU SIRUP ANTIBIOTIK..... A ANTIMOTILITY..... B LAINNYA (SELAIN ANTIBIOTIK ANTIMOTILITY, ATAU ZINC) C PIL/SIRUP YANG TIDAK DIKETAHUI..... D  SUNTIKAN ANTIBIOTIK..... E NON-ANTIBIOTIK..... F SUNTIKAN YANG TIDAK DIKETAHUI..... G SUNTIKAN PEMBULUH DARAH..... H  OBAT RAMUAN/JAMU..... I LAINNYA _____ X (TULISKAN)		
618	Apakah (NAMA) pernah sakit demam/panas dalam dua minggu terakhir?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	YA ..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8		
620	Apakah (NAMA) pernah sakit batuk dalam dua minggu terakhir?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 623) ← TIDAK TAHU..... 8	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 623) ← TIDAK TAHU..... 8		
621	Ketika (NAMA) sakit batuk, apakah ia bernafas lebih cepat atau tersengal-sengal dalam dua minggu terakhir?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 623) ← TIDAK TAHU..... 8	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 623) ← TIDAK TAHU..... 8		
622	Apakah nafas cepat atau tersengal-sengal yang dialami disebabkan permasalahan pada dada atau karena hidung tersumbat/meler?	DADA SAJA..... 1 HIDUNG SAJA..... 2 KEDUANYA..... 3 LAINNYA _____ 6 (TULISKAN) TIDAK TAHU..... 8 (TERUS KE 624) ←	DADA SAJA..... 1 HIDUNG SAJA..... 2 KEDUANYA..... 3 LAINNYA _____ 6 (TULISKAN) TIDAK TAHU..... 8 (TERUS KE 624) ←		

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____		NAMA _____	
623	LIHAT 618 DAN 620:  APAKAH DEMAM/PANAS/BATUK?	YA <input type="checkbox"/> ↓	TIDAK ATAU TIDAK TAHU <input type="checkbox"/> (TERUS KE 646) ←	YA <input type="checkbox"/> ↓	TIDAK ATAU TIDAK TAHU <input type="checkbox"/> (TERUS KE 646) ←
623A	Sekarang Saya ingin mengetahui berapa banyak (NAMA) diberi minum (termasuk ASI) selama sakit demam/panas/batuk.  Apakah diberi minum lebih sedikit dari biasanya, kurang lebih sama, atau lebih banyak dari biasanya?  JIKA KURANG DARI BIASANYA, TANYAKAN : Apakah (NAMA) diberi minum sangat kurang (KODE 1) atau sedikit kurang dari biasanya (KODE 2)?	SANGAT KURANG..... 1 KURANG..... 2 SAMA..... 3 LEBIH BANYAK..... 4 TIDAK DIBERI MINUM..... 5 TIDAK TAHU..... 8		SANGAT KURANG..... 1 KURANG..... 2 SAMA..... 3 LEBIH BANYAK..... 4 TIDAK DIBERI MINUM..... 5 TIDAK TAHU..... 8	
623B	Jika (NAMA) mengalami demam/panas/batuk, apakah dia diberi makan lebih sedikit dari biasanya, kurang lebih 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	
624	Apakah Ibu/Saudari pernah mencari pertolongan/obat untuk mengobati sakit demam/panas/batuk (NAMA)?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 629) ←		YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 629) ←	
625	Ke mana Ibu/Saudari mencari pertolongan/obat untuk mengobati sakit demam/panas/batuk (NAMA)?  Ke mana lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	UKBM POSKESDES/POLINDES..... A POSYANDU..... B LAINNYA _____ C (TULISKAN)  PEMERINTAH RUMAH SAKIT ..... D KLINIK PEMERINTAH..... E PUSKESMAS..... F PUSTU/PUSLING..... G BIDAN DI DESA..... H LAINNYA _____ I (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/RS BERSALIN..... J KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN.. K PRAKTIK DOKTER ANAK..... L PRAKTIK DOKTER UMUM..... M PRAKTIK BIDAN..... N PRAKTIK PERAWAT..... O APOTEK/TOKO OBAT..... P LAINNYA _____ Q (TULISKAN)  LAINNYA DUKUN/PARAJI..... R WARUNG/TOKO..... S LAINNYA _____ X (TULISKAN)		UKBM POSKESDES/POLINDES..... A POSYANDU..... B LAINNYA _____ C (TULISKAN)  PEMERINTAH RUMAH SAKIT ..... D KLINIK PEMERINTAH..... E PUSKESMAS..... F PUSTU/PUSLING..... G BIDAN DI DESA..... H LAINNYA _____ I (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/RS BERSALIN..... J KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN.. K PRAKTIK DOKTER ANAK..... L PRAKTIK DOKTER UMUM..... M PRAKTIK BIDAN..... N PRAKTIK PERAWAT..... O APOTEK/TOKO OBAT..... P LAINNYA _____ Q (TULISKAN)  LAINNYA DUKUN/PARAJI..... R WARUNG/TOKO..... S LAINNYA _____ X (TULISKAN)	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	ANAK TERAKHIR		SEBELUM ANAK TERAKHIR	
		NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____	NAMA _____
626	LIHAT 625:	DUA ATAU LEBIH KODE DILINGKARI <input type="checkbox"/> ↓	HANYA SATU KODE DILINGKARI <input type="checkbox"/> ↓	DUA ATAU LEBIH KODE DILINGKARI <input type="checkbox"/> ↓	HANYA SATU KODE DILINGKARI <input type="checkbox"/> ↓
		(TERUS KE 628) ←		(TERUS KE 628) ←	
627	Dimana Ibu/Saudari pertama kali mencari pertolongan/perawatan? GUNAKAN KODE DARI 625.	TEMPAT PERTAMA..... <input type="checkbox"/>	TEMPAT PERTAMA..... <input type="checkbox"/>	TEMPAT PERTAMA..... <input type="checkbox"/>	TEMPAT PERTAMA..... <input type="checkbox"/>
628	Berapa hari setelah sakit demam/panas/batuk, Ibu/Saudari pertama kali mencari pertolongan/perawatan? JIKA PADA HARI YANG SAMA TULISKAN '00'	HARI..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HARI..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HARI..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HARI..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
629	Apakah (NAMA) minum obat selama sakit demam/panas/batuk?	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 646) ←	TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	YA ..... 1 TIDAK..... 2 (TERUS KE 646) ←	TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8
630	Obat apa yang diminum (NAMA)?  Apakah ada obat lain yang diminum?  CATAT SEMUA YANG DISEBUTKAN.	OBAT ANTIMALARIA SP/FANSIDAR..... A CHLOROQUINE..... B AMODIAQUINE..... C QUININE..... D KOMBINASI DENGAN ARTEMISININ..... E ANTIMALARIA LAINNYA _____ F (TULISKAN)  OBAT ANTIBIOTIK PIL/SIRUP..... G SUNTIKAN..... H  OBAT DEMAM/PANAS ASPIRIN..... I PARACETAMOL/ACETAMINOPHEN..... J IBUPROFEN..... K  OBAT BATUK OBH..... L AMBROXOL..... M LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	OBAT ANTIMALARIA SP/FANSIDAR..... A CHLOROQUINE..... B AMODIAQUINE..... C QUININE..... D KOMBINASI DENGAN ARTEMISININ..... E ANTIMALARIA LAINNYA _____ F (TULISKAN)  OBAT ANTIBIOTIK PIL/SIRUP..... G SUNTIKAN..... H  OBAT DEMAM/PANAS ASPIRIN..... I PARACETAMOL/ACETAMINOPHEN..... J IBUPROFEN..... K  OBAT BATUK OBH..... L AMBROXOL..... M LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	OBAT ANTIMALARIA SP/FANSIDAR..... A CHLOROQUINE..... B AMODIAQUINE..... C QUININE..... D KOMBINASI DENGAN ARTEMISININ..... E ANTIMALARIA LAINNYA _____ F (TULISKAN)  OBAT ANTIBIOTIK PIL/SIRUP..... G SUNTIKAN..... H  OBAT DEMAM/PANAS ASPIRIN..... I PARACETAMOL/ACETAMINOPHEN..... J IBUPROFEN..... K  OBAT BATUK OBH..... L AMBROXOL..... M LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	OBAT ANTIMALARIA SP/FANSIDAR..... A CHLOROQUINE..... B AMODIAQUINE..... C QUININE..... D KOMBINASI DENGAN ARTEMISININ..... E ANTIMALARIA LAINNYA _____ F (TULISKAN)  OBAT ANTIBIOTIK PIL/SIRUP..... G SUNTIKAN..... H  OBAT DEMAM/PANAS ASPIRIN..... I PARACETAMOL/ACETAMINOPHEN..... J IBUPROFEN..... K  OBAT BATUK OBH..... L AMBROXOL..... M LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z
646		KEMBALI KE 604 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA, TERUSKAN KE 647.	KEMBALI KE 604 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA, TERUSKAN KE 647.	KEMBALI KE 604 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA, TERUSKAN KE 647.	KEMBALI KE 604 PADA KOLOM BERIKUTNYA, ATAU JIKA TIDAK ADA KELAHIRAN SEBELUMNYA, TERUSKAN KE 647.



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
647	LIHAT 615 (a): TIDAK ADA ANAK YANG MINUM ORALIT <input type="checkbox"/>	ADA ANAK YANG MINUM ORALIT <input type="checkbox"/>	→ 648A
648	Apakah Ibu/Saudari pernah mendengar tentang ORALIT yang bisa dipakai untuk mengobati (mengatasi) diare?	YA ..... 1 TIDAK..... 2	
648A	LIHAT 218: PUNYA SATU ANAK ATAU LEBIH YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>	TIDAK ADA ANAK YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN/ TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/>	→ 701
648B	Ketika anak Ibu/Saudari (salah seorang anak Ibu/Saudari) menderita sakit keras, apakah Ibu/Saudari dapat memutuskan sendiri untuk mencari pengobatan medis untuk anak Ibu/Saudari?  JIKA TIDAK ADA ANAK YANG MENDERITA SAKIT KERAS, TANYAKAN: Seandainya anak Ibu/Saudari (salah seorang anak Ibu/Saudari) menderita sakit keras, apakah Ibu/Saudari dapat memutuskan sendiri untuk mencari pengobatan medis untuk anak Ibu/Saudari?	YA ..... 1  TIDAK..... 2  TERGANTUNG..... 3	
648C	Siapa yang membuat keputusan akhir mengenai apakah anak yang sakit diobati secara medis atau tidak?	RESPONDEN..... 01 SUAMI..... 02 SUAMI BERSAMA RESPONDEN..... 03 SUAMI BERSAMA ORANG LAIN..... 04 RESPONDEN BERSAMA ORANG LAIN..... 05 ORANG LAIN..... 06	
649	LIHAT 215 DAN 218:  PUNYA PALING SEDIKIT SATU ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 2015 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>  TULIS NAMA ANAK YANG TERKECIL YANG TINGGAL DENGAN RESPONDEN (DAN LANJUTKAN KE 650)  _____ (NAMA)	TIDAK PUNYA ANAK YANG LAHIR SEJAK JANUARI 2015 DAN TINGGAL DENGAN RESPONDEN <input type="checkbox"/>	→ 701

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																																																																																								
650	<p>Sekarang saya ingin bertanya tentang makanan atau minuman yang dimakan/diminum (NAMA DARI 649) selama sehari-hari kemarin mulai dari pagi hingga malam hari. Saya ingin mengetahui apakah anak Ibu/Saudari memakan/meminum rincian yang saya sebutkan meskipun merupakan kombinasi dengan jenis makanan lain.</p> <p>Apakah (NAMA DARI 649) memakan/meminum:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TIDAK</th> <th>TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Air putih?</td> <td>a) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b) Jus atau sari buah?</td> <td>b) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c) Air kaldu (seperti kaldu ayam, kaldu daging, atau kaldu ikan)?</td> <td>c) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d) Susu lainnya, seperti: susu kental manis, susu bubuk, atau susu segar? JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum susu? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.</td> <td>d) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e) Susu formula bayi/balita? JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum susu formula bayi/balita? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.</td> <td>e) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>f) Minuman/cairan lainnya (seperti air gula, teh, air tajin, susu kedelai, dll)?</td> <td>f) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>g) Yogurt? (tidak termasuk Yakult, vitacarm dll) JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum yogurt? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.</td> <td>g) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>h) Makanan bayi bermerek, misalnya Sun, Milna, Cerelac dll?</td> <td>h) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>i) Nasi, roti, mie, bubur, jagung, sagu atau makanan lain yang dibuat dari padi-padian seperti beras, gandum, sorgum, dll?</td> <td>i) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>j) Labu kuning, wortel, atau ubi jalar yang berwarna kuning atau oranye di dalamnya?</td> <td>j) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>k) Kentang, ubi kayu/ketela pohon/singkong, talas, dan makanan lain dari akar-akaran atau akar umbi?</td> <td>k) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>l) Sayuran hijau (bayam, kangkung, katuk, daun singkong, daun labu dll.)?</td> <td>l) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>m) Buah-buahan yang kaya vitamin A yang masak, seperti mangga, pepaya, nangka, cempedak, kesemek, melon kuning?</td> <td>m) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>n) Buah atau sayuran lainnya (seperti apel, alpukat, kapri, terong, oyong dll.)?</td> <td>n) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>o) Hati, ampela, ginjal, jantung, atau jeroan lainnya?</td> <td>o) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>p) Daging: ayam, sapi, kambing, babi atau itik?</td> <td>p) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>q) Telur?</td> <td>q) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>r) Ikan/kerang segar atau asin?</td> <td>r) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>s) Makanan dari kacang-kacangan (kacang kedelai, kacang merah, kacang tolo, kacang jogo, kacang hijau, kacang babi, kacang tanah, tahu, tempe, dll.)?</td> <td>s) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>t) Keju atau makanan lain yang terbuat dari susu?</td> <td>t) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>u) Makanan padat, setengah padat, makanan lumat lainnya termasuk kue-kue seperti kue pisang, cucur, pancong, bakwan, risoles, atau permen?</td> <td>u) 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	TT	a) Air putih?	a) 1	2	8	b) Jus atau sari buah?	b) 1	2	8	c) Air kaldu (seperti kaldu ayam, kaldu daging, atau kaldu ikan)?	c) 1	2	8	d) Susu lainnya, seperti: susu kental manis, susu bubuk, atau susu segar? JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum susu? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.	d) 1	2	8	e) Susu formula bayi/balita? JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum susu formula bayi/balita? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.	e) 1	2	8	f) Minuman/cairan lainnya (seperti air gula, teh, air tajin, susu kedelai, dll)?	f) 1	2	8	g) Yogurt? (tidak termasuk Yakult, vitacarm dll) JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum yogurt? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.	g) 1	2	8	h) Makanan bayi bermerek, misalnya Sun, Milna, Cerelac dll?	h) 1	2	8	i) Nasi, roti, mie, bubur, jagung, sagu atau makanan lain yang dibuat dari padi-padian seperti beras, gandum, sorgum, dll?	i) 1	2	8	j) Labu kuning, wortel, atau ubi jalar yang berwarna kuning atau oranye di dalamnya?	j) 1	2	8	k) Kentang, ubi kayu/ketela pohon/singkong, talas, dan makanan lain dari akar-akaran atau akar umbi?	k) 1	2	8	l) Sayuran hijau (bayam, kangkung, katuk, daun singkong, daun labu dll.)?	l) 1	2	8	m) Buah-buahan yang kaya vitamin A yang masak, seperti mangga, pepaya, nangka, cempedak, kesemek, melon kuning?	m) 1	2	8	n) Buah atau sayuran lainnya (seperti apel, alpukat, kapri, terong, oyong dll.)?	n) 1	2	8	o) Hati, ampela, ginjal, jantung, atau jeroan lainnya?	o) 1	2	8	p) Daging: ayam, sapi, kambing, babi atau itik?	p) 1	2	8	q) Telur?	q) 1	2	8	r) Ikan/kerang segar atau asin?	r) 1	2	8	s) Makanan dari kacang-kacangan (kacang kedelai, kacang merah, kacang tolo, kacang jogo, kacang hijau, kacang babi, kacang tanah, tahu, tempe, dll.)?	s) 1	2	8	t) Keju atau makanan lain yang terbuat dari susu?	t) 1	2	8	u) Makanan padat, setengah padat, makanan lumat lainnya termasuk kue-kue seperti kue pisang, cucur, pancong, bakwan, risoles, atau permen?	u) 1	2	8		
	YA	TIDAK	TT																																																																																								
a) Air putih?	a) 1	2	8																																																																																								
b) Jus atau sari buah?	b) 1	2	8																																																																																								
c) Air kaldu (seperti kaldu ayam, kaldu daging, atau kaldu ikan)?	c) 1	2	8																																																																																								
d) Susu lainnya, seperti: susu kental manis, susu bubuk, atau susu segar? JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum susu? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.	d) 1	2	8																																																																																								
e) Susu formula bayi/balita? JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum susu formula bayi/balita? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.	e) 1	2	8																																																																																								
f) Minuman/cairan lainnya (seperti air gula, teh, air tajin, susu kedelai, dll)?	f) 1	2	8																																																																																								
g) Yogurt? (tidak termasuk Yakult, vitacarm dll) JIKA YA: Berapa kali (NAMA) meminum yogurt? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.	g) 1	2	8																																																																																								
h) Makanan bayi bermerek, misalnya Sun, Milna, Cerelac dll?	h) 1	2	8																																																																																								
i) Nasi, roti, mie, bubur, jagung, sagu atau makanan lain yang dibuat dari padi-padian seperti beras, gandum, sorgum, dll?	i) 1	2	8																																																																																								
j) Labu kuning, wortel, atau ubi jalar yang berwarna kuning atau oranye di dalamnya?	j) 1	2	8																																																																																								
k) Kentang, ubi kayu/ketela pohon/singkong, talas, dan makanan lain dari akar-akaran atau akar umbi?	k) 1	2	8																																																																																								
l) Sayuran hijau (bayam, kangkung, katuk, daun singkong, daun labu dll.)?	l) 1	2	8																																																																																								
m) Buah-buahan yang kaya vitamin A yang masak, seperti mangga, pepaya, nangka, cempedak, kesemek, melon kuning?	m) 1	2	8																																																																																								
n) Buah atau sayuran lainnya (seperti apel, alpukat, kapri, terong, oyong dll.)?	n) 1	2	8																																																																																								
o) Hati, ampela, ginjal, jantung, atau jeroan lainnya?	o) 1	2	8																																																																																								
p) Daging: ayam, sapi, kambing, babi atau itik?	p) 1	2	8																																																																																								
q) Telur?	q) 1	2	8																																																																																								
r) Ikan/kerang segar atau asin?	r) 1	2	8																																																																																								
s) Makanan dari kacang-kacangan (kacang kedelai, kacang merah, kacang tolo, kacang jogo, kacang hijau, kacang babi, kacang tanah, tahu, tempe, dll.)?	s) 1	2	8																																																																																								
t) Keju atau makanan lain yang terbuat dari susu?	t) 1	2	8																																																																																								
u) Makanan padat, setengah padat, makanan lumat lainnya termasuk kue-kue seperti kue pisang, cucur, pancong, bakwan, risoles, atau permen?	u) 1	2	8																																																																																								
651	<p>LIHAT 650 (KATEGORI "g" SAMPAI "u"):</p> <p>TIDAK SATUPUN JAWABAN "YA" DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>PALING SEDIKIT ADA SATU "YA" DILINGKARI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 653</p>																																																																																								

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
652	<p>Apakah (NAMA DARI 649) memakan makanan padat, setengah padat, atau makanan lunak selama sehari mulai dari pagi hingga malam hari?</p> <p>JIKA 'YA' TANYAKAN : Apakah jenis makanan padat, setengah padat, atau makanan lunak yang dimakan (NAMA)?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>(KEMBALI KE 650 MENGENAI MAKANAN YANG DIMAKAN KEMARIN) ←</p> <p>(KEMUDIAN LANJUTKAN KE 653) ←</p> <p>TIDAK..... 2</p>	<p>→ 654</p>
653	<p>Berapa kali (NAMA DARI 649) memakan makanan padat, setengah padat, atau makanan lunak selama sehari mulai dari pagi hingga malam hari?</p> <p>JIKA 7 KALI ATAU LEBIH, CATAT '7'.</p>	<p>KALI..... <input type="checkbox"/></p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	
654	<p>Terakhir kali (NAMA DARI 649) buang air besar, dimanakah kotoran tersebut dibuang?</p>	<p>ANAK MENGGUNAKAN KAKUS..... 01</p> <p>KOTORAN DIBUANG/DISIRAM KE KAKUS..... 02</p> <p>KOTORAN DIBUANG/DISIRAM KE SELOKAN..... 03</p> <p>KOTORAN DIBUANG KE TEMPAT SAMPAH..... 04</p> <p>KOTORAN DIKUBUR..... 05</p> <p>KOTORAN DIBIARKAN SAJA..... 06</p> <p>LAINNYA ..... 96 (TULISKAN)</p>	

## BAGIAN 7. PERKAWINAN DAN KEGIATAN SEKSUAL

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
701	Apakah Ibu/Saudari sekarang berstatus kawin atau hidup bersama?	YA, KAWIN..... 1 YA, HIDUP BERSAMA..... 2 TIDAK..... 3	} → 704
702	Apakah Ibu/Saudari pernah menikah atau hidup bersama?	YA, PERNAH KAWIN..... 1 YA, PERNAH HIDUP BERSAMA..... 2 TIDAK..... 3	→ 711C
703	Apa status perkawinan Ibu/Saudari sekarang: cerai mati, cerai hidup, atau pisah?	CERAI MATI..... 1 CERAI HIDUP..... 2 PISAH..... 3	} → 709
704	Apakah suami/pasangan Ibu/Saudari tinggal bersama Ibu/Saudari atau tinggal di tempat lain?	TINGGAL BERSAMA..... 1 TINGGAL DI TEMPAT LAIN..... 2	
705	TULISKAN NAMA SUAMI/PASANGAN DAN NOMOR URUT DARI DAFTAR RUMAH TANGGA. JIKA IA TIDAK ADA DALAM DAFTAR RUMAH TANGGA, TULISKAN '00'.	NAMA _____  NOMOR URUT..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
709	Apakah Ibu/Saudari menikah atau hidup bersama hanya satu kali atau lebih dari satu kali?	HANYA SATU KALI..... 1 LEBIH DARI SATU KALI..... 2	→ 710
709A	Apa alasan utama Ibu/Saudari menikah atau hidup bersama lebih dari satu kali?	SUAMI/PASANGAN MENINGGAL..... 01 ADANYA PERSELINGKUHAN..... 02 ADANYA KEKERASAN DALAM RT..... 03 SUAMI/PASANGAN TIDAK MAMPU MEMBERI KEBUTUHAN MATERI.... 04 MASALAH PEMENUHAN KEBUTUHAN BIOLOGIS..... 05 SERING BERTENGGAR/CEKCOK..... 06 PISAH TERLALU LAMA..... 07 TIDAK PUNYA ANAK..... 08  LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)	
710	LIHAT 709:  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p>MENIKAH/ HIDUP BERSAMA HANYA SATU KALI</p> <p>↓</p> <p>a) Pada bulan dan tahun berapa Ibu/Saudari memulai kehidupan dengan suami/pasangan Ibu?</p> </div> <div style="border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px; text-align: center;"> <p>MENIKAH/ HIDUP BERSAMA LEBIH DARI SATU KALI</p> <p>↓</p> <p>b) Sekarang saya ingin menanyakan suami/pasangan pertama Ibu/Saudari. Pada bulan dan tahun berapa Ibu/Saudari memulai kehidupan dengannya?</p> </div> </div>	<p>BULAN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU BULAN..... 98</p> <p>TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU TAHUN..... 9998</p>	→ 711A
711	Berapa umur Ibu/Saudari ketika menikah/mulai hidup bersama dengan suami/pasangan Ibu/Saudari (yang pertama)?	UMUR..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
711A	Apakah Ibu/Saudari pernah mendapat imunisasi TT ?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	<input type="checkbox"/> → 711C
711B	a. Berapa kali Ibu/Saudari diberi imunisasi TT sebelum menikah/hidup bersama (yang pertama)? b. Berapa kali Ibu/Saudari diberi imunisasi TT setelah menikah/hidup bersama (yang pertama)? <b>JIKA TIDAK PERNAH, TULISKAN '0'</b> <b>JIKA 5 KALI ATAU LEBIH, TULIS '5', JIKA TIDAK TAHU, TULIS '8'</b>	a. JUMLAH SEBELUM..... <input type="text"/> b. JUMLAH SETELAH..... <input type="text"/>	
711C	<p><b>K</b> PADA KOLOM 4 TENTUKAN BULAN-BULAN RESPONDEN BERSTATUS TIDAK KAWIN/KAWIN/HIDUP BERSAMA SEJAK JANUARI 2012. TULISKAN 'X' UNTUK SETIAP BULAN RESPONDEN DALAM STATUS KAWIN ATAU 'B' JIKA HIDUP BERSAMA, TULISKAN '0' UNTUK SETIAP BULAN BAGI RESPONDEN BERSTATUS TIDAK KAWIN SEJAK JANUARI 2012.</p> <p>UNTUK WANITA YANG MENIKAH/HIDUP BERSAMA LEBIH DARI SATU KALI: TANYAKAN KAPAN TELAH MENIKAH/HIDUP BERSAMA LAGI, TANGGAL MENIKAH/HIDUP BERSAMA DAN CERAI/PISAH PADA PERKAWINAN SEBELUMNYA.</p> <p>UNTUK WANITA YANG SEKARANG BERSTATUS JANDA/PISAH ATAU KAWIN/HIDUP BERSAMA LEBIH DARI SATU KALI: TANYAKAN BULAN-BULAN MENJANDA/PISAH, DAN PERMULAAN DARI BULAN PERKAWINAN/HIDUP BERSAMA BERIKUTNYA.</p>		
<b>PERIKSA KEHADIRAN ORANG LAIN. SEBELUM DILANJUTKAN, USAHAKAN MENJAMIN KENYAMANAN RESPONDEN.</b>			
713	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai kegiatan seksual untuk mendapatkan pemahaman yang lebih baik mengenai beberapa masalah penting kehidupan. Jawaban Ibu/Saudari akan dijaga kerahasiaannya dan tidak akan diberitahu kepada siapapun. Jika kita sampai pada pertanyaan yang Ibu tidak ingin jawab, beritahukan kepada saya dan kita akan lanjutkan ke pertanyaan berikutnya. Berapa umur Ibu/Saudari ketika pertama kali berhubungan seksual?	TIDAK PERNAH..... 00 UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> KETIKA MENIKAH/HIDUP BERSAMA.... 95	<input type="checkbox"/> → 731
714	Kapan Ibu /Saudari terakhir kali berhubungan seksual?  <b>JIKA KURANG DARI 12 BULAN JAWABAN DICATAT DALAM BULAN, MINGGU ATAU HARI. JIKA 12 BULAN ATAU LEBIH JAWABAN HARUS DICATAT DALAM TAHUN.</b>	HARI YANG LALU..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MINGGU YANG LALU..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN YANG LALU..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN YANG LALU..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	
714A	Dapatkah Ibu/Saudari mengatakan "tidak" kepada suami/pasangan jika tidak ingin melakukan hubungan seksual?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
714B	Dapatkah Ibu/Saudari meminta suami/pasangan untuk menggunakan kondom?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
714C	Apakah Ibu/Saudari mengetahui tanda-tanda adanya bahaya (komplikasi) pada waktu hamil?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 714F
714D	Masalah kesehatan apakah yang dapat membahayakan seorang wanita ketika hamil?  Ada lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	MULAS BERKEPANJANGAN..... A PERDARAHAN..... B DEMAM YANG TINGGI..... C KEJANG-KEJANG..... D JANIN DALAM POSISI YANG SALAH..... E BENGKAK..... F PINGSAN..... G SUSAH BERNAPAS..... H LELAH..... I LAINNYA..... X	
714E	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 FASILITAS KESEHATAN..... H LAINNYA..... X TIDAK TAHU..... Z	
714F	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 MULAS BERKEPANJANGAN..... D PINGSAN..... E KEJANG-KEJANG..... F PLASENTA TIDAK MAU KELUAR..... G BAYI MENINGGAL SEBELUM LAHIR..... H LAINNYA..... X TIDAK TAHU..... Z	→ 714H
714G	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 FASILITAS KESEHATAN..... H LAINNYA..... X TIDAK TAHU..... Z	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE												
714H	<p>Masalah apa saja yang dapat membahayakan pada seorang wanita selama masa nifas?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>PERDARAHAN LEBIH BANYAK DIBANDING DENGAN BIASANYA (LEBIH DARI 3 KAIN)..... A</p> <p>PINGSAN..... B</p> <p>KEJANG-KEJANG..... C</p> <p>DEMAM YANG TINGGI..... D</p> <p>LENDIR YANG BERBAU TIDAK SEDAP... E</p> <p>RASA NYERI DI PAYUDARA..... F</p> <p>RASA SEDIH DAN TERTEKAN..... G</p> <p>LAINNYA..... X</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	<p>→ 731</p>												
714I	<p>Apakah yang harus dilakukan terhadap wanita tersebut?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>TIDAK MELAKUKAN APA-APA..... A</p> <p>ISTIRAHAT..... B</p> <p>MINUM OBAT..... C</p> <p>MINUM JAMU..... D</p> <p>KE DUKUN..... E</p> <p>KE BIDAN..... F</p> <p>KE DOKTER..... G</p> <p>FASILITAS KESEHATAN..... H</p> <p>LAINNYA..... X</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>													
731	PERIKSA KEHADIRAN ORANG LAIN	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANAK &lt; 10 TAHUN.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LAKI-LAKI DEWASA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>WANITA DEWASA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	ANAK < 10 TAHUN.....	1	2	LAKI-LAKI DEWASA.....	1	2	WANITA DEWASA.....	1	2	
	YA	TIDAK													
ANAK < 10 TAHUN.....	1	2													
LAKI-LAKI DEWASA.....	1	2													
WANITA DEWASA.....	1	2													

## BAGIAN 8. PREFERENSI FERTILITAS

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
801	LIHAT 304: TIDAK DITANYAKAN ATAU RESPONDEN DAN SUAMI/PASANGAN TIDAK DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	RESPONDEN DAN ATAU SUAMI/PASANGAN DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	813
802	LIHAT 226:  HAMIL <input type="checkbox"/>	TIDAK HAMIL/ TIDAK TAHU <input type="checkbox"/>	804
803	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Setelah melahirkan anak yang Ibu/Saudari kandung sekarang, apakah Ibu/Saudari ingin mempunyai anak lagi atau tidak ingin mempunyai anak lagi?	INGIN ANAK LAGI..... 1 TIDAK INGIN ANAK LAGI..... 2 BELUM MEMUTUSKAN/TIDAK TAHU.... 8	805 812
804	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Apakah Ibu/Saudari ingin mempunyai anak (lagi) atau tidak ingin mempunyai anak (lagi)?	INGIN ANAK..... 1 TIDAK INGIN ANAK..... 2 TIDAK DAPAT HAMIL..... 3 TIDAK TAHU..... 8	807 813 811
805	LIHAT 226:  TIDAK HAMIL/ TIDAK TAHU <input type="checkbox"/>  Berapa lama Ibu/ Saudari ingin menunggu mulai dari sekarang sampai kelahiran anak (berikutnya)?  HAMIL <input type="checkbox"/>  Berapa lama Ibu/ Saudari ingin menunggu sesudah melahirkan anak yang Ibu/Saudari kandung sampai kelahiran anak berikutnya?	BULAN..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAHUN..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  SEGERA/SEKARANG..... 993 REPONDEN TIDAK DAPAT HAMIL..... 994 SEGERA SETELAH MENIKAH..... 995 LAINNYA..... 996 (TULISKAN) TIDAK TAHU..... 998	811 813 811
806	LIHAT 226:  TIDAK HAMIL/ TIDAK TAHU <input type="checkbox"/>	HAMIL <input type="checkbox"/>	812
807	LIHAT 303:  TIDAK PAKAI ALAT/CARA KB <input type="checkbox"/>	PAKAI ALAT/CARA KB <input type="checkbox"/>	813
808	LIHAT 805:  TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/>  24 BULAN ATAU LEBIH ATAU 2 TAHUN ATAU LEBIH <input type="checkbox"/>	00-23 BULAN ATAU 00-01 TAHUN <input type="checkbox"/>	812
809	LIHAT 714:  KODE '1', ATAU '2' ATAU '3' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '4' DILINGKARI <input type="checkbox"/>  TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/>	811 811



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
810	<p>LIHAT 804:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>INGIN PUNYA ANAK LAGI <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Ibu/Saudari mengatakan bahwa Ibu/Saudari ingin anak lagi tapi tidak dalam waktu 2 tahun ini, sementara Ibu/Saudari tidak menggunakan alat/cara KB apapun untuk mencegah kehamilan. Dapatkah Ibu/Saudari mengatakan alasannya?</p> <p>Ada alasan lain?</p> </div> <div style="width: 45%; border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <p>TIDAK INGIN ANAK <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Ibu/Saudari mengatakan bahwa Ibu/Saudari tidak ingin anak lagi, tetapi Ibu/Saudari tidak menggunakan alat/cara KB apapun untuk mencegah kehamilan. Dapatkah Ibu/Saudari mengatakan alasannya?</p> <p>Ada alasan lain?</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">JANGAN BACA KAN PILIHAN JAWABAN.</p>	<p>TIDAK KAWIN..... A</p> <p>ALASAN FERTILITAS</p> <p>PUASA KUMPUL..... B</p> <p>JARANG KUMPUL..... C</p> <p>MENOPAUSE/HISTEREKTOMI..... D</p> <p>TIDAK DAPAT HAMIL..... E</p> <p>BARU MELAHIRKAN..... F</p> <p>MENYUSUI..... G</p> <p>KEPERCAYAAN..... H</p> <p>MENENTANG UNTUK MEMAKAI RESPONDEN MENENTANG..... I</p> <p>SUAMI/PASANGAN MENENTANG..... J</p> <p>ORANG LAIN MENENTANG..... K</p> <p>LARANGAN AGAMA/ADAT..... L</p> <p>KURANG PENGETAHUAN</p> <p>TIDAK TAHU ALAT/CARA KB..... M</p> <p>TIDAK TAHU SUMBER..... N</p> <p>ALASAN ALAT/CARA KB</p> <p>MASALAH KESEHATAN..... O</p> <p>TAKUT EFEK SAMPING..... P</p> <p>KURANGNYA AKSES/TERLALU JAUH..... Q</p> <p>BIAYA TERLALU MAHAL..... R</p> <p>ALAT/CARA KB YG DIPILIH TIDAK TERSEDIA..... S</p> <p>ALAT/CARA KB TIDAK TERSEDIA..... T</p> <p>TIDAK NYAMAN..... U</p> <p>MENJADI GEMUK/KURUS..... V</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
811	<p>LIHAT 303:</p> <p style="text-align: center;">TIDAK DITANYAKAN ATAU TIDAK PAKAI ALAT/CARA KB <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>YA, PAKAI ALAT/CARA KB <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 813</p>
812	<p>Apakah Ibu/Saudari 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>	<p>→ 813</p>
812A	<p>Apa alasan utama Ibu/Saudari 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 RESPONDEN MENENTANG..... 21</p> <p>SUAMI MENENTANG..... 22</p> <p>ORANG LAIN MENENTANG..... 23</p> <p>LARANGAN AGAMA/ADAT..... 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>MASALAH 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>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
813	<p>LIHAT 216:</p> <p>MEMILIKI ANAK <input type="checkbox"/> MASIH HIDUP <input type="checkbox"/></p> <p>Seandainya Ibu/Saudari dapat kembali ke waktu Ibu/Saudari baru saja menikah dan belum mempunyai anak dan Ibu/Saudari dapat menentukan jumlah anak yang Ibu/Saudari inginkan selama hidup, berapakah jumlah anak tersebut?</p> <p>AJUKAN PERTANYAAN UNTUK MENDAPATKAN JAWABAN BERUPA ANGKA.</p>	<p>TIDAK ADA ANAK <input type="checkbox"/> MASIH HIDUP/ TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/></p> <p>Seandainya Ibu/Saudari dapat menentukan jumlah anak yang Ibu/Saudari inginkan selama hidup, berapakah jumlah anak tersebut?</p> <p>TIDAK INGIN ANAK ..... 00</p> <p>JUMLAH..... <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>LAINNYA ..... 96 (TULISKAN)</p>	<p>→ 815</p> <p>→ 815</p>
814	<p>Dari jumlah tersebut, berapa anak laki-laki yang diinginkan, berapa anak perempuan yang diinginkan, dan berapa anak yang diharapkan tanpa memperhatikan jenis kelamin?</p> <p>'APA SAJA' ADALAH JUMLAH ANAK YANG DIINGINKAN TANPA PREFERENSI JENIS KELAMIN TERTENTU.</p>	<p>LK PR APA SAJA</p> <p>JUMLAH..... <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>LAINNYA ..... 999996 (TULISKAN)</p>	
815	<p>Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari pernah:</p> <p>a) Mendengar tentang KB di radio?</p> <p>b) Melihat tayangan tentang KB di televisi?</p> <p>c) Membaca tentang KB di koran/majalah?</p> <p>d) Membaca tentang KB di poster/pamflet/leaflet?</p> <p>e) Membaca tentang KB melalui billboard/spanduk/umbul-umbul/mural?</p> <p>f) Membaca tentang KB melalui internet?</p>	<p>YA TIDAK</p> <p>a) RADIO..... 1 2</p> <p>b) TELEVISI..... 1 2</p> <p>c) KORAN/MAJALAH..... 1 2</p> <p>d) POSTER/PAMFLET/ LEAFLET..... 1 2</p> <p>e) BILLBOARD/SPANDUK/ UMBUL-UMBUL/MURAL..... 1 2</p> <p>f) INTERNET..... 1 2</p>	
816A	<p>Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari pernah membicarakan KB dengan teman, tetangga, atau keluarga?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>	<p>→ 816C</p>
816B	<p>Dengan siapa?</p> <p>Siapa lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>SUAMI/PASANGAN..... A</p> <p>IBU..... B</p> <p>BAPAK..... C</p> <p>SAUDARA PEREMPUAN..... D</p> <p>SAUDARA LAKI-LAKI..... E</p> <p>ANAK PEREMPUAN..... F</p> <p>ANAK LAKI-LAKI..... G</p> <p>IBU MERTUA..... H</p> <p>TEMAN/TETANGGA..... I</p> <p>LAINNYA ..... X (TULISKAN)</p>	
816C	<p>Dalam 6 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari mendapatkan penerangan tentang KB dari:</p> <p>a) Petugas lapangan KB?</p> <p>b) Guru?</p> <p>c) Tokoh agama?</p> <p>d) Dokter?</p> <p>e) Bidan atau perawat?</p> <p>f) Pemimpin desa/tokoh masyarakat?</p> <p>g) PKK/Kader di desa?</p> <p>h) Apoteker/petugas di apotek/toko obat?</p>	<p>YA TIDAK</p> <p>a) PETUGAS LAPANGAN KB.... 1 2</p> <p>b) GURU..... 1 2</p> <p>c) TOKOH AGAMA..... 1 2</p> <p>d) DOKTER..... 1 2</p> <p>e) BIDAN ATAU PERAWAT..... 1 2</p> <p>f) PEMIMPIN DESA/ TOKOH MASYARAKAT.... 1 2</p> <p>g) PKK/KADER DI DESA..... 1 2</p> <p>h) APOTEKER..... 1 2</p>	



## BAGIAN 9. LATAR BELAKANG SUAMI/PASANGAN DAN PEKERJAAN RESPONDEN

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
901	LIHAT 701: STATUS PERKAWINAN  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">                         KAWIN/ HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">                         TIDAK KAWIN DAN TIDAK HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 909
902	Berapa umur suami/pasangan Ibu pada ulang tahun terakhir?	UMUR..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
903	Apakah suami/pasangan Ibu pernah sekolah?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 906
904	Apakah jenjang sekolah tertinggi yang pernah/sedang diduduki oleh suami/pasangan Ibu: sekolah dasar, sekolah menengah pertama, sekolah menengah atas, akademi, atau universitas?	SEKOLAH DASAR..... 1 SEKOLAH MENENGAH PERTAMA..... 2 SEKOLAH MENENGAH ATAS..... 3 AKADEMI/DI/DII/DIII..... 4 DIPLOMA IV/UNIVERSITAS..... 5 TIDAK TAHU..... 8	→ 906
905	Apakah tingkat/kelas tertinggi yang diselesaikan oleh suami/pasangan Ibu pada jenjang tersebut? PADA TAHUN PERTAMA = 0      TAMAT = 7	KELAS/TINGKAT..... <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 8	
906	Apakah suami/pasangan Ibu bekerja dalam 7 hari yang lalu?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 908
907	Apakah suami/pasangan Ibu bekerja dalam 12 bulan yang lalu?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 909
908	Apakah jenis pekerjaan utama suami/pasangan Ibu?  (TULIS SELENGKAP MUNGKIN, JANGAN MELINGKARI KODE JAWABAN DAN JANGAN MENGGISI KOTAK)  _____ <input type="text"/> <input type="text"/> _____ (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	
909	Sekarang saya ingin menanyakan kegiatan Ibu/Saudari selama tujuh hari yang lalu. Selain mengurus rumah tangga, apakah Ibu/Saudari bekerja minimal satu jam terus-menerus dalam tujuh hari yang lalu?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 913
910	Seperti Ibu/Saudari ketahui, wanita bisa bekerja dengan mendapat bayaran uang atau barang. Ada yang berjualan, mempunyai usaha kecil-kecilan, atau bekerja di pertanian atau usaha keluarga. Selama tujuh hari yang lalu, apakah Ibu/Saudari melakukan kegiatan seperti itu paling sedikit satu jam terus menerus?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 913
911	Meskipun Ibu/Saudari tidak bekerja dalam tujuh hari yang lalu, apakah Ibu/Saudari mempunyai pekerjaan tetap tetapi sementara tidak bekerja karena cuti, sakit, cuti hamil, bepergian atau alasan lain?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 913

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
912	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari pernah bekerja?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 917
913	Apakah jenis pekerjaan utama Ibu/Saudari? (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	
914	Apakah Ibu/Saudari bekerja sebagai pekerja keluarga, buruh/karyawan atau mempunyai usaha sendiri?	PEKERJA KELUARGA..... 1 BURUH/KARYAWAN..... 2 BERUSAHA/MEMPUNYAI USAHA..... 3	
915	Apakah Ibu/Saudari bekerja sepanjang tahun, musiman, atau sesekali saja?	SEPANJANG TAHUN..... 1 MUSIMAN..... 2 SESEKALI..... 3	
916	Apakah Ibu/Saudari dibayar dengan uang atau barang atau tidak dibayar sama sekali untuk pekerjaan tersebut?	UANG..... 1 UANG DAN BARANG..... 2 BARANG..... 3 TIDAK DIBAYAR..... 4	
917	LIHAT 701: STATUS PERKAWINAN  KAWIN/ HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/>	TIDAK KAWIN DAN TIDAK HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/>	→ 925
918	LIHAT 916:  KODE '1' ATAU '2' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '3' ATAU '4' DILINGKARI ATAU TIDAK DITANYAKAN <input type="checkbox"/>	→ 921
919	Siapa yang biasanya menentukan penggunaan uang yang Ibu peroleh: Ibu sendiri, suami/pasangan Ibu, atau Ibu dengan suami/pasangan Ibu?	RESPONDEN..... 1 SUAMI/PASANGAN RESPONDEN..... 2 RESPONDEN DENGAN SUAMI/ PASANGAN..... 3 LAINNYA _____ 6 (TULISKAN)	
920	Apakah penghasilan yang Ibu peroleh lebih besar, lebih kecil, atau sama dengan penghasilan yang diperoleh suami/pasangan Ibu?	LEBIH BESAR..... 1 LEBIH KECIL..... 2 SAMA..... 3 SUAMI/PASANGAN TIDAK PUNYA PENGHASILAN..... 4 TIDAK TAHU..... 8	→ 922
921	Siapa yang biasanya menentukan penggunaan penghasilan yang diperoleh suami/pasangan Ibu: Ibu sendiri, suami/pasangan Ibu, atau Ibu dengan suami/pasangan Ibu?	RESPONDEN..... 1 SUAMI/PASANGAN RESPONDEN..... 2 RESPONDEN DENGAN SUAMI/ PASANGAN..... 3 SUAMI/PASANGAN TIDAK PUNYA PENGHASILAN..... 4 LAINNYA _____ 6 (TULISKAN)	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
922	Siapa yang biasanya memutuskan mengenai perawatan kesehatan Ibu: Ibu sendiri, suami/pasangan Ibu, Ibu dengan suami/pasangan Ibu, atau orang lain?	RESPONDEN..... 1 SUAMI/PASANGAN RESPONDEN..... 2 RESPONDEN DENGAN SUAMI/ PASANGAN..... 3 ORANG LAIN..... 4 LAINNYA..... 6	
923	Siapa yang biasanya membuat keputusan untuk pengeluaran yang besar dalam rumah tangga?	RESPONDEN..... 1 SUAMI/PASANGAN RESPONDEN..... 2 RESPONDEN DENGAN SUAMI/ PASANGAN..... 3 ORANG LAIN..... 4 LAINNYA..... 6	
924	Siapa yang biasanya membuat keputusan untuk mengunjungi famili atau keluarga?	RESPONDEN..... 1 SUAMI/PASANGAN RESPONDEN..... 2 RESPONDEN DENGAN SUAMI/ PASANGAN..... 3 ORANG LAIN..... 4 LAINNYA..... 6	
925	Apakah Ibu/Saudari memiliki rumah, baik milik sendiri maupun milik bersama dengan orang lain?	SENDIRI..... 1 BERSAMA..... 2 SENDIRI DAN BERSAMA..... 3 TIDAK MEMILIKI..... 4	→ 928
926	Apakah Ibu/Saudari memiliki surat kepemilikan rumah?	YA, ATAS NAMA SENDIRI..... 1 YA, ATAS NAMA PASANGAN..... 2 YA, ATAS NAMA ORANG LAIN..... 3 TIDAK..... 4	
928	Apakah Ibu/Saudari memiliki tanah, baik milik sendiri maupun milik bersama dengan orang lain?	SENDIRI..... 1 BERSAMA..... 2 SENDIRI DAN BERSAMA..... 3 TIDAK MEMILIKI..... 4	→ 931
929	Apakah Ibu/Saudari mempunyai surat kepemilikan tanah?	YA, ATAS NAMA SENDIRI..... 1 YA, ATAS NAMA PASANGAN..... 2 YA, ATAS NAMA ORANG LAIN..... 3 TIDAK..... 4	
931	CATAT KEHADIRAN ORANG LAIN PADA PERTANYAAN INI (HADIR DAN MENDENGARKAN, HADIR TETAPI TIDAK MENDENGARKAN, ATAU TIDAK HADIR).	HADIR/ HADIR/ TDK DENGAR DENGAR HADIR DENGAR ANAK-ANAK < 10 TH..... 1 2 3 SUAMI/PASANGAN..... 1 2 3 LAKI-LAKI LAIN..... 1 2 3 PEREMPUAN LAIN..... 1 2 3	
932	Menurut pendapat Ibu/Saudari, apakah seorang suami berhak untuk memukul istrinya jika: - Istri pergi tanpa memberi tahu suaminya? - Istri menelantarkan anak-anak? - Istri bertengkar dengan suaminya? - Istri menolak untuk berhubungan seks dengan suaminya? - Istri memasak makanan hingga hangus?	YA TDK TT PERGI TANPA IZIN..... 1 2 8 MENELANTARKAN ANAK 1 2 8 BERTENGGAR..... 1 2 8 MENOLAK SEKS..... 1 2 8 MASAKAN HANGUS..... 1 2 8	

## BAGIAN 10. HIV-AIDS

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																
1001	Sekarang saya ingin membicarakan hal lain. Apakah Ibu/Saudari pernah mendengar tentang suatu penyakit yang disebut HIV-AIDS?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1042																
1001A	Dari mana Ibu/Saudari 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)																	
1002	Bisakah seseorang mengurangi risiko tertular virus HIV-AIDS dengan membatasi hubungan seks hanya dengan seseorang yang tidak terinfeksi virus HIV-AIDS dan tidak mempunyai pasangan lain?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1003	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS melalui gigitan nyamuk?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1004	Bisakah seseorang mengurangi risiko tertular virus HIV-AIDS dengan memakai kondom setiap melakukan hubungan seks?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1005	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS dengan makan sepiring bersama orang yang terinfeksi virus HIV-AIDS?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1006	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS karena diguna-guna atau didukuni atau disantet?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1006A	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS karena menggunakan jarum suntik yang sama secara bergantian?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1007	Apakah mungkin seseorang yang penampilannya tampak sehat ternyata ia telah tertular virus HIV-AIDS?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1008	Apakah virus HIV-AIDS dapat ditularkan dari seorang ibu ke anaknya: - Selama hamil? - Saat melahirkan? - Dengan menyusui?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TDK</td> <td>TT</td> </tr> <tr> <td>SELAMA HAMIL.....</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>SAAT MELAHIRKAN.....</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>DENGAN MENYUSUI.....</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	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																

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1008A	<p>Bagaimana cara mengetahui seseorang terinfeksi virus HIV-AIDS?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>DENGAN MENGENALI FISIK..... A</p> <p>DENGAN MENGENALI PERILAKU..... B</p> <p>DENGAN TES DARAH..... C</p> <p>LAINNYA _____ X (TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1008B	Apakah Ibu/Saudari tahu tentang adanya tes HIV-AIDS?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	→ 1032A
1031	Apakah Ibu/Saudari mengetahui di mana memperoleh pelayanan tes HIV-AIDS?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	→ 1032A
1032	<p>Dimana?</p> <p>Ada lagi?</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 SESUAI.</p>	<p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT..... A</p> <p>PUSKESMAS..... B</p> <p>PUSTU/PUSLING..... C</p> <p>KLINIK..... D</p> <p>KLINIK KHUSUS VCT..... E</p> <p>LAINNYA _____ F (TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT..... G</p> <p>KLINIK..... H</p> <p>KLINIK KHUSUS VCT..... I</p> <p>PRAKTIK DOKTER ..... J</p> <p>BIDAN/PERAWAT..... K</p> <p>LAINNYA _____ L (TULISKAN)</p> <p>LAINNYA _____ X (TULISKAN)</p>	
1032A	<p>LIHAT 701:</p> <p style="text-align: center;">           KAWIN/ <input type="checkbox"/>            HIDUP BERSAMA ↓         </p> <p style="text-align: center;">           TIDAK KAWIN DAN <input type="checkbox"/>            TIDAK HIDUP BERSAMA →         </p>		→ 1035
1032B	Apakah Ibu/Saudari pernah membicarakan dengan suami/pasangan Ibu/Saudari cara agar tidak tertular virus HIV-AIDS?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	
1035	Apakah Ibu/Saudari akan membeli sayuran segar dari petani atau penjual yang Ibu/Saudari ketahui terinfeksi HIV-AIDS?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8</p>	
1035A	Jika salah satu anggota keluarga tertular virus HIV-AIDS, apakah Ibu/Saudari akan merahasiakannya?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8</p>	
1035B	Jika salah satu anggota keluarga tertular virus HIV-AIDS, apakah Ibu/Saudari bersedia merawatnya di rumah Ibu/Saudari?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8</p>	
1036	Apakah menurut Ibu/Saudari, anak-anak yang menderita HIV-AIDS boleh bersekolah bersama dengan anak-anak yang bukan penderita HIV-AIDS?	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8</p>	



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1037	Menurut Ibu/Saudari, seseorang yang ragu melakukan tes HIV-AIDS apakah disebabkan kekhawatiran mereka atas reaksi orang lain jika hasil tesnya positif?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8	
1038	Menurut Ibu/Saudari, apakah orang akan berkata buruk terhadap penderita HIV-AIDS atau orang yang diduga sebagai penderita HIV-AIDS?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8	
1039	Menurut Ibu/Saudari, apakah penderita HIV-AIDS atau orang yang diduga sebagai penderita HIV-AIDS akan tidak dihargai oleh orang lain?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8	
1040	Apakah Ibu/Saudari setuju dengan pernyataan berikut: Saya merasa malu jika salah seorang dari keluarga saya menderita HIV-AIDS?	SETUJU..... 1 TIDAK SETUJU..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8	
1041	Apakah Ibu/Saudari takut tertular HIV-AIDS jika terkena air liur penderita HIV-AIDS?	YA..... 1 TIDAK..... 2 RESPONDEN PENDERITA HIV-AIDS... 3 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG..... 8	
1042	<p>LIHAT 1001:</p> <p>PERNAH DENGAR TENTANG HIV-AIDS <input type="checkbox"/></p> <p>Selain HIV-AIDS, apakah Ibu/Saudari pernah mendengar infeksi lain yang dapat ditularkan melalui hubungan seksual?</p> <p>TIDAK PERNAH DENGAR TENTANG HIV-AIDS <input type="checkbox"/></p> <p>Apakah Ibu/Saudari pernah mendengar infeksi yang dapat ditularkan melalui hubungan seksual?</p>	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	→ 1043
1042A	<p>Infeksi apa yang Ibu/Saudari ketahui?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>SIPHILIS/RAJA SINGA..... A</p> <p>GONORRHEA/KENCING NANAH..... B</p> <p>KONDILOMA AKUMINATA/JENGGER AYAM..... C</p> <p>CHANCROID/LUKA NYERI..... D</p> <p>CLAMYDIA/BENGGAK PADA SKROTUM..... E</p> <p>KANDIDIASIS/KEPUTIHAN KARENA JAMUR..... F</p> <p>HERPES GENITAL/BINTIL-BINTIL..... G</p> <p>LAINNYA _____ X (TULISKAN)</p>	
1042B	<p>Dari manakah Ibu/Saudari memperoleh informasi tentang infeksi menular seksual (IMS)?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE SUMBER YANG DISEBUT.</p>	<p>RADIO..... A</p> <p>TELEVISI..... B</p> <p>SURAT KABAR/MAJALAH..... C</p> <p>SELEBARAN/POSTER..... D</p> <p>PETUGAS KESEHATAN..... E</p> <p>PERKUMPULAN KEAGAMAAN..... F</p> <p>SEKOLAH/GURU..... G</p> <p>PERTEMUAN MASYARAKAT..... H</p> <p>TEMAN/KELUARGA..... I</p> <p>TEMPAT KERJA..... J</p> <p>INTERNET..... K</p> <p>LAINNYA _____ X (TULISKAN)</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1042C	<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>BENGGAK 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 _____ X (TULISKAN)</p> <p>TIDAK BERGEJALA / TAMPAK..... Y</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1042D	<p>Jika seorang perempuan 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>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>BENGGAK 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 _____ X (TULISKAN)</p> <p>TIDAK BERGEJALA / TAMPAK..... Y</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1043	<p>LIHAT 713: HUBUNGAN SEKSUAL</p> <p>PERNAH <input type="checkbox"/> BERHUBUNGAN SEKSUAL ↓</p> <p>TIDAK PERNAH <input type="checkbox"/> BERHUBUNGAN SEKSUAL →</p>		1051
1044	<p>LIHAT 1042: PERNAH MENDENGAR INFEKSI MENULAR SEKSUAL</p> <p>KODE '1' <input type="checkbox"/> DILINGKARI ↓</p> <p>KODE '2' <input type="checkbox"/> DILINGKARI →</p>		1046

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1045	Sekarang saya akan menanyakan beberapa pertanyaan mengenai kesehatan Ibu/Saudari dalam 12 bulan terakhir. Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari pernah terkena penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
1046	Kadang-kadang wanita mengalami keluarnya cairan putih yang berbau, berubah warna, dan gatal pada kelamin (keputihan berbau). Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari pernah mengalami hal tersebut?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
1047	Kadang-kadang wanita mengalami luka/bisul pada kemaluan/ kelamin. Selama 12 bulan terakhir, apakah Ibu/Saudari pernah mengalami hal tersebut?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
1048	LIHAT 1045, 1046 DAN 1047: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>ADA KODE '1' YANG DILINGKARI</p> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="checkbox"/> <p>↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>TIDAK ADA KODE '1' YANG DILINGKARI</p> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="checkbox"/> <p>→ 1051</p> </div> </div>		
1049	Terakhir kali Ibu/Saudari mengalami (MASALAH DARI 1045/1046/1047), apakah Ibu/Saudari mencari nasehat atau pengobatan?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1051
1050	Kemana Ibu/Saudari pergi?  Ada lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACA DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PEMERINTAH RUMAH SAKIT..... A PUSKESMAS..... B PUSTU/PUSLING..... C KLINIK..... D LAINNYA _____ E (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT..... F KLINIK..... G PRAKTIK DOKTER ..... H BIDAN/PERAWAT..... I APOTEK..... J LAINNYA _____ K (TULISKAN)  TOKO OBAT/WARUNG..... L DIOBATI SENDIRI..... M DUKUN/'ORANG PINTAR'..... N LAINNYA _____ X (TULISKAN)	
1051	Jika seorang istri mengetahui suaminya memiliki penyakit yang bisa ditularkan melalui hubungan seksual, apakah dibenarkan jika dia meminta suaminya menggunakan kondom ketika berhubungan seksual?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	
1052	Apakah seorang istri dibenarkan untuk menolak berhubungan seksual dengan suaminya ketika dia tahu bahwa suaminya berhubungan seksual dengan wanita lain?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	

## BAGIAN 11. ISU KESEHATAN LAINNYA

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE															
1101	<p>Sekarang saya akan menanyakan beberapa pertanyaan lain yang berhubungan dengan masalah kesehatan. Apakah Ibu/Saudari pernah mendapat suntikan dengan alasan apapun dalam 12 bulan terakhir?</p> <p>JIKA YA: Berapa banyak suntikan?                      JIKA JUMLAH SUNTIKAN 90 ATAU LEBIH, ATAU SETIAP HARI SELAMA 3 BULAN ATAU LEBIH, TULISKAN '90'.                      JIKA JAWABAN BUKAN ANGKA, PROBING UNTUK MENDAPATKAN PERKIRAAN.</p>	<p>JUMLAH SUNTIKAN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK..... 00</p>	→ 1104															
1102	<p>Diantara suntikan tersebut, berapa banyak yang dilakukan oleh dokter, perawat, dokter gigi, atau petugas kesehatan lainnya?</p> <p>JIKA JUMLAH SUNTIKAN 90 ATAU LEBIH, ATAU SETIAP HARI SELAMA 3 BULAN ATAU LEBIH, TULISKAN '90'.                      JIKA JAWABAN BUKAN ANGKA, PROBING UNTUK MENDAPATKAN PERKIRAAN.</p>	<p>JUMLAH SUNTIKAN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK..... 00</p>	→ 1104															
1103	<p>Terakhir kali Ibu/Saudari mendapat suntikan dari petugas kesehatan, apakah dia mengambil jarum suntik yang baru dari paket yang belum dibuka?</p>	<p>YA..... 1                      TIDAK..... 2                      TIDAK TAHU..... 8</p>																
1104	<p>Apakah saat ini Ibu/Saudari merokok setiap hari, kadang-kadang, atau tidak sama sekali?</p>	<p>SETIAP HARI..... 1                      KADANG-KADANG..... 2                      TIDAK SAMA SEKALI..... 3</p>	→ 1106															
1105	<p>Berapa rata-rata batang rokok yang Ibu/Saudari hisap setiap hari?</p>	<p>BATANG ROKOK..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>																
1106	<p>Apakah saat ini Ibu/Saudari mengkonsumsi jenis/bentuk tembakau lain setiap hari, kadang-kadang, atau tidak sama sekali?</p>	<p>SETIAP HARI..... 1                      KADANG-KADANG..... 2                      TIDAK SAMA SEKALI..... 3</p>	→ 1108															
1107	<p>Apa jenis/bentuk tembakau lain tersebut?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.</p>	<p>PIPA CANGKLONG..... A                      CERUTU..... B                      SHISHA..... C                      DIHIRUP MELALUI MULUT..... D                      DIHIRUP MELALUI HIDUNG..... E                      TEMBAKAU KUNYAH..... F                      MENGUNYAH SIRIH DAN TEMBAKAU. G                      LAINNYA _____ X                      (TULISKAN)</p>																
1108	<p>Beberapa faktor yang berbeda dapat menghalangi wanita untuk mendapatkan perawatan kesehatan atau pengobatan. Ketika Ibu/Saudari sakit dan ingin mendapatkan perawatan kesehatan atau pengobatan, apakah hal-hal berikut ini merupakan masalah atau tidak?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mendapatkan izin untuk pergi ke dokter?</li> <li>- Mendapatkan uang untuk perawatan atau pengobatan?</li> <li>- Jarak ke tempat fasilitas kesehatan?</li> <li>- Tidak mau pergi sendiri?</li> </ul>	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">MASALAH</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">BUKAN MASALAH</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IZIN PERGI.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>UANG.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>JARAK.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>PERGI SENDIRI.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		MASALAH	BUKAN MASALAH	IZIN PERGI.....	1	2	UANG.....	1	2	JARAK.....	1	2	PERGI SENDIRI.....	1	2	
	MASALAH	BUKAN MASALAH																
IZIN PERGI.....	1	2																
UANG.....	1	2																
JARAK.....	1	2																
PERGI SENDIRI.....	1	2																

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1109	Apakah Ibu/Saudari mempunyai asuransi kesehatan?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1201
1110	Apa jenis asuransi kesehatan tersebut? Ada lagi? JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.	JAMKESDA..... A KARTU JKN/BPJS PBI..... B KARTU JKN/BPJS NON PBI..... C ASURANSI KESEHATAN SWASTA ..... D TUNJANGAN/PENGGANTIAN BIAYA OLEH PERUSAHAAN..... E LAINNYA ..... X (TULISKAN)	
1110A	LIHAT 1110: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> KODE 'B'  DILINGKARI <input type="checkbox"/>  ↓ </div> <div style="text-align: center;"> KODE 'B'  TIDAK DILINGKARI <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 1201
1110B	Apa saja jenis pelayanan kesehatan yang Ibu/Saudari gunakan dengan kartu JKN/BPJS PBI? Ada lagi?	PEMERIKSAAN KEHAMILAN..... A PELAYANAN PERSALINAN..... B PELAYANAN KESEHATAN IBU NIFAS. C PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR..... D PELAYANAN KONTRASEPSI..... E RAWAT INAP..... F RAWAT JALAN/PEMERIKSAAN KESEHATAN..... G BELUM PERNAH DIGUNAKAN..... H	

## BAGIAN 12. LATAR BELAKANG TAMBAHAN RESPONDEN

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																								
1201	LIHAT 106: UMUR <div style="text-align: center;">                         15-24 TAHUN <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>                          ↓                     </div>	25 TAHUN KE ATAS <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 1735																								
1202	LIHAT 701, 702: <div style="text-align: center;">                         BELUM KAWIN <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>                          ↓                     </div>	KAWIN/HIDUP BERSAMA/CERAHI MATI/ CERAHI HIDUP/PISAH <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 1735																								
1203	Apakah Saudari masih sekolah?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1205																								
1204	Mengapa Saudari tidak bersekolah lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI KODE JAWABAN YANG PALING UTAMA.	SUDAH SELESA/MERASA CUKUP..... 01 HAMIL..... 02 MENGURUS ART LAIN..... 03 DIBUTUHKAN MEMBANTU USAHA KELUARGA..... 04 TIDAK ADA BIAYA..... 05 PERLU CARI UANG..... 06 TIDAK SUKA SEKOLAH (LAGI)..... 07 TIDAK LULUS UJIAN..... 08 SEKOLAH JAUH (TAK TERJANGKAU) 09 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)																									
1205	LIHAT 113: MEMBACA SURAT KABAR/MAJALAH <div style="text-align: center;">                         KODE '1' ATAU KODE '2'                          DILINGKARI <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>                          ↓                     </div>	KODE '3' DILINGKARI <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 1207																								
1206	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Saudari pernah membaca artikel di surat kabar/majalah: - Tentang penundaan usia perkawinan? - Tentang HIV-AIDS? - Tentang infeksi menular seksual (IMS)? - Tentang iklan/penerangan kondom? - Tentang narkoba? - Tentang minuman keras? - Tentang bagaimana mencegah kehamilan/KB?	<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>PENUNDAAN USIA KAWIN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>HIV-AIDS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>IMS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>IKLAN KONDOM.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>NARKOBA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MINUMAN KERAS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MENCEGAH HAMIL.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	PENUNDAAN USIA KAWIN.....	1	2	HIV-AIDS.....	1	2	IMS.....	1	2	IKLAN KONDOM.....	1	2	NARKOBA.....	1	2	MINUMAN KERAS.....	1	2	MENCEGAH HAMIL.....	1	2	
	YA	TIDAK																									
PENUNDAAN USIA KAWIN.....	1	2																									
HIV-AIDS.....	1	2																									
IMS.....	1	2																									
IKLAN KONDOM.....	1	2																									
NARKOBA.....	1	2																									
MINUMAN KERAS.....	1	2																									
MENCEGAH HAMIL.....	1	2																									
1207	LIHAT 114: MENDENGARKAN RADIO <div style="text-align: center;">                         KODE '1' ATAU KODE '2'                          DILINGKARI <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>                          ↓                     </div>	KODE '3' DILINGKARI <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 1209																								
1208	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Saudari pernah mendengar radio yang menyiarkan: - Tentang penundaan usia perkawinan? - Tentang HIV-AIDS? - Tentang infeksi menular seksual (IMS)? - Tentang iklan/penerangan kondom? - Tentang narkoba? - Tentang minuman keras? - Tentang bagaimana mencegah kehamilan/KB?	<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>PENUNDAAN USIA KAWIN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>HIV-AIDS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>IMS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>IKLAN KONDOM.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>NARKOBA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MINUMAN KERAS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MENCEGAH HAMIL.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	PENUNDAAN USIA KAWIN.....	1	2	HIV-AIDS.....	1	2	IMS.....	1	2	IKLAN KONDOM.....	1	2	NARKOBA.....	1	2	MINUMAN KERAS.....	1	2	MENCEGAH HAMIL.....	1	2	
	YA	TIDAK																									
PENUNDAAN USIA KAWIN.....	1	2																									
HIV-AIDS.....	1	2																									
IMS.....	1	2																									
IKLAN KONDOM.....	1	2																									
NARKOBA.....	1	2																									
MINUMAN KERAS.....	1	2																									
MENCEGAH HAMIL.....	1	2																									

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																								
1209	LIHAT 115: MENONTON TELEVISI KODE '1' ATAU KODE '2' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '3' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 1301																								
1210	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Saudari pernah menonton televisi yang menyiarkan/menayangkan: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tentang penundaan usia perkawinan?</li> <li>- Tentang HIV-AIDS?</li> <li>- Tentang infeksi menular seksual (IMS)?</li> <li>- Tentang iklan/penerangan kondom?</li> <li>- Tentang narkoba?</li> <li>- Tentang minuman keras?</li> <li>- Tentang bagaimana mencegah kehamilan/KB?</li> </ul>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">YA</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">TIDAK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENUNDAAN USIA KAWIN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>HIV-AIDS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>IMS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>IKLAN KONDOM.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>NARKOBA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MINUMAN KERAS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MENCEGAH HAMIL.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	PENUNDAAN USIA KAWIN.....	1	2	HIV-AIDS.....	1	2	IMS.....	1	2	IKLAN KONDOM.....	1	2	NARKOBA.....	1	2	MINUMAN KERAS.....	1	2	MENCEGAH HAMIL.....	1	2	
	YA	TIDAK																									
PENUNDAAN USIA KAWIN.....	1	2																									
HIV-AIDS.....	1	2																									
IMS.....	1	2																									
IKLAN KONDOM.....	1	2																									
NARKOBA.....	1	2																									
MINUMAN KERAS.....	1	2																									
MENCEGAH HAMIL.....	1	2																									

## BAGIAN 13. PENGETAHUAN DAN PENGALAMAN MENGENAI SISTEM REPRODUKSI MANUSIA

Sekarang saya akan bertanya mengenai perubahan dari anak-anak ke remaja, sistem reproduksi, dan hal-hal yang terkait.

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1301	<p>Kalau seorang anak laki-laki mulai menjadi remaja, biasa disebut akil baliq atau puber, ia mengalami perubahan pada tubuh. Dapatkah Saudari menyebutkan perubahan-perubahan itu?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>BADAN MULAI BEROTOT..... A</p> <p>SUARA MENJADI BESAR..... B</p> <p>TUMBUH RAMBUT DI WAJAH, SEKITAR ALAT KELAMIN, KETIAK, DADA, KAKI ATAU LENGAN..... C</p> <p>GAIRAH SEKS MENINGKAT..... D</p> <p>MIMPI BASAH..... E</p> <p>TULANG JAKUN MENONJOL..... F</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1302	<p>Kalau seorang anak perempuan mulai menjadi remaja, ia juga mengalami perubahan pada tubuh. Dapatkah Saudari menyebutkan perubahan-perubahan itu?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>TUMBUH RAMBUT DI SEKITAR ALAT KELAMIN ATAU KETIAK..... A</p> <p>PAYUDARA MEMBESAR..... B</p> <p>PINGGUL MEMBESAR..... C</p> <p>GAIRAH SEKS MENINGKAT..... D</p> <p>MULAI HAID..... E</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1303	<p>LIHAT 1301 DAN 1302:</p> <p style="text-align: center;">TIDAK ADA KODE 'Z' YANG DILINGKARI ATAU SALAH SATU KODE 'Z' DILINGKARI</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 5px 0;" type="checkbox"/>  ↓         </div>	<p>KEDUANYA BERKODE 'Z'</p> <div style="display: inline-block; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="checkbox"/> <span style="font-size: 2em;">→</span> </div>	<p>1305</p>
1304	<p>Dari mana Saudari mendapat informasi mengenai perubahan pada tubuh dari anak-anak ke remaja?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>TEMAN..... A</p> <p>IBU..... B</p> <p>BAPAK..... C</p> <p>SAUDARA KANDUNG..... D</p> <p>KELUARGA..... E</p> <p>GURU..... F</p> <p>PETUGAS KESEHATAN..... G</p> <p>TOKOH AGAMA..... H</p> <p>TELEVISI..... I</p> <p>RADIO..... J</p> <p>BUKU/MAJALAH/SURAT KABAR..... K</p> <p>INTERNET..... L</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1305	<p>Berapa umur Saudari ketika pertama kali haid?</p>	<p>BELUM HAID..... 00</p> <p>UMUR DALAM TAHUN..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/></p>	<p>→ 1309</p>
1306	<p>Sebelum Saudari haid, apakah ada seseorang yang berbicara dengan Saudari tentang haid?</p>	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p>	<p>→ 1308</p>



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																
1307	<p>Siapa yang berbicara tentang haid dengan Saudari?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	TEMAN..... A IBU..... B BAPAK..... C SAUDARA KANDUNG..... D KELUARGA..... E GURU..... F PETUGAS KESEHATAN..... G PEMUKA AGAMA..... H LAINNYA _____ X (TULISKAN)																	
1308	<p>Ketika pertama kali Saudari mendapatkan haid, apakah Saudari membicarakannya dengan seseorang?</p> <p>JIKA YA: Dengan siapa?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	TEMAN..... A IBU..... B BAPAK..... C SAUDARA KANDUNG..... D KELUARGA..... E GURU..... F PETUGAS KESEHATAN..... G PEMUKA AGAMA..... H LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK ADA..... Z																	
1309	<p>Apakah seorang wanita dapat hamil hanya dengan sekali melakukan hubungan seksual?</p>	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																	
1310	<p>Apakah Saudari tahu bagaimana cara menghindari kehamilan?</p> <p>JIKA 'TAHU': Bagaimana caranya?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	TIDAK BERHUBUNGAN SEKS..... A MENGGUNAKAN ALAT/CARA KB..... B LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z																	
1311	<p>Menurut pendapat Saudari, pelayanan KB apa yang perlu tersedia bagi remaja yang belum menikah?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penyuluhan: Kegiatan yang menjelaskan kesehatan reproduksi dan alat/cara KB?</li> <li>- Konseling: Konsultasi penggunaan alat/cara KB?</li> <li>- Penyediaan: Penyediaan dan pelayanan alat KB?</li> </ul>	<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>PENYULUHAN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>KONSELING.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>PENYEDIAAN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	PENYULUHAN.....	1	2	KONSELING.....	1	2	PENYEDIAAN.....	1	2					
	YA	TIDAK																	
PENYULUHAN.....	1	2																	
KONSELING.....	1	2																	
PENYEDIAAN.....	1	2																	
1312	<p>Sekarang saya akan membacakan beberapa pernyataan tentang penggunaan kondom. Apakah Saudari setuju atau tidak setuju dengan pernyataan ini:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kondom dapat digunakan untuk mencegah kehamilan.</li> <li>- Kondom dapat mencegah penularan HIV-AIDS dan infeksi menular seksual lainnya.</li> <li>- Kondom dapat dipakai ulang.</li> </ul>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SE-TUJU</th> <th style="text-align: center;">TDK SE-TUJU</th> <th style="text-align: center;">TDK TAHU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CEGAH HAMIL.....</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>CEGAH HIV-AIDS DAN IMS LAIN.....</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>PAKAI ULANG.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SE-TUJU	TDK SE-TUJU	TDK TAHU	CEGAH HAMIL.....	1	2	8	CEGAH HIV-AIDS DAN IMS LAIN.....	1	2	8	PAKAI ULANG.....	1	2	8	
	SE-TUJU	TDK SE-TUJU	TDK TAHU																
CEGAH HAMIL.....	1	2	8																
CEGAH HIV-AIDS DAN IMS LAIN.....	1	2	8																
PAKAI ULANG.....	1	2	8																
1313	<p>Sekarang saya ingin membicarakan tentang suatu penyakit yang disebut anemia.</p> <p>Apakah Saudari pernah mendengar anemia?</p>	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1401																

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1314	<p>Menurut Saudari apakah anemia tersebut?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>HAEMOGLOBIN (Hb) RENDAH..... A</p> <p>KURANG ZAT BESI..... B</p> <p>KEKURANGAN SEL DARAH MERAH... C</p> <p>KURANG DARAH..... D</p> <p>KURANG VITAMIN..... E</p> <p>TEKANAN DARAH RENDAH..... F</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1315	<p>Menurut Saudari mengapa seseorang dapat menderita anemia?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>KURANG MAKAN DAGING, AYAM, IKAN, HATI..... A</p> <p>KURANG MAKAN SAYUR-SAYURAN DAN BUAH-BUAHAN..... B</p> <p>PERDARAHAN..... C</p> <p>SEDANG MENDAPAT HAID..... D</p> <p>KURANG MAKAN..... E</p> <p>PENYAKIT MENULAR..... F</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	
1316	<p>Dapatkah anemia diobati?</p>	<p>YA..... 1</p> <p>TIDAK..... 2</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>	<p>→ 1401</p>
1317	<p>Bagaimana cara mengobati penderita anemia?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>MINUM PIL TAMBAH DARAH..... A</p> <p>MINUM PIL ZAT BESI..... B</p> <p>BANYAK MAKAN DAGING, AYAM, IKAN, HATI..... C</p> <p>BANYAK MAKAN SAYUR-SAYURAN DAN BUAH-BUAHAN YANG MENGANDUNG ZAT BESI..... D</p> <p>LAINNYA _____ X</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU..... Z</p>	

## BAGIAN 14. PERKAWINAN DAN ANAK

Sekarang saya akan menanyakan pendapat Saudari mengenai perkawinan dan anak.

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1401	Pada umur berapa Saudari merencanakan untuk menikah?	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK AKAN KAWIN..... 95 TIDAK TAHU..... 98	
1402	Menurut pendapat Saudari, pada umur berapa seorang perempuan sebaiknya menikah?	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 98	
1403	Menurut pendapat Saudari, pada umur berapa seorang laki-laki sebaiknya menikah?	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 98	
1404	Menurut Saudari apakah pasangan yang akan menikah perlu memeriksakan kesehatannya?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	} → 1406
1405	Pemeriksaan apa?  Ada lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.	BADAN..... A DARAH..... B AIR SENI..... C LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	
1406	Siapakah yang akan menentukan pasangan Saudari ketika Saudari menikah nantinya: Saudari sendiri, orang tua Saudari, keluarga lainnya, atau bersama?	SENDIRI..... 1 ORANG TUA..... 2 KELUARGA LAINNYA..... 3 BERSAMA..... 4	
1409	Menurut pendapat Saudari, siapa yang seharusnya menentukan jumlah anak: istri, suami, Istri dan suami atau lainnya?	ISTRI..... 1 SUAMI..... 2 ISTRI DAN SUAMI..... 3 LAINNYA..... 6 TIDAK TAHU..... 8	
1410	Menurut Saudari pada umur berapa sebaiknya seorang wanita mempunyai anak pertama kali?	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 98	
1411	Menurut Saudari pada umur berapa sebaiknya seorang laki-laki mempunyai anak pertama kali?	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 98	
1412	Menurut Saudari berapa sebaiknya jarak antara dua kelahiran?	BULAN..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU..... 998	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																																
1413	<p>Jika seorang wanita hamil, tetapi ia tidak menginginkan kandungannya, menurut Saudari apa yang seharusnya ia lakukan: melahirkan dan merawat sendiri bayinya, melahirkan dan memberikan bayinya kepada orang lain untuk diasuh, menggugurkan kandungannya, atau terserah kepada wanita itu?</p>	<p>MELAHIRKAN DAN DIRAWAT SENDIRI 1  MELAHIRKAN DAN DIASUH ORANG LAIN..... 2  MENGUGURKAN..... 3  TERSERAH KEPADA WANITA ITU..... 4  TIDAK TAHU..... 8</p>																																	
1414	<p>Ada beberapa keadaan yang menyebabkan seorang wanita mungkin mempertimbangkan untuk menggugurkan kandungannya.  Menurut Saudari apakah seorang wanita berhak menggugurkan kandungannya karena:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kehamilannya membahayakan kesehatan ibu dan janin?</li> <li>- Kehamilannya mengancam jiwa ibu dan janin?</li> <li>- Janin cacat tubuh?</li> <li>- Hamil akibat pemerkosaan?</li> <li>- Wanita belum menikah?</li> <li>- Pasangan suami-istri tak mampu merawat anak?</li> <li>- Masih sekolah?</li> </ul>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SE-TUJU</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SE-TUJU</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">TDK TAHU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KESEHATAN.....</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>JIWA.....</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>JANIN CACAT.....</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>DIPERKOSA.....</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>BELUM NIKAH.....</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>TIDAK MAMPU.....</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>MASIH SEKOLAH.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SE-TUJU	SE-TUJU	TDK TAHU	KESEHATAN.....	1	2	8	JIWA.....	1	2	8	JANIN CACAT.....	1	2	8	DIPERKOSA.....	1	2	8	BELUM NIKAH.....	1	2	8	TIDAK MAMPU.....	1	2	8	MASIH SEKOLAH.....	1	2	8	
	SE-TUJU	SE-TUJU	TDK TAHU																																
KESEHATAN.....	1	2	8																																
JIWA.....	1	2	8																																
JANIN CACAT.....	1	2	8																																
DIPERKOSA.....	1	2	8																																
BELUM NIKAH.....	1	2	8																																
TIDAK MAMPU.....	1	2	8																																
MASIH SEKOLAH.....	1	2	8																																

## BAGIAN 15. PERAN KELUARGA, SEKOLAH, DAN MASYARAKAT

Sekarang saya ingin menanyakan beberapa hal yang berhubungan dengan peran keluarga, sekolah, dan masyarakat sebagai sumber informasi tentang kesehatan reproduksi yaitu hal-hal yang berkaitan dengan seksualitas dan infeksi menular seksual termasuk HIV-AIDS, serta hal lain seperti penggunaan obat-obat terlarang dan NAPZA (Narkotika, Alkohol, Psikotropika, dan Zat adiktif lainnya).

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1501	<p>Saya ingin tahu dengan siapa Saudari membicarakan atau menanyakan hal-hal mengenai <b>kesehatan reproduksi</b>. Apakah Saudari pernah membicarakan hal-hal itu dengan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teman?</li> <li>- Ibu?</li> <li>- Bapak?</li> <li>- Saudara kandung?</li> <li>- Keluarga?</li> <li>- Guru?</li> <li>- Petugas kesehatan?</li> <li>- Pemuka agama?</li> </ul>	<p style="text-align: right;">YA TIDAK</p> <p>TEMAN..... 1 2  IBU..... 1 2  BAPAK..... 1 2  SAUDARA KANDUNG..... 1 2  KELUARGA..... 1 2  GURU..... 1 2  PETUGAS KESEHATAN..... 1 2  PEMUKA AGAMA..... 1 2</p>	
1502	<p>Kalau Saudari ingin tahu lebih jauh mengenai hal-hal yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi, pada siapa Saudari akan bertanya?</p> <p>Siapa lagi?</p> <p>JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN.  LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>TEMAN..... A  IBU..... B  BAPAK..... C  SAUDARA KANDUNG..... D  KELUARGA..... E  GURU..... F  PETUGAS KESEHATAN..... G  PEMUKA AGAMA..... H  LAINNYA _____ X  (TULISKAN)  TIDAK TAHU..... Z</p>	
1503	<p>LIHAT 107: APAKAH PERNAH/SEDANG SEKOLAH</p> <p style="text-align: center;">YA <input type="checkbox"/>      TIDAK <input type="checkbox"/> → 1506</p>		
	TOPIK	1504. Apakah Saudari pernah diberi pelajaran di sekolah tentang (TOPIK)?	1505. Apakah jenjang sekolah Saudari ketika pertama kali diberi pelajaran di sekolah tentang (TOPIK)?
	A. Sistem reproduksi manusia.	<p>YA ..... 1 →</p> <p>TIDAK..... 2     ↓</p> <p>TIDAK TAHU..... 8     ↓</p>	<p>SD/MI/SEDERAJAT ..... 1</p> <p>SMP/MTs/SEDERAJAT ..... 2</p> <p>SMA/SMK/MA/SEDERAJAT ..... 3</p> <p>AKADEMI/DI/DII/DIII ..... 4</p> <p>DIPLOMA IV/UNIV..... 5</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>
	B. Cara mengatur kelahiran.	<p>YA ..... 1 →</p> <p>TIDAK..... 2     ↓</p> <p>TIDAK TAHU..... 8     ↓</p>	<p>SD/MI/SEDERAJAT ..... 1</p> <p>SMP/MTs/SEDERAJAT ..... 2</p> <p>SMA/SMK/MA/SEDERAJAT ..... 3</p> <p>AKADEMI/DI/DII/DIII ..... 4</p> <p>DIPLOMA IV/UNIV..... 5</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>
	C. HIV-AIDS.	<p>YA ..... 1 →</p> <p>TIDAK..... 2     ↓</p> <p>TIDAK TAHU..... 8     ↓</p>	<p>SD/MI/SEDERAJAT ..... 1</p> <p>SMP/MTs/SEDERAJAT ..... 2</p> <p>SMA/SMK/MA/SEDERAJAT ..... 3</p> <p>AKADEMI/DI/DII/DIII ..... 4</p> <p>DIPLOMA IV/UNIV..... 5</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>
	D. Infeksi Menular Seksual lainnya	<p>YA ..... 1 →</p> <p>TIDAK..... 2     ↓</p> <p>TIDAK TAHU..... 8     ↓</p>	<p>SD/MI/SEDERAJAT ..... 1</p> <p>SMP/MTs/SEDERAJAT ..... 2</p> <p>SMA/SMK/MA/SEDERAJAT ..... 3</p> <p>AKADEMI/DI/DII/DIII ..... 4</p> <p>DIPLOMA IV/UNIV..... 5</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>
	E. NAPZA (Narkotika, Alkohol, Psikotropika, dan Zat adiktif lainnya)	<p>YA ..... 1 →</p> <p>TIDAK..... 2     ↓</p> <p>TIDAK TAHU..... 8     ↓</p>	<p>SD/MI/SEDERAJAT ..... 1</p> <p>SMP/MTs/SEDERAJAT ..... 2</p> <p>SMA/SMK/MA/SEDERAJAT ..... 3</p> <p>AKADEMI/DI/DII/DIII ..... 4</p> <p>DIPLOMA IV/UNIV..... 5</p> <p>TIDAK TAHU..... 8</p>

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1506	Apakah Saudari pernah menghadiri pertemuan masyarakat yang membahas kesehatan reproduksi?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1508
1507	Apakah bentuk pertemuan masyarakat yang pernah Saudari hadiri?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	KARANG TARUNA..... A PERKUMPULAN AGAMA..... B BINA KELUARGA REMAJA/BKR..... C PENYULUHAN DARI LSM..... D PENYULUHAN PEMERINTAH..... E LAINNYA _____ X (TULISKAN)	
1508	Apakah Saudari pernah mendengar tentang wadah/tempat bagi remaja untuk memperoleh informasi dan konsultasi mengenai kesehatan reproduksi remaja?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1601
1509	Apa nama wadah tersebut?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	PIK-R/M..... A PUSKESMAS PKPR..... B YOUTH CENTRE..... C LAINNYA..... X TIDAK INGAT/TIDAK TAHU..... Z	
1510	Apakah Saudari mengetahui di mana tempat tersebut?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1601
1511	Apakah Saudari pernah mengunjungi tempat tersebut?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1601
1512	Pelayanan apa saja yang sudah tersedia di tempat tersebut?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	INFORMASI KESPRO..... A KONSELING..... B Pemeriksaan Kesehatan..... C PENGobatan IMS..... D ALAT/CARA KB..... E LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	
1513	Pelayanan kesehatan reproduksi apa saja yang Saudari inginkan tersedia di tempat tersebut?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	INFORMASI KESPRO..... A KONSELING..... B Pemeriksaan Kesehatan..... C PENGobatan IMS..... D ALAT/CARA KB..... E LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	

## BAGIAN 16. ROKOK, MINUMAN BERALKOHOL DAN OBAT-OBATAN TERLARANG

Sekarang saya akan menanyakan beberapa hal mengenai merokok, minum minuman beralkohol, dan pemakaian obat-obatan terlarang. Seperti telah saya katakan, Saudari dapat menolak untuk menjawab beberapa atau semua pertanyaan. Meskipun demikian, saya harap Saudari akan terbuka dalam menjawab pertanyaan-pertanyaan ini karena pendapat Saudari sangat penting. Informasi yang Saudari berikan akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk studi ilmiah.

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1601	LIHAT 1104: MEROKOK  KODE '3' DILINGKARI <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	KODE '1 ATAU 2' DILINGKARI <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	→ 1603
1602	Apakah Saudari pernah mencoba merokok?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1605
1603	Umur berapa Saudari pertama kali merokok?	UMUR DALAM TAHUN..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> TIDAK INGAT..... 98	
1604	Umur berapa Saudari mulai merokok secara teratur?	UMUR DALAM TAHUN..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> HANYA MENCoba..... 94 TIDAK PERNAH TERATUR..... 95 TIDAK INGAT/TIDAK TAHU..... 98	
1605	Apakah Saudari pernah mengajak/mempengaruhi teman/orang lain untuk merokok?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
1606	Apakah Saudari pernah mengingatkan/mengajak teman/orang lain untuk tidak merokok?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
1607	Sekarang saya ingin menanyakan beberapa pertanyaan mengenai minuman beralkohol seperti arak, tuak, bir, dsb. Apakah Saudari pernah minum minuman beralkohol?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1611
1608	Umur berapa Saudari pertama kali minum minuman beralkohol?	UMUR DALAM TAHUN..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> TIDAK INGAT..... 98	
1609	Dalam tiga bulan terakhir, berapa hari Saudari minum minuman beralkohol?  JIKA SETIAP HARI : CATAT '90'.	JUMLAH HARI..... <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> TIDAK PERNAH..... 95	
1610	Apakah Saudari pernah mabuk karena minum minuman beralkohol?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
1611	Apakah Saudari pernah mengajak/mempengaruhi teman/orang lain untuk minum minuman beralkohol?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
1612	Apakah Saudari pernah mengingatkan/mengajak teman/orang lain untuk tidak minum minuman beralkohol?	YA..... 1 TIDAK..... 2	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1613	Ada obat-obatan, seperti ganja, putau, shabu-shabu, dsb, yang bisa dikonsumsi untuk bersenang-senang, atau <i>ngehai</i> , <i>ngeflai</i> , <i>ngeboat</i> , berfantasi.  Apakah Saudari mengetahui seseorang yang mengkonsumsi obat-obatan seperti itu?	YA..... 1  TIDAK..... 2	
1614	Apakah Saudari sendiri pernah mencoba mengkonsumsi obat-obatan seperti itu?	YA..... 1  TIDAK..... 2	→ 1622
1615	Bagaimana cara Saudari memakainya ?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	DIHISAP..... A DIHIRUP..... B DISUNTIK..... C DIMINUM/DITELAN..... D LAINNYA _____ X (TULISKAN)	
1616	LIHAT 1615: KODE 'A', 'B', 'D' ATAU 'X' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE 'C' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 1618
1617	Apakah Saudari pernah <i>nyuntik</i> obat-obatan yang bisa berakibat teler, <i>flai</i> , <i>hai</i> , <i>on</i> ?	YA..... 1  TIDAK..... 2	→ 1622
1618	Umur berapa Saudari pertama kali <i>nyuntik</i> obat-obatan tersebut?	UMUR DALAM TAHUN..... <input type="text"/> <input type="text"/>  TIDAK INGAT..... 98	
1619	Apakah Saudari <i>nyuntik</i> obat-obatan tersebut dalam 12 bulan terakhir?	YA..... 1  TIDAK..... 2	→ 1621
1620	Sesering apakah Saudari <i>nyuntik</i> obat-obatan tersebut?	SETIAP HARI..... 01 BEBERAPA HARI DALAM SEMINGGU 02 SETIAP MINGGU..... 03 KURANG DARI SEKALI SEMINGGU.... 04 SETIAP BULAN..... 05 KURANG DARI SEKALI SEBULAN..... 06 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)	
1621	Apakah Saudari pernah menggunakan alat suntik yang sama secara bergantian?	YA..... 1  TIDAK..... 2	
1622	Apakah Saudari pernah mengajak/mempengaruhi teman/orang lain untuk menggunakan obat-obatan terlarang?	YA..... 1  TIDAK..... 2	
1623	Apakah Saudari pernah mengingatkan/mengajak teman/orang lain untuk tidak menggunakan obat-obatan terlarang?	YA..... 1  TIDAK..... 2	
1624	Apakah Saudari pernah mendengar mengenai IPWL (Institusi Penerima Wajib Lapori)?	YA..... 1  TIDAK..... 2	



## BAGIAN 17. PACARAN DAN PERILAKU SEKSUAL

Sekarang saya akan menanyakan beberapa pertanyaan berhubungan dengan seksualitas. Kita Ingin mengetahui apakah orang muda usia Saudari aktif secara seksual. Informasi yang Saudari berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk studi ilmiah.

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																				
1701	Apakah Saudari sekarang mempunyai pacar?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1703																				
1702	Apakah Saudari pernah punya pacar?	YA..... 1 TIDAK..... 2	→ 1705																				
1703	Berapa umur Saudari ketika pertama kali punya pacar?	UMUR DALAM TAHUN..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TIDAK INGAT..... 98																					
1704	Dalam berpacaran, pada saat berduaan dengan pasangan (pacar yang sekarang ataupun yang sebelumnya), untuk mengungkapkan rasa kasih sayang atau sekadar mencoba ataupun ingin tahu, apakah Saudari pernah: - Berpegangan tangan atau jemari? - Berpelukan? - Berciuman bibir? - Meraba (diraba) bagian tubuh lain yang sensitif seperti sekitar alat kelamin, payudara, paha, dll?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">YA</td> <td style="text-align: center;">TIDAK</td> </tr> <tr> <td>PEGANG TANGAN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BERPELUKAN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CIUM BIBIR.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MERABA/DIRABA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		YA	TIDAK	PEGANG TANGAN.....	1	2	BERPELUKAN.....	1	2	CIUM BIBIR.....	1	2	MERABA/DIRABA.....	1	2						
	YA	TIDAK																					
PEGANG TANGAN.....	1	2																					
BERPELUKAN.....	1	2																					
CIUM BIBIR.....	1	2																					
MERABA/DIRABA.....	1	2																					
<p>JIKA RESPONDEN MERASA TIDAK NYAMAN DENGAN PERTANYAAN INI, KATAKAN BAHWA PERTANYAAN INI MEMANG SENSITIF TAPI SANGAT PENTING UNTUK MENDAPATKAN INFORMASI YANG AKURAT. YAKINKAN SEKALI LAGI BAHWA KERAHASIAAN INFORMASI INI TERJAMIN.</p>																							
1705	LIHAT 713: PERNAH/TIDAK PERNAH BERHUBUNGAN SEKSUAL  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>PERNAH <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/></span> <span>TIDAK PERNAH <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/></span> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <span style="font-size: 2em;">↓</span> </div>		→ 1712																				
1706	Apa alasan utama Saudari melakukan hubungan seksual untuk pertama kalinya?  JANGAN MEMBACAKAN ALTERNATIF JAWABAN.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>SALING CINTA.....</td><td style="text-align: right;">01</td></tr> <tr><td>TERJADI BEGITU SAJA.....</td><td style="text-align: right;">02</td></tr> <tr><td>PENASARAN/INGIN TAHU.....</td><td style="text-align: right;">03</td></tr> <tr><td>DIPAKSA.....</td><td style="text-align: right;">04</td></tr> <tr><td>MEMERLUKAN UANG UNTUK HIDUP/ SEKOLAH.....</td><td style="text-align: right;">05</td></tr> <tr><td>INGIN MENIKAH.....</td><td style="text-align: right;">06</td></tr> <tr><td>IKUTAN TEMAN.....</td><td style="text-align: right;">07</td></tr> <tr><td>LAINNYA _____</td><td style="text-align: right;">96</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">(TULISKAN)</td><td></td></tr> <tr><td>TIDAK INGAT.....</td><td style="text-align: right;">98</td></tr> </table>	SALING CINTA.....	01	TERJADI BEGITU SAJA.....	02	PENASARAN/INGIN TAHU.....	03	DIPAKSA.....	04	MEMERLUKAN UANG UNTUK HIDUP/ SEKOLAH.....	05	INGIN MENIKAH.....	06	IKUTAN TEMAN.....	07	LAINNYA _____	96	(TULISKAN)		TIDAK INGAT.....	98	
SALING CINTA.....	01																						
TERJADI BEGITU SAJA.....	02																						
PENASARAN/INGIN TAHU.....	03																						
DIPAKSA.....	04																						
MEMERLUKAN UANG UNTUK HIDUP/ SEKOLAH.....	05																						
INGIN MENIKAH.....	06																						
IKUTAN TEMAN.....	07																						
LAINNYA _____	96																						
(TULISKAN)																							
TIDAK INGAT.....	98																						
1707	Di mana Saudari melakukan hubungan seksual untuk pertama kalinya?  JANGAN MEMBACAKAN ALTERNATIF JAWABAN.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>DI RUMAH SENDIRI.....</td><td style="text-align: right;">01</td></tr> <tr><td>DI RUMAH PASANGAN.....</td><td style="text-align: right;">02</td></tr> <tr><td>HOTEL/MOTEL.....</td><td style="text-align: right;">03</td></tr> <tr><td>TEMPAT KOS.....</td><td style="text-align: right;">04</td></tr> <tr><td>TEMPAT PELACURAN.....</td><td style="text-align: right;">05</td></tr> <tr><td>KENDARAAN.....</td><td style="text-align: right;">06</td></tr> <tr><td>LAINNYA _____</td><td style="text-align: right;">96</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">(TULISKAN)</td><td></td></tr> <tr><td>TIDAK INGAT.....</td><td style="text-align: right;">98</td></tr> </table>	DI RUMAH SENDIRI.....	01	DI RUMAH PASANGAN.....	02	HOTEL/MOTEL.....	03	TEMPAT KOS.....	04	TEMPAT PELACURAN.....	05	KENDARAAN.....	06	LAINNYA _____	96	(TULISKAN)		TIDAK INGAT.....	98			
DI RUMAH SENDIRI.....	01																						
DI RUMAH PASANGAN.....	02																						
HOTEL/MOTEL.....	03																						
TEMPAT KOS.....	04																						
TEMPAT PELACURAN.....	05																						
KENDARAAN.....	06																						
LAINNYA _____	96																						
(TULISKAN)																							
TIDAK INGAT.....	98																						
1708	Umur berapa Saudari ketika pertama kali melakukan hubungan seksual?	UMUR DALAM TAHUN..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TIDAK INGAT..... 98																					

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																		
1709	Dengan siapa Saudari melakukan hubungan seksual yang pertama kali?  JANGAN MEMBACAKAN ALTERNATIF JAWABAN.	TEMAN..... 01 PACAR..... 02 KELUARGA..... 03 BAPAK..... 04 PEKERJA SEKS..... 05 LAINNYA _____ 96 (TULISKAN)																			
1710	Pada waktu pertama kali melakukan hubungan seksual tersebut, apakah Saudari atau pasangan memakai pencegah kehamilan/alat/cara KB?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU/TIDAK INGAT..... 8	→ 1712																		
1711	Pencegah kehamilan/alat/cara KB apa yang Saudari atau pasangan Saudari pakai?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	KONDOM..... A PIL..... B KONTRASEPSI DARURAT..... C SANGGAMA TERPUTUS..... D PANTANG BERKALA/KALENDER..... E LAINNYA _____ X (TULISKAN)																			
1712	Apakah Saudari mempunyai teman yang sudah melakukan hubungan seksual sebelum menikah?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8	→ 1714																		
1713	Karena Saudari mempunyai teman yang sudah melakukan hubungan seksual, apakah Saudari merasakan semacam dorongan atau pengaruh untuk melakukan hubungan seksual?	YA..... 1 TIDAK..... 2 TIDAK TAHU..... 8																			
1714	Apakah Saudari setuju atau tidak setuju dengan pernyataan berikut: - Setuju bila seorang pria mempunyai banyak pasangan/pacar pada waktu bersamaan - Setuju bila seorang wanita mempunyai banyak pasangan/pacar pada waktu bersamaan	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>YA</th> <th>TDK</th> <th>TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LAKI-LAKI BANYAK PACAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PEREMPUAN BANYAK PACAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TDK	TT	LAKI-LAKI BANYAK PACAR.....	1	2	8	PEREMPUAN BANYAK PACAR.....	1	2	8							
	YA	TDK	TT																		
LAKI-LAKI BANYAK PACAR.....	1	2	8																		
PEREMPUAN BANYAK PACAR.....	1	2	8																		
1715	Apakah Saudari setuju jika seorang wanita melakukan hubungan seksual sebelum menikah?	SETUJU..... 1 TIDAK SETUJU..... 2 TERGANTUNG..... 8																			
1716	Apakah Saudari setuju jika seorang pria melakukan hubungan seksual sebelum menikah?	SETUJU..... 1 TIDAK SETUJU..... 2 TERGANTUNG..... 8																			
1717	Apakah Saudari setuju seseorang melakukan hubungan seksual sebelum menikah, jika: - Kedua belah pihak sama-sama senang melakukan hubungan - Keduanya saling mencintai - Keduanya merencanakan untuk menikah - Wanita sudah dewasa dan sadar terhadap akibat-akibat yang akan timbul - Ingin menunjukkan rasa cinta	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SETUJU</th> <th>TDK SETUJU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SUKA-SAMA SUKA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SALING CINTA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>AKAN MENIKAH.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>WANITA DEWASA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TUNJUKKAN CINTA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SETUJU	TDK SETUJU	SUKA-SAMA SUKA.....	1	2	SALING CINTA.....	1	2	AKAN MENIKAH.....	1	2	WANITA DEWASA.....	1	2	TUNJUKKAN CINTA.....	1	2	
	SETUJU	TDK SETUJU																			
SUKA-SAMA SUKA.....	1	2																			
SALING CINTA.....	1	2																			
AKAN MENIKAH.....	1	2																			
WANITA DEWASA.....	1	2																			
TUNJUKKAN CINTA.....	1	2																			



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
1728	LIHAT 1726: KODE '1' ATAU '2' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '3' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 1731
1729	Apa yang Saudari lakukan dengan bayi tersebut?	DIASUH SENDIRI..... 1 DIASUH ORANG LAIN..... 2 LAINNYA _____ 6 (TULISKAN) TIDAK TAHU..... 8	
1730	LIHAT 1726: KODE '2' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '1' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 1732
1731	Siapa yang membantu Saudari menggugurkan kandungan atau berusaha menggugurkan kandungan tersebut?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN. LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	DOKTER..... A BIDAN/PERAWAT..... B DUKUN..... C APOTEKER..... D TEMAN/KELUARGA..... E SENDIRI..... F LAINNYA _____ X (TULISKAN) TIDAK TAHU..... Z	
1732	Tahukah Saudari ada seseorang remaja belum menikah yang Saudari kenal secara pribadi, yang berusaha mencoba menggugurkan kandungannya atau yang telah menggugurkan kandungannya?	YA..... 1  TIDAK..... 2	
1733	Apakah Saudari pernah mempengaruhi teman/orang lain untuk menggugurkan kandungannya?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
1734	Apakah Saudari pernah mengingatkan teman/orang lain untuk tidak menggugurkan kandungannya?	YA..... 1 TIDAK..... 2	
1735	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 KEGUGURAN
- A DIGUGURKAN
- S LAHIR MATI
- 0 TIDAK MEMAKAI ALAT/CARA KB
- 1 STERILISASI WANITA
- 2 STERILISASI PRIA
- 3 IUD/AKDR/SPIRAL
- 4 SUNTIKAN
- 5 SUSUK KB/IMPLAN
- 6 PIL
- 7 KONDOM
- M MTD MENYUSUI ALAMI/AMENORRHEA LAKTASI
- P PANTANG BERKALA/KALENDER
- T SANGGAMA TERPUTUS
- X LAINNYA \_\_\_\_\_  
(TULISKAN)

**KOL. 2: SUMBER ALAT/CARA KB**

- 1 RUMAH SAKIT UMUM
- 2 KLINIK PEMERINTAH
- 3 PUSKESMAS
- 4 PUSTU/PUSLING
- 5 POSKESDES/POLINDES
- 6 POSYANDU
- 7 TKBK/TMK/MUYAN/BAKSOS
- 8 PETUGAS LAPANGAN KB
- 9 POS KB/PPKBD
- 10 BIDAN DI DESA
- A RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/RS BERSALIN
- B KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/BALAI PENGOBATAN
- C PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN
- D PRAKTIK DOKTER UMUM
- E PRAKTIK BIDAN
- F PERAWAT
- G APOTEK/TOKO OBAT
- H TOKO/WARUNG
- 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 BIAAYA MAHAL
- 9 TIDAK NYAMAN
- F TIDAK PEDULI/MASA BODOH
- M MENOPAUSE/MATI HAID
- C CERAH/PISAH/SUAMI/PASANGAN MENINGGAL
- N LEPAS SENDIRI
- X LAINNYA \_\_\_\_\_  
(TULISKAN)

**KOL. 4: STATUS PERKAWINAN**

- X KAWIN
- B HIDUP BERSAMA
- 0 TIDAK KAWIN

		1	2	3	4		
2	DES	1					1 DES
0	NOV	2					2 NOV
1	OKT	3					3 OKT
7	SEP	4					4 SEP
	AGT	5					5 AGT
	JUL	6					6 JUL
	JUN	7					7 JUN
	MEI	8					8 MEI
	APR	9					9 APR
	MAR	10					10 MAR
	FEB	11					11 FEB
	JAN	12					12 JAN
	DES	13					13 DES
	NOV	14					14 NOV
	OKT	15					15 OKT
	SEP	16					16 SEP
2	AGT	17					17 AGT
0	JUL	18					18 JUL
1	JUN	19					19 JUN
6	MEI	20					20 MEI
	APR	21					21 APR
	MAR	22					22 MAR
	FEB	23					23 FEB
	JAN	24					24 JAN
	DES	25					25 DES
	NOV	26					26 NOV
	OKT	27					27 OKT
	SEP	28					28 SEP
2	AGT	29					29 AGT
0	JUL	30					30 JUL
1	JUN	31					31 JUN
5	MEI	32					32 MEI
	APR	33					33 APR
	MAR	34					34 MAR
	FEB	35					35 FEB
	JAN	36					36 JAN
	DES	37					37 DES
	NOV	38					38 NOV
	OKT	39					39 OKT
	SEP	40					40 SEP
2	AGT	41					41 AGT
0	JUL	42					42 JUL
1	JUN	43					43 JUN
4	MEI	44					44 MEI
	APR	45					45 APR
	MAR	46					46 MAR
	FEB	47					47 FEB
	JAN	48					48 JAN
	DES	49					49 DES
	NOV	50					50 NOV
	OKT	51					51 OKT
	SEP	52					52 SEP
2	AGT	53					53 AGT
0	JUL	54					54 JUL
1	JUN	55					55 JUN
3	MEI	56					56 MEI
	APR	57					57 APR
	MAR	58					58 MAR
	FEB	59					59 FEB
	JAN	60					60 JAN
	DES	61					61 DES
	NOV	62					62 NOV
	OKT	63					63 OKT
	SEP	64					64 SEP
2	AGT	65					65 AGT
0	JUL	66					66 JUL
1	JUN	67					67 JUN
2	MEI	68					68 MEI
	APR	69					69 APR
	MAR	70					70 MAR
	FEB	71					71 FEB
	JAN	72					72 JAN



**SURVEI DEMOGRAFI DAN KESEHATAN INDONESIA 2017**  
**DAFTAR PERTANYAAN PRIA**

RAHASIA

I. PENGENALAN TEMPAT			KODE
1.	PROVINSI		<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	KABUPATEN/KOTA *)		<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	KECAMATAN		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	DESA/KELURAHAN *)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.	DAERAH **)	PERKOTAAN -1      PERDESAAN -2	<input type="text"/>
6.	NOMOR BLOK SENSUS		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> B
7.	NOMOR KODE SAMPEL SDKI17		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	NOMOR URUT RUMAH TANGGA SAMPEL		<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	NAMA KEPALA RUMAH TANGGA		
10.	NAMA RESPONDEN		
11.	NOMOR URUT RESPONDEN		<input type="text"/> <input type="text"/>
12.	NO. HP. RESPONDEN		

**II. KUNJUNGAN PETUGAS**

	1	2	3	KUNJUNGAN AKHIR
TANGGAL WAWANCARA	_____	_____	_____	TANGGAL <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 7 PEWA-WANCARA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> HASIL KUNJUNGAN***) _____
NAMA PEWAWANCARA	_____	_____	_____	HASIL KUNJUNGAN <input type="text"/>
HASIL KUNJUNGAN***)	_____	_____	_____	
KUNJ. BERIKUT TGL	_____	_____		JUMLAH KUNJUNGAN <input type="text"/>
JAM	_____	_____		

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

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

	EDITOR LAPANGAN	PENGAWAS	EDITOR BPS	PETUGAS ENTRI
NAMA	_____	_____	_____	_____
KODE PETUGAS	<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"/>
TANGGAL	_____	_____	_____	_____

\*) Coret yang tidak sesuai

\*\*) Lingkari salah satu





## BAGIAN 1. LATAR BELAKANG RESPONDEN

### PERNYATAAN PERSETUJUAN

Selamat (pagi, siang, sore, ---). Nama saya ....., saya petugas dari Badan Pusat Statistik yang sedang melaksanakan survei mengenai kesehatan wanita, pria dan anak. Kami akan sangat menghargai kesertaan Bapak dalam survei ini. Saya akan bertanya kepada Bapak mengenai kesehatan Bapak (dan kesehatan anak-anak Bapak). Keterangan yang kami dapatkan dari Bapak akan membantu pemerintah dalam merencanakan pelayanan kesehatan. Wawancara akan berlangsung sekitar 30 sampai 40 menit. Keterangan apapun yang Bapak berikan akan kami jaga kerahasiaannya dan tidak akan diberitahukan kepada pihak lain.

Partisipasi dalam survei ini bersifat sukarela dan Bapak dapat memilih untuk tidak menjawab beberapa atau semua pertanyaan. Namun, kami berharap Bapak bersedia untuk diwawancarai karena pandangan dan jawaban Bapak dalam survei ini sangat penting.

Sekarang, apakah ada yang ingin Bapak tanyakan?

Apakah saya boleh mulai mewawancarai Bapak sekarang?

Tanda Tangan Pewawancara : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_

RESPONDEN SETUJU DIWAWANCARAI ..... 1      RESPONDEN TIDAK SETUJU DIWAWANCARAI ..... 2 → SELESAI

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
101	CATAT WAKTU	JAM ..... <input type="text"/> <input type="text"/> MENIT ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	Berapa lama Bapak tinggal di (KABUPATEN/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG) ?  JIKA KURANG DARI 1 TAHUN, TULISKAN '00'.	TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/> SEJAK LAHIR ..... 95 TAMU ..... 96	└─→ 105
103	Sebelum Bapak tinggal di (KABUPATEN/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG), apakah tinggal di kota besar, kota kecil, atau perdesaan?	KOTA BESAR ..... 1 KOTA KECIL ..... 2 PERDESAAN ..... 3	
104	Dimanakah tempat tinggal terakhir Bapak sebelum di (KABUPATEN/KOTA TEMPAT TINGGAL SEKARANG)?	PROV/NEGARA*) ..... <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(KODE DIISI EDITOR)</small>	
104A	Dimanakah tempat tinggal Bapak lima tahun yang lalu?	PROV/NEGARA*) ..... <input type="text"/> <input type="text"/> KAB/KOTA*) ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(KODE DIISI EDITOR)</small>	
105	Pada bulan apa dan tahun berapa Bapak dilahirkan?	BULAN ..... <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU BULAN ..... 98 TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TIDAK TAHU TAHUN ..... 9998	
106	Berapa umur Bapak pada ulang tahun terakhir?  BANDINGKAN DAN PERBAIKI 105 DAN ATAU 106 JIKA TIDAK SESUAI. JIKA UMUR KURANG DARI 15 TAHUN ATAU LEBIH DARI 54 TAHUN WAWANCARA SELESAI. PERBAIKI DAFTAR SDKI17-RT BLOK III KOLOM (8).	UMUR DALAM TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
106A	Apakah Bapak sekarang berstatus belum kawin, kawin, hidup bersama, cerai hidup, pisah, atau cerai mati?	BELUM KAWIN ..... 1 KAWIN ..... 2 HIDUP BERSAMA ..... 3 CERAI HIDUP ..... 4 PISAH ..... 5 CERAI MATI ..... 6	
106B	LIHAT 106 DAN 106A UMUR 15-54 TAHUN DAN BERSTATUS KAWIN/ HIDUP BERSAMA <input type="checkbox"/>	LAINNYA <input type="checkbox"/>	→ SELESAI

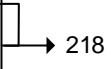
\*) Coret yang tidak perlu

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
107	Apakah Bapak pernah/sedang sekolah?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 111
108	Apakah jenjang pendidikan tertinggi yang pernah/sedang Bapak duduki: sekolah dasar, sekolah menengah pertama, sekolah menengah atas, akademi atau universitas?	SD/MI/SEDERAJAT ..... 1 SMP/MTs/SEDERAJAT ..... 2 SMA/SMK/MA/SEDERAJAT ..... 3 AKADEMI/DI/DII/DIII ..... 4 DIPLOMA IV/UNIVERSITAS ..... 5	
109	Apakah kelas/tingkat tertinggi yang Bapak selesaikan pada jenjang tersebut?  TAHUN PERTAMA = 0 TIDAK TAHU/TT = 8  TAMAT = 7	KELAS/TINGKAT ..... <input type="checkbox"/>	
110	LIHAT 108 :  KODE '1' <input type="checkbox"/> DILINGKARI ↓	KODE '2', '3', '4', ATAU '5' <input type="checkbox"/> DILINGKARI →	→ 113
111	Sekarang saya mohon Bapak untuk membacakan kalimat ini.  TUNJUKKAN SALAH SATU KARTU, JIKA RESPONDEN TIDAK DAPAT MEMBACA KALIMAT SECARA LENGKAP, TANYAKAN:  Dapatkah Bapak membaca sebagian kalimat ini?	TIDAK DAPAT MEMBACA SAMA SEKALI ..... 1 BISA MEMBACA SEBAGIAN KALIMAT ..... 2 BISA MEMBACA SELURUH KALIMAT ..... 3 BUTA/GANGGUAN PENGLIHATAN ..... 4	
112	LIHAT 111 :  KODE '2' ATAU '3' <input type="checkbox"/> DILINGKARI ↓	KODE '1' ATAU '4' <input type="checkbox"/> DILINGKARI →	→ 114
113	Apakah Bapak membaca surat kabar atau majalah paling sedikit sekali seminggu, jarang, atau tidak pernah?	PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU ..... 1 JARANG ..... 2 TIDAK PERNAH ..... 3	
114	Apakah Bapak mendengarkan radio paling sedikit sekali seminggu, jarang, atau tidak pernah?	PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU ..... 1 JARANG ..... 2 TIDAK PERNAH ..... 3	
115	Apakah Bapak menonton televisi paling sedikit sekali seminggu, jarang, atau tidak pernah?	PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU ..... 1 JARANG ..... 2 TIDAK PERNAH ..... 3	
116	Apakah Bapak memiliki telepon seluler?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	
118	Apakah Bapak memiliki rekening bank atau lembaga keuangan lain atas nama sendiri?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	
119	Apakah Bapak pernah mengakses internet (termasuk <i>browsing, facebook, twitter, whatsApp, BBM, game online, skype, instagram, dll</i> )?  JIKA TIDAK, LAKUKAN PROBING BAHWA AKSES INTERNET BISA DIMANAPUN DAN DENGAN ALAT APAPUN.	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 201
120	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Bapak menggunakan internet?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 201
121	Selama satu bulan terakhir, seberapa sering Bapak mengakses internet: hampir setiap hari, paling sedikit sekali seminggu, paling sedikit sekali sebulan, atau tidak sama sekali?	HAMPIR SETIAP HARI ..... 1 PALING SEDIKIT SEKALI SEMINGGU ..... 2 PALING SEDIKIT SEKALI SEBULAN ..... 3 TIDAK SAMA SEKALI ..... 4	

**BAGIAN 2. RIWAYAT KELAHIRAN**

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
201	Sekarang saya ingin bertanya mengenai riwayat kelahiran anak-anak Bapak. Apakah Bapak mempunyai anak kandung?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 206
202	Apakah Bapak mempunyai anak kandung laki-laki atau perempuan yang sekarang tinggal bersama Bapak?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 204
203	Berapa jumlah anak laki-laki yang tinggal bersama Bapak? Dan berapa jumlah anak perempuan yang tinggal bersama Bapak? 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 Bapak mempunyai anak kandung laki-laki atau perempuan yang sekarang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Bapak?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 206
205	Berapa jumlah anak laki-laki yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Bapak? Dan berapa jumlah anak perempuan yang masih hidup tetapi tidak tinggal bersama Bapak? 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 Bapak mempunyai anak kandung laki-laki atau perempuan yang lahir hidup tetapi sekarang sudah meninggal? JIKA "TIDAK ADA", TANYAKAN: Apakah ada anak yang lahir dalam keadaan hidup meskipun hanya beberapa saat?	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"/>	
208A	LIHAT 208: Untuk meyakinkan apakah jawaban yang saya peroleh sudah benar, Bapak mempunyai _____ anak yang lahir hidup. Apakah angka ini benar?  YA <input type="checkbox"/> TIDAK <input type="checkbox"/> → JIKA PERLU TANYAKAN LAGI DAN PERBAIKI 201-208		
209	LIHAT 208: MEMILIKI LEBIH DARI SATU ANAK <input type="checkbox"/> TIDAK MEMILIKI ANAK <input type="checkbox"/>	HANYA MEMILIKI SATU ANAK <input type="checkbox"/>	→ 211 → 301
210	Apakah semua anak kandung Bapak dilahirkan oleh seorang ibu yang sama?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 211
210A	Berapa banyak wanita yang melahirkan anak kandung Bapak?	BANYAKNYA WANITA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
211	LIHAT 208 : PUNYA LEBIH DARI SATU ANAK <input type="checkbox"/> a). Berapa umur Bapak ketika anak pertama dilahirkan? HANYA PUNYA SATU ANAK <input type="checkbox"/> b). Berapa umur Bapak ketika anak dilahirkan?	UMUR DALAM TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
211A	LIHAT 203 : PALING SEDIKIT SATU ANAK PEREMPUAN TINGGAL DENGAN BAPAK <input type="checkbox"/> TIDAK ADA ANAK PEREMPUAN YANG TINGGAL DENGAN BAPAK <input type="checkbox"/>		→ 212
211B	Apakah ada anak perempuan Bapak yang berumur 10 tahun ke atas yang tinggal dengan Bapak?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 212
211C	Apakah Bapak tahu kapan anak perempuan Bapak mendapat haid untuk yang pertama kali?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 BELUM HAID ..... 3	
212	LIHAT 203 DAN 205 : PALING SEDIKIT SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> TIDAK ADA ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/>		→ 301
213	LIHAT 203 DAN 205 : LEBIH DARI SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> a). Berapa umur anak terkecil Bapak? HANYA SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> b). Berapa umur anak Bapak?	UMUR DALAM TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
214	LIHAT 213 : UMUR ANAK (TERKECIL) 0-2 TAHUN <input type="checkbox"/> UMUR ANAK (TERKECIL) 3 TAHUN ATAU LEBIH <input type="checkbox"/>		→ 301
215	LIHAT 203 DAN 205 : LEBIH DARI SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> a). Siapa nama anak terkecil Bapak? HANYA SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> b). Siapa nama anak Bapak?	_____ NAMA ANAK (TERKECIL)	
215A	LIHAT 203 DAN 205 : LEBIH DARI SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> a). Siapa nama ibu dari anak terkecil Bapak? HANYA SATU ANAK MASIH HIDUP <input type="checkbox"/> b). Siapa nama ibu dari anak Bapak?	_____ NAMA IBU DARI ANAK (TERKECIL)	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
216	Pada saat (NAMA IBU) sedang mengandung (NAMA ANAK (TERKECIL)), apakah dia memeriksakan kehamilannya?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	
217	Apakah Bapak pernah mendampingi pemeriksaan kehamilan tersebut?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	
218	Apakah (NAMA ANAK (TERKECIL)) lahir di rumah sakit/ fasilitas kesehatan?	RUMAH SAKIT/ FASILITAS KESEHATAN ..... 1 LAINNYA ..... 2	
219	Kalau anak mengalami diare, berapa banyak minum yang perlu diberikan untuk anak tersebut: lebih banyak dari biasanya, sama seperti biasa, kurang dari biasanya atau tidak diberi minum sama sekali?	LEBIH BANYAK DARI BIASANYA ..... 1 SAMA SEPERTI BIASA ..... 2 KURANG DARI BIASANYA ..... 3 TIDAK DIBERI MINUM ..... 4 TIDAK TAHU ..... 8	

### BAGIAN 3. KONTRASEPSI

301	<p>Sekarang saya ingin menanyakan tentang keluarga berencana. Ada berbagai macam alat atau cara KB yang dapat digunakan pasangan untuk menunda atau mencegah kehamilan.</p> <p>Apakah Bapak pernah mendengar (ALAT/CARA)?</p>	
01	<p><b>Sterilisasi Wanita/Tubektomi/MOW</b></p> <p>Wanita dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
02	<p><b>Sterilisasi Pria/Vasektomi/MOP</b></p> <p>Pria dapat dioperasi agar tidak mempunyai anak lagi.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
03	<p><b>IUD/AKDR/Spiral</b></p> <p>Wanita bisa dipasang spiral dalam rahimnya oleh dokter atau bidan untuk mencegah kehamilan selama 8 tahun.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
04	<p><b>Suntikan/Injeksi</b></p> <p>Wanita bisa disuntik oleh dokter atau bidan untuk mencegah kehamilan selama satu bulan atau lebih.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
05	<p><b>Susuk KB/Implan</b></p> <p>Wanita dapat dipasang satu atau dua batang susuk di bawah kulit lengan atas untuk mencegah terjadinya kehamilan selama tiga tahun atau lebih.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
06	<p><b>Pil</b></p> <p>Wanita dapat minum pil setiap hari untuk mencegah kehamilan.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
07	<p><b>Kondom/Karet KB</b></p> <p>Pria dapat memakai sarung dari karet pada alat kelaminnya selama berhubungan seksual untuk mencegah kehamilan.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
08	<p><b>Intravag/Diafragma</b></p> <p>Wanita bisa meletakkan tisu atau diafragma dalam vagina sebelum berhubungan seksual untuk mencegah kehamilan.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
09	<p><b>Kontrasepsi Darurat/Emergency</b></p> <p>Wanita dapat mencegah kehamilan dengan minum pil khusus dalam tiga hari setelah berhubungan seks. Biasanya cara ini dipakai hanya dalam situasi terpaksa (darurat).</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
10	<p><b>Metode Amenorrhea Laktasi (MAL)</b></p> <p>Wanita menyusui bayi dengan kondisi: umur bayi kurang dari 6 bulan, bayi hanya diberi ASI saja, dan ibu belum haid kembali untuk mencegah kehamilan.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
11	<p><b>Pantang Berkala/Kalender</b></p> <p>Pasangan sengaja tidak berhubungan seksual pada hari-hari tertentu pada waktu wanita berkemungkinan besar untuk menjadi hamil.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
12	<p><b>Sanggama Terputus</b></p> <p>Pria mengeluarkan air maninya di luar vagina ketika berhubungan seksual.</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>
13	<p><b>Cara-cara Lain</b></p> <p>Apakah Bapak pernah mendengar cara atau alat lain yang dapat dipakai oleh wanita atau pria untuk mencegah kehamilan?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(TULISKAN)</p> <p>TIDAK ..... 2</p>

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																											
302	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Bapak pernah: a) Mendengar tentang KB di radio? b) Melihat tayangan tentang KB di televisi? c) Membaca tentang KB di koran/majalah? d) Membaca tentang KB di poster/pamflet/leaflet? e) Membaca tentang KB di billboard/spanduk/umbul-umbul/mural? f) Membaca tentang KB melalui internet?	<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>a) RADIO .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) TELEVISI .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) KORAN/MAJALAH .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) POSTER/PAMFLET/LEAFLET</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) BILLBOARD/SPANDUK/ UMBUL-UMBUL/MURAL ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) INTERNET .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	a) RADIO .....	1	2	b) TELEVISI .....	1	2	c) KORAN/MAJALAH .....	1	2	d) POSTER/PAMFLET/LEAFLET	1	2	e) BILLBOARD/SPANDUK/ UMBUL-UMBUL/MURAL ...	1	2	f) INTERNET .....	1	2							
	YA	TIDAK																												
a) RADIO .....	1	2																												
b) TELEVISI .....	1	2																												
c) KORAN/MAJALAH .....	1	2																												
d) POSTER/PAMFLET/LEAFLET	1	2																												
e) BILLBOARD/SPANDUK/ UMBUL-UMBUL/MURAL ...	1	2																												
f) INTERNET .....	1	2																												
303	Dalam 6 bulan terakhir, apakah Bapak pernah membicarakan KB dengan : a) Istri/Pasangan? b) Teman/Tetangga? c) Keluarga? d) Tenaga Kesehatan? e) PLKB/PKB/Kader? f) Tokoh agama g) Tokoh masyarakat? h) PKK/Kader di desa?	<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>a) ISTRI/PASANGAN .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) TEMAN/TETANGGA .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) KELUARGA .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) TENAGA KESEHATAN .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) PLKB/PKB/KADER .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) TOKOH AGAMA .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g) TOKOH MASYARAKAT .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h) PKK/KADER .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	a) ISTRI/PASANGAN .....	1	2	b) TEMAN/TETANGGA .....	1	2	c) KELUARGA .....	1	2	d) TENAGA KESEHATAN .....	1	2	e) PLKB/PKB/KADER .....	1	2	f) TOKOH AGAMA .....	1	2	g) TOKOH MASYARAKAT .....	1	2	h) PKK/KADER .....	1	2	
	YA	TIDAK																												
a) ISTRI/PASANGAN .....	1	2																												
b) TEMAN/TETANGGA .....	1	2																												
c) KELUARGA .....	1	2																												
d) TENAGA KESEHATAN .....	1	2																												
e) PLKB/PKB/KADER .....	1	2																												
f) TOKOH AGAMA .....	1	2																												
g) TOKOH MASYARAKAT .....	1	2																												
h) PKK/KADER .....	1	2																												
304	Sekarang saya ingin bertanya kepada Bapak mengenai risiko kehamilan pada wanita.  Antara hari pertama haid dengan hari pertama haid berikutnya, apakah ada hari-hari tertentu bagi seorang wanita menjadi lebih besar kemungkinan untuk hamil apabila dia berhubungan seks?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>YA .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>TIDAK .....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU .....</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>	YA .....	1	TIDAK .....	2	TIDAK TAHU .....	8	306																					
YA .....	1																													
TIDAK .....	2																													
TIDAK TAHU .....	8																													
305	Apakah hari-hari tersebut menjelang haid, selama haid, segera setelah haid berakhir, atau di tengah antara dua haid?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>MENJELANG HAID .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>SELAMA HAID .....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>SEGERA SETELAH HAID BERAKHIR .....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>DI TENGAH ANTARA DUA HAID .....</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>LAINNYA _____ (TULISKAN)</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU .....</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>	MENJELANG HAID .....	1	SELAMA HAID .....	2	SEGERA SETELAH HAID BERAKHIR .....	3	DI TENGAH ANTARA DUA HAID .....	4	LAINNYA _____ (TULISKAN)	6	TIDAK TAHU .....	8																
MENJELANG HAID .....	1																													
SELAMA HAID .....	2																													
SEGERA SETELAH HAID BERAKHIR .....	3																													
DI TENGAH ANTARA DUA HAID .....	4																													
LAINNYA _____ (TULISKAN)	6																													
TIDAK TAHU .....	8																													
306	Setelah melahirkan, apakah seorang wanita dapat hamil sebelum haid lagi?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>YA .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>TIDAK .....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TIDAK TAHU .....</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>	YA .....	1	TIDAK .....	2	TIDAK TAHU .....	8																						
YA .....	1																													
TIDAK .....	2																													
TIDAK TAHU .....	8																													
307	Sekarang saya akan membacakan beberapa pernyataan mengenai KB. Apakah Bapak setuju atau tidak setuju dengan pernyataan ini: a) KB adalah urusan wanita dan pria tak perlu merisukannya. b) Wanita yang menggunakan kontrasepsi dapat berganti-ganti pasangan seksualnya. c) Disterilisasi untuk pria adalah sama dengan dikebiri. d) Wanita yang dapat hamil, sehingga dialah yang seharusnya disterilisasi.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SE- TUJU</th> <th style="text-align: center;">TDC SE- TUJU</th> <th style="text-align: center;">TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) URUSAN WANITA .....</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>b) DAPAT BERGANTI PASANGAN .....</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>c) DIKEBIRI .....</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>d) WANITA YANG DISTERILISASI .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SE- TUJU	TDC SE- TUJU	TT	a) URUSAN WANITA .....	1	2	8	b) DAPAT BERGANTI PASANGAN .....	1	2	8	c) DIKEBIRI .....	1	2	8	d) WANITA YANG DISTERILISASI .....	1	2	8								
	SE- TUJU	TDC SE- TUJU	TT																											
a) URUSAN WANITA .....	1	2	8																											
b) DAPAT BERGANTI PASANGAN .....	1	2	8																											
c) DIKEBIRI .....	1	2	8																											
d) WANITA YANG DISTERILISASI .....	1	2	8																											
307A	Apakah Bapak sekarang memakai suatu alat/cara KB?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>YA .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>TIDAK .....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>	YA .....	1	TIDAK .....	2	307C																							
YA .....	1																													
TIDAK .....	2																													

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
307B	Alat/cara KB apa yang Bapak gunakan?	STERILISASI PRIA ..... 1 KONDOM ..... 2 PANTANG BERKALA ..... 3 SANGGAMA TERPUTUS ..... 4 LAINNYA ..... 6 (TULISKAN)	
307C	Apakah sekarang istri/pasangan Bapak memakai suatu alat/cara KB?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	→ 307E
307D	Alat/cara KB apa yang istri/pasangan Bapak gunakan?  Ada lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	STERILISASI WANITA ..... A IUD/AKDR/SPIRAL ..... B SUNTIKAN ..... C SUSUK KB ..... D PIL ..... E MAL ..... F PANTANG BERKALA/KALENDER ..... G SANGGAMA TERPUTUS ..... H LAINNYA ..... X (TULISKAN)	
307E	LIHAT 307B:  TIDAK DITANYAKAN / KODE '2', '3', '4', ATAU '6' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '1' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 307G
307F	LIHAT 307D:  KODE 'A', 'B', 'C', 'D', ATAU 'E' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	TIDAK DITANYAKAN / KODE 'F', 'G', 'H', ATAU 'X' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 308A
307G	Ketika mendapatkan alat/cara KB tersebut, apakah menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN/ BPJS) atau asuransi kesehatan lainnya?	YA, JKN/BPJS-PBI ..... 1 YA, JKN/BPJS-NON PBI ..... 2 YA, ASURANSI KESEHATAN LAINNYA ..... 3 TIDAK ..... 4	
308A	LIHAT 301(02), 307A, DAN 307B:  PERNAH DENGAR STERILISASI PRIA TETAPI TIDAK DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	RESPONDEN DISTERILISASI <input type="checkbox"/>  TIDAK PERNAH DENGAR STERILISASI PRIA <input type="checkbox"/>	→ 308D  → 404
308B	Ketika jumlah anak yang diinginkan sudah terpenuhi, apakah Bapak pernah mempertimbangkan untuk melakukan sterilisasi?	ISTRI SUDAH DISTERILISASI ..... 1 PERNAH ..... 2 TIDAK PERNAH ..... 3 TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 4	→ 308D



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
308C	<p>Mengapa Bapak tidak pernah mempertimbangkan untuk disterilisasi?</p> <p>TANYAKAN: Ada alasan lain?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.</p>	<p>BERTENTANGAN DENGAN AGAMA ... A</p> <p>TIDAK BAIK UNTUK KESEHATAN PRIA ..... B</p> <p>OPERASI TIDAK AMAN ..... C</p> <p>MASIH ADA ALAT/CARA KB LAIN YANG TERSEDIA ..... D</p> <p>KEMUNGKINAN INGIN ANAK LAGI ..... E</p> <p>KEMUNGKINAN INGIN MENIKAH LAGI ..... F</p> <p>BIAYA ..... G</p> <p>KEHILANGAN FUNGSI SEKSUAL ..... H</p> <p>ISTRI TIDAK SETUJU ..... I</p> <p>LAINNYA _____ X (TULISKAN)</p>	
308D	<p>Menurut Bapak, apa saja keuntungan sterilisasi pria?</p> <p>TANYAKAN : Ada keuntungan lain?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE YANG DISEBUT.</p>	<p>PRIA MERASA AMAN ..... A</p> <p>METODE KB YANG EFEKTIF ..... B</p> <p>OPERASINYA AMAN ..... C</p> <p>LEBIH AMAN DARI STERILISASI WANITA ..... D</p> <p>BIAYA OPERASI TIDAK MAHAL ..... E</p> <p>BIAYA OPERASI LEBIH MURAH DARI STERILISASI WANITA ..... F</p> <p>OPERASINYA MUDAH ..... G</p> <p>MEMBERI KEBEBASAN PADA PRIA ..... H</p> <p>LAINNYA _____ X (TULISKAN)</p> <p>TIDAK TAHU ..... Z</p>	

**BAGIAN 4. PERKAWINAN DAN AKTIVITAS SEKSUAL**

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
404	Apakah istri/pasangan Bapak tinggal bersama Bapak, atau tinggal di tempat lain?	TINGGAL BERSAMA ..... 1 TINGGAL DI TEMPAT LAIN ..... 2	
405	Apakah Bapak mempunyai istri lain atau hidup bersama dengan wanita lain?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 407
406	Berapa jumlah istri/pasangan Bapak?	JUMLAH ISTRI/PASANGAN ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
407	<p>LIHAT 405:</p> <p>SATU ISTRI/PASANGAN <input type="text"/></p> <p>Mohon sebutkan nama dari istri/pasangan Bapak.</p> <p>LEBIH DARI SATU ISTRI/PASANGAN <input type="text"/></p> <p>Mohon sebutkan satu per satu nama dari istri/pasangan Bapak.</p> <p>TULISKAN NAMA DAN NOMOR URUT DARI DAFTAR RUMAH TANGGA UNTUK SETIAP ISTRI DAN PASANGAN HIDUP.</p> <p>JIKA WANITA TERSEBUT TIDAK TERDAFTAR DI RUMAH TANGGA TERSEBUT, CATAT '00'.</p> <p>TANYAKAN 408 UNTUK SETIAP ISTRI/PASANGAN.</p>	<p>408</p> <p>Berapakah umur (NAMA) pada ulang tahun terakhirnya?</p> <p>NAMA            NOMOR URUT            UMUR</p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/>            <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/>            <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/>            <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/>            <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
409	<p>LIHAT 407:</p> <p>SATU ISTRI/PASANGAN <input type="text"/></p> <p>LEBIH DARI SATU ISTRI/PASANGAN <input type="text"/></p>		→ 411
410	Apakah Bapak menikah/hidup bersama hanya sekali atau lebih dari sekali?	LEBIH DARI SEKALI ..... 1 SEKALI ..... 2	
411	<p>LIHAT 405 DAN 410:</p> <p>KEDUANYA BERKODE '2' <input type="text"/></p> <p>Pada bulan dan tahun berapa Bapak memulai kehidupan dengan istri/pasangan Bapak?</p> <p>LAINNYA <input type="text"/></p> <p>Sekarang saya ingin menanyakan tentang istri/pasangan pertama Bapak. Pada bulan dan tahun berapa Bapak memulai kehidupan bersamanya?</p>	<p>BULAN ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU BULAN ..... 98</p> <p>TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK TAHU TAHUN ..... 9998</p>	→ 412A
412	Berapa umur Bapak ketika pertama kali menikah/hidup bersama?	UMUR ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
412A	Apakah Bapak mengetahui kapan istri/pasangan mendapat haid yang terakhir?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
412B	Apakah Bapak menanyakan keadaan istri/pasangan pada saat mendapat haid yang terakhir, seperti:  a) Perdarahan yang lebih dari biasa? b) Apakah haid tersebut tepat waktu? c) Lamanya haid? d) Ada rasa sakit yang berlebihan? e) Lainnya?	<p style="text-align: right;">YA    TIDAK</p> a) PERDARAHAN ..... 1    2 b) TEPAT WAKTU ..... 1    2 c) LAMA HAID ..... 1    2 d) SAKIT BERLEBIHAN ..... 1    2 e) LAINNYA ..... 1    2	
<b>413</b>	<b>PERIKSA KEHADIRAN ORANG LAIN. SEBELUM DILANJUTKAN, USAHAKAN MENJAMIN KENYAMANAN RESPONDEN.</b>		
414	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai kegiatan seksual untuk lebih memahami beberapa persoalan penting dalam kehidupan.  Berapa umur Bapak ketika pertama kali berhubungan seksual?	BELUM PERNAH ..... 00 UMUR DALAM TAHUN ..... <input type="text"/> <input type="text"/> KETIKA MENIKAH/ HIDUP BERSAMA PERTAMA KALI .... 95	→ 502
415	Kapan Bapak terakhir kali berhubungan seksual?  JIKA KURANG DARI 12 BULAN JAWABAN DICATAT DALAM BULAN, MINGGU, ATAU HARI. JIKA 12 BULAN ATAU LEBIH JAWABAN HARUS DICATAT DALAM TAHUN.	HARI YANG LALU ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MINGGU YANG LALU ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> BULAN YANG LALU ..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN YANG LALU ..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	
427	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Bapak pernah membayar untuk melakukan hubungan seksual?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 429
428	Apakah Bapak pernah membayar untuk melakukan hubungan seksual?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 431
429	Terakhir kali Bapak melakukan hubungan seksual dengan membayar, apakah Bapak menggunakan kondom?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 431
430	Apakah Bapak selalu menggunakan kondom pada saat melakukan hubungan seksual dengan membayar dalam 12 bulan terakhir?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	
431	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Bapak pernah memberikan imbalan berupa hadiah atau barang untuk melakukan hubungan seksual?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 432A
432	Apakah Bapak pernah memberikan imbalan berupa hadiah atau barang untuk melakukan hubungan seksual?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 502
432A	Terakhir kali Bapak melakukan hubungan seksual dengan membayar atau memberikan imbalan berupa hadiah atau barang, apakah Bapak menggunakan kondom?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 502
432B	Apakah Bapak selalu menggunakan kondom pada saat melakukan hubungan seksual dengan memberi imbalan berupa hadiah atau barang dalam 12 bulan terakhir?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	→ 502

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
436	<p>Dari mana Bapak mendapatkan kondom 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>_____</p> <p>(NAMA TEMPAT)</p>	<p>UKBM</p> <p>POSKEDES/POLINDES ..... 11</p> <p>POSYANDU ..... 12</p> <p>POS KB/PPKBD ..... 13</p> <p>LAINNYA ..... 14</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>PEMERINTAH</p> <p>RUMAH SAKIT UMUM ..... 21</p> <p>KLINIK PEMERINTAH ..... 22</p> <p>PUSKESMAS ..... 23</p> <p>PUSTU/PUSLING ..... 24</p> <p>TKBK/TMK/MUYAN/BAKSOS ..... 25</p> <p>PETUGAS LAPANGAN KB ..... 26</p> <p>BIDAN DI DESA ..... 27</p> <p>LAINNYA ..... 28</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT SWASTA/RSIA/ RS BERSALIN ..... 31</p> <p>KLINIK SWASTA/RUMAH BERSALIN/ BALAI PENGOBATAN ..... 32</p> <p>PRAKTIK DOKTER KANDUNGAN DAN KEBIDANAN ..... 33</p> <p>PRAKTIK DOKTER UMUM ..... 34</p> <p>PRAKTIK BIDAN ..... 35</p> <p>PERAWAT ..... 36</p> <p>LAINNYA ..... 37</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>APOTIK/TOKO OBAT ..... 41</p> <p>TOKO/WARUNG ..... 42</p> <p>LAINNYA ..... 43</p> <p>(TULISKAN)</p>	

**BAGIAN 5. PREFERENSI FERTILITAS**

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
502	LIHAT 307B: TIDAK DITANYAKAN ATAU RESPONDEN TIDAK DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	RESPONDEN DISTERILISASI <input type="checkbox"/>	→ 514
503	LIHAT 407: SATU ISTRI/ PASANGAN <input type="checkbox"/>	LEBIH DARI SATU ISTRI/ PASANGAN <input type="checkbox"/>	→ 509
504	Apakah istri/pasangan Bapak sekarang sedang hamil?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	→ 507
505	Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Setelah istri/pasangan melahirkan anak yang dikandung sekarang, apakah Bapak ingin mempunyai anak lagi atau tidak ingin mempunyai anak lagi?	INGIN ANAK (LAGI) ..... 1 TIDAK INGIN ANAK (LAGI) ..... 2 TIDAK TAHU/BELUM MEMUTUSKAN .. 8	→ 514
506	Berapa lama Bapak ingin menunggu sesudah kelahiran anak yang dikandung istri/pasangan Bapak sampai kelahiran anak berikutnya?	BULAN ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEGERA/SEKARANG .....993 LAINNYA ..... 996 (TULISKAN) TIDAK TAHU ..... 998	→ 514
507	LIHAT 208: MEMILIKI ANAK <input type="checkbox"/> ↓ Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Apakah Bapak ingin mempunyai anak lagi atau tidak ingin mempunyai anak lagi?	TIDAK MEMILIKI ANAK <input type="checkbox"/> ↓ Sekarang saya ingin mengajukan beberapa pertanyaan mengenai masa yang akan datang. Apakah Bapak ingin mempunyai anak atau tidak ingin mempunyai anak?	INGIN ANAK (LAGI) ..... 1 TIDAK INGIN ANAK (LAGI) ..... 2 ISTRI/PASANGAN TDK DAPAT HAMIL 3 ISTRI/PASANGAN DISTERILISASI ..... 4 BELUM/TIDAK TAHU ..... 8 → 514
508	LIHAT 208: MEMILIKI ANAK <input type="checkbox"/> ↓ Berapa lama Bapak ingin menunggu mulai dari sekarang sampai kelahiran anak (berikutnya)?	TIDAK MEMILIKI ANAK <input type="checkbox"/> ↓ Berapa lama Bapak ingin menunggu mulai dari sekarang sampai kelahiran seorang anak?	BULAN ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> SEGERA/SEKARANG .....993 LAINNYA ..... 996 (TULISKAN) TIDAK TAHU ..... 998 → 514
509	Apakah ada istri/pasangan Bapak yang sekarang sedang hamil?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	→ 512



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
515A	LIHAT 307A : PAKAI ALAT/CARA KB  KODE '2' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	KODE '1' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 601
515B	Apakah Bapak ingin memakai alat/cara KB untuk menunda atau mencegah kehamilan istri/pasangan Bapak di masa yang akan datang?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8	→ 515D
515C	Alat/cara KB apa yang Bapak ingin pakai?	STERILISASI PRIA ..... 1 KONDOM ..... 2 PANTANG BERKALA ..... 3 SANGGAMA TERPUTUS ..... 4 LAINNYA ..... 6 (TULISKAN) TIDAK YAKIN ..... 8	→ 601
515D	Apa alasan utama Bapak tidak ingin menggunakan alat/cara KB di masa yang akan datang?	ALASAN FERTILITAS JARANG/PUASA KUMPUL ..... 11 ISTRI/PASANGAN MENOPAUSE/ HISTEREKTOMI ..... 12 TIDAK SUBUR/MANDUL ..... 13 INGIN ANAK SEBANYAK MUNGKIN ..... 14 KEPERCAYAAN ..... 15  MENENTANG UNTUK MEMAKAI RESPONDEN MENENTANG ..... 21 ISTRI/PASANGAN MENENTANG ..... 22 ORANG LAIN MENENTANG ..... 23 LARANGAN AGAMA ..... 24  KURANG PENGETAHUAN TIDAK TAHU ALAT/CARA KB ..... 31 TIDAK TAHU SUMBER ..... 32  ALASAN ALAT/CARA KB KESEHATAN ..... 41 TAKUT EFEK SAMPING ..... 42 KURANGNYA AKSES/ TERLALU JAUH ..... 43 BIAYA TERLALU MAHAL ..... 44 TIDAK NYAMAN ..... 45 MENJADI GEMUK/KURUS ..... 46  LAINNYA ..... 96 (TULISKAN)  TIDAK TAHU ..... 98	

**BAGIAN 6. PEKERJAAN DAN PERAN GENDER**

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
601	Selama tujuh hari yang lalu, apakah Bapak melakukan kegiatan bekerja paling sedikit satu jam terus menerus?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 604
602	Meskipun Bapak tidak bekerja dalam tujuh hari yang lalu, apakah Bapak mempunyai pekerjaan tetap tetapi sementara tidak bekerja karena cuti, sakit, bepergian, atau alasan lain?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 604
603	Apakah Bapak pernah bekerja dalam 12 bulan terakhir?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 610
604	Apakah jenis pekerjaan utama Bapak?  (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	
604A	Apakah Bapak bekerja sebagai pekerja keluarga, buruh/karyawan atau mempunyai usaha sendiri?	PEKERJA KELUARGA ..... 1 BURUH/KARYAWAN ..... 2 BERUSAHA/MEMPUNYAI USAHA ..... 3	
605	Apakah Bapak bekerja sepanjang tahun, musiman, atau sesekali?	SEPANJANG TAHUN ..... 1 MUSIMAN ..... 2 SESEKALI ..... 3	
606	Apakah Bapak dibayar dengan uang atau barang atau tidak dibayar sama sekali untuk pekerjaan tersebut?	UANG ..... 1 UANG DAN BARANG ..... 2 BARANG ..... 3 TIDAK DIBAYAR ..... 4	
608	LIHAT 606:  KODE '1' ATAU '2' <input type="checkbox"/> DILINGKARI  KODE '3' ATAU '4' <input type="checkbox"/> DILINGKARI		→ 610
609	Siapa yang biasanya menentukan penggunaan uang yang Bapak peroleh: Bapak sendiri, istri/pasangan Bapak, atau Bapak dengan istri/pasangan Bapak?	RESPONDEN ..... 1 ISTRI/PASANGAN RESPONDEN ..... 2 RESPONDEN DENGAN ISTRI/ PASANGAN ..... 3 LAINNYA ..... 6 (TULISKAN)	
610	Siapa yang biasanya memutuskan mengenai perawatan kesehatan Bapak: Bapak sendiri, istri/pasangan Bapak, Bapak dengan istri/pasangan Bapak, atau orang lain?	RESPONDEN ..... 1 ISTRI/PASANGAN RESPONDEN ..... 2 RESPONDEN DENGAN ISTRI/ PASANGAN ..... 3 ORANG LAIN ..... 4 LAINNYA ..... 6	



NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																								
611	Siapa yang biasanya membuat keputusan untuk pengeluaran yang besar dalam memenuhi kebutuhan rumah tangga?	RESPONDEN ..... 1 ISTRI/PASANGAN RESPONDEN ..... 2 RESPONDEN DENGAN ISTRI/ PASANGAN ..... 3 ORANG LAIN ..... 4 LAINNYA ..... 6																									
612	Apakah Bapak memiliki rumah, baik milik sendiri maupun milik bersama dengan orang lain?	SENDIRI ..... 1 BERSAMA ..... 2 SENDIRI DAN BERSAMA ..... 3 TIDAK MEMILIKI ..... 4	→ 615																								
613	Apakah Bapak memiliki surat kepemilikan rumah?	YA, ATAS NAMA SENDIRI ..... 1 YA, ATAS NAMA PASANGAN ..... 2 YA, ATAS NAMA ORANG LAIN ..... 3 TIDAK ..... 4																									
615	Apakah Bapak memiliki tanah, baik milik sendiri maupun milik bersama dengan orang lain?	SENDIRI ..... 1 BERSAMA ..... 2 SENDIRI DAN BERSAMA ..... 3 TIDAK MEMILIKI ..... 4	→ 618																								
616	Apakah Bapak memiliki surat kepemilikan tanah?	YA, ATAS NAMA SENDIRI ..... 1 YA, ATAS NAMA PASANGAN ..... 2 YA, ATAS NAMA ORANG LAIN ..... 3 TIDAK ..... 4																									
618	Menurut pendapat Bapak, apakah seorang suami berhak untuk memukul istrinya jika: a) Istri pergi tanpa memberitahu suaminya? b) Istri menelantarkan anak-anak? c) Istri bertengkar dengan suaminya? d) Istri menolak untuk berhubungan seks dengan suaminya? e) Istri memasak makanan hingga hangus?  BACAKAN PERTANYAAN DENGAN CERMAT DAN PERLAHAN. PERTANYAAN INI DIMAKSUD UNTUK PENDAPAT RESPONDEN, BUKAN PENGALAMAN RESPONDEN.	<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> <th style="text-align: center;">TT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PERGI TANPA IJIN .....</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>b) MENELANTARKAN ANAK .....</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>c) BERTENGGAR .....</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>d) MENOLAK SEKS .....</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>e) MASAKAN HANGUS .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		YA	TIDAK	TT	a) PERGI TANPA IJIN .....	1	2	8	b) MENELANTARKAN ANAK .....	1	2	8	c) BERTENGGAR .....	1	2	8	d) MENOLAK SEKS .....	1	2	8	e) MASAKAN HANGUS .....	1	2	8	
	YA	TIDAK	TT																								
a) PERGI TANPA IJIN .....	1	2	8																								
b) MENELANTARKAN ANAK .....	1	2	8																								
c) BERTENGGAR .....	1	2	8																								
d) MENOLAK SEKS .....	1	2	8																								
e) MASAKAN HANGUS .....	1	2	8																								

**BAGIAN 7. HIV-AIDS**

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE																
701	Sekarang saya ingin membicarakan hal lain. Apakah Bapak pernah mendengar tentang suatu penyakit yang disebut HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 727																
701A	Dari mana Bapak mengetahui tentang virus HIV-AIDS?  Ada sumber lain?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	RADIO ..... A TELEVISI ..... B SURAT KABAR/MAJALAH ..... C SELEBARAN/POSTER ..... D PETUGAS KESEHATAN ..... E PERKUMPULAN KEAGAMAAN ..... F SEKOLAH/GURU ..... G PERTEMUAN MASYARAKAT ..... H TEMAN/KELUARGA ..... I TEMPAT KERJA ..... J INTERNET ..... K LAINNYA ..... X (TULISKAN)																	
702	Bisakah seseorang mengurangi risiko tertular virus HIV-AIDS dengan membatasi hubungan seks hanya dengan seseorang yang tidak terinfeksi virus HIV-AIDS dan tidak mempunyai pasangan lain?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
703	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS melalui gigitan nyamuk?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
704	Bisakah seseorang mengurangi risiko tertular virus HIV-AIDS dengan memakai kondom setiap melakukan hubungan seks?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
705	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS dengan cara makan sepiring bersama orang yang terinfeksi virus HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
706	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS karena diguna-guna atau didukuni atau disantet?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
706A	Bisakah seseorang tertular virus HIV-AIDS karena menggunakan jarum suntik yang sama secara bergantian?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
707	Apakah mungkin seseorang yang penampilannya tampak sehat ternyata ia telah tertular virus HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TIDAK TAHU ..... 8																	
708	Apakah virus penyebab HIV-AIDS dapat ditularkan dari seorang ibu ke anaknya: a) Selama hamil? b) Saat melahirkan? c) Dengan menyusui?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>YA</td> <td>TIDAK</td> <td>TT</td> </tr> <tr> <td>a) SELAMA HAMIL</td> <td>..... 1</td> <td>..... 2</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>b) SAAT MELAHIRKAN</td> <td>..... 1</td> <td>..... 2</td> <td>..... 8</td> </tr> <tr> <td>c) DENGAN MENYUSUI</td> <td>..... 1</td> <td>..... 2</td> <td>..... 8</td> </tr> </table>		YA	TIDAK	TT	a) SELAMA HAMIL	..... 1	..... 2	..... 8	b) SAAT MELAHIRKAN	..... 1	..... 2	..... 8	c) DENGAN MENYUSUI	..... 1	..... 2	..... 8	
	YA	TIDAK	TT																
a) SELAMA HAMIL	..... 1	..... 2	..... 8																
b) SAAT MELAHIRKAN	..... 1	..... 2	..... 8																
c) DENGAN MENYUSUI	..... 1	..... 2	..... 8																
708A	Bagaimana cara mengetahui seseorang terinfeksi virus HIV-AIDS?  Ada lagi?  JANGAN MEMBACAKAN JAWABAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG DISEBUT.	DENGAN MENGENALI FISIK ..... A DENGAN MENGENALI PERILAKU ..... B DENGAN TES DARAH ..... C LAINNYA ..... X (TULISKAN) TIDAK TAHU ..... Z																	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
708B	Apakah Bapak tahu tentang adanya tes HIV/AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 717A
716	Apakah Bapak mengetahui di mana memperoleh pelayanan tes HIV/AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 717A
717	Di mana? Ada lagi?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.  JIKA TIDAK DAPAT MENENTUKAN APAKAH RUMAH SAKIT ATAU KLINIK DIKELOLA OLEH PEMERINTAH ATAU SWASTA, TULISKAN NAMANYA.  _____ (NAMA TEMPAT)	PEMERINTAH RUMAH SAKIT ..... A PUSKESMAS ..... B PUSTU/PUSLING ..... C KLINIK ..... D KLINIK KHUSUS VCT ..... E LAINNYA ..... F (TULISKAN)  SWASTA RUMAH SAKIT ..... G KLINIK ..... H KLINIK KHUSUS VCT ..... I PRAKTIK DOKTER ..... J BIDAN/PERAWAT ..... K LAINNYA ..... L (TULISKAN)  LAINNYA ..... X (TULISKAN)	
717A	Apakah Bapak pernah membicarakan dengan istri/pasangan Bapak cara agar tidak tertular virus penyebab penyakit AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	
720	Apakah Bapak akan membeli sayuran segar dari petani atau penjual yang Bapak ketahui terinfeksi virus HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
720A	Jika salah satu anggota keluarga tertular virus HIV-AIDS, apakah Bapak akan merahasiakannya?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
720B	Jika salah satu anggota keluarga tertular virus HIV-AIDS, apakah Bapak akan merawatnya di rumah Bapak?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
721	Apakah menurut Bapak anak-anak yang menderita HIV-AIDS boleh bersekolah bersama dengan anak-anak yang bukan penderita HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
722	Menurut Bapak, seseorang yang ragu melakukan tes HIV, apakah disebabkan kekhawatiran mereka atas reaksi orang lain jika hasil tesnya positif?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
723	Menurut Bapak, apakah orang akan berkata buruk terhadap penderita HIV-AIDS atau orang yang diduga sebagai penderita HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
724	Menurut Bapak, apakah penderita HIV-AIDS atau orang yang diduga sebagai penderita HIV-AIDS akan tidak dihargai oleh orang lain?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
725	Apakah Bapak setuju dengan pernyataan berikut:  Saya merasa malu jika salah seorang dari keluarga saya menderita HIV-AIDS.	SETUJU ..... 1 TIDAK SETUJU ..... 2 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
726	Apakah Bapak takut tertular HIV-AIDS jika terkena air liur penderita HIV-AIDS?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2 RESPONDEN PENDERITA HIV-AIDS ..... 3 TT/TIDAK YAKIN/TERGANTUNG ..... 8	
727	<p>LIHAT 701:</p> <p>PERNAH DENGAR TENTANG HIV-AIDS <input type="checkbox"/></p> <p>Selain AIDS, apakah Bapak pernah mendengar infeksi lain yang dapat ditularkan melalui hubungan seksual?</p> <p>TIDAK PERNAH DENGAR TENTANG HIV-AIDS <input type="checkbox"/></p> <p>Apakah Bapak pernah mendengar infeksi yang dapat ditularkan melalui hubungan seksual?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>	→ 728
727A	<p>Infeksi apa yang Bapak ketahui?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE SUMBER YANG DISEBUT.</p>	<p>SIPHILIS/RAJA SINGA ..... A</p> <p>GONORRHEA/KENCING NANAH ..... B</p> <p>KONDILOMA AKUMINATA/ JENGGER AYAM ..... C</p> <p>CHANCROID/LUKA NYERI ..... D</p> <p>CLAMYDIA/BENGKAK PADA SKROTUM ..... E</p> <p>KANDIDIASIS/ KEPUTIHAN KARENA JAMUR ..... F</p> <p>HERPES GENITAL/BINTIL-BINTIL ..... G</p> <p>LAINNYA ..... X (TULISKAN)</p>	
727B	<p>Dari manakah Bapak memperoleh informasi tentang infeksi menular seksual (IMS)?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE GEJALA YANG DISEBUT.</p>	<p>RADIO ..... A</p> <p>TELEVISI ..... B</p> <p>SURAT KABAR/MAJALAH ..... C</p> <p>SELEBARAN/POSTER ..... D</p> <p>PETUGAS KESEHATAN ..... E</p> <p>PERKUMPULAN KEAGAMAAN ..... F</p> <p>SEKOLAH/GURU ..... G</p> <p>PERTEMUAN MASYARAKAT ..... H</p> <p>TEMAN/KELUARGA ..... I</p> <p>TEMPAT KERJA ..... J</p> <p>INTERNET ..... K</p> <p>LAINNYA ..... X (TULISKAN)</p>	
727C	<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 SUMBER 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 ..... X (TULISKAN)</p> <p>TIDAK BERGEJALA / TAMPAK ..... Y</p> <p>TIDAK TAHU ..... Z</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
727D	<p>Jika seorang perempuan tertular infeksi menular seksual (IMS), apakah gejala-gejalanya?</p> <p>Ada lagi?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE SUMBER 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>BENGGAK 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 ..... X (TULISKAN)</p> <p>TIDAK BERGEJALA / TAMPAK ..... Y</p> <p>TIDAK TAHU ..... Z</p>	
728	<p>LIHAT 414:</p> <p>KODE '00' <input type="checkbox"/> TIDAK DILINGKARI ↓</p>	<p>KODE '00' <input type="checkbox"/> DILINGKARI →</p>	736
729	<p>LIHAT 727: PERNAH MENDENGAR INFEKSI MENULAR SEKSUAL</p> <p>YA, KODE '1' <input type="checkbox"/> DILINGKARI ↓</p>	<p>TIDAK, KODE '2' <input type="checkbox"/> DILINGKARI →</p>	731
730	<p>Sekarang saya akan menanyakan beberapa pertanyaan mengenai kesehatan Bapak dalam 12 bulan terakhir. Selama 12 bulan terakhir, apakah Bapak pernah terkena penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p> <p>TIDAK TAHU ..... 8</p>	
731	<p>Kadangkala pria mengalami perubahan yang tidak normal pada alat kelaminnya.</p> <p>Selama 12 bulan terakhir, apakah Bapak mengalami perubahan yang tidak normal pada alat kelamin?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p> <p>TIDAK TAHU ..... 8</p>	
732	<p>Kadangkala pria mempunyai luka/sakit atau bisul di daerah alat kelaminnya.</p> <p>Selama 12 bulan terakhir, apakah Bapak mempunyai luka/sakit atau bisul di daerah alat kelamin?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p> <p>TIDAK TAHU ..... 8</p>	
733	<p>LIHAT 730, 731, DAN 732:</p> <p>ADA KODE '1' <input type="checkbox"/> YANG DILINGKARI ↓</p>	<p>TIDAK ADA KODE '1' <input type="checkbox"/> YANG DILINGKARI →</p>	736
734	<p>Terakhir kali Bapak mengalami (MASALAH DARI 730/731/732), apakah Bapak mencari nasehat atau pengobatan?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>	736

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
735	<p>Kemana Bapak pergi mencari nasehat atau pengobatan?</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 ..... B</p> <p>PUSTU/PUSLING ..... C</p> <p>KLINIK ..... D</p> <p>LAINNYA ..... E</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>SWASTA</p> <p>RUMAH SAKIT ..... F</p> <p>KLINIK ..... G</p> <p>PRAKTIK DOKTER ..... H</p> <p>BIDAN/PERAWAT ..... I</p> <p>APOTIK ..... J</p> <p>LAINNYA ..... K</p> <p>(TULISKAN)</p> <p>LAINNYA</p> <p>TOKO OBAT/WARUNG ..... L</p> <p>DIobati SENDIRI ..... M</p> <p>DUKUN / 'ORANG PINTAR' ..... N</p> <p>LAINNYA ..... X</p> <p>(TULISKAN)</p>	
736	<p>Jika seorang istri tahu suaminya menderita infeksi menular seksual, apakah menurut Bapak ia berhak untuk meminta suaminya menggunakan kondom saat berhubungan seksual?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p> <p>TIDAK TAHU ..... 8</p>	
737	<p>Apakah seorang istri dibenarkan untuk menolak berhubungan seksual dengan suaminya ketika dia tahu bahwa suaminya berhubungan seksual dengan wanita lain?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p> <p>TIDAK TAHU ..... 8</p>	

**BAGIAN 8. ISU KESEHATAN LAINNYA**

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
805	<p>Sekarang saya akan menanyakan beberapa pertanyaan lain yang berhubungan dengan masalah kesehatan. Apakah Bapak pernah mendapat suntikan dengan alasan apapun dalam 12 bulan terakhir?</p> <p>JIKA YA: Berapa banyak suntikan?</p> <p>JIKA JUMLAH SUNTIKAN 90 ATAU LEBIH, ATAU SETIAP HARI SELAMA 3 BULAN ATAU LEBIH, TULISKAN '90'.</p> <p>JIKA JAWABAN BUKAN ANGKA, PROBING UNTUK MENDAPATKAN PERKIRAAN.</p>	<p>JUMLAH SUNTIKAN ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK .....00</p>	→ 808
806	<p>Diantara suntikan tersebut, berapa banyak yang dilakukan oleh dokter, perawat, dokter gigi, atau petugas kesehatan lainnya?</p> <p>JIKA JUMLAH SUNTIKAN 90 ATAU LEBIH, ATAU SETIAP HARI SELAMA 3 BULAN ATAU LEBIH, TULISKAN '90'.</p> <p>JIKA JAWABAN BUKAN ANGKA, PROBING UNTUK MENDAPATKAN PERKIRAAN.</p>	<p>JUMLAH SUNTIKAN ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TIDAK ..... 00</p>	→ 808
807	<p>Terakhir kali Bapak mendapat suntikan dari petugas kesehatan, apakah dia mengambil jarum suntik yang baru dari paket yang belum dibuka?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p> <p>TIDAK TAHU ..... 8</p>	
808	<p>Apakah saat ini Bapak merokok setiap hari, kadang-kadang, atau tidak sama sekali?</p>	<p>SETIAP HARI ..... 1</p> <p>KADANG-KADANG ..... 2</p> <p>TIDAK SAMA SEKALI ..... 3</p>	<p>→ 811</p> <p>→ 810</p>
809	<p>Di masa lalu, apakah Bapak merokok setiap hari?</p>	<p>YA ..... 1</p> <p>TIDAK ..... 2</p>	→ 811A
810	<p>Di masa lalu, apakah Bapak pernah merokok setiap hari, kadang-kadang, atau tidak sama sekali?</p>	<p>SETIAP HARI ..... 1</p> <p>KADANG-KADANG ..... 2</p> <p>TIDAK SAMA SEKALI ..... 3</p>	→ 811A
811	<p>Berapa rata-rata batang rokok yang Bapak hisap setiap hari?</p>	<p>BATANG ROKOK ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
811A	<p>Apakah saat ini Bapak mengkonsumsi jenis/bentuk tembakau lain setiap hari, kadang-kadang atau tidak sama sekali?</p>	<p>SETIAP HARI ..... 1</p> <p>KADANG-KADANG ..... 2</p> <p>TIDAK SAMA SEKALI ..... 3</p>	→ 816
811B	<p>Apa jenis/bentuk tembakau lain tersebut?</p> <p>JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.</p>	<p>PIPA CANGKLONG ..... A</p> <p>CERUTU ..... B</p> <p>SHISHA ..... C</p> <p>DIHIRUP MELALUI MULUT ..... D</p> <p>DIHIRUP MELALUI HIDUNG ..... E</p> <p>TEMBAKAU KUNYAH ..... F</p> <p>MENGUNYAH SIRIH DAN TEMBAKAU ..... G</p> <p>LAINNYA ..... X</p> <p align="center">(TULISKAN)</p>	

NO	PERTANYAAN DAN SARINGAN	KODE	TERUS KE
816	Apakah Bapak mempunyai asuransi kesehatan?	YA ..... 1 TIDAK ..... 2	→ 818
817	Apa jenis asuransi kesehatan tersebut?  JAWABAN JANGAN DIBACAKAN DAN LINGKARI SETIAP KODE JAWABAN YANG SESUAI.	JAMKESDA ..... A KARTU JKN/BPJS PBI ..... B KARTU JKN/BPJS NON PBI ..... C ASURANSI KESEHATAN SWASTA ..... D TUNJANGAN/PENGGANTIAN BIAYA OLEH PERUSAHAAN ..... E LAINNYA ..... X (TULISKAN)	
817A	LIHAT 817:  KODE 'B' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	SELAIN KODE 'B' DILINGKARI <input type="checkbox"/>	→ 818
817B	Apa saja jenis pelayanan kesehatan yang Bapak gunakan dengan kartu JKN/BPJS PBI ?	PELAYANAN KONTRASEPSI ..... A RAWAT INAP ..... B RAWAT JALAN/ PEMERIKSAAN KESEHATAN ..... C BELUM PERNAH DIGUNAKAN ..... D	
818	CATAT WAKTU	JAM ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MENIT ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



**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 :** \_\_\_\_\_