

Pewawancara : _____ Pemeriksa : _____ Data Operator : _____	<div>RAHASIA</div>	ID Rumah Tangga : _____ Gelombang : _____	
<div>Survei Sumber Daya dan Infrastruktur Desa</div> <div>KUESIONER ANTROPOMETRI</div>			
Data Kunjungan	Kunjungan 1	Kunjungan 2	Kunjungan 3
COV1. Tanggal	____ / ____ / _____	____ / ____ / _____	____ / ____ / _____
COV2. Waktu Mulai	____ : ____	____ : ____	____ : ____
COV3. Waktu Berakhir	____ : ____	____ : ____	____ : ____
COV4. Hasil	____ _____	____ _____	____ _____
<div></div>			
Kode COV4: 1. Selesai 3. Selesai sebagian, alasan: _____	COV5: Supervisi a. Diobservasi 1. Ya 3. Tidak b. Diperiksa 1. Ya 3. Tidak		COV6. Pemeriksaan Data Operator: 1. Dientri tanpa kesalahan 2. Dientri dengan catatan

L. LOKASI

L06. Nama Responden		No. ART
---------------------	--	---

PEWAWANCARA PERIKSA

<p>F01. PEWAWANCARA PERIKSA SEKSI D. DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA PADA KUESIONER RUMAH TANGGA:</p> <p>APAKAH ADA ART YANG BERUSIA 0 – 5 TAHUN (DIHITUNG BERDASARKAN DATA DARI D04 PADA BUKU RUMAH TANGGA)?</p>	<p>1. YA </p> <p>3. TIDAK ➔ CP</p>
---	---

BERAT BADAN dan TINGGI BADAN DIUKUR DENGAN MENGGUNAKAN ALAT PENGUKUR YANG DISEDIKAN. UNTUK ANAK USIA 0-24 BULAN TINGGI BADAN SEBAIKNYA DIUKUR DENGAN METODE BERBARING. UNTUK ANAK USIA 24 BULAN – 5 TAHUN TINGGI BADAN SEBAIKNYA DIUKUR DENGAN METODE BERDIRI.

PASTIKAN! JIKA ADA ART BALITA BARU JUGA TERCATAT PADA KUESIONER INI

PETUNJUK WAWANCARA: TULISKAN NO ART DAN NAMA ART YANG BERUSIA 0 – 5 TAHUN DI KOLOM F02 DAN F03

F02. NO ART	F03. Nama ART	F04. Tanggal/bulan/tahun lahir	F05. Berapa berat [...] saat lahir? (dari surat kelahiran)	F06. Berapa berat badan Ibu dan [...]? (berdasarkan hasil pengukuran dengan timbangan digital)	F07. Berapa berat badan [...] saat ini? (jika anak bisa berdiri gunakan timbangan digital)	F08. Berapa berat badan Ibu dari [...]? (berdasarkan hasil pengukuran dengan timbangan digital)
		 / / 	 , kg	 , kg	 , kg	 , kg
		 / / 	 , kg	 , kg	 , kg	 , kg
		 / / 	 , kg	 , kg	 , kg	 , kg
		 / / 	 , kg	 , kg	 , kg	 , kg
		 / / 	 , kg	 , kg	 , kg	 , kg

F02. NO ART	F03. Nama ART	F09. Berapa panjang [...] ? (berdasarkan hasil pengukuran)	F10. Metode pengukuran 1. Berdiri 2. Berbaring	F11. Apakah [...] masih diberi ASI ?	F12. Berapa bulan Ibu memberi ASI kepada [...]?
		 cm	1 2	1. Ya ➔ F13 3. Tidak	 bulan
		 cm	1 2	1. Ya ➔ F13 3. Tidak	 bulan
		 cm	1 2	1. Ya ➔ F13 3. Tidak	 bulan
		 cm	1 2	1. Ya ➔ F13 3. Tidak	 bulan
		 cm	1 2	1. Ya ➔ F13 3. Tidak	 bulan

F02. NO ART	F03. Nama ART	F13. Pada umur berapa bulan Ibu mulai memberi [...] cairan (air tawar, air gula, madu, teh) disamping ASI	F14. Pada umur berapa bulan ibu mulai memberi [...] makanan disamping ASI?	F15. Apakah Ibu pernah memberikan MP-ASI dari Posyandu kepada [...]?	F16. Kapan [...] pertama kali menerima MP-ASI dari Posyandu?	F17. Seberapa sering [...] menerima MP-ASI? Per 1. Hari 2. Minggu 3. Bulan 4. Tahun 95. Lainnya_____
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Ya 3. Tidak ↓	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan Tahun	<input type="text"/> Per 1 2 3 4 95_____
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Ya 3. Tidak ↓	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan Tahun	<input type="text"/> Per 1 2 3 4 95_____
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Ya 3. Tidak ↓	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan Tahun	<input type="text"/> Per 1 2 3 4 95_____
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Ya 3. Tidak ↓	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan Tahun	<input type="text"/> Per 1 2 3 4 95_____
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Ya 3. Tidak ↓	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bulan Tahun	<input type="text"/> Per 1 2 3 4 95_____

CP. CATATAN PEWAWANCARA

Tulis keterangan tambahan tentang isu-isu yang ditanyakan, pertanyaan yang sulit dijawab oleh responden, dll

PS PEMERIKSAAN SILANG

No.	No. Pertanyaan	Hal	Catatan Pemeriksa	Konfirmasi dari Pewawancara