

Pewawancara : _____ <input type="text"/>	RAHASIA	ID Rumah Tangga : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pemeriksa : _____ <input type="text"/>		Gelombang : <input type="text"/> <input type="text"/>
Data Operator : _____ <input type="text"/>		

Survei Sumber Daya dan Infrastruktur Desa

KUESIONER ANTROPOMETRI

Data Kunjungan	Kunjungan 1	Kunjungan 2	Kunjungan 3
COV1. Tanggal	<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"/>
COV2. Waktu Mulai	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
COV3. Waktu Berakhir	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
COV4. Hasil	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

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 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>
---------------------------	---

PEWAWANCARA PERIKSA

<p>F01. PEWAWANCARA PERIKSA SEKSI D. DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA PADA KUESIONER RUMAH TANGGA: APAKAH ADA ART YANG BERUSIA 0 – 5 TAHUN (DIHITUNG BERDASARKAN DATA DARI D04 PADA BUKU RUMAH TANGGA)?</p>	<p style="text-align: center;">1. YA <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">3. TIDAK → CP</p>
--	---

BERAT BADAN dan TINGGI BADAN DIUKUR DENGAN MENGGUNAKAN ALAT PENGUKUR YANG DISEDIAKAN. 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)
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> kg	<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> 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 [...]?
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> cm	1 2	1. Ya → F13 3. Tidak	<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> bulan
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> cm	1 2	1. Ya → F13 3. Tidak	<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> bulan
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> cm	1 2	1. Ya → F13 3. Tidak	<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> bulan
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> cm	1 2	1. Ya → F13 3. Tidak	<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> bulan
<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		<input style="width: 40px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> cm	1 2	1. Ya → F13 3. Tidak	<input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> 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_____
				1. Ya 3. Tidak ↓	/ Bulan Tahun	Per 1 2 3 4 95_____
				1. Ya 3. Tidak ↓	/ Bulan Tahun	Per 1 2 3 4 95_____
				1. Ya 3. Tidak ↓	/ Bulan Tahun	Per 1 2 3 4 95_____
				1. Ya 3. Tidak ↓	/ Bulan Tahun	Per 1 2 3 4 95_____
				1. Ya 3. Tidak ↓	/ Bulan Tahun	Per 1 2 3 4 95_____

CP. CATATAN PEWAWANCARA

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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten notes or additional information during an interview.

