

EARLY CHILDHOOD EDUCATION AND DEVELOPMENT PROJECT (BASELINE SURVEY)

CONFIDENTIAL

KUESIONER PENGASUH ANAK CAREGIVER QUESTIONNAIRE

Section : COV, LK, ID, RK, IM, PS, NA, AD,
PF, E, KK, PK, PP, PA

VILLAGE ID

RESPONDENT ID

Responden adalah (1) Ibu dari si anak atau (2) ART lain yang paling sering mengasuh si anak atau (3) Orang lain/bukan ART yang paling sering mengasuh si anak
Respondent is (1) Mother of child or (2) Other household member who care for the child the most often, or (3) Other person/not household member who care for the child the most often

COV0. Nama Responden *Respondent's Name*

ENUMERATOR, EDITOR AND SUPERVISOR

	a. Enumerator	b. Editor	c. Supervisor
COV1. Nama dan Kode Petugas <i>Name and code of officer</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HASIL KUNJUNGAN VISIT RESULT

	a. Kunjungan Pertama <i>First Visit</i>	b. Kunjungan Kedua <i>Second Visit</i>	c. Kunjungan Ketiga <i>Third Visit</i>
COV2. Tanggal <i>Date</i>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 2009	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 2009	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 2009
COV3. Jam Mulai/Jam Selesai <i>Start / Finish</i>	<input type="text"/> : <input type="text"/> / <input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> / <input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> / <input type="text"/> : <input type="text"/>
COV4. Hasil Kunjungan <i>Visit Result</i>	1. Selesai <i>Finished</i> 2. Selesai sebagian <i>Partially finished</i> , <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Selesai <i>Finished</i> 2. Selesai sebagian <i>Partially finished</i> , <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Selesai <i>Finished</i> 2. Selesai sebagian <i>Partially finished</i> , <input type="text"/> <input type="text"/>

HASIL PEMERIKSAAN EXAMINATION RESULT

COV5. Pengawasan oleh Supervisor <i>Supervision by Supervisor</i>	COV6. Pemeriksaan oleh Supervisor <i>Checking by Supervisor</i>	COV7. Pemeriksaan oleh Editor <i>Checking by Editor</i>
a. Diobservasi <i>Observed</i> 1. Yes 3. No b. Diverifikasi <i>Verified</i> 1. Yes 3. no	1. Diperiksa, tanpa kesalahan <i>Checked, no mistakes</i> 2. Diperiksa dan dikoreksi <i>Checked and corrected</i> 3. Tidak diperiksa <i>Not checked</i> , _____	1. Data dientri, tanpa kesalahan <i>Data entered, no mistake</i> 2. Data dientri dan dikoreksi <i>Data entered and corrected</i> 3. Data dientri, tanpa koreksi <i>Data entered, without correction</i> , _____ 4. Data tidak dientri dan edit manual <i>Data not entered and manually edited</i> , _____ 5. Data tidak dientri dan tidak diedit <i>Data not entered and not edited</i> , _____

LK. LOCATION

LK1	Province	_____	Code: <input type="text"/>
LK2	Regency/City	_____	Code: <input type="text"/>
LK3	District	_____	Code: <input type="text"/>
LK4	Village/Sub-district	_____	Code: <input type="text"/>
LK5	Hamlet/Neighborhood/RT/RW	a. Hamlet/Neighborhood/RW: _____ b. RT : _____	Code: <input type="text"/> Code: <input type="text"/>
LK6	Full address (Write name of street, alley and house number)	_____ _____	
LK7	Location Description (Identification of marks/building nearby respondent's house/located on the same street, such as school, mosque, church or other building)	_____ _____	
LK8a	Telephone	1. Telephone <input type="text"/> - <input type="text"/>	6. NOT APPLICABLE
LK8b	Mobile Phone	1. Mobile Phone <input type="text"/> - <input type="text"/>	6. NOT APPLICABLE

ID. RESPONDENT'S IDENTITY

ID1	INTERVIEWER CHECK : IS THE RESPONDENT INCLUDED AS A MEMBER OF	1. YES	3. NO → QUESTION ID3
-----	---	--------	----------------------

THE HOUSEHOLD		
ID2	ART SEQUENTIAL NO:	<input type="text"/> <input type="text"/> → QUESTION ID6
ID3	JENIS KELAMIN SEX	1. MALE 3. FEMALE
ID4	Usia Age	<input type="text"/> <input type="text"/>
ID5	Tingkat Pendidikan terakhir yang ditamatkan <i>Last educational level</i>	1. Tdk/blum pernah sekolah <i>Did not/never go to school</i> 5. SMA/MA/ sederajat Senior Highschool/eqv 2. Tidak lulus SD <i>Did not finish elementary school</i> 6. D1/D2/D3 3. SD/MI/ sederajat <i>Elementary school/eqv</i> 7. D4/S1 4. SMP/MTs/ sederajat <i>Junior Highschool/eqv</i> 8. S2/S3 Master's/PhD
ID6	Nama dan No. ART anak yang diasuh <i>Name and ART No. of the child in care</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>
ID7	Hubungan Responden dengan anak <i>Respondent's relationship with the child</i>	1. Ibu <i>Mother</i> 5. Paman <i>Uncle</i> 8. Pembantu <i>Maid</i> 2. Bapak <i>Father</i> 6. Bibi <i>Aunt</i> 9. Tetangga <i>Neighbor</i> 3. Nenek <i>Grandmother</i> 7. Kakak <i>Older sibling</i> 95. Lainnya <i>Others</i> , <input type="text"/> 4. Kakek <i>Grandfather</i>
ID8	Apakah I/B/S dapat membaca kalimat berikut? (gunakan kartu sebagai alat bantu) <i>Can you read the following sentence? (use card as tool)</i> "Orang tua harus memberikan perhatian kepada anaknya" <i>"Parents must give attention to their children"</i>	1. TIDAK DAPAT MEMBACA SAMA SEKALI <i>CANNOT READ AT ALL</i> 2. HANYA DAPAT MEMBACA SEBAGIAN KALIMAT SAJA <i>CAN ONLY READ PARTIALLY</i> 3. DAPAT MEMBACA SELURUH KALIMAT DENGAN BAIK <i>CAN READ WELL</i> 4. MEMILIKI GANGGUAN PADA PENGLIHATAN/ BUTA/ TIDAK DAPAT BERBICARA <i>HAVE SIGHT PROBLEM/BLIND/CANNOT SPEAK</i>

RK. RIWAYAT KESEHATAN *HEALTH HISTORY*

RK1	Menurut I/B/S, bagaimana kondisi kesehatan [NAMA ANAK] secara umum saat ini? <i>According to you, what is the health condition of [CHILD'S NAME] in general at present?</i>	1. Sehat sekali <i>Very Healthy</i> 4. Kurang sehat <i>Not healthy</i> 2. Sehat <i>Healthy</i> 5. Sering sakit <i>Often Sick</i> 3. Cukup sehat <i>Healthy Enough</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
RK2	Apakah [NAMA ANAK] mengalami/memiliki masalah-masalah yang mengganggu kondisi fisik dan mentalnya, seperti : <i>Has [CHILD'S NAME] ever had trouble connected to physical and mental ability such as:</i>	
	a. Cacat fisik <i>Physical disability</i>	1. Yes 3. No
	b. Gangguan penglihatan <i>Sight problem</i>	1. Yes 3. No
	c. Gangguan pendengaran <i>Hearing problem</i>	1. Yes 3. No
	d. Gangguan kemampuan berbicara <i>Speech problem</i>	1. Yes 3. No
	e. Lambat dalam belajar <i>Slow in learning</i>	1. Yes 3. No

v. Lainnya, sebutkan <i>Others</i> , state _____	1. Yes	3. No
RK3 Dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menderita cacingan? <i>In past 12 months, has [CHILD'S NAME] ever suffered from worm infection?</i>	1. Yes	3. No → QUESTION RK5
RK4 Berapa lama [NAMA ANAK] menderita cacingan <i>How long did [CHILD'S NAME] suffer from worm infection</i>	<input type="checkbox"/> 1. day <input type="checkbox"/> 2. week <input type="checkbox"/> 3. month	
RK5 Dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menderita diare/buang-buang air besar? <i>In the past 12 months, has [CHILD'S NAME] suffered from diarrhea?</i>	1. Yes	3. No → QUESTION RK7
RK6 Berapa lama [NAMA ANAK] menderita diare? <i>In the past 12 months, has [CHILD'S NAME] suffered from diarrhea?</i>	<input type="checkbox"/> 1. day <input type="checkbox"/> 2. week	
RK7 Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menderita sakit (selain cacingan dan diare), luka atau mengalami kecelakaan yang memerlukan perawatan/pengobatan? <i>In the past one month, has [CHILD'S NAME] ever suffered any illness (other than worm infection and diarrhea), wounds or accident that needed medical attention?</i>	1. Yes	3. No → SECTION PS
RK8 Apakah pada saat sakit [NAMA ANAK] dibawa ke tempat pengobatan (mis: posyandu, klinik, dukun) atau ada petugas kesehatan yang datang untuk mengobati penyakitnya tersebut? <i>Was [CHILD'S NAME] taken to a health facility (i.e. integrated health service unit, clinic, traditional healer) or visited by health officer to medicate the illness?</i>	1. Yes	3. No → SECTION PS
RK9 Fasilitas/petugas kesehatan apa saja yang dikunjungi/mengunjungi [NAMA ANAK] pada saat sakit? [JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU DAN TIDAK BOLEH DIBACAKAN] <i>What facility did [CHILD'S NAME] visit/what health officer visited [CHILD'S NAME]?</i> [ANSWER CAN BE MORE THAN ONE AND MUST NOT BE READ OUT]	<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> A. RUMAH SAKIT PEMERINTAH B. RUMAH SAKIT SWASTA C. PUSKESMAS/PUSTU D. POLIKLINIK, KLINIK SWASTA, BKIA E. POLINDES/BIDAN DESA F. DOKTER PRAKTIK SWASTA </div> <div style="width: 50%;"> G. BIDAN PRAKTIK SWASTA H. PERAWAT/MANTRI PRAKTIK I. POSYANDU J. PRAKTIK TRADISIONAL (SHINSE, DUKUN) V. LAINNYA, _____ </div> </div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; margin-top: 10px;"> <div style="width: 50%;"> A. GOVERNMENT HOSPITAL B. PRIVATE HOSPITAL C. PUBLIC HEALTH SERVICE UNIT/ SUPPORTING UNIT D. HEALTH STATION, PRIVATE CLINIC, MOTHER&BABY HEALTH CENTER E. VILLAGE HEALTH CLINIC/MIDWIVES F. PRIVATE GP </div> <div style="width: 50%;"> G. PRIVATE MIDWIFE H. NURSE/MEDICAL WORKER I. INTEGRATED HEALTH SERVICE UNIT J. TRADITIONAL HEALER (SHINSE, DUKUN) V. OTHERS, _____ </div> </div>	

PETUNJUK WAWANCARA: SALIN DATA IMUNISASI DARI KMS ATAU BUKU KIA. TANYAKAN PADA RESPONDEN UNTUK IMUNISASI YANG TIDAK TERCATAT DI KMS/BUKU KIA.
INTERVIEWER DIRECTION: RECORD IMMUNISATION DATA FROM KMS OR KIA BOOK. ASK RESPONDENT FOR IMMUNISATION NOT RECORDED IN KMS/KIA BOOK

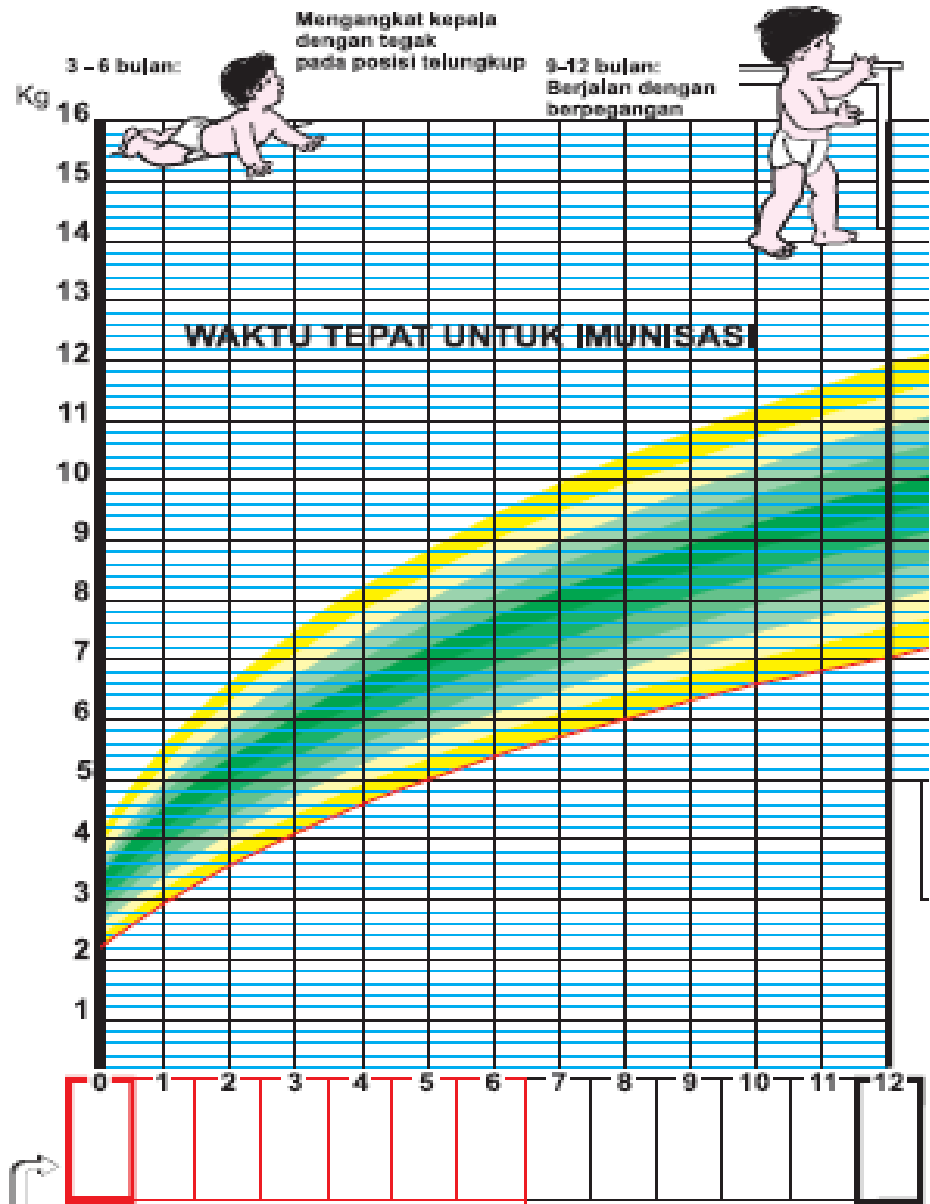
		IM5	IM6	IM7
Jenis Imunisasi <i>Type of Immunisation</i>	Petunjuk Wawancara <i>Interviewer Direction</i>	Apakah [NAMA ANAK] menerima imunisasi [...] ? <i>Did [CHILD'S NAME] receive [...] immunisation?</i>	Kapan [NAMA ANAK] menerima imunisasi [...] ? (Tanggal/Bulan/Tahun) <i>When did [CHILD'S NAME] receive [...] immunisation? (Date/Month/Year)</i>	SUMBER INFORMASI <i>INFORMATION SOURCE</i>
A. BCG	IMUNISASI BCG UNTUK MENJAGA DARI PENYAKIT TBC, ADALAH SUNTIKAN YANG DIBERIKAN DI LENGAN KIRI ATAS DAN BIASANYA MENINGGALKAN BEKAS DI KULIT. <i>BCG immunization to prevent TBC, is given through injection at your left arm and will mark your skin</i>	1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
B1. Polio 1	IMUNISASI POLIO, ADALAH CAIRAN BERWARNA PUTIH ATAU MERAH MUDA YANG DITETESKAN DI MULUT. <i>POLIO immunization is pink or white colored liquid given as an oral drop.</i>	1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
B2. Polio 2		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
B3. Polio 3		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
B4. Polio 4		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
C1. DPT1	IMUNISASI DPT, ADALAH SUNTIKAN YANG BIASANYA DIBERIKAN BERSAMAAN DENGAN PEMBERIAN POLIO. <i>DPT immunization is an injection given at the same time as POLIO immunization.</i>	1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
C2. DPT2		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
C3. DPT3		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
D. Measles	SUNTIKAN UNTUK MENJAGA DARI PENYAKIT CAMPAK. <i>Injection for prevent measles.</i>	1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
E1. Hep B1	SUNTIKAN ANTI HEPATITIS B <i>Anti Hepatitis B injection</i>	1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. ____/____/____ 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT

		IM5	IM6	IM7
Jenis Imunisasi <i>Type of Immunisation</i>	Petunjuk Wawancara <i>Interviewer Direction</i>	Apakah [NAMA ANAK] menerima imunisasi [...] ? <i>Did [CHILD'S NAME] receive [...] immunisation?</i>	Kapan [NAMA ANAK] menerima imunisasi [...] ? (Tanggal/Bulan/Tahun) <i>When did [CHILD'S NAME] receive [...] immunisation? (Date/Month/Year)</i>	SUMBER INFORMASI <i>INFORMATION SOURCE</i>
E2. Hep B2		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
E3. Hep B3		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT
V1. Others, _____		1. Yes 3. No↓ 8. DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. DON'T KNOW	1. KMS / KIA BOOK 3. RESPONDENT

PETUNJUK WAWANCARA: SALIN DATA DAN GRAFIK BERAT BADAN ANAK PADA SAAT USIA 0 – 12 BULAN SESUAI KMS ATAU BUKU KIA. TULISKAN BULAN PELAKSANAAN PENIMBANGAN DAN BERAT BADAN ANAK DI BARIS PALING BAWAH (KOLOM 0 – 12) LEWATI BAGIAN INI JIKA ANAK TIDAK MEMILIKI KMS ATAU BUKU KIA

Interviewer direction: record child weight data and graphic when they are 0-12 months according to KMS or KIA book. Write the month of the weighing and the weight of the child on the bottom line (lines 0- 12). Skip this part if child does not have KMS or KIA book

GB. GRAFIK BERAT BADAN *CHIL'SD WEIGHT CHART*



GB1 Tuliskan bulan penimbangan
TULIS 96 JIKA KOLOM BULAN PENIMBANGAN KOSONG
Write down the month of the weighing
WRITE 96 IF THE MONTH COLOUMN IS EMPTY

GB2 Tuliskan Berat Badan anak di sini *Write the child's weight*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

here

PS. PELAYANAN KESEHATAN ANAK CHILD HEALTHCARE SERVICES

PS1 Dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menerima pelayanan kesehatan sebagai berikut? <i>In the past 12 month, has [CHILD'S NAME] ever received the following healthcare services?</i>		PS2 Dimanakah pelayanan kesehatan tersebut diterima oleh [NAMA ANAK] ? <i>Where did [CHILD'S NAME] receive the healthcare service?</i>	
a. Penimbangan berat badan <i>Weight measurement</i>	1. Yes 3. No↓	<div> <div>A. Posyandu</div> <div>B. Bidan Praktik / Bidan Desa</div> <div>A. <i>Posyandu</i></div> <div>B. <i>Practicing/village midwife</i></div> </div> <div> <div>C. Pos PAUD / Satuan PAUD Sejenis</div> <div>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik</div> <div>C. <i>ECED unit/center</i></div> <div>D. <i>Hospital/Clinic/GP</i></div> </div> <div> <div>E. Puskesmas / Pustu</div> <div>F. Sekolah / TK / KB</div> <div>E. <i>Public Health Center</i></div> <div>F. <i>School/kindergarten/playgroup</i></div> </div>	
b. Pemberian Makanan tambahan (PMT) <i>Supplementary Food Provision</i>	1. Yes 3. No↓	<div> <div>A. Posyandu</div> <div>B. Bidan Praktik / Bidan Desa</div> <div>A. <i>Posyandu</i></div> <div>B. <i>Practicing/village midwife</i></div> </div> <div> <div>C. Pos PAUD / Satuan PAUD Sejenis</div> <div>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik</div> <div>C. <i>ECED unit/center</i></div> <div>D. <i>Hospital/Clinic/GP</i></div> </div> <div> <div>E. Puskesmas / Pustu</div> <div>F. Sekolah / TK / KB</div> <div>E. <i>Public Health Center</i></div> <div>F. <i>School/kindergarten/playgroup</i></div> </div>	
c. Pemberian Pil Vitamin A <i>Vitamin A pill provision</i>	1. Yes 3. No↓	<div> <div>A. Posyandu</div> <div>B. Bidan Praktik / Bidan Desa</div> <div>A. <i>Posyandu</i></div> <div>B. <i>Practicing/village midwife</i></div> </div> <div> <div>C. Pos PAUD / Satuan PAUD Sejenis</div> <div>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik</div> <div>C. <i>ECED unit/center</i></div> <div>D. <i>Hospital/Clinic/GP</i></div> </div> <div> <div>E. Puskesmas / Pustu</div> <div>F. Sekolah / TK / KB</div> <div>E. <i>Public Health Center</i></div> <div>F. <i>School/kindergarten/playgroup</i></div> </div>	
d. Pemberian Garam ber-Yodium <i>Iodine enriched salt</i>	1. Yes 3. No↓	<div> <div>A. Posyandu</div> <div>B. Bidan Praktik / Bidan Desa</div> <div>A. <i>Posyandu</i></div> <div>B. <i>Practicing/village midwife</i></div> </div> <div> <div>C. Pos PAUD / Satuan PAUD Sejenis</div> <div>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik</div> <div>C. <i>ECED unit/center</i></div> <div>D. <i>Hospital/Clinic/GP</i></div> </div> <div> <div>E. Puskesmas / Pustu</div> <div>F. Sekolah / TK / KB</div> <div>E. <i>Public Health Center</i></div> <div>F. <i>School/kindergarten/playgroup</i></div> </div>	
e. Pemeriksaan kesehatan <i>Health check ups</i>	1. Yes 3. No↓	<div> <div>A. Posyandu</div> <div>B. Bidan Praktik / Bidan Desa</div> <div>A. <i>Posyandu</i></div> </div> <div> <div>C. Pos PAUD / Satuan PAUD Sejenis</div> <div>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik</div> <div>C. <i>ECED unit/center</i></div> </div> <div> <div>E. Puskesmas / Pustu</div> <div>F. Sekolah / TK / KB</div> <div>E. <i>Public Health Center</i></div> </div>	

		B. Practicing/village midwife	D. Hospital/Clinic/GP	F. School/kindergarten/ playgroup
v. Lainnya, sebutkan <i>Others, mention</i> _____	1. Yes 3. No↓	A. Posyandu B. Bidan Praktik / Bidan Desa	C. Pos PAUD / Satuan PAUD Sejenis D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik	E. Puskesmas / Pustu F. Sekolah / TK / KB
		A. Posyandu B. Practicing/village midwife	C. ECED unit/center D. Hospital/Clinic/GP	E. Public Health Center F. School/kindergarten/ playgroup

NA. NUTRISI ANAK *CHILD NUTRITION*

NA1 Apakah [NAMA ANAK] pernah diberi Air Susu Ibu (ASI)? <i>Was [CHILD'S NAME] given breast milk?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No → PERTANYAAN NA4 QUESTION NA4
NA2 Berapa lama setelah [NAMA ANAK] lahir, mulai diberi ASI? <i>How long after [CHILD'S NAME] was born he/she given breast milk?</i>	1. <input type="text"/> <input type="text"/> menit <i>minute</i> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> jam <i>hour</i>	3. <input type="text"/> <input type="text"/> hari <i>day</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
NA3 Berapa lama [NAMA ANAK] diberi ASI? <i>How long was [CHILD'S NAME] given breast milk?</i>	1. <input type="text"/> <input type="text"/> Bulan <i>Month</i> 6. MASIH DIBERI ASI <i>STILL BREASTFED</i> → PERTANYAAN NA 5 QUESTION NA5 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	
NA4 Mengapa [NAMA ANAK] berhenti/tidak diberi ASI? <i>Why wasn't [CHILD'S NAME] given breast milk?</i>	<div> <div> A. IBU SAKIT / IBU LEMAH B. PAYUDARA IBU SAKIT C. IBU BEKERJA D. IBU MINUM PIL KB E. IBU INGIN/SEDANG HAMIL LAGI F. ASI TIDAK KELUAR/TIDAK CUKUP G. ANAK SAKIT </div> <div> H. ANAK SUDAH TERLALU BESAR I. ANAK TIDAK MAU MENYUSUI LAGI J. ANAK TIDAK BISA MENGHISAP SUSU K. ANJURAN DOKTER / PETUGAS KESEHATAN V. LAINNYA, _____ Y. TIDAK TAHU </div> </div> <div> <div> A. MOTHER WAS SICK/WEAK B. MOTHER'S BREASTS WERE SORE C. MOTHER WAS WORKING D. MOTHER USES CONTRACEPTIVE PILLS E. MOTHER WANTS TO GET PREGNANT AGAIN/WAS PREGNANT AGAIN F. NOT ENOUGH BREASTMILK G. CHILD WAS SICK </div> <div> H. CHILD WAS GETTING TOO BIG I. CHILD DIDN'T WANT TO BE BREASTFED J. CHILD COULDN'T SUCKLE K. DOCTOR'S/MEDICAL WORKER'S DIRECTION V. OTHERS, _____ Y. DON'T KNOW </div> </div>	

NA5	Pada umur berapa [NAMA ANAK] pertama kali diberikan makanan/minuman selain ASI (susu formula, air beras/tajin, madu, teh manis, dsb)? <i>How old was [CHILD'S NAME] when he/she was given food/drink other than breast milk (formula, boiled rice, honey, sweet tea, etc) for the first time</i>	1. <input type="text"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. BELUM DIBERIKAN NEVER GIVEN → SEKSI AD SECTION AD 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
NA6	Pada umur berapa [NAMA ANAK] secara teratur (setiap hari) diberikan makanan/minuman lain selain ASI? <i>How old was [CHILD'S NAME] when he/she was given other food/drinks than breast milk regularly (everyday)?</i>	1. <input type="text"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. BELUM DIBERIKAN SECARA TERATUR NOT GIVEN REGULARLY → SECTION AD 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

NATYPE	NA7	NA8
Jenis makanan <i>Type of food</i>	Apakah [NAMA ANAK] makan [...] dalam 1 minggu terakhir? <i>Did [CHILD'S NAME] consume [.....] within the <u>past one week</u>?</i>	Berapa hari [NAMA ANAK] makan [...] dalam 1 minggu terakhir? <i>How many days of [CHILD'S NAME] consume [...] within the past one week?</i>
a. Susu <i>Milk</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
b. Telur <i>Egg</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
c. Daging (sapi, ayam, bebek, kambing, dsb) <i>Meat, (beef, chicken, duck, lamb, etc)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
d. Ikan segar <i>Fresh fish</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
e. Ikan asin <i>Salted Fish</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
f. Nasi <i>Rice</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
g. Makanan pokok yang lain (jagung, sagu) <i>Other staple food (corn/maize, sago)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
h. Umbi-umbian (singkong, kentang, ubi jalar, talas, sukun) <i>Roots (cassava, yams, breadfruit)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
i. Sayur-sayuran (wortel, buncis, labu, bayam, tomat, dsb) <i>Vegetables (carrot, green beans, pumpkin, spinach, tomato, etc.)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

NATYPE	NA7	NA8
Jenis makanan <i>Type of food</i>	Apakah [NAMA ANAK] makan [...] dalam 1 minggu terakhir? <i>Did [CHILD'S NAME] consume [.....] within the past one week?</i>	Berapa hari [NAMA ANAK] makan [...] dalam 1 minggu terakhir? <i>How many days of [CHILD'S NAME] consume [....] within the past one week?</i>
j. Buah-buahan (jeruk, apel, pisang, pepaya, dsb) <i>Fruits (orange, apple, banana, papaya, etc.)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="checkbox"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
k. Mie instan (Supermie, Indomie, dsb.) <i>Instant noodle (Supermie, Indomie, ec.)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="checkbox"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
l. Cemilan (kue, roti, krupuk, jajanan anak chiki, taro, dsb) <i>Snacks (cake, bread, crackers, children snacks, etc.)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="checkbox"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
m. Permen, coklat, dsb <i>Candy, chocolate bar, etc.</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. <input type="checkbox"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

AD. AKTIVITAS DI RUMAH *HOME ACTIVITIES*

Berikut ini kami ingin menanyakan hal-hal yang berkaitan dengan kegiatan-kegiatan yang biasa dilakukan anak di rumah

With the following questions we want to ask about things related to activities usually done by the child at home

AD1 Siapa saja ART yang menemani [NAMA ANAK] ketika sedang berada di rumah? <i>Which household members accompany [CHILD'S NAME] when he/she is at home?</i>	A. Ibu E. Paman H. Pembantu B. Bapak F. Bibi I. Tetangga C. Nenek G. Kakak V. Lainnya, _____ D. Kakek
	A. <i>Mother</i> E. <i>Uncle</i> H. <i>Maid</i> B. <i>Father</i> F. <i>Aunt</i> I. <i>Neighbor</i> C. <i>Grandmother</i> G. <i>Older sibling</i> V. <i>Others, _____</i> D. <i>Grandfather</i>
AD2 Dalam 1 minggu terakhir, berapa hari yang diluangkan oleh ART ini untuk menemani [NAMA ANAK] dalam melakukan kegiatan sebagai berikut: <i>In the past 1 week, how many days are spent by household members to accompany [CHILD'S NAME] to do the following activities:</i>	
a. Membacakan buku/majalah untuk [NAMA ANAK] <i>Read magazine/books to [CHILD'S NAME]</i>	1. Tidak pernah 3. 3 – 5 hari dalam seminggu 2. 1 – 2 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)
	1. <i>Never</i> 3. <i>3 – 5 days a week</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i>

<p>b. Menceritakan sebuah dongeng (tanpa membaca buku) <i>Telling a story (without reading books)</i></p>	<p>1. Tidak pernah 2. 1 – 2 hari dalam seminggu</p> <p>1. <i>Never</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i></p>	<p>3. 3 – 5 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)</p> <p>3. <i>3 – 5 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i></p>
<p>c. Membuat gambar atau kegiatan mencoret lainnya <i>Drawing or scribbling</i></p>	<p>1. Tidak pernah 2. 1 – 2 hari dalam seminggu</p> <p>1. <i>Never</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i></p>	<p>3. 3 – 5 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)</p> <p>3. <i>3 – 5 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i></p>
<p>d. Bermain musik, bernyanyi, menari/berjoged <i>Playing music, singing, dancing</i></p>	<p>1. Tidak pernah 2. 1 – 2 hari dalam seminggu</p> <p>1. <i>Never</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i></p>	<p>3. 3 – 5 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)</p> <p>3. <i>3 – 5 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i></p>
<p>e. Bermain dengan mainan atau memainkan permainan di dalam ruangan <i>Playing with toys or playing indoor games</i></p>	<p>1. Tidak pernah 2. 1 – 2 hari dalam seminggu</p> <p>1. <i>Never</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i></p>	<p>3. 3 – 5 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)</p> <p>3. <i>3 – 5 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i></p>
<p>f. Melibatkan [NAMA ANAK] dalam kegiatan sehari-hari di rumah (memasak, membersihkan rumah) <i>Involving [CHILD'S NAME] in everyday household activities (cooking, cleaning house)</i></p>	<p>1. Tidak pernah 2. 1 – 2 hari dalam seminggu</p> <p>1. <i>Never</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i></p>	<p>3. 3 – 5 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)</p> <p>3. <i>3 – 5 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i></p>
<p>g. Memainkan permainan di luar ruangan atau berolah raga bersama (jalan kaki, bermain dengan bola) <i>Playing outdoor games or group sports (walking, playing with balls)</i></p>	<p>1. Tidak pernah 2. 1 – 2 hari dalam seminggu</p> <p>1. <i>Never</i> 2. <i>1 – 2 days a week</i></p>	<p>3. 3 – 5 hari dalam seminggu 4. 6 - 7 hari dalam seminggu (setiap hari)</p> <p>3. <i>3 – 5 days a week</i> 4. <i>6 - 7 days a week (everyday)</i></p>

<p>AD3 Siapa ART yang paling sering menemani [NAMA ANAK] ketika sedang berada di rumah?</p> <p><i>Which household members most often accompany [CHILD'S NAME] when he/she is at home?</i></p>	<table border="0"> <tr> <td>1. Ibu</td> <td>5. Paman</td> <td>8. Pembantu</td> </tr> <tr> <td>2. Bapak</td> <td>6. Bibi</td> <td>9. Tetangga</td> </tr> <tr> <td>3. Nenek</td> <td>7. Kakak</td> <td>95. Lainnya, _____</td> </tr> <tr> <td>4. Kakek</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td>1. Mother</td> <td>5. Uncle</td> <td>8. Maid</td> </tr> <tr> <td>2. Father</td> <td>6. Aunt</td> <td>9. Neighbor</td> </tr> <tr> <td>3. Grandmother</td> <td>7. Older sibling</td> <td>95. Others, _____</td> </tr> <tr> <td>4. Grandfather</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1. Ibu	5. Paman	8. Pembantu	2. Bapak	6. Bibi	9. Tetangga	3. Nenek	7. Kakak	95. Lainnya, _____	4. Kakek						1. Mother	5. Uncle	8. Maid	2. Father	6. Aunt	9. Neighbor	3. Grandmother	7. Older sibling	95. Others, _____	4. Grandfather		
1. Ibu	5. Paman	8. Pembantu																										
2. Bapak	6. Bibi	9. Tetangga																										
3. Nenek	7. Kakak	95. Lainnya, _____																										
4. Kakek																												
1. Mother	5. Uncle	8. Maid																										
2. Father	6. Aunt	9. Neighbor																										
3. Grandmother	7. Older sibling	95. Others, _____																										
4. Grandfather																												
<p>AD4 Apakah ada orang lain selain ART yang biasa menemani/mengasuh [NAMA ANAK]?</p> <p><i>Is there any person other than Household Members who often accompany/care for [CHILD'S NAME]?</i></p>	<table border="0"> <tr> <td>1. Ya Yes</td> <td>3. Tidak No → SECTION PF</td> </tr> </table>	1. Ya Yes	3. Tidak No → SECTION PF																									
1. Ya Yes	3. Tidak No → SECTION PF																											
<p>AD5 Siapa orang lain selain ART yang biasa menemani/mengasuh [NAMA ANAK] tersebut?</p> <p><i>Who is this person other than Household Members who often accompany/care for [CHILD'S NAME]?</i></p>	<table border="0"> <tr> <td>1. Ibu</td> <td>5. Paman</td> <td>8. Pembantu</td> </tr> <tr> <td>2. Bapak</td> <td>6. Bibi</td> <td>9. Tetangga</td> </tr> <tr> <td>3. Nenek</td> <td>7. Kakak</td> <td>95. Lainnya, _____</td> </tr> <tr> <td>4. Kakek</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td>1. Mother</td> <td>5. Uncle</td> <td>8. Maid</td> </tr> <tr> <td>2. Father</td> <td>6. Aunt</td> <td>9. Neighbor</td> </tr> <tr> <td>3. Grandmother</td> <td>7. Older sibling</td> <td>95. Others, _____</td> </tr> <tr> <td>4. Grandfather</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1. Ibu	5. Paman	8. Pembantu	2. Bapak	6. Bibi	9. Tetangga	3. Nenek	7. Kakak	95. Lainnya, _____	4. Kakek						1. Mother	5. Uncle	8. Maid	2. Father	6. Aunt	9. Neighbor	3. Grandmother	7. Older sibling	95. Others, _____	4. Grandfather		
1. Ibu	5. Paman	8. Pembantu																										
2. Bapak	6. Bibi	9. Tetangga																										
3. Nenek	7. Kakak	95. Lainnya, _____																										
4. Kakek																												
1. Mother	5. Uncle	8. Maid																										
2. Father	6. Aunt	9. Neighbor																										
3. Grandmother	7. Older sibling	95. Others, _____																										
4. Grandfather																												
<p>AD6 Apakah pengasuhan oleh selain ART tersebut dilakukan di rumah [NAMA ANAK] sendiri atau di luar rumah (dititipkan di rumah orang selain ART)?</p> <p><i>Is caregiving provided at [CHILD'S NAME]'s home or outside of the home (put in caregiver's home)?</i></p>	<table border="0"> <tr> <td>1. Di rumah sendiri <i>At home</i></td> <td>3. Di luar rumah <i>Outside of home</i></td> </tr> </table>	1. Di rumah sendiri <i>At home</i>	3. Di luar rumah <i>Outside of home</i>																									
1. Di rumah sendiri <i>At home</i>	3. Di luar rumah <i>Outside of home</i>																											
<p>AD7 Dalam 1 minggu, biasanya berapa hari [NAMA ANAK] ditemani/diasuh oleh orang lain selain ART tersebut?</p> <p><i>In 1 week, how many days usually [CHILD'S NAME] is accompanied/cared for by person other than Household Members?</i></p>	<p><input type="text"/> hari day</p>																											
<p>AD8 Dalam 1 minggu, biasanya berapa lama waktu yang dihabiskan oleh orang selain ART tersebut untuk menemani [NAMA ANAK]?</p> <p><i>In 1 week, how long does this person other than Household Member spend to accompany [CHILD'S NAME]?</i></p>	<p><input type="text"/> jam hour</p>																											

PF. KESEHATAN DAN PENDIDIKAN USIA DINI *EARLY CHILDHOOD EDUCATION AND HEALTH*

Berikut ini kami ingin mengetahui keikutsertaan anak I/B/S dalam kegiatan-kegiatan pelayanan kesehatan dan pendidikan anak usia dini di lingkungan I/B/S

With the following questions we would like to know about the involvement of your child in education and health service activities in your neighborhood

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini <i>Type of Early Childhood Education Service</i>	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...] <i>Has [CHILD'S NAME] ever been involved in [...]</i>	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>At what age was [CHILD'S NAME] involved in [...]</i> ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Is [CHILD'S NAME] still involved in [...]</i> ?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>How many times is [CHILD'S NAME] involved in [...]</i> ?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut ? <i>How long does [CHILD'S NAME] participate in [...]</i> ?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>When did [CHILD'S NAME] stop participating in [...]</i>	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>Why stop/not participating in [...]</i> ?
A. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i>	1. Yes 3. No → PF7	┐ 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	┐ times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini <i>Type of Early Childhood Education Service</i>	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Has [CHILD'S NAME] ever been involved in [.....]</i>	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>At what age was [CHILD'S NAME] involved in [.....]?</i>	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Is [CHILD'S NAME] still involved in [.....]?</i>	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>How many times is [CHILD'S NAME] involved in [.....]?</i>	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut ? <i>How long does [CHILD'S NAME] participate in [.....]?</i>	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>When did [CHILD'S NAME] stop participating in [.....]</i>	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>Why stop/not participating in [.....]?</i>
B. Taman Penitipan Anak (TPA) <i>Childcare Center</i>	1. Yes 3. No → PF7	<input type="checkbox"/> 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	<input type="checkbox"/> times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____
C. Binak Keluarga Balita <i>Toddler Family Group</i>	1. Yes 3. No → PF7	<input type="checkbox"/> 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	<input type="checkbox"/> times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini <i>Type of Early Childhood Education Service</i>	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Has [CHILD'S NAME] ever been involved in [.....]</i>	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>At what age was [CHILD'S NAME] involved in [.....]?</i>	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Is [CHILD'S NAME] still involved in [.....]?</i>	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>How many times is [CHILD'S NAME] involved in [.....]?</i>	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut ? <i>How long does [CHILD'S NAME] participate in [.....]?</i>	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>When did [CHILD'S NAME] stop participating in [.....]</i>	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>Why stop/not participating in [.....]?</i>
D. Kelompok Bermain Playgroup (PG)	1. Yes 3. No → PF7	<input type="checkbox"/> 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	<input type="checkbox"/> times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____
E. Taman Kanak-kanak (TK) / Raudhatul Anfal (RA) <i>Kindergarten (KG)</i>	1. Yes 3. No → PF7	<input type="checkbox"/> 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	<input type="checkbox"/> times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini <i>Type of Early Childhood Education Service</i>	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Has [CHILD'S NAME] ever been involved in [.....]</i>	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>At what age was [CHILD'S NAME] involved in [.....]</i>	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>Is [CHILD'S NAME] still involved in [.....]</i>	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...] ? <i>How many times is [CHILD'S NAME] involved in [.....]</i>	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut ? <i>How long does [CHILD'S NAME] participate in [.....]</i>	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>When did [CHILD'S NAME] stop participating in [.....]</i>	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...] ? <i>Why stop/not participating in [.....]</i>
F. Pos PAUD <i>ECED Post</i>	1. Yes 3. No → PF7	<input type="checkbox"/> 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	<input type="checkbox"/> times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____
G. Satuan PAUD Sejenis lainnya, Sebutkan, <i>Similar ECD unit, Mention,</i> _____	1. Yes 3. No → PF7	<input type="checkbox"/> 1. tahun <i>year</i> 3. bulan <i>month</i> 5. hari <i>day</i>	1. Yes 3. No → PF6	<input type="checkbox"/> times 1. Per minggu <i>Per week</i> 2. Per 2 minggu <i>Per 2 weeks</i> 3. Per bulan <i>Per month</i> 4. Per 2 bulan <i>Per 2 months</i> 5. Per 3 bulan atau lebih <i>Per 3 months or more</i>	1. Kurang dari 30 menit <i>Less than 30 minutes</i> 2. 30-45 menit <i>30 – 45 minutes</i> 3. 1 jam <i>1 hour</i> 4. 2-3 jam <i>2 – 3 hour</i> 5. Lebih dari 3 jam <i>More than 3 hours</i> →NEXT LINE	1. ≤ Sebulan yang lalu <i>A month ago</i> 2. ≤ 3 bulan yang lalu <i>3 months ago</i> 3. ≤ 6 bulan yang lalu <i>6 months ago</i> 4. ≤ Setahun yang lalu <i>a year ago</i> 5. Lebih dari setahun yang lalu <i>More than a year ago</i>	A. TIDAK ADA DI DESA <i>NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE</i> B. LOKASI TERLALU JAUH <i>LOCATION TOO FAR</i> C. TIDAK PUNYA BIAYA <i>NO MONEY</i> D. ORANGTUA SIBUK <i>PARENTS ARE BUSY</i> V. LAINNYA OTHERS, _____

PF8	Apakah dalam seminggu terakhir ini [NAMA ANAK] mengikuti/menghadiri kegiatan belajar di KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/Satuan PAUD Sejenis?	1. Ya Yes	3. Tidak No → SECTION E
-----	--	-----------	-------------------------

Does **[CHILD'S NAME]** attend/participate in learning activities in PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit for the past week?

Sekarang kami ingin menanyakan kegiatan belajar **[NAMA ANAK]** ditempat yang paling sering dikunjungi mulai dari hari Senin sampai hari Minggu dalam seminggu terakhir.
Now we would like to ask about **[CHILD'S NAME]'** learning activities in place where they visit most often from Monday to Sunday in the last one week.

PF9 TYPE	PF9	PF10	PF11	PF12
Hari Day	Apakah pada hari [...] KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS tempat [NAMA ANAK] belajar libur? <i>Is on [.....] the PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit where [CHILD'S NAME] attends is on holiday?</i>	Apakah [NAMA ANAK] ikut kegiatan KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS pada hari [...]? <i>Does [CHILD'S NAME] attend PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit on [.....]</i>	Jam berapa kegiatan KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS [NAMA ANAK] dimulai pada hari [...]? <i>What time does [CHILD'S NAME] PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit activity starts on [.....]</i>	Jam berapa kegiatan KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS [NAMA ANAK] berakhir pada hari [...]? <i>What time does [CHILD'S NAME] PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit activities ends on [....]</i>
a. Senin Monday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW
b. Selasa Tuesday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW
c. Rabu Wednesday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW
d. Kamis Thursday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW
e. Jumat Friday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW
f. Sabtu Saturday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW
g. Minggu Sunday	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. Ya Yes ↓ 3. Tidak No	1. ____:____ 8. DON'T KNOW	1. ____:____ 8. DON'T KNOW

PF13 Menurut I/B/S, apa manfaat utama dari mengikuti kegiatan belajar di KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS bagi **[NAMA ANAK]**?
*According to you, what is the main benefit for **[CHILD'S NAME]** in attending PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit?*

PF14	Menurut I/B/S, apa manfaat utama dari keikutsertaan [NAMA ANAK] dalam kegiatan belajar di KB/TK/RA/TPA/Pos PAUD/SPS bagi I/B/S? <i>According to you, what is the main benefit of [CHILD'S NAME] attending PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit for you?</i>		
PF15	Menurut I/B/S, bagaimana caranya agar KB/TK/RA/TPA/Pos PAUD/SPS yang ada di lingkungan I/B/S dapat berkembang? <i>According to you, how can the PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit in your neighborhood grow?</i>		
PF16	Berapa jumlah hari belajar di KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS yang diikuti [NAMA ANAK] dalam waktu <u>dua minggu terakhir</u> ? <i>How many days di [CHILD'S NAME] attend PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit within <u>the past two weeks</u>?</i>	1. <input type="text"/> hari day	8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PF17	Dalam 2 minggu terakhir tersebut, berapa hari [NAMA ANAK] : <i>In the past 2 weeks, how many days did [CHILD'S NAME]:</i>		
	a. Hadir sekolah <i>Attend school</i>	1. <input type="text"/> hari day	8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
	b. Absen karena sakit <i>Absent due to illness</i>	1. <input type="text"/> hari day	8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
	c. Absen karena ijin <i>Absent for other reasons</i>	1. <input type="text"/> hari day	8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
	d. Alpa <i>Absent without reasons</i>	1. <input type="text"/> hari day	8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PF18	Apakah [NAMA ANAK] harus membayar untuk mengikuti kegiatan belajar mengajar di KB/TK/ RA/TPA/Pos PAUD/SPS yang sedang diikutinya sekarang ? <i>Must [CHILD'S NAME] pay to attend PG/KG/ECED Post/Similar ECED unit that he/she attends now?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No → SECTION E

Berikut kami ingin menanyakan biaya pendidikan pada bulan Juli-Desember 2008 untuk [NAMA ANAK]

Next we want to ask about cost of education for the period of July-December 2008 for [CHILD'S NAME]

<p>Jenis pengeluaran untuk biaya pendidikan anak (baik yang dibiayai sendiri atau diperoleh dari pihak/sumber lain) <i>Expenditure for child's education</i> (whether paid by oneself or obtained from other party/source)</p>	<p>PF19 Biaya pengeluaran <i>Amount of expenditure</i></p>	<p>PF20 Frekuensi pengeluaran <i>Expenditure Frequency:</i> 1. per hari <i>per day</i> 2. per bulan <i>per month</i> 3. per semester 4. per tahun ajaran <i>per academic year</i> 5. per satu masa studi <i>per one school period</i></p>
a. Pendaftaran (Uang pangkal,/gedung/daftar ulang) <i>Registration (entrance/building/re-registration fee)</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
b. SPP/BP3/Uang Komite Sekolah <i>School Tuition/Additional Fee/School Committee Fee</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
c. Praktikum/Keterampilan <i>Practice/Arts and Craft</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
d. Ekstrakurikuler <i>Extracurricular activities</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
e. Iuran rutin lainnya <i>Other routine fee</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
f. Evaluasi belajar/Ujian <i>Examination</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
g. Bahan penunjang mata pelajaran (mis: fotokopi bahan pelajaran, pembelian bahan prakarya, alat peraga, dsb.) <i>Supporting materials (ex: photocopies of school materials, arts and craft materials, visual aid, etc)</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
h. Seragam sekolah dan olah raga <i>School and sports uniform</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
i. Buku pelajaran/panduan/diktat <i>Text books/guidebook</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
j. Alat tulis dan perlengkapan lainnya <i>Stationeries and other equipments</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5
k. Transportasi (termasuk biaya antar jemput) <i>Transportation (including pick up cost)</i>	Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 3 4 5

I. Uang jajan <i>Allowance</i>	Rp <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"/>	1	2	3	4	5
v. Lainnya <i>Others,</i> _____	Rp <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"/>	1	2	3	4	5

PF21 Berapa total pengeluaran untuk biaya pendidikan [NAMA ANAK] yang diperoleh dari orang lain/tidak dibiayai sendiri? <i>How much is the total of [CHILD'S NAME] education expenditure is obtained from another party/not paid by oneself?</i>	1. Rp <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"/>	6. TIDAK ADA NONE → SECTION E
PF22 Dari mana sumber pembiayaan tersebut diperoleh <i>Where does the funding come from?</i>	A. Keluarga/kerabat B. Pemerintah C. LSM/NGO A. Family/relative B. Government C. NGO	D. Sekolah E. Teman/Tetangga V. Lainnya, _____ D. School E. Friends/Neighbor V. Others, _____

E. ORANG TUA YANG TIDAK TINGGAL SERUMAH PARENTS NOT LIVING IN THE SAME HOUSE

E1 Apakah [NAMA ANAK] memiliki orang tua yang masih hidup tetapi tidak tinggal serumah dengan [NAMA ANAK]? <i>Does [CHILD'S NAME] have parents who are still alive but do not live in the same house as [CHILD'S NAME]?</i>	1. Ya, salah seorang orang tua tidak tinggal serumah dengan si anak → E3 2. Ya, kedua orang tua anak tidak tinggal serumah dengan si anak 3. Tidak, orang tua anak yang masih hidup tinggal serumah dengan si anak → SEKSI KK 4. Tidak, kedua orang tua anak sudah meninggal → SEKSI KK 1. Yes, one of the parents doesn't live in the same house as the child → E3 2. Yes, both parent don't live in the same house as the child 3. No, both parents are living in the same house as the child → SECTION KK 4. No, both parents are deceased → SECTION KK
E2 Dari kedua orangtua yang tidak tinggal dirumah, siapa yang paling banyak menghabiskan waktu dengan [NAMA ANAK]? <i>Of both parents who don't live at the same house, which one spends more time with [CHILD'S NAME]?</i>	1. Ibu Mother 3. Ayah Father
E3 Sepengetahuan I/B/S, berapa jauh jarak antara tempat tinggal [NAMA ANAK] dari tempat tinggal orang tuanya yang tidak tinggal serumah tersebut? <i>As far as you know, how far is [CHILD'S NAME] home with the home of this parent not living in the same house?</i>	1. Kurang dari Less than 5 km 2. 5 – 19 km 3. 20 – 49 km 4. 50 – 99 km 5. 100 – 499 km 6. 500 km or more 7. Di luar negeri Abroad 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

<p>E4 Sudah berapa lama [NAMA ANAK] tidak bertemu dengan orang tuanya yang tidak tinggal serumah tersebut? <i>How long has [CHILD'S NAME] not met with this parent not living in the same house?</i></p>	<table border="0"> <tr> <td>1. Belum pernah bertemu</td><td>4. Terakhir bertemu 1 minggu yg lalu</td></tr> <tr> <td>2. Terakhir bertemu lebih dari 1 bulan yang lalu</td><td>5. Hari ini bertemu</td></tr> <tr> <td>3. Terakhir bertemu 1 bulan yang lalu</td><td>8. TIDAK TAHU</td></tr> <tr> <td>1. <i>Never met</i></td><td>4. <i>One week ago</i></td></tr> <tr> <td>2. <i>More than one month ago</i></td><td>5. <i>Just met today</i></td></tr> <tr> <td>3. <i>One month ago</i></td><td>8. <i>DON'T KNOW</i></td></tr> </table>	1. Belum pernah bertemu	4. Terakhir bertemu 1 minggu yg lalu	2. Terakhir bertemu lebih dari 1 bulan yang lalu	5. Hari ini bertemu	3. Terakhir bertemu 1 bulan yang lalu	8. TIDAK TAHU	1. <i>Never met</i>	4. <i>One week ago</i>	2. <i>More than one month ago</i>	5. <i>Just met today</i>	3. <i>One month ago</i>	8. <i>DON'T KNOW</i>
1. Belum pernah bertemu	4. Terakhir bertemu 1 minggu yg lalu												
2. Terakhir bertemu lebih dari 1 bulan yang lalu	5. Hari ini bertemu												
3. Terakhir bertemu 1 bulan yang lalu	8. TIDAK TAHU												
1. <i>Never met</i>	4. <i>One week ago</i>												
2. <i>More than one month ago</i>	5. <i>Just met today</i>												
3. <i>One month ago</i>	8. <i>DON'T KNOW</i>												

KK. KONDISI KESEHATAN *HEALTH CONDITION*

Berikut ini kami ingin menanyakan tentang kondisi kesehatan yang dirasakan I/B/S dalam 4 minggu terakhir

Next, we want to ask about your health condition for the past four weeks

<p>KK1 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa lelah tanpa sebab yang jelas? <i>For the past four weeks, have you ever feel tired without any clear reason?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK2 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa cemas? <i>In the past four weeks, how often did you feel anxious?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK3 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa sangat cemas sehingga tidak ada yang dapat menenangkan I/B/S? <i>In the past four weeks, how often did you feel very anxious that nobody can calm you?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK4 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa putus asa? <i>In the past four weeks, how often did you feel despaired?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK5 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa gelisah atau resah ? <i>In the past four weeks, how often did you feel restless or worried?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK6 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa sangat gelisah sehingga tidak dapat duduk tenang? <i>In the past four weeks, how often did you feel very restless that you could not sit still?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK7 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa tertekan? <i>In the past four weeks, how often did you feel depressed?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK8 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa harus berupaya keras untuk mengerjakan segala hal? <i>In the past four weeks, how often did you feel that you had to work extra hard to do everything?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK9 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa sangat sedih sehingga tidak ada yang bisa membuat I/B/S gembira? <i>In the past four weeks, how often did you feel really sad that nothing can make you happy?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>
<p>KK10 Dalam empat minggu terakhir, seberapa sering I/B/S merasa tidak berarti? <i>In the past four weeks, how often did you feel insignificant?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i></p>

PK. PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN DAN PENGASUHAN ANAK *KNOWLEDGE ON CHILD HEALTH AND CAREGIVING*

Berikut ini kami ingin mengajukan pertanyaan yang berkaitan dengan kesehatan ibu dan anak

The following questions are related to mother and child's health

<p>PK1 Menurut I/B/S, minimal berapa kali <u>seharusnya</u> seorang ibu hamil memeriksakan kehamilannya ke petugas kesehatan?</p> <p><i>According to you, at least how many times <u>should</u> a pregnant mother check her pregnancy to medical worker?</i></p>	<p>1. <input type="text"/> kali <i>times</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
<p>PK2 Menurut I/B/S, untuk berapa lama <u>seharusnya</u> seorang bayi diberikan ASI secara eksklusif?</p> <p><i>According to you, for how long <u>should</u> a baby be <u>exclusively</u> breastfed?</i></p>	<p>1. Kurang dari 3 bulan <i>Less than 3 months</i></p> <p>4. Lebih dari 12 bulan <i>More than 12 months</i></p> <p>2. 3 – 6 bulan <i>months</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p> <p>3. 6 – 12 bulan <i>months</i></p>
<p>PK3 Kapan air atau cairan selain susu <u>seharusnya</u> mulai dapat diberikan kepada bayi setelah lahir?</p> <p><i>When should water or other fluid than milk be given to baby after birth?</i></p>	<p>1. <input type="text"/> hari setelah bayi lahir <i>days after birth</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
<p>PK4 Sewaktu anak mengalami diare, berapa banyak asupan makanan yang <u>seharusnya</u> diberikan?</p> <p><i>When a child suffers from diarrhea, how much food <u>should be</u> given?</i></p>	<p>1. Normal, seperti biasanya</p> <p>4. Menghentikan pemberian asupan makanan</p> <p>2. Lebih dari kebiasaan normal</p> <p>8. TIDAK TAHU</p> <p>3. Kurang dari kebiasaan normal</p> <p>1. <i>Normal, as usual</i></p> <p>4. <i>Stop feeding</i></p> <p>2. <i>More than normal</i></p> <p>8. <i>DON'T KNOW</i></p> <p>3. <i>Less than normal</i></p>
<p>PK5 Sewaktu anak mengalami diare, berapa banyak minuman yang <u>seharusnya</u> diberikan?</p> <p><i>When a child suffers from diarrhea, how much fluid <u>should be</u> given?</i></p>	<p>1. Normal, seperti biasanya</p> <p>4. Menghentikan pemberian minuman</p> <p>2. Lebih dari kebiasaan normal</p> <p>8. TIDAK TAHU</p> <p>3. Kurang dari kebiasaan normal</p> <p>1. <i>Normal, as usual</i></p> <p>4. <i>Stop feeding</i></p> <p>2. <i>More than normal</i></p> <p>8. <i>DON'T KNOW</i></p> <p>3. <i>Less than normal</i></p>
<p>PK6 Menurut I/B/S, pada usia berapa <u>seharusnya</u> seorang anak mulai belajar membaca?</p> <p><i>According to you, at what age should a child learn to read?</i></p>	<p>1. <input type="text"/> tahun <i>year</i></p> <p>3. Kurang dari 1 tahun <i>Less than 1 year</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
<p>PK7 Menurut I/B/S, pada usia berapa <u>seharusnya</u> seorang anak mulai belajar menulis?</p> <p><i>According to you, at what age should a child learn to write?</i></p>	<p>1. <input type="text"/> tahun <i>year</i></p> <p>3. Kurang dari 1 tahun <i>Less than 1 year</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>

PK8 Menurut I/B/S, sampai dengan tingkat pendidikan apa seharusnya seorang anak mengikuti kegiatan belajar di sekolah ? <i>According to you, how far should a child go to school?</i>	1. SD <i>Elementary school</i> 2. SMP/MTs/ sederajat <i>Junior High school/ equivalent</i> 3. SMA/MA/ sederaja <i>High school/ equivalent</i> 4. D1/D2/D3 <i>1/2/3 year diploma</i> 5. D4/S1 <i>4 year diploma/ bachelor degree</i> 6. S2/S3 <i>Post graduate degree</i> 7. Tidak perlu sekolah <i>No need to go to school</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
--	---

FASILITAS KESEHATAN DAN PENDIDIKAN <i>HEALTH AND EDUCATION FACILITY</i>	PK9. Apakah I/B/S tahu dimana lokasi [...] terdekat? <i>Do you know the nearest location of [...]?</i>	PK10. Apakah [...] berada di [...] <i>Is [...] located in</i>
a. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. Dusun yang sama 3. Kecamatan yang sama 2. Desa yang sama 4. Kabupaten yang sama 1. <i>Same hamlet</i> 3. <i>Same sub-district</i> 2. <i>Same village</i> 4. <i>Same regency</i>
b. Puskesmas / Puskesmas Pembantu <i>Public Health Service/Supporting Unit</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. Dusun yang sama 3. Kecamatan yang sama 2. Desa yang sama 4. Kabupaten yang sama 1. <i>Same hamlet</i> 3. <i>Same sub-district</i> 2. <i>Same village</i> 4. <i>Same regency</i>
c. Bidan Desa / Bidan <i>Village Midwife/Midwife</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. Dusun yang sama 3. Kecamatan yang sama 2. Desa yang sama 4. Kabupaten yang sama 1. <i>Same hamlet</i> 3. <i>Same sub-district</i>

		2. <i>Same village</i>	4. <i>Same regency</i>
d. Kelompok Bermain, Taman Penitipan Anak, Pos PAUD dll <i>PG, Daycare, ECED Post, etc.</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. Dusun yang sama 2. Desa yang sama 1. <i>Same hamlet</i> 2. <i>Same village</i>	3. Kecamatan yang sama 4. Kabupaten yang sama 3. <i>Same sub-district</i> 4. <i>Same regency</i>
e. Taman Kanak-kanak / Raudhatul Athfal Kindergarten	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. Dusun yang sama 2. Desa yang sama 1. <i>Same hamlet</i> 2. <i>Same village</i>	3. Kecamatan yang sama 4. Kabupaten yang sama 3. <i>Same sub-district</i> 4. <i>Same regency</i>
f. Sekolah Dasar/MI <i>Elementary school</i>	1. Ya Yes 3. Tidak No ↓	1. Dusun yang sama 2. Desa yang sama 1. <i>Same hamlet</i> 2. <i>Same village</i>	3. Kecamatan yang sama 4. Kabupaten yang sama 3. <i>Same sub-district</i> 4. <i>Same regency</i>

PK11 Secara umum sebagai orang tua, apakah I/B/S merasa? <i>In general as a parent, do you feel</i>	1. Tidak terlalu baik dalam berperan sebagai orang tua <i>Not really good as a parent</i> 2. Mengalami kesulitan dalam menjadi orang tua <i>Feels difficulties in being a parent</i> 3. Orang tua yang biasa-biasa saja <i>An average parent</i> 4. Lebih baik dari rata-rata orang tua <i>More than average parent</i> 5. Orang tua yang sangat baik <i>A very good parent</i>
PK12 Adalah sangat penting bagi orang tua untuk mengetahui keberadaan anaknya dan apa yang dikerjakan anak setiap saat. Apakah I/B/S setuju atau tidak setuju dengan pernyataan tersebut? <i>It is very important for parents to know his/her child's whereabouts and what he/she does at all time. Do you agree or disagree with that statement?</i>	1. Sangat tidak setuju <i>Very much disagree</i> 2. Tidak setuju <i>Disagree</i> 3. Netral <i>Neutral</i> 4. Setuju <i>Agree</i> 5. Sangat setuju <i>Very much agree</i>

PP. POLA PENGASUHAN ANAK *CHILD CARING PATTERN*

Pertanyaan berikut adalah tentang hubungan I/B/S dengan anak. Tidak ada jawaban benar atau salah dalam pertanyaan ini.

The next question is about your relationship with your child. There is no right or wrong answer for these questions

PP1	Seberapa sering I/B/S menunjukkan kasih sayang pada anak dengan cara memeluk, mencium, dan menggendong? <i>How often do you show your love to your child by way of hugging, kissing and holding?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP2	Seberapa sering I/B/S memeluk atau menggendong anak tanpa perlu ada alasan tertentu? <i>How often do you hug or hold your child without any particular reason?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP3	Seberapa sering I/B/S menjelaskan pada anak mengapa mereka dinasihati/ditegur? <i>How often do you explain to your child why they are being told off?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP4	Seberapa sering I/B/S mengatakan kepada anak bahwa dia membuat I/B/S bahagia? <i>How often do you tell your child that he/she makes you happy?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP5	Ketika anak berperilaku tidak baik/tidak benar, seberapa sering I/B/S mengajak anak untuk membicarakan dan menanyakan alasan perilakunya tersebut? <i>When the child behaves inappropriately, how often do you engage them to discuss and ask for an explanation of that behavior?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP6	Seberapa sering I/B/S menyediakan waktu khusus bersama anak dalam suasana yang akrab? <i>How often do you have special time spent with your child in a warm/friendly surrounding?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP7	Seberapa sering I/B/S mendengarkan cerita/percakapan anak dan melakukan kegiatan bersama-sama? <i>How often do you listen to your child's stories/conversation and do something together?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP8	Seberapa sering I/B/S merasa dekat dengan anak baik di saat dia sedang senang ataupun kesal? <i>How often do you feel close to your child whether he/she is being happy or upset?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>

PP9	Seberapa sering I/B/S merasa terganggu oleh ucapan atau tingkah laku anak yang tidak pantas? <i>How often do you feel annoyed with inappropriate words or behavior your child say/do?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP10	Dari semua pembicaraan/percakapan yang I/B/S lakukan dengan anak tentang kelakuannya, seberapa sering I/B/S memujinya? <i>From all talks/conversation you do with your child on his/her behavior, how often do you praise him/her?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP11	Dari semua pembicaraan/percakapan yang I/B/S lakukan dengan anak tentang kelakuannya, seberapa sering I/B/S menyatakan ketidaksetujuan akan kelakuannya? <i>From all talks/conversation you do on his/her behavior, how often do you state your disagreement on his/her behavior?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP12	Ketika I/B/S memberikan perintah/tugas kepada anak, seberapa sering I/B/S memastikan hal tersebut dilaksanakan/dikerjakan? <i>When you assign a task to the child, how often do you make sure that the task is executed?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP13	Jika I/B/S mengancam akan menghukum anak bila dia tidak berhenti melakukan sesuatu yang dilarang, tetapi dia tetap melakukannya, seberapa sering I/B/S menghukumnya? <i>When you threaten to punish your child to if he/she doesn't stop doing things that you prohibit, but he/she does it anyway, how often do you punish him/her?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP14	Seberapa sering I/B/S membiarkan/tidak memberikan hukuman kepada anak ketika dia melakukan perbuatan tidak baik yang seharusnya mendapatkan hukuman? <i>How often do you let your child get away from the punishment he/she should receive when he/she does something inappropriate?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP15	Seberapa sering I/B/S menghukum anak dengan perasaan marah? <i>How often do you punish your child while feeling angry?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP16	Seberapa sering I/B/S merasa kesulitan untuk mengatur anak secara umum? <i>How often do you find it difficult to manage your child generally?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP17	Seberapa sering I/B/S membebaskan anak dari hukuman yang telah diberikan? <i>How often do you set them free of punishment given?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu

		<i>Always/ almost always</i>
	3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	
PP18 Ketika I/B/S sedang mendisiplinkan anak, seberapa sering dia mengabaikan hukumannya? <i>When you discipline your child, how often does he/she ignores his/her punishment?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP19 Seberapa sering I/B/S merasa marah terhadap anak? <i>How often do you feel angry about your child?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP20 Seberapa sering I/B/S meninggikan suara atau berteriak kepada anak? <i>How often do you raise your voice or yell at your child?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP21 Pada saat anak menangis, seberapa sering I/B/S merasa kesal/sebal? <i>When your child cries, how often do you feel upset/annoyed?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP22 Seberapa sering I/B/S tidak bisa mengendalikan emosi dalam menghadapi anak? <i>How often do you fail to control your emotion when dealing with this child?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
PP23 Seberapa sering I/B/S meninggalkan anak sendiri di kamar/ruangan pada saat dia merasa kesal atau sedih? <i>How often do you leave your child alone in his/her room when he/she feels upset or sad?</i>	1. Tidak pernah/hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i> 2. Jarang <i>Seldom</i> 3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/hampir selalu <i>Always/ almost always</i>

PA. PERKEMBANGAN/PERTUMBUHAN ANAK *CHILD'S DEVELOPMENT/GROWTH*

PA0. PEWAWANCARA PERIKSA : BERAPA USIA [NAMA ANAK]? <i>INTERVIEWER CHECK: HOW OLD IS [CHILD'S NAME]?</i>	1. 1 TAHUN 1 YEAR 3. 4 TAHUN 4 YEARS ➔ PAB. ANAK USIA 4 TAHUN S/D KURANG DARI 5 TAHUN PAB. 4 YEARS TO LESS THAN 5 YEARS CHILDREN
---	--

PAA. ANAK USIA 1 TAHUN S/D KURANG DARI 2 TAHUN *1 YEAR TO LESS THAN 2 YEARS CHILDREN*

PAA1 Apakah anak I/B/S dapat mencari arah suara yang memanggil namanya dan	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
--	-----------	-------------	---------------------------------

memutar kepalanya ke arah pemanggil? <i>Is your child able to look towards the direction of voice that is calling his/her name and turn his/her head towards the caller</i>			
PAA2 Apakah anak I/B/S biasanya berhenti menangis ketika mendengar lagu/musik atau ucapan dengan nada menenangkan? <i>Does your child usually stop crying when hearing songs/music or soothing voices?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA3 Apakah anak I/B/S terlihat ceria ketika digendong oleh orang yang dikenalnya? <i>Does your child look happy when being carried by someone he/she knows?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA4 Apakah anak I/B/S sudah mengerti arti kata tidak/ jangan misalnya berhenti melakukan hal yang dilakukan pada saat I/B/S mengatakan tidak/ jangan? <i>Does your child understand the meaning of no/don't for example he/she stops doing what he/she is doing when you say no/don't?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA5 Apakah anak I/B/S sudah bisa bergerak dari posisi duduk ke posisi merangkak? <i>Can your child move from sitting position to crawling position?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA6 Apakah anak I/B/S dapat menggigit, menggenggam dan mengamati benda-benda? <i>Can your child bite, grasp and observe objects?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA7 Apakah ketika merasakan makanan yang asam, pahit, atau asin, I/B/S melihat perubahan pada mimik/paras muka anak I/B/S? <i>When your child tastes sour, bitten or salty food, can you see changes on his/her facial expression?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA8 Apakah anak I/B/S sudah tidak merasa terganggu dengan suara keras yang biasa ada di sekitar rumah, seperti suara motor/kendaraan lainnya, azan, suara binatang? <i>Has your child no longer felt disturbed with sounds around the house, for example, motorcycle/vehicle sounds, prayer calling, animal sounds (chicken, dogs, etc)?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA9 Apakah anak I/B/S bereaksi pada saat wajahnya ditutupi kain? <i>Does your child react when his/her face is covered with a cloth?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA10 Apakah anak I/B/S menunjukkan reaksi positif (tertawa atau ikut bermain) ketika diajak bermain permainan "ci-luk-ba"? <i>Does your child show positive reactive (laughing or participating in playing) when you get him/her to play "peek-a-boo"?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA11 Apakah anak I/B/S dapat menirukan bunyi riang yang dikeluarkan orang dewasa misalnya mendecakkan lidah? <i>Can your child immitate happy sounds made by an adult for example, clicking sound?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know
PAA12 Apakah anak I/B/S sudah dapat mematuhi satu perintah? Misalnya menyuruh anak mengambil mainan di lantai <i>Can your child follow single directions?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu Don't know

<i>For example: fetching a toy from the floor</i>				
PAA13	Apakah anak I/B/S cenderung lebih tertarik/ meraih benda/ mainan baru ketimbang benda/mainan lama yang sudah sering dilihatnya? <i>Does your child tend to be interested/reach for new objects/toys compared to old objects/toys that he/she often sees?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA14	Apakah ketika diberikan mainan yang dapat menghasilkan bunyi-bunyian (contoh: giing-giring), anak I/B/S dengan sengaja menggoyang-goyangkan mainannya untuk menghasilkan bunyi-bunyian? <i>When giving toys that emit sounds (for example: rattles), does your child intentionally shake to toy to make sounds?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA15	Pada saat anak I/B/S sedang bermain sendiri dan ada orang yang dikenalnya bergabung, apakah anak tidak keberatan? <i>When your child is playing alone, and there is someone he/she knows join him/her, is he/she okay with that?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA16	Apakah anak I/B/S suka memeluk/ menggendong mainannya? <i>Does your child like to hold/carry his/her toys?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA17	Apakah anak I/B/S bersedia menunggu giliran (antri) ketika sedang bermain/ ingin menggunakan mainan tertentu? <i>Is your child willing to wait for his/her turn when he/she is playing/wants to play a certain toy?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA18	Apakah anak I/B/S sudah bisa mengeluarkan/memasukkan sebuah benda kecil dari/ke dalam sebuah kotak? <i>Can your child take out/put in a small object out from/into a box?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA19	Apakah anak I/B/S sudah bisa berjalan sendiri tanpa dibantu meski masih sesekali terjatuh ? <i>Can your child walk by him/herself without assistance although he/she sometimes falls down?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No ➔ CATATAN PEWAWANCARA INTERVIEWER'S NOTE	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA20	Ketika berusaha meraih benda yang tidak dapat dijangkaunya, apakah anak I/B/S dapat berinisiatif untuk menggunakan alat bantu untuk meraih benda tersebut? Misalnya berdiri di atas kotak untuk mengambil benda di atas meja. <i>When trying to reach for an object that is out of reach, does your child have the initiative to use supporting tools to reach the object? For example, standing on a box to get something from the table</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No ➔ CATATAN PEWAWANCARA INTERVIEWER'S NOTE	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA21	Apakah anak I/B/S sudah bisa buang air kecil/besar sendiri dan setelah itu membersihkan dirinya (cebok) sendiri? <i>Can your child pass water/move his/her bowels by him/herself and afterwards clean after his/herself?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No ➔ CATATAN PEWAWANCARA INTERVIEWER'S NOTE	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAA22	Apakah gerakan tubuh anak I/B/S sudah terkoordinir dengan baik (misalkan berjalan/berlari tanpa menabrak atau tersandung sesuatu)?	1. Ya Yes	3. Tidak No ➔ CATATAN PEWAWANCARA INTERVIEWER'S NOTE	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>

Has your child's body movement been well coordinated (for example, walking/running without bumping into or stumbling on something)?	
---	--

PAB. ANAK USIA 4 TAHUN S/D KURANG DARI 5 TAHUN 4 YEARS TO LESS THAN 5 YEARS CHILDREN

PAB1	Apakah anak I/B/S suka mengeluh terlalu lelah/sakit sehingga tidak bisa bermain/melakukan kegiatan sehari-hari? <i>Does your child often complaint that he/she is too tiered/ill so he/she can not play/do everyday activities?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB2	Apakah anak I/B/S selalu makan pagi/sarapan? <i>Does your child always eat breakfast?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB3	Apakah anak I/B/S sudah bisa menggunakan toilet/ WC sendiri (termasuk membuka celana/rok, mengenakannya kembali, buang air kecil/besar sendiri, membersihkan dirinya/ cebok dan cuci tangan)? <i>Can your child use toilet/WC on his/her own (including taking off pants/skirt and put it on again, passing water/moving his/her bowels, clean after his/herself and wash hands)?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB4	Apakah anak I/B/S menunjukkan kecenderungan penggunaan tangan tertentu (kidal atau bukan) secara tetap? <i>Does your child show tendency to use a certain hand (left or right handed) regularly?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB5	Apakah gerakan tubuh anak I/B/S sudah terkoordinir dengan baik (misalkan berjalan/berlari tanpa menabrak atau tersandung sesuatu)? <i>Has your child's body movement been well coordinated (for example, walking/running without bumping into or stumbling on something)?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB6	Apakah anak I/B/S mampu untuk menggerakkan, memindahkan, memegang, menggunakan benda-benda termasuk benda-benda kecil (seperti manik-manik/ mote/tasbih)? <i>Is your child able to move, transport, hold, use objects including small objects (such as beads)?</i>	1. Ya mampu Yes, <i>capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i>	3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	
PAB7	Apakah anak I/B/S mampu untuk naik/ turun tangga dengan menggunakan kedua kakinya secara bergantian? <i>Can your child go up and down the stairs using both legs alternately?</i>	1. Ya mampu Yes, <i>capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i>	3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	
PAB8	Bagaimana I/B/S menilai kondisi perkembangan/pertumbuhan fisik anak I/B/S, jika dibandingkan dengan anak lain yang seusia ? <i>How do you evaluate the physical development/growth condition of your child compared to other children of his/her age?</i>	1. Ya mampu Yes, <i>capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i>	3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	
PAB9	Apakah anak I/B/S mampu menggunakan kata-kata yang tepat baik dalam bahasa Indonesia/Daerah (bahasa yang digunakan sehari-hari di lingkungan tempat tinggal anak) ketika bertanya/meminta sesuatu yang diinginkannya? <i>Is your child able to use appropriate and correct words in Bahasa/local language (language regularly used in the neighborhood where child lives) when he/she ask question/ask for something that he/she wants?</i>	1. Ya mampu Yes, <i>capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i>	3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	

PAB10 Apakah anak I/B/S mampu untuk bercerita? <i>Can your child tell a story?</i>	1. Ya mampu <i>Yes, capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i>	3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB11 Apakah anak I/B/S mampu menyampaikan keinginannya dengan cara yang dapat dimengerti oleh orang dewasa atau teman sebayanya baik melalui ucapan ataupun gerakan? <i>Is your child able to express his/her needs/wishes by ways that are understood by adults or peers whether using speech or gesture?</i>	1. Ya mampu <i>Yes, capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i>	3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB12 Apakah anak I/B/S tertarik dengan bahan-bahan bacaan/tertarik untuk membaca (ingin tahu tentang arti/makna dari suatu bacaan)? <i>Is your child interested in reading materials/in reading (wants to know about the meaning of a reading material)?</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB13 Apakah anak I/B/S mampu mengenali huruf dalam alphabet? <i>Is your child able to identify the letters in the alphabets?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB14 Apakah anak I/B/S mampu menghubungkan/mengkaitkan bunyi/lafal dengan huruf? <i>Can your child connect/relate sound/pronunciation with letters?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB15 Apakah anak I/B/S mampu membaca kata-kata sederhana? <i>Can your child read simple words?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB16 Apakah anak I/B/S mampu membaca kalimat-kalimat sederhana? <i>Can your child read simple sentences?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB17 Apakah anak I/B/S mampu menuliskan namanya sendiri? <i>Can your child write his/her own name?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB18 Apakah anak I/B/S mampu menuliskan kalimat-kalimat sederhana? <i>Can your child write simple sentences?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB19 Apakah anak I/B/S tertarik dengan matematika (senang melibatkan diri dalam kegiatan yang berhubungan dengan menghitung benda, mengurutkan benda, mengelompokkan benda, dsb)? <i>Is your child interested in Math (love to be involved in activities such as counting objects, ranking objects/put objects in order, grouping objects, etc.)?</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB20 Apakah anak I/B/S tertarik dengan permainan-permainan yang menggunakan angka <i>Is your child interested with in games using numbers?</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB21 Apakah anak I/B/S mampu menghitung sampai angka 20? <i>Can your child count to 20?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB22 Apakah anak I/B/S mampu mengenali angka dari 1 – 10? <i>Can your child recognize numbers from 1 – 10?</i>	1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i>	3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>

<p>PAB23 Apakah anak I/B/S mampu membedakan mana angka yang lebih besar dari 2 buah angka yang berbeda (misalkan 3 lebih besar daripada 2)?</p> <p><i>Can your child distinguished higher number from 2 different numbers (for example, 3 is higher than 2)?</i></p>	<p>1. Ya, mampu <i>Yes, capable</i></p>	<p>3. Belum/tidak mampu <i>Not yet/not capable</i></p>	<p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
<p>PAB24 Bagaimana kondisi perkembangan/pertumbuhan sosial/emosional anak I/B/S jika dibandingkan dengan anak lain yang seusia?</p> <p><i>What is the condition of social/emotional development/growth of your child compared to other children his/her age?</i></p>	<p>1. Baik <i>Good</i> 2. Sedang <i>Average</i></p>	<p>3. Kurang <i>Lacking</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>	
<p>PAB25 Apakah anak I/B/S mampu bergaul dengan teman-teman sebayanya?</p> <p><i>Can you child socialize with his/her peers?</i></p>	<p>1. Ya mampu <i>Yes, capable</i> 2. Kadang mampu <i>Sometimes capable</i></p>	<p>3. Tidak mampu <i>Not capable</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>	
<p>PAB26 Apakah anak I/B/S bisa bermain dan bekerja sama dengan anak-anak lain yang seusia?</p> <p><i>Can your child play and work together with children of the same age?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB27 Apakah anak I/B/S bisa menghargai barang-barang milik orang lain misalnya meminta izin ketika akan menggunakan barang orang lain?</p> <p><i>Can your child respect other people's belonging e.g. asking for permission when using someone else's belongings?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB28 Apakah anak I/B/S menunjukkan rasa menghargai terhadap anak-anak yang lain?</p> <p><i>Can your child respect other children?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB29 Apakah anak I/B/S bertanggung jawab atas perbuatannya?</p> <p><i>Can your child be responsible for his/her actions?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB30 Apakah anak I/B/S mampu mengikuti/mematuhi satu jenis perintah/petunjuk?</p> <p><i>Can your child follow/obey orders/directions?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB31 Apakah anak I/B/S mampu bekerja mandiri?</p> <p><i>Can your child work independently?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB32 Apakah anak I/B/S mampu mengikuti rutinitas kelas di sekolah?</p> <p><i>Can your child follow class routine in school?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB33 Apakah anak I/B/S memiliki rasa ingin tahu ketika menemukan mainan yang baru?</p> <p><i>Is your child curious when he/she finds a new toy?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB34 Apakah anak I/B/S berkeinginan untuk memainkan permainan baru?</p> <p><i>Is your child interested in playing with new toys/new games?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	
<p>PAB35 Apakah anak I/B/S berkeinginan untuk bermain dengan/membaca sebuah buku baru?</p>	<p>1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p>	<p>3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i></p>	

<i>Is your child interested in playing with/reading a new book?</i>		
PAB36 Apakah anak I/B/S suka menawarkan pertolongan kepada anak lain yang mengalami kesulitan dalam melakukan sesuatu? <i>Does your child offer help to other children who find difficulties in doing something?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB37 Apakah anak I/B/S suka menenangkan anak yang sedang menangis atau sedih? <i>Does your child calm other children who are crying or upset?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB38 Apakah anak I/B/S suka menawarkan pertolongan kepada anak lain yang sedang sakit? <i>Does your child offer help to other children who are ill?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB39 Apakah anak I/B/S suka terlibat dalam perkelahian fisik ? <i>Has your child ever been involved in a physical fight?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB40 Apakah anak I/B/S suka mengganggu, memaksa, menguasai anak lain yang lebih kecil/lemah misalnya mendorong anak lain, merebut mainan anak lain, menyisihkan salah seorang temannya ketika sedang bermain bersama? <i>Does your child often annoy, force, dominate other children that are smaller/weaker e.g. pushing another child, taking another child's toy forcefully, alienate one of his/her friends when they play together?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB41 Apakah anak I/B/S suka menendang, menggigit atau memukul anak lain atau orang dewasa? <i>Does your child often kick, bite or hit other children or adults?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB42 Apakah anak I/B/S tidak bisa duduk dengan tenang atau tidak bisa diam? <i>Is your child unable to sit still or calmly?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB43 Apakah anak I/B/S mudah beralih perhatiannya, kesulitan untuk tekun mengerjakan apapun? <i>Is your child easily distracted or unable to concentrate in doing anything?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB44 Apakah anak I/B/S terus menerus bergerak dengan resah? <i>Does your child continuously move restlessly?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB45 Apakah anak I/B/S suka terlihat tidak bahagia, sedih atau tertekan? <i>Does your child look unhappy, sad or depressed?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB46 Apakah anak I/B/S suka terlihat ketakutan atau cemas? <i>Does your child look afraid or anxious?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB47 Apakah anak I/B/S suka terlihat khawatir? <i>Does your child look worried?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB48 Apakah anak I/B/S mudah memahami perasaan orang lain?	1. Sering <i>Often</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>

<i>Can your child understand other people's feelings easily?</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB49 Apakah anak I/B/S sulit untuk berhenti bergerak, tidak bisa diam, hiperaktif? <i>Does your child never stop moving, cannot be still, hyperactive?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB50 Apakah anak I/B/S suka mengeluh sakit kepala, sakit perut, atau sakit lainnya? <i>Does your child often complain of headache, stomachache or other aches?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB51 Apakah anak I/B/S mau berbagi (mainan, makanan, pensil, dsb) dengan anak lain? <i>Is your child willing to share (toys, food, pencil, etc) with other children?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB52 Apakah anak I/B/S mudah marah/kesal? <i>Does your child easily get angry/upset?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB53 Apakah anak I/B/S suka menyendiri, cenderung lebih memilih untuk bermain sendirian? <i>Does your child often like being alone, or prefer to play alone?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB54 Apakah anak I/B/S penurut, biasanya melakukan apa yang diperintahkan/diminta oleh orang dewasa? <i>Is your child obedient, usually doing what requested/told by adult?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB55 Apakah anak I/B/ suka merasa khawatir atau sering terlihat cemas? <i>Does your child often worry or look anxious?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB56 Apakah anak I/B/S suka menolong orang lain yang sedang sedih, marah atau merasa sakit? <i>Does your child like to help other people who are sad, angry or in pain?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB57 Apakah anak I/B/S tangan atau tubuhnya tidak bisa diam, selalu bergerak? <i>Are your child's arms or body never still, always moving?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB58 Apakah anak I/B/S memiliki minimal seorang sahabat/teman baik? <i>Does your child have at least one best/good friend?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB59 Apakah anak I/B/S sering berkelahi dengan anak-anak lain? <i>Does your child often fight with other children?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB60 Apakah anak I/B/S mudah menangis atau cengeng? <i>Does your child cry easily or is a crybaby?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB61 Apakah anak I/B/S secara umum disukai oleh anak-anak lain? <i>Is your child generally liked by other children?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB62 Apakah anak I/B/S perhatiannya mudah beralih, susah untuk berkonsentrasi ketika sedang mengerjakan sesuatu? <i>Is your child's attention easily diverted, finding it hard to concentrate when doing something?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>

PAB63 Apakah anak I/B/S gugup ketika dihadapkan pada suatu kondisi yang baru, mudah kehilangan kepercayaan diri? <i>Is your child nervous when faced with a new condition, easily losing his/her confidence?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB64 Apakah anak I/B/S bersikap baik terhadap anak yang lebih muda? <i>Does your child act nice towards younger children?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB65 Apakah anak I/B/S suka membantah ketika berbicara dengan orang dewasa? <i>Does your child often argue with adults?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB66 Apakah anak I/B/S suka diganggu/dipaksa (baik secara fisik, perasaan atau perkataan) oleh anak-anak lain misalnya disisihkan ketika sedang bermain? <i>Is your child often annoyed/forced (either physically, mentally or by using words) by other children e.g. alienated while playing together?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB67 Apakah anak I/B/S suka menolong orang lain (orang tua, guru, atau anak-anak lain)? <i>Does your child often help other people (parents, teachers or other children)</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB68 Apakah anak I/B/S dapat berhenti dan berpikir mengenai konsekuensi yang diterima terlebih dahulu sebelum melakukan sesuatu? <i>Can your child stop and think about the consequences he/she might get before doing an action?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB69 Apakah anak I/B/S mudah mengingat kesalahan orang lain (pendendam)? <i>Does your child find it easy to remember someone else's fault (vengeful)?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB70 Apakah anak I/B/S lebih senang berada di antara orang dewasa daripada di antara anak kecil lainnya? <i>Does your child prefer being among adult than other children?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB71 Apakah anak I/B/S suka merasa ketakutan? <i>Does your child feel scared easily?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>
PAB72 Apakah anak I/B/S dapat mengerjakan segala sesuatu sampai selesai? <i>Does your child do everything until it is finished?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i> 8. Tidak Tahu <i>Don't know</i>

PAB73. PEWAWANCARA PERIKSA : APAKAH MASIH ADA ANAK LAIN DALAM RUMAH TANGGA INI YANG BERUSIA 1 TAHUN S/D KURANG 2 TAHUN ATAU 4 TAHUN S/D KURANG 5 TAHUN YANG DIASUH OLEH RESPONDEN? INTERVIEWER CHECK : IS THERE ANY OTHER CHILD IN THIS HOUSEHOLD WHO IS 1 YEAR TO LESS THAN 2 YEARS OF AGE OR 4 YEARS TO LESS THAN 5 YEARS OF AGE WHO	1. YA YES → LANJUTKAN WAWANCARA UNTUK ANAK LAINNYA TERSEBUT DENGAN MENGGUNAKAN SUPLEMEN <i>CONTINUE INTERVIEW FOR THE OTHER CHILD USING SUPPLEMENT</i> 3. TIDAK NO → CATATAN PEWAWANCARA <i>INTERVIEWER'S NOTE</i>
---	---

<i>IS IN THE CARE OF THE RESPONDENT?</i>	
--	--

CATATAN PEWAWANCARA *INTERVIEWER'S NOTE*[illegible]