

SURVEI MIDLINE PROGRAM PENDIDIKAN DAN PENGEMBANGAN ANAK USIA DINI
EARLY CHILDHOOD EDUCATION AND DEVELOPMENT PROJECT (MIDLINE SURVEY)

RAHASIA
CONFIDENTIAL

KUISIONER PENGASUH ANAK
CAREGIVER QUESTIONNAIRE
 Seksi : COV, LK, ID, IK, RK, IM, PS, NA, AD,
 PF, E, KK, PK, PP, PA
 Section : COV, LK, ID, RK, IM, PS, NA, AD,
 PF, E, KK, PK, PP, PA

ID DESA
 VILLAGE ID
 ID RESPONDEN
 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 dan No. Urut ART Respondent's Name and ART sequential number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------	--	---

ENUMERATOR, EDITOR DAN SUPERVISOR

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

HASIL KUNJUNGAN
VISIT RESULT

	a. Kunjungan Pertama First Visit	b. Kunjungan Kedua Second Visit	c. Kunjungan Ketiga Third Visit
COV2 Tanggal Date	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 2010	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 2010	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 2010
COV3 Jam Mulai / Jam Selesai	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>

<i>Start / Finish</i>			
COV4 Hasil Kunjungan <i>Visit Result</i>	1. Selesai <i>Finished</i> 2. Selesai sebagian, _____ <i>Partially finished</i>	1. Selesai <i>Finished</i> 2. Selesai sebagian, _____ <i>Partially finished</i>	1. Selesai <i>Finished</i> 2. Selesai sebagian, _____ <i>Partially finished</i>

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 1. Ya 3. Tidak <i>Observed Yes No</i> b. Diverifikasi 1. Ya 3. Tidak <i>Verified Yes No</i>	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. LOKASI
LOCATION

LK1 Provinsi <i>Province</i>	_____	Kode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Code
LK2 Kabupaten/Kota <i>Regency/City</i>	_____	Kode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Code
LK3 Kecamatan <i>District</i>	_____	Kode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Code
LK4 Desa/Kelurahan <i>Village/Sub-district</i>	_____	Kode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Code
LK5 Dusun/Lingkungan/RW/RT <i>Hamlet/Neighborhood/RT/RW</i>	a. Dusun/Lingkungan/RW : _____ <i>Hamlet/Neighborhood/RW</i> b. RT : _____	Kode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Code Kode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ID. IDENTITAS RESPONDEN
RESPONDENT'S IDENTITY

ID1	PEWAWANCARA PERIKSA : APAKAH RESPONDEN TERMASUK DALAM ANGGOTA RUMAH TANGGA INI ? INTERVIEWER CHECK : IS THE RESPONDENT INCLUDED AS A MEMBER OF THE HOUSEHOLD	1. YA YES	3. TIDAK → PERTANYAAN ID3 NO → QUESTION ID3																				
ID2	NO URUT ART: ART SEQUENTIAL NO	<input type="text"/> → PERTANYAAN ID6 QUESTION ID6																					
ID3	JENIS KELAMIN SEX	1. LAKI-LAKI MALE	3. PEREMPUAN FEMALE																				
ID4	Usia Age	<input type="text"/>																					
ID5	Tingkat pendidikan terakhir yang ditamatkan? Last educational level completed	1. Tidak/belum pernah sekolah Did not/never go to school 2. Tidak/belum lulus SD Did not finish elementary school 3. SD/MI/ sederajat Elementary school/eqv 4. SMP/MTs/ sederajat Junior High school/eqv	5. SMA/MA/ sederajat Senior High school/eqv 6. D1/D2/D3 Diploma 1/2/3 7. SD4/S1 Diploma 4/Bachelor 8. S2/S3 Master's/PhD																				
ID5a	Tingkat/kelas tertinggi yang pernah ditamatkan? Highest educational level completed	<table border="0"> <tr> <td>1. 1</td> <td>6. 6</td> <td>11. 11</td> <td>16. 16 (S3) PhD</td> </tr> <tr> <td>2. 2</td> <td>7. 7</td> <td>12. 12</td> <td>96. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE</td> </tr> <tr> <td>3. 3</td> <td>8. 8</td> <td>13. 13 (D1/D2/D3) Diploma 1/2/3</td> <td>98. TIDAK TAHU Don't know</td> </tr> <tr> <td>4. 4</td> <td>9. 9</td> <td>14. 14 (S1) Bachelor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 5</td> <td>10. 10</td> <td>15. 15 (S2) Master</td> <td></td> </tr> </table>		1. 1	6. 6	11. 11	16. 16 (S3) PhD	2. 2	7. 7	12. 12	96. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE	3. 3	8. 8	13. 13 (D1/D2/D3) Diploma 1/2/3	98. TIDAK TAHU Don't know	4. 4	9. 9	14. 14 (S1) Bachelor		5. 5	10. 10	15. 15 (S2) Master	
1. 1	6. 6	11. 11	16. 16 (S3) PhD																				
2. 2	7. 7	12. 12	96. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE																				
3. 3	8. 8	13. 13 (D1/D2/D3) Diploma 1/2/3	98. TIDAK TAHU Don't know																				
4. 4	9. 9	14. 14 (S1) Bachelor																					
5. 5	10. 10	15. 15 (S2) Master																					
ID6	No ART dan nama anak yang diasuh Name and ART No. of the child in care	<input type="text"/>																					
ID7	Hubungan responden dengan anak	1. Ibu Mother	5. Paman Uncle																				
			9. Tetangga Neighbor																				

		2. Bapak <i>Father</i> 3. Nenek <i>Grandmother</i> 4. Kakek <i>Grandfather</i>	6. Bibi <i>Aunt</i> 7. Kakak <i>Older sibling</i> 8. Pembantu <i>Maid</i>	10. Kerabat Lain <i>Others</i>
ID8	Apakah I/B/S dapat membaca kalimat berikut? [GUNAKAN KARTU SEBAGAI ALAT BANTU] “HUJAN TURUN TERLAMBAT TAHUN INI” <i>Can you read the following sentence?</i> [USE CARD AS TOOL] “RAIN CAME LATE THIS YEAR”	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>		
ID9	Apakah I/B/S masih suka mempraktikkan tradisi-tradisi yang berhubungan dengan pengasuhan anak sesuai suku bangsa I/B/S? <i>Does I/B/S still practice traditions in relation to child care according to I/B/S ethnicity?</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>	

IK. INDIKATOR KESEHATAN

HEALTH INDICATOR

IK1	Apakah [NAMA ANAK] lahir prematur (kurang dari 7 bulan)? <i>Was [CHILD'S NAME] born premature (less than 7 months)?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak → IK2a No → IK2a
IK2	Pada usia kehamilan berapa bulan [NAMA ANAK] lahir? <i>At what pregnancy weeks [CHILD'S NAME] was born</i>	<input type="text"/> bulan Months	
IK2a	Apakah ketika sedang mengandung [NAMA ANAK] , si Ibu tetap menjalankan ibadah puasa wajib di bulan Ramadhan? <i>Did the mother fast during Ramadhan while she was pregnant with [CHILD'S NAME]?</i>	1. Ya, setiap hari Yes, every day 2. Ya, kadang-kadang Yes, sometimes 3. Tidak No	4. TIDAK HAMIL KETIKA BULAN RAMADHAN WAS NOT PREGNANT ON RAMADHAN 6. TIDAK BERLAKU (NON MUSLIM) NOT APPLICABLE (NON MUSLIM) 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
IK5a	Berat badan [NAMA ANAK] ketika lahir <i>How much did [CHILD'S NAME] weigh when he/she was born</i>	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> kg 8. TIDAK TAHU Don't know	1. Berdasarkan KMS Based on KMS book 3. Berdasarkan jawaban pengasuh Based on caregiver's answer
IK5b	Berat badan [NAMA ANAK] pada saat usia 12 bulan <i>What was [CHILD'S NAME] weigh at 12 months old</i>	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> kg 8. TIDAK TAHU Don't know	1. Berdasarkan KMS Based on KMS book 3. Berdasarkan jawaban pengasuh Based on caregiver's answer
IK5	Berat badan [NAMA ANAK] pada saat pengukuran <i>[CHILD'S NAME] weight when weighed</i>	<input type="text"/> , <input type="text"/> kg	
IK6	Tinggi badan [NAMA ANAK] pada saat pengukuran <i>[CHILD'S NAME] height when measured</i>	<input type="text"/> cm	
IK7	Berat badan ibu pada saat pengukuran <i>Mother's weight when weighed</i>	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> kg	6. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
IK8	Tinggi badan ibu pada saat pengukuran <i>Mother's height when measured</i>	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> kg	6. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
IK9	Berat badan bapak pada saat pengukuran <i>Father's weight when weighed</i>	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> kg	6. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
IK10	Tinggi badan bapak pada saat pengukuran <i>Father's height when measure</i>	1. <input type="text"/> , <input type="text"/> kg	6. TIDAK BERLAKU NOT APPLICABLE 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

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> 2. Sehat <i>Healthy</i> 3. Cukup sehat <i>Healthy enough</i>	4. Kurang sehat <i>Not healthy</i> 5. Sering sakit <i>Often sick</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. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
b.	Gangguan penglihatan <i>Sight problem</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
c.	Gangguan pendengaran <i>Hearing problem</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
d.	Gangguan kemampuan berbicara <i>Speech problem</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
e.	Lambat dalam belajar <i>Slow in learning</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
f.	Gangguan pernafasan / asma <i>Breathing problem/asthma</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
g.	Alergi <i>Allergic</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
h.	Gizi buruk <i>Bad nutrition</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak <i>No</i>
RK5a	Dalam <u>1</u> bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menderita diare/buang-buang air besar? <i>In the past one month, has [CHILD'S NAME] suffered from diarrhea?</i>	1. Ya <i>Yes</i>	3. Tidak ➔ PERTANYAAN RK5 <i>No ➔ QUESTION RK5</i>
RK5b	Dalam <u>1</u> bulan terakhir, berapa lama [NAMA ANAK] menderita diare? <i>In the past one month, how long did [CHILD'S NAME] suffer from diarrhea?</i>	<u> </u> hari <i>Day</i>	

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. Ya Yes	3. Tidak → PERTANYAAN RK7a No → QUESTION RK7a
RK6	Dalam 12 bulan terakhir, berapa lama [NAMA ANAK] menderita diare? <i>In the past 12 months, how long did [CHILD'S NAME] suffer from diarrhea?</i>	<input type="text"/> hari Day	
RK6a	Sewaktu [NAMA ANAK] mengalami diare, berapa banyak minuman (termasuk ASI) yang I/B/S berikan kepada anak? <i>When [CHILD'S NAME] suffered from diarrhea, how much liquid (including breast milk) was given by I/B/S to the child?</i>	1. Kurang dari kebiasaan normal <i>Less than normal</i> 2. Normal, seperti biasanya <i>Normal, as usual</i> 3. Lebih dari kebiasaan normal <i>More than normal</i>	4. Menghentikan pemberian minuman <i>Stop giving liquid</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
RK6b	Sewaktu [NAMA ANAK] mengalami diare, berapa banyak asupan makanan yang I/B/S berikan kepada anak? <i>When [CHILD'S NAME] suffered from diarrhea, how much food given by I/B/S to the child?</i>	1. Kurang dari kebiasaan normal <i>Less than normal</i> 2. Normal, seperti biasanya <i>Normal, as usual</i> 3. Lebih dari kebiasaan normal <i>More than normal</i>	4. Menghentikan pemberian asupan makanan <i>Stop giving food</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
RK6c	Sewaktu [NAMA ANAK] mengalami diare, obat/larutan pengganti cairan apa saja yang diberikan? <i>When [CHILD'S NAME] suffered from diarrhea, what was medicine/solution given?</i>	A. Oralit <i>ORT</i> B. Larutan Gula – Garam/ Larutan Garam - Tajin <i>Salt solution – salt/ Salt solution - Starch</i> C. Antibiotik (pil/sirup/suntikan) <i>Antibiotic (pill/syrup/injection)</i> D. Obat Zinc <i>Zinc tablet</i> V. Lainnya _____ <i>Others</i> W. TIDAK DIBERIKAN OBAT/LARUTAN PENGGANTI CAIRAN <i>NO MEDICINE/SOLUTION GIVEN</i>	
RK7a	Dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menderita demam berdarah? <i>In the past 12 months, did [CHILD'S NAME] suffered from dengue fever?</i>	1. ya Yes	3. Tidak → PERTANYAAN RK7d No → QUESTION RK7d
RK7b	Dalam 12 bulan terakhir, berapa lama [NAMA ANAK] menderita demam berdarah? <i>In the past 12 months, how long did [CHILD'S NAME] suffered from dengue fever?</i>	Total hari <input type="text"/> Total day	
RK7c	Sewaktu [NAMA ANAK] mengalami demam berdarah, berapa banyak minuman yang	1. Kurang dari kebiasaan normal	4. Menghentikan pemberian asupan makanan

<p>I/B/S berikan kepada anak? <i>When [CHILD'S NAME] was suffering from diarrhea, how much liquid given to the child</i></p>	<p><i>Less than normal</i> 2. Normal, seperti biasanya <i>Normal, as usual</i> 3. Lebih dari kebiasaan normal <i>More than normal</i></p> <p><i>Stop giving food</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
<p>RK7d Dalam 2 minggu terakhir, apakah [NAMA ANAK] pernah menderita sakit/mengalami gejala penyakit : <i>In the past 2 weeks, has [CHILD'S NAME] ever suffered from the following illness/symptoms:</i></p>	
<p>a. Batuk <i>Cough</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>b. Flu</p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>c. Demam <i>Fever</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>d. Sakit perut <i>Stomach ache</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>e. Penurunan berat badan <i>Weight loss</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>f. Perut buncit <i>Large belly</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>g. Ada darah di feses (tinja) / urin <i>Bloody stool/urine</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>h. Gatal-gatal di dubur/anus <i>Anal itching</i></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak No</p>
<p>RK8a Saat menderita sakit/mengalami gejala penyakit, apakah [NAMA ANAK] dibawa ke fasilitas kesehatan (mis: posyandu, klinik, dukun) atau ada petugas kesehatan yang datang untuk mengobati penyakitnya tersebut? <i>During sickness/experiencing symptom, 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></p>	<p>1. Ya Yes 3. Tidak ➔ SEKSI IM NO ➔ SECTION IM 6. TIDAK PERNAH MENDERITA SAKIT/MENGALAMI GEJALA PENYAKIT ➔ SEKSI IM NEVER EXPERIENCE ANY SICKNESS/SYMPTOM OF ILLNESS ➔ SECTION IM</p>
<p>RK9a 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?</i> [ANSWER CAN BE MORE THAN ONE AND MUST NOT BE READ OUT]</p>	<p>A. RUMAH SAKIT PEMERINTAH GOVERNMENT HOSPITAL G. BIDAN PRAKTIK SWASTA PRIVATE MIDWIFE B. RUMAH SAKIT SWASTA PRIVATE HOSPITAL H. PERAWAT/MANTRI PRAKTIK NURSE/MEDICAL WORKER</p>

	<p>C. PUSKESMAS/PUSTU PUBLIC HEALTH SERVICE UNIT/ SUPPORTING UNIT</p> <p>D. POLIKLINIK, KLINIK SWASTA, BKIA HEALTH STATION, PRIVATE CLINIC, MOTHER&BABY HEALTH CENTER</p> <p>E. POLINDES/BIDAN DESA VILLAGE HEALTH CLINIC/MIDWIVES</p> <p>F. DOKTER PRAKTIK SWASTA PRIVATE GP</p>	<p>I. POSYANDU INTEGRATED HEALTH SERVICE UNIT</p> <p>J. PRAKTIK TRADISIONAL (SHINSE, DUKUN) TRADITIONAL HEALER (SHINSE, DUKUN)</p>
<p>RK10a Pelayanan kesehatan apa saja yang diterima oleh [NAMA ANAK]? [JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU DAN TIDAK BOLEH DIBACAKAN] What kind of health service [CHILD'S NAME] received? [ANSWER CAN BE MORE THAN ONE AND MUST NOT BE READ OUT]</p>	<p>A. PEMERIKSAAN PENYAKIT HEALTH EXAMINATION</p> <p>B. RESEP/OBAT PRESCRIPTION/MEDICINE</p> <p>C. SUNTIK INJECTION</p> <p>D. TES LABORATORIUM/RONTGEN LAB TEST/X-RAY</p>	<p>E. INFUS INTRAVENOUS</p> <p>F. RAMUAN/PENGobatan TRADISIONAL TRADITIONAL MEDICINE</p> <p>G. OPERASI OPERATION</p>
<p>RK11a Dimanakah lokasi fasilitas/petugas kesehatan yang paling sering mendatangi/didatangi [NAMA ANAK] pada saat sakit tersebut? Where is the location of the health facility/worker [CHILD'S NAME] visited?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dusun yang sama dengan tempat tinggal anak Same hamlet where child lives 2. Desa yang sama dengan tempat tinggal anak Same village where child lives 3. Kecamatan yang sama dengan tempat tinggal anak Same sub-district where child lives 4. Kabupaten yang sama dengan tempat tinggal anak Same regency where child lives 5. Provinsi yang sama dengan tempat tinggal anak Same province where child lives 6. Provinsi lain dengan tempat tinggal anak Different province than where child lives 	

IM. IMUNISASI

IMMUNISATION

<p>IM1 Apakah [NAMA ANAK] memiliki KMS (Kartu Menuju Sehat)? Does [CHILD'S NAME] have KMS book?</p>	<p>1. Ya Yes</p>	<p>3. Tidak No</p>	<p>8. TIDAK TAHU DON'T KNOW</p>
---	----------------------	------------------------	-------------------------------------

IM2	Apakah [NAMA ANAK] memiliki Buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak)? <i>Does [CHILD'S NAME] have KIA book?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
IM3	Bolehkah saya melihat KMS atau Buku KIA untuk [NAMA ANAK] ? <i>May we see [CHILD'S NAME]'s KMS or KIA book?</i>	1. DIPERLIHATKAN DAN ADA ISINYA SHOWN AND IT IS FILLED	3. TIDAK DIPERLIHATKAN NOT SHOWN	6. TIDAK MEMILIKI KMS/BUKU BUKU KIA DON'T HAVE KMS AND KIA BOOK
IM4	Dalam <u>12 bulan terakhir</u> , berapa kali [NAMA ANAK] pernah minum Vitamin A? <i>In the past 12 month, how many times did [CHILD'S NAME] take vitamin A?</i>	1. <input type="text"/> kali (sumber: KMS atau Buku KIA) times (source: KMS or KIA book)	2. <input type="text"/> kali (sumber: responden) times (source: respondent)	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

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 PEWAWANCARA <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 ADALAH VAKSIN UNTUK MENJAGA DARI PENYAKIT TBC. BERBENTUK CAIRAN YANG DI SUNTIKAN 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. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
B1. Polio 1	IMUNISASI POLIO ADALAH VAKSIN UNTUK MENCEGAH PENYAKIT POLIO. BERBENTUK 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. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
B2. Polio 2		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
B3. Polio 3		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
B4. Polio 4		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
C1. DPT1	IMUNISASI DPT ADALAH VAKSIN UNTUK MENCEGAH ANAK TERKENA PENYAKIT TETANUS DAN DIPHTERIA. BERBENTUK CAIRAN YANG DISUNTIKAN DI PAHA/PANTAT DAN BIASANYA DIBERIKAN BERSAMAAN DENGAN PEMBERIAN POLIO. <i>DPT immunization is an injection given at the same time as POLIO immunization.</i>	1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
C2. DPT2		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	1. KMS / BUKU KIA

		IM5	IM6	IM7
JENIS IMUNISASI <i>Type of Immunisation</i>	PETUNJUK PEWAWANCARA <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>
		Yes No↓ DON'T KNOW ↓	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
C3. DPT3		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
D. Campak <i>Measles</i>	VAKSIN UNTUK MENCEGAH PENYAKIT CAMPAK. BIASANYA DISUNTIKAN DI LENGAN PADA SAAT ANAK BERUSIA 9 BULAN/LEBIH <i>Injection for prevent measles.</i>	1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
E1. Hep B1	IMUNISASI HEPATITIS B ADALAH VAKSIN UNTUK MENCEGAH PENYAKIT HEPATITIS B. BERBENTUK CAIRAN YANG DISUNTIKAN DI PAHA/PANTAT. <i>Anti Hepatitis B injection</i>	1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
E2. Hep B2		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT
E3. Hep B3		1. Ya 3. Tidak ↓ 8. TT ↓ Yes No↓ DON'T KNOW ↓	1. <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. KMS / BUKU KIA KMS / KIA BOOK 3. RESPONDEN RESPONDENT

PS. PELAYANAN KESEHATAN ANAK

CHILD HEALTHCARE SERVICES

<p>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></p>		<p>PS2 Dimanakah pelayanan kesehatan tersebut diterima oleh [NAMA ANAK] <i>Where did [CHILD'S NAME] receive the healthcare service?</i></p>	
a. Penimbangan berat badan <i>Weight measurement</i>	<p>1. Ya 3. Tidak ↓ Yes No↓</p>	<p>A. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i> B. Bidan Praktik / Bidan Desa / Polindes / Mantri <i>Practicing/village midwife</i> C. TK/KB/TPA/SPS <i>School/kindergarten/playgroup</i></p>	<p>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik <i>Hospital/Clinic/GP</i> E. Puskesmas / Pustu <i>Public Health Center</i> G. Perusahaan swasta <i>Private company</i></p>
b. Pemberian Makanan tambahan (PMT) <i>Supplementary Food Provision</i>	<p>1. Ya 3. Tidak ↓ Yes No↓</p>	<p>A. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i> B. Bidan Praktik / Bidan Desa / Polindes / Mantri <i>Practicing/village midwife</i> C. TK/KB/TPA/SPS <i>School/kindergarten/playgroup</i></p>	<p>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik <i>Hospital/Clinic/GP</i> E. Puskesmas / Pustu <i>Public Health Center</i> G. Perusahaan swasta <i>Private company</i></p>
c. Pemberian Pil Vitamin A <i>Vitamin A pill provision</i>	<p>1. Ya 3. Tidak ↓ Yes No↓</p>	<p>A. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i> B. Bidan Praktik / Bidan Desa / Polindes / Mantri <i>Practicing/village midwife</i> C. TK/KB/TPA/SPS <i>School/kindergarten/playgroup</i></p>	<p>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik <i>Hospital/Clinic/GP</i> E. Puskesmas / Pustu <i>Public Health Center</i> G. Perusahaan swasta <i>Private company</i></p>
d. Pemeriksaan kesehatan <i>Health check ups</i>	<p>1. Ya 3. Tidak ↓ Yes No↓</p>	<p>A. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i> B. Bidan Praktik / Bidan Desa / Polindes / Mantri <i>Practicing/village midwife</i> C. TK/KB/TPA/SPS <i>School/kindergarten/playgroup</i></p>	<p>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik <i>Hospital/Clinic/GP</i> E. Puskesmas / Pustu <i>Public Health Center</i> G. Perusahaan swasta <i>Private company</i></p>
e. Pengukuran tinggi badan <i>Height measurement</i>	<p>1. Ya 3. Tidak ↓ Yes No↓</p>	<p>A. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i> B. Bidan Praktik / Bidan Desa / Polindes / Mantri <i>Practicing/village midwife</i> C. TK/KB/TPA/SPS</p>	<p>D. Rumah Sakit / Klinik / Dokter Praktik <i>Hospital/Clinic/GP</i> E. Puskesmas / Pustu <i>Public Health Center</i> G. Perusahaan swasta</p>

		School/kindergarten/playgroup	Private company
PS3	<p>Apakah I/B/S pernah menerima informasi tentang pendidikan, kesehatan dan pengasuhan anak di luar kegiatan posyandu?</p> <p><i>Did you recieved information on education, health and child care other from Integrated Health Service Unit activity</i></p>	<p>1. Ya Yes</p>	<p>3. Tidak → SEKSI NA No → SECTION NA</p>
PS4	<p>Siapa saja yang memberikan informasi tersebut?</p> <p>[JAWABAN BOLEH LEBIH DARI SATU DAN TIDAK BOLEH DIBACAKAN]</p> <p><i>Who provide those information</i></p> <p>[ANSWER CAN BE MORE THAN ONE AND MUST NOT BE READ OUT]</p>	<p>A. PETUGAS PPAUD/CDW <i>ECED/CDW</i></p> <p>B. PETUGAS PENDIDIK (TENDIK) <i>EDUCATION SPECIALIST</i></p> <p>C. GURU TK/KB/TPA/SPS <i>TEACHER KINDERGARTEN/ PLAYGROUP/DAYCARE</i></p> <p>D. TENAGA KESEHATAN (DOKTER/ BIDAN/MANTRI) <i>GP/MIDWIFE</i></p>	<p>E. KADER POSYANDU/PKK/KB <i>CADRE AT INTEGRATED HEALTH SERVICE UNIT</i></p> <p>F. PERUSAHAAN SWASTA <i>PRIVATE COMPANY</i></p> <p>G. LSM <i>NGO</i></p> <p>V. LAINNYA, _____ <i>Others</i></p>
PS5	<p>Kapan terakhir menerima informasi mengenai pendidikan, kesehatan dan pengasuhan anak tersebut?</p> <p><i>When was information on eduction, health and child care last recieved?</i></p>	<p>____ / ____ / _____</p>	

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 → PERTANYAAN NA4 No → 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"/> menit Minute 2. <input type="text"/> jam Hour	3. <input type="text"/> hari day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
NA3	Berapa lama [NAMA ANAK] diberi ASI? PEWAWANCARA PERIKSA : Na3 = Na3a baris a + b + c <i>How long was [CHILD'S NAME] given breast milk</i> INTERVIEWER REVIEW: Na3 = Na3a line a + b + c	1. <input type="text"/> 6. MASIH DIBERI ASI STILL BREASTFED 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month
NA3a	Berapa lama [NAMA ANAK] diberikan [...]? <i>How long [CHILD'S NAME] was given [...]?</i>		
a.	ASI saja dan tidak digabung dengan minuman/makanan lain (ASI eksklusif) <i>Only breast milk</i>	1. <input type="text"/> 3. MASIH BERLANGSUNG → AD STILL BREASTFED 6. TIDAK MELAKUKAN DON'T BRESTFEED 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month
b.	Lebih banyak ASI dan sedikit minuman/makanan lain <i>Mostly breast milk with little drink/food</i>	1. <input type="text"/> 3. MASIH BERLANGSUNG → NA5a STILL BREASTFED 6. TIDAK MELAKUKAN DON'T BRESTFEED 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month
c.	Sedikit ASI dan lebih banyak minuman/makanan lain	1. <input type="text"/>	1. Hari 2. Minggu 3. Bulan

<i>A little breast milk combined with other drink/food</i>		<i>Day</i>	<i>Week</i>	<i>Month</i>
		3. MASIH BERLANGSUNG → NA5a <i>STILL BREASTFED</i>		
		6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i>		
		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>	A. IBU SAKIT / IBU LEMAH <i>MOTHER WAS SICK/WEAK</i> B. PAYUDARA IBU SAKIT <i>MOTHER'S BREASTS WERE SORE</i> C. IBU BEKERJA <i>MOTHER WAS WORKING</i> D. IBU MINUM PIL KB <i>MOTHER USES CONTRACEPTIVE PILLS</i> E. IBU INGIN/SEDANG HAMIL LAGI <i>MOTHER WANTS TO GET PREGNANT AGAIN</i> F. ASI TIDAK KELUAR/TIDAK CUKUP <i>NOT ENOUGH BREASTMILK</i> G. ANAK SAKIT <i>CHILD WAS SICK</i>	H. ANAK SUDAH TERLALU BESAR <i>CHILD WAS GETTING TOO BIG</i> I. ANAK TIDAK MAU MENYUSUI LAGI <i>CHILD DIDN'T WANT TO BE BREASTFED</i> J. ANAK TIDAK BISA MENGHISAP SUSU <i>CHILD COULDN'T SUCKLE</i> K. ANJURAN DOKTER/PETUGAS KESEHATAN <i>DOCTOR'S/MEDICAL WORKER'S DIRECTION</i> L. ANAK SUKA MENGGIGIT PUTING SUSU <i>CHILD OFTEN BITES</i> Y. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	

NA5a	Pada umur berapa [NAMA ANAK] pertama kali diberikan [...]? <i>How old was [CHILD'S NAME] when he/she was given [...]?</i>			
a.	Air putih <i>Plain water</i>	1. <input type="text"/>	1. Hari <i>Day</i>	2. Minggu <i>Week</i>
		6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i>		3. Bulan <i>Month</i>
		8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>		
b.	Susu formula untuk bayi <i>Baby formula</i>	1. <input type="text"/>	1. Hari <i>Day</i>	2. Minggu <i>Week</i>
				3. Bulan <i>Month</i>

	6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
c. Susu murni/susu bubuk/susu kental manis <i>Cow milk/powder/condensed</i>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
d. Bubur buah/jus buah <i>Fruit puree/juice</i>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
e. Sup <i>Soup</i>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
f. Bubur lembut misalnya bubur susu/bubur instan <i>Soft porridge</i>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
g. Bubur saring atau nasi tim yang dihaluskan/diblender <i>Filtered porridge or mashed steamed rice/blendered</i>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Hari Day 2. Minggu Week 3. Bulan Month 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BRESTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>

h. Nasi tim yang tidak perlu dihaluskan lagi <i>Plain steamed rice</i>	1. <input type="text"/> 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BREASTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	1. Hari <i>Day</i>	2. Minggu <i>Week</i>	3. Bulan <i>Month</i>
i. Makanan selingan (biskuit bayi) <i>Snack (baby biscuit)</i>	1. <input type="text"/> 6. TIDAK MELAKUKAN <i>DON'T BREASTFEED</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	1. Hari <i>Day</i>	2. Minggu <i>Week</i>	3. Bulan <i>Month</i>

NA TYPE	NA7	NA8
JENIS MAKANAN FOOD VARIETY	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 <i>Day</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
b. Telur <i>Egg</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. <input type="text"/> hari <i>Day</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
c1. Daging sapi/kerbau/kambing dan sejenisnya <i>Meat (cow, buffalo, lamb, etc)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. <input type="text"/> hari <i>Day</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
c2. Daging ayam/bebek dan sejenisnya <i>Meat (chicken/duck, etc)</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. <input type="text"/> hari <i>Day</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
d. Ikan segar, udang, cumi, kerang dan sejenisnya <i>Fresh fish, shrimp, squid, clam, etc</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. <input type="text"/> hari <i>Day</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>

NA TYPE	NA7	NA8
JENIS MAKANAN FOOD VARIETY	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>
e. Ikan asin/ikan asap <i>Slated/smoked fish</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
f. Nasi <i>Rice</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
g. Makanan pokok yang lain (jagung, sagu) <i>Other staple food (corn/maize, sago)</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
h. Umbi-umbian (singkong, kentang, ubi jalar, talas, sukun) <i>Roots (cassava, yams, breadfruit)</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
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
j. Buah-buahan (jeruk, apel, pisang, pepaya, dsb) <i>Fruits (orange, apple, banana, papaya, etc.)</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
k. Mie instan (Supermie, Indomie, dsb.) <i>Instant noodle (Supermie, Indomie, ec.)</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
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
m. Permen, coklat, dsb. <i>Candy, chocolate bar, etc</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No
n. Makanan olahan (kornet, sarden, baso, sosis, nugget, dll) <i>Processed food (beef corned/canned sardine, meatball, sausage, nugget, etc)</i>	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No

AD. AKTIVITAS ANAK

CHILD ACTIVITY

Berikut ini kami ingin menanyakan hal-hal yang berkaitan dengan kegiatan-kegiatan yang biasa dilakukan anak **RENTANG WAKTU = 1 MINGGU**

With the following questions we want to ask about things related to activities usually done by the child in a time frame = 1 week

AD TYPE	AD0	AD2	AD2a	AD2b	AD2c
AKTIVITAS ANAK CHILD'S ACTIVITY	Selama 1 minggu terakhir apakah [NAMA ANAK] pernah melakukan [...]? <i>In the past 1 week, did [CHILD'S NAME] do [...]?</i>	Berapa sering dilakukan bersama dengan <u>Anggota Rumah Tangga</u> ? <i>How often accompanied by other household member</i>	Apakah aktivitas tersebut dilakukan di dalam rumah [NAMA ANAK] sendiri atau di luar rumah? <i>Were those activities occur in [CHILD'S NAME] house or outside</i>	Berapa sering dilakukan bersama dengan <u>bukan Anggota Rumah Tangga</u> ? <i>How often accompanied by other than household member</i>	Apakah aktivitas tersebut dilakukan di dalam rumah [NAMA ANAK] sendiri atau di luar rumah? <i>Were those activities occur in [CHILD'S NAME] house or outside</i>
a. Membaca/dibacakan buku/majalah untuk anak <i>Read magazine/books</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i>	1. Di rumah sendiri <i>In his/her own house</i> 3. Di luar rumah <i>Outside</i>	1. Tidak pernah ↓ <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	1. Di rumah sendiri <i>In his/her own house</i> 3. Di luar rumah <i>Outside</i>
b. Diceritakan sebuah dongeng (tanpa membaca buku)	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i>	1. Di rumah sendiri 3. Di luar rumah	1. Tidak pernah ↓ <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i> 8. TIDAK TAHU	1. Di rumah sendiri <i>In his/her own house</i> 3. Di luar rumah <i>Outside</i>

				DON'T KNOW	
c. Membuat gambar atau kegiatan mencoret lainnya	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b Never 2. 1 – 2 hari dalam seminggu 1 – 2 days a week 3. 3 – 5 hari dalam seminggu 3 – 5 days a week 4. 6 – 7 hari dalam seminggu 6 - 7 days a week	1. Di rumah sendiri 3. Di luar rumah 1. Tidak pernah ↓ Never 2. 1 – 2 hari dalam seminggu 1 – 2 days a week 3. 3 – 5 hari dalam seminggu 3 – 5 days a week 4. 6 – 7 hari dalam seminggu 6 - 7 days a week 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. Di rumah sendiri In his/her own house 3. Di luar rumah Outside

AD TYPE	AD0	AD2	AD2a	AD2b	AD2c
AKTIVITAS ANAK CHILD'S ACTIVITY	Selama 1 minggu terakhir apakah [NAMA ANAK] pernah melakukan [...]?	Berapa sering dilakukan bersama dengan Anggota Rumah Tangga?	Apakah aktivitas tersebut dilakukan di dalam rumah [NAMA ANAK] sendiri atau di luar rumah?	Berapa sering dilakukan bersama dengan bukan Anggota Rumah Tangga?	Apakah aktivitas tersebut dilakukan di dalam rumah [NAMA ANAK] sendiri atau di luar rumah?
d. Bermain musik, bernyanyi, menari/berjoged	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b Never 2. 1 – 2 hari dalam seminggu 1 – 2 days a week 3. 3 – 5 hari dalam seminggu 3 – 5 days a week 4. 6 – 7 hari dalam seminggu 6 - 7 days a week	1. Di rumah sendiri 3. Di luar rumah 1. Tidak pernah ↓ Never 2. 1 – 2 hari dalam seminggu 1 – 2 days a week 3. 3 – 5 hari dalam seminggu 3 – 5 days a week 4. 6 – 7 hari dalam seminggu 6 - 7 days a week 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	1. Di rumah sendiri In his/her own house 3. Di luar rumah Outside

e. Bermain dengan mainan atau memainkan permainan di dalam ruangan	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i>	1. Di rumah sendiri 3. Di luar rumah	1. Tidak pernah ↓ <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	1. Di rumah sendiri <i>In his/her own house</i> 3. Di luar rumah <i>Outside</i>
f. Dilibatkan dalam kegiatan sehari-hari di rumah (memasak, membersihkan rumah)	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i>	1. Di rumah sendiri 3. Di luar rumah	1. Tidak pernah ↓ <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>	1. Di rumah sendiri <i>In his/her own house</i> 3. Di luar rumah <i>Outside</i>
g. Memainkan permainan di luar ruangan atau berolah raga bersama (jalan kaki, bermain dengan bola)	1. Ya Yes	3. Tidak ↓ No	1. Tidak pernah → AD2b <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i>	1. Di rumah sendiri 3. Di luar rumah	1. Tidak pernah ↓ <i>Never</i> 2. 1 – 2 hari dalam seminggu <i>1 – 2 days a week</i> 3. 3 – 5 hari dalam seminggu <i>3 – 5 days a week</i> 4. 6 – 7 hari dalam seminggu <i>6 - 7 days a week</i>	1. Di rumah sendiri <i>In his/her own house</i> 3. Di luar rumah <i>Outside</i>

				8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
--	--	--	--	-----------------------------	--

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	PF7a
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>	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ? <i>Who gave Early Childhood Education Service?</i>
e. Taman Kanak-Kanak (TK) / Raudhotul Athfal (RA) <i>Kindergarten</i>	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	1. <input type="text"/> tahun Year 3. bulan Month 5. hari Day	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="text"/> kali Times 1. Per minggu Per week 2. Per 2 minggu Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	Jam Start <input type="text"/> : <input type="text"/> s/d Jam Until <input type="text"/> : <input type="text"/> → PF7a	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu 6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, Others 98. TIDAK TAHU

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
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>	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ? <i>Who gave Early Childhood Education Service?</i>
							E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	DON'T KNOW
d. Kelompok Bermain (Kober/KB) (NON TPK)	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	1. tahun Year 3. bulan Month 5. hari Day	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	1. kali Times 2. Per minggu Per week 3. Per 2 minggu Per 2 weeks 4. Per bulan Per month 5. Per 2 bulan Per 2 months 6. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	Jam Start : s/d Jam Until → PF7a	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu 6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, Others

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
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>	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ? <i>Who gave Early Childhood Education Service?</i>
							BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS →BARIS BERIKUT NEXT LINE	98. TIDAK TAHU DON'T KNOW

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...] ?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...] ?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...] ?	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...] ?	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...]	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...]	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...]	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...]	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...]	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?
h. Tim Pengelola Kegiatan (TPK) (SEBUT NAMA TPK YANG ADA DI DESA) Activities Implementation Team MENTION	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	<input type="checkbox"/> 1. tahun Year 3. bulan Month 5. hari Day	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="checkbox"/> kali Times 1. Per minggu Per week 2. Per 2 minggu Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	Jam Start ____ : ____ s/d Jam Until ____ : ____ → PF7a	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu 6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, Others 98. TIDAK TAHU DON'T KNOW
b. Taman Penitipan Anak (TPA) Childcare	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	<input type="checkbox"/> 1. tahun Year	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="checkbox"/> kali Times 1. Per minggu Per week	Jam Start ____ : ____ s/d Jam	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?
Center		3. bulan Month 5. hari Day		2. Per 2 minggu Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	Until : → PF7a	3. ≤ 6 bulan yang lalu 6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	B. LOKASI TERLALU JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	3. LSM NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, Others 98. TIDAK TAHU DON'T KNOW

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?
a. Posyandu <i>Integrated Health Service Unit</i>	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	<input type="checkbox"/> 1. tahun Year 3. bulan Month 5. hari Day	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="checkbox"/> kali Times 1. Per minggu Per week 2. Per 2 minggu Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	Jam Start ____ : ____ s/d Jam Until ____ : ____ → PF7a	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu 6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, _____ Others 98. TIDAK TAHU DON'T KNOW
c. Bina Keluarga Balita (BKB) <i>Toddler Family</i>	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	<input type="checkbox"/> 1. tahun Year 3. bulan	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="checkbox"/> kali Times 1. Per minggu Per week 2. Per 2 minggu	Jam Start ____ : ____ s/d Jam Until ____ : ____	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...] ?	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?
Group		Month 5. hari Day		Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	→ PF7a	6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, _____ Others 98. TIDAK TAHU DON'T KNOW

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?
f. TPQ (Taman Pendidikan Qur'an) Kindergarten	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	<input type="checkbox"/> 1. tahun Year 3. bulan Month 5. hari Day	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="checkbox"/> kali Times 1. Per minggu Per week 2. Per 2 minggu Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	Jam Start ____ : ____ s/d Jam Until ____ : ____ → PF7a	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu 6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, _____ Others 98. TIDAK TAHU DON'T KNOW
g. Satuan PAUD Sejenis (SPS) lainnya, _____	1. Ya Yes 3. Tidak → PF7 No	<input type="checkbox"/> 1. tahun Year 3. bulan	1. Ya Yes 3 Tidak → PF6 No	<input type="checkbox"/> kali Times 1. Per minggu Per week 2. Per 2 minggu	Jam Start ____ : ____ s/d Jam Until ____ : ____	1. ≤ Sebulan yang lalu Last month 2. ≤ 3 bulan yang lalu 3 months ago 3. ≤ 6 bulan yang lalu	A. TIDAK ADA DI DESA NOT AVAILABLE IN THE VILLAGE B. LOKASI TERLALU	1. Pemerintah Government 2. Lembaga Swasta Privat Institution 3. LSM

PF TYPE	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PF6	PF7	PF7a
Jenis Pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini	Apakah [NAMA ANAK] pernah diikuti dalam kegiatan [...]	Pada umur berapa [NAMA ANAK] mulai diikuti dalam kegiatan [...] ?	Apakah pada saat ini [NAMA ANAK] masih diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa kali biasanya [NAMA ANAK] diikuti dalam kegiatan [...]?	Berapa lama biasanya [NAMA ANAK] ikut dalam kegiatan [...] tersebut?	Kapan [NAMA ANAK] berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Mengapa tidak/berhenti mengikuti kegiatan [...]?	Siapa yang memberikan pelayanan Pendidikan Anak Usia Dini tersebut ?
Similar ECD unit, Mention, _____		Month 5. hari Day		Per 2 weeks 3. Per bulan Per month 4. Per 2 bulan Per 2 months 5. Per 3 bulan atau lebih Per 3 months or more	→ PF7a	6 months ago 4. ≤ Setahun yang lalu A year ago 5. Lebih dari setahun yang lalu More than one year ago	JAUH LOCATION TOO FAR C. TIDAK PUNYA BIAYA NO MONEY D. ORANG TUA SIBUK/MALAS PARENTS ARE BUSY/LAZY E. BELUM CUKUP USIA AGE INADEQUATE V. LAINNYA OTHERS → BARIS BERIKUT NEXT LINE	NGO 4. Masyarakat/desa Community/village 5. Perorangan Individual 95. Lainnya, _____ Others 98. TIDAK TAHU DON'T KNOW

PF8a	PEWAWANCARA PERIKSA : APAKAH ADA JAWABAN “1. Ya” DI KOLOM PF3 (KECUALI POSYANDU)? INTERVIEWER’S NOTE: IS THERE “1. YES” ANSWER IN PF3 COLUMN (EXCEPT INTEGRATED HEALTH SERVICE UNIT)?	1. YA YES 3. TIDAK → SEKSI E NO → SECTION E
PF16a	Apakah saat ini layanan pendidikan anak usia dini yang diikuti [NAMA ANAK] sedang dalam masa libur ?	1. Ya, semua layanan PAUD yang diikuti libur Yes, all ECD services are suspended

(HANYA UNTUK TK/RA/KOBER NON TPK/TPK/TPA/TPQ/SPS) Is ECD service attended by [CHILD'S NAME] currently on break? (ONLY FOR KG/PG NON TPK/TPA/TPQ/SPS)		2. Ya, sebagian layanan PAUD libur, sebutkan _____ Yes, some of ECD services are suspended, mention _____ 3. Tidak No	
PF16	Berapa jumlah hari belajar di penyedia layanan pendidikan anak usia dini yang diikuti [NAMA ANAK] dalam 1 minggu terakhir? PETUNJUK PEWAWANCARA: JIKA PENYEDIA LAYANAN SUDAH LIBUR, MAKA TANYAKAN 1 MINGGU TERAKHIR SEBELUM LIBUR How many days did [CHILD'S NAME] attend ECED service within the past one week?	1. <input type="text"/> hari Day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
PF17	Dalam 1 minggu terakhir tersebut, berapa hari [NAMA ANAK] [...]? In the last one week, how many days did [CHILD'S NAME] [...]?		
	a. Hadir Attend school	1. <input type="text"/> hari Day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
	b. Absen karena sakit Absent due to illness	1. <input type="text"/> hari Day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
	c. Absen karena ijin Absent for other reasons	1. <input type="text"/> hari Day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
	d. Alpa Absent without reasons	1. <input type="text"/> hari Day 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
PF18	Apakah [NAMA ANAK] harus membayar untuk mengikuti kegiatan belajar mengajar di penyedia layanan pendidikan anak usia dini yang sedang diikutinya sekarang? Must [CHILD'S NAME] pay to attend ECED service that he/she attends now?	1. Ya Yes 3. Tidak → PF23 No	

Berikut kami ingin menanyakan biaya pendidikan pada bulan Januari-Juli 2010 untuk **[NAMA ANAK]**

Next we want to ask about cost of education for the period of January-July 2010 for **[CHILD'S NAME]**

Jenis pengeluaran untuk biaya pendidikan anak (baik yang dibiayai sendiri atau diperoleh dari pihak/sumber lain) Expenditure for child's education (whether paid by oneself or obtained from other)	PF19x Jenis dan nama pelayanan PAUD yang diikuti [NAMA ANAK] Type and name of ECED service attended by [CHILD'S NAME]			
	A. _____		B. _____	
	PF19 Besarnya pengeluaran Amount of expenditure	PF20 Frekuensi pengeluaran: Expenditure Frequency: 1. per hari 4. per tahun ajaran per day per academic year 2. per bulan 5. per satu masa studi	PF19 Besarnya pengeluaran Amount of expenditure	PF20 Frekuensi pengeluaran: Expenditure Frequency: 1. per hari 4. per tahun ajaran per day per academic year 2. per bulan 5. per satu masa studi

party/source)		Per month Per one school period 3. per semester		Per month Per one school period 3. per semester
a. Pendaftaran (Uang pangkal/gedung/daftar ulang) Registration (entrance/building/re-registration fee)	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5
b. Iuran bulanan Monthly fee	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5
d. Ekstrakurikuler/uang rekreasi Extracurricular activities/recreational fee	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5

Jenis pengeluaran untuk biaya pendidikan anak (baik yang dibiayai sendiri atau diperoleh dari pihak/sumber lain)	PF19x Jenis dan nama pelayanan PAUD yang diikuti [NAMA ANAK]			
	A.		B.	
	PF19 Besarnya pengeluaran	PF20 Frekuensi pengeluaran: 1. per hari 4. per tahun ajaran 2. per bulan 5. per satu masa studi 3. per semester	PF19 Besarnya pengeluaran	PF20 Frekuensi pengeluaran: 1. per hari 4. per tahun ajaran 2. per bulan 5. per satu masa studi 3. per semester
g. Bahan penunjang mata pelajaran (mis: fotokopi bahan pelajaran/ prakarya, alat peraga, dsb.), buku pelajaran/LKS, alat tulis & perlengkapan lainnya Supporting materials (ex: photocopies of school materials, arts and craft materials, visual aid, etc)	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5
h. Seragam sekolah dan olah raga School and sports uniform	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	1. Rp _____. 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5

k. Transportasi (termasuk biaya antar jemput) Transportation (including pick up cost)	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"/> 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	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"/> 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5
l. Uang jajan Allowance	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"/> 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	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"/> 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5
v. Lainnya Others _____	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"/> 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5	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"/> 6. TIDAK BERLAKU ↓ NOT APPLICABLE	1 2 3 4 5

PF21 Berapa total pengeluaran untuk biaya pendidikan [NAMA ANAK] yang diperoleh dari orang lain/tidak dibiayai sendiri? How much is the total of [CHILD'S NAME] education expenditure is obtained from another party/not paid by oneself?	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"/> 6. TIDAK ADA → PF23 NONE → PF23
PF22 Dari mana sumber pembiayaan yang diperoleh dari orang lain/tidak dibiayai sendiri tersebut? Where does the funding come from?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> A. Keluarga/kerabat Family/relative B. Pemerintah Government C. LSM NGO </div> <div style="width: 48%;"> D. Sekolah School E. Teman/tetangga Friends/Neighbor V. Lainnya, _____ Others </div> </div>
PF23 Jenis transportasi apa yang biasa digunakan dari rumah ke penyedia layanan pendidikan anak usia dini? What type of transportation used from home to ECD service provider?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> 1. Sepeda Bike 2. Sepeda motor Motor cycle 3. Angkutan umum roda 3 Three wheel public transportation 4. Angkutan umum roda 4 Four wheel public transportation </div> <div style="width: 48%;"> 5. Perahu tidak bermotor Boat 6. Perahu motor tempel/kapal motor Motor boat 7. Delman/dokar/cidomo Carriage 8. Jalan kaki Walk </div> </div>

PF24 Berapa waktu yg dibutuhkan utk perjalanan dari rumah [NAMA ANAK] ke sekolah? How long [CHILD'S NAME] travels from home to school?	<input type="text"/> <input type="text"/> menit Minutes
PF15 Menurut I/B/S, masalah-masalah apa saja yang dihadapi oleh penyedia layanan pendidikan anak usia dini yang ada di lingkungan I/B/S?	A. KETERBATASAN DANA Lack of fund

<p><i>According to you, what are challenges faced by ECED service provider in your community?</i></p>	<p>B. KETERSEDIAAN TEMPAT (SEPERTI: TANAH DAN BANGUNAN) SPACE AVAILABILITY (e.g. LAND AND BUILDING)</p> <p>C. KETERBATASAN BAHAN DAN ALAT PENUNJANG EDUKATIF LACK OF MATERIALS AND EDUCATIONAL SUPPORT TOOLS</p> <p>D. TIDAK ADA TENDIK TERLATIH DI TPK LACK OF TRAINED EDUCATION SPECIALIST</p> <p>E. RENDAHNYA KEMAUAN DARI TENDIK/CDW UNTUK MENGEMBANGKAN DIRI LACK OF WILL FROM TRAINED SPECIALIST TO DEVELOP HIM/HERSELF</p> <p>F. KURANGNYA KESADARAN MASYARAKAT AKAN PENTINGNYA PENDIDIKAN ANAK USIA DINI LACK OF COMMUNITY'S AWARENESS ON THE IMPORTANT OF ECED</p> <p>G. SULITNYA MEMINTA KONTRIBUSI DARI MASYARAKAT DIFFICULTY IN GETTING COMMUNITY'S CONTRIBUTION</p> <p>H. KURANGNYA PERHATIAN DARI PEMERINTAH (PEMDA, DINAS PENDIDIKAN, DLL) LACK OF ATTENTION FROM GOVERNMENT (REGENCY, EDUCATION OFFICE, etc)</p> <p>V. LAINNYA, _____</p> <p>OTHERS</p> <p>W. TIDAK ADA MASALAH NO PROBLEM</p>
---	--

E. ORANG TUA YANG TIDAK TINGGAL SERUMAH

E1	<p>Apakah [NAMA ANAK] memiliki orang tua yang masih hidup tetapi tidak tinggal serumah dengan [NAMA ANAK]?</p> <p><i>Does [CHILD'S NAME] have parents who are still alive but do not live in the same house as [CHILD'S NAME]?</i></p>	<p>1. Ya, salah seorang orang tua tidak tinggal serumah dengan si anak → E3 <i>Yes, one of the parents doesn't live in the same house as the child</i></p> <p>2. Ya, kedua orang tua anak tidak tinggal serumah dengan si anak <i>Yes, both parent don't live in the same house as the child</i></p> <p>3. Tidak, orang tua anak yang masih hidup tinggal serumah dengan si anak → SEKSI KK <i>No, both parents are living in the same house as the child → SECTION KK</i></p> <p>4. Tidak, kedua orang tua anak sudah meninggal → SEKSI KK <i>No, both parents are deceased → SECTION KK</i></p>
E2	<p>Dari kedua orangtua yang tidak tinggal dirumah, siapa yang paling banyak menghabiskan waktu dengan [NAMA ANAK]?</p> <p><i>Of both parents who don't live at the same house, which one spends more time with [CHILD'S NAME]?</i></p>	<p>1. Ibu <i>Mother</i></p> <p>3. Ayah <i>Father</i></p>
E3	<p>Sepengetahuan I/B/S, berapa jauh jarak antara tempat tinggal [NAMA ANAK] dari tempat tinggal orang tuanya yang tidak tinggal serumah tersebut?</p> <p><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></p>	<p>1. Kurang dari 5 km <i>Less than</i></p> <p>2. 5 – 19 km</p> <p>3. 20 – 49 km</p> <p>4. 50 – 99 km</p> <p>5. 100 – 499 km</p> <p>6. 500 km atau lebih <i>or more</i></p> <p>7. Di luar negeri <i>Abroad</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
E4	<p>Sudah berapa lama [NAMA ANAK] tidak bertemu dengan orang tuanya yang tidak tinggal serumah tersebut?</p> <p><i>How long has [CHILD'S NAME] not met with this parent not living in the same house?</i></p>	<p>1. Belum pernah bertemu <i>Never met</i></p> <p>2. Terakhir bertemu lebih dari 1 bulan yang lalu <i>More than one month ago</i></p> <p>3. Terakhir bertemu 1 bulan yang lalu <i>One month ago</i></p> <p>4. Terakhir bertemu 1 minggu yg lalu <i>One week ago</i></p> <p>5. Hari ini bertemu <i>Just met today</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>

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

		PETUNJUK PEWAWANCARA INTERVIEWER'S NOTE			
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>	MISALNYA RESPONDEN TIDAK MELAKUKAN SUATU PEKERJAAN BERAT, TAPI TETAP MERASA LEHAH <i>e.g. RESPONDENT DOESN'T DO ANYTHING PARTICULARLY LABORIOUS, YET FEELS TIRED</i>	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>	MISALNYA JANTUNG BERDEBAR-DEBAR DAN KHAWATIR ADA SESUATU YANG BURUK MUNGKIN AKAN TERJADI <i>e.g. RAPID HEART BEAT AND ANXIOUS OF SOMETHING BAD ABOUT TO HAPPEN</i>	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>	TINGKAT KECEMASAN RESPONDEN LEBIH BESAR DARIPADA KECEMASAN SEBELUMNYA (KK2) <i>RESPONDENT'S ANXIOUSNESS IS HIGHER THAN PREVIOUS ONES (KK2)</i>	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>	MISALNYA MERASA TIDAK MAMPU/TIDAK BERDAYA MENYELESAIKAN MASALAH-MASALAH YANG DIHADAPI <i>e.g. FEELING OF INABILITY TO RESOLVE LIFE PROBLEMS</i>	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>		1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>	TINGKAT KEGELISAHAN RESPONDEN LEBIH BESAR DARIPADA KEGELISAHAN SEBELUMNYA (KK5) <i>RESPONDENT'S ANXIOUSNESS IS HIGHER THAN PREVIOUS ONES (KK5)</i>	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>	MISALNYA RESPONDEN MERASA INGIN BERTERIAK ATAU MERASA "KEPALA MAU PECAH" KARENA HIMPITAN PERSOALAN YANG DIALAMI <i>RESPONDENT FEELS LIKE SHOUTING AS HARD AS HE/SHE CAN "HE/D IS POUNDING" DUE TO BURDEN OF</i>	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>

		LIFE PROBLEMS			
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>	MISALNYA MENGALAMI KESULITAN DALAM MELAKUKAN KEGIATAN SEHARI-HARI YANG BIASANYA TERASA MUDAH DIKERJAKAN e.g. DIFFICULTY IN DOING ORDINARY CHORES	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>		1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>
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>	MISALNYA RESPONDEN MERASA SUDAH TIDAK DIBUTUHKAN LAGI ATAU MERASA ORANG-ORANG TERDEKAT RESPONDEN TIDAK PERHATIAN TERHADAP HAL-HAL YANG DIKERJAKAN RESPONDEN e.g. RESPONDENT FEELS DETACHED FROM HIS/HER SURROUNDING AND DOESN'T PAY ATTENTION TO WHAT HE/SHE IS DOING	1. Sering <i>Often</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>

PK. PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN DAN PENGASUHAN ANAK

KNOWLEDGE ON CHILD HEALTH AND CAREGIVING

PK1	Menurut I/B/S, minimal berapa kali <u>seharusnya</u> seorang ibu hamil memeriksakan kehamilannya ke petugas kesehatan? <i>According to you, at least how many times <u>should</u> a pregnant mother check her pregnancy to medical worker?</i>	1. <input type="text"/> kali Times	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PK6	Menurut I/B/S, pada usia berapa I/B/S menginginkan anak I/B/S mulai belajar mengenal huruf, angka, warna, bentuk dan belajar membaca? <i>According to you at what age should your child learn to recognize alphabet, number, color, shape and read?</i>	1. <input type="text"/> tahun Year	3. Kurang dari 1 tahun Less than one year 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PK8	Menurut I/B/S, jika kondisi keuangan memungkinkan, sampai dengan tingkat pendidikan apa I/B/S menginginkan anak bersekolah? <i>According to you, how far should a child go to school?</i>	1. SD Elementry 2. SMP/MTs/ sederajat Junior High school/ equivalent 3. SMA/MA/ sederajat High school/ equivalent 4. D1/D2/D3 1/2/3 year diploma 5. D4/S1 4 year diploma/ bachelor degree	6. S2/S3 Master/ PhD 7. Tidak perlu sekolah No need to go to school 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW 9. Setinggi-tingginya As high as possible

FASILITAS KESEHATAN DAN PENDIDIKAN HEALTH AND EDUCATION FACILITY	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 Same hamlet 2. Desa yang sama Same village 3. Kecamatan yang sama Same sub-district 4. Kabupaten yang sama Same regency
b. Puskesmas / Puskesmas Pembantu <i>Public Health Service/Supporting Unit</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. Dusun yang sama Same hamlet 2. Desa yang sama Same village 3. Kecamatan yang sama Same sub-district 4. Kabupaten yang sama Same regency
c. Bidan Desa / Bidan / Mantri <i>Village Midwife/Midwife</i>	1. Ya Yes 3. Tidak ↓ No	1. Dusun yang sama Same hamlet 3. Kecamatan yang sama Same sub-district

		2. Desa yang sama Same village	4. Kabupaten yang sama Same regency	
d. Kelompok Bermain, Taman Penitipan Anak, SPS Lainnya PG, Daycare, ECED Post, etc.	1. Ya Yes	3. Tidak ⬇ No	1. Dusun yang sama Same hamlet 2. Desa yang sama Same village	3. Kecamatan yang sama Same sub-district 4. Kabupaten yang sama Same regency
e. Taman Kanak-kanak / Raudhatul Athfal Kindergarten	1. Ya Yes	3. Tidak ⬇ No	1. Dusun yang sama Same hamlet 2. Desa yang sama Same village	3. Kecamatan yang sama Same sub-district 4. Kabupaten yang sama Same regency
f. Sekolah Dasar / Madrasah Ibtidaiyah Elementary school	1. Ya Yes	3. Tidak ⬇ No	1. Dusun yang sama Same hamlet 2. Desa yang sama Same village	3. Kecamatan yang sama Same sub-district 4. Kabupaten yang sama Same regency

PK11 Secara umum sebagai pengasuh, apakah I/B/S merasa? <i>In general, as the care giver do you feel?</i>	1. Tidak terlalu baik dalam berperan sebagai pengasuh <i>No really a good child carer</i> 2. Mengalami kesulitan dalam menjadi pengasuh <i>Feels difficulties in being a child carer</i> 3. Pengasuh yang biasa-biasa saja <i>An average child carer</i> 4. Lebih baik dari rata-rata pengasuh <i>More than average child carer</i> 5. Pengasuh yang sangat baik <i>A very good child carer</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	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/ hampir selalu <i>Always/ almost always</i>
---	---	---

		<i>Sometimes</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	4. Sering <i>Often</i> 5. Selalu/ hampir selalu

		<i>Seldom</i>	<i>Always/ almost always</i>
		3. Kadang-kadang <i>Sometimes</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? Contoh: ibu menyuruh anak membersihkan kamar. Ibu harus memeriksa apakah anak sudah mengerjakan hal tersebut. Jika ibu harus memeriksa berkali-kali berarti ibu sering memastikan pekerjaan tersebut dilaksanakan. <i>When you assign a task to the child, how often do you make sure that the task is executed?</i> <i>e.g.: you ask your child to clean a room. You must check to make sure the child has</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>

	<i>done what he supposed to. If need to check him/her a number of times than you often check to make sure that the task is executed</i>	
PP13	<p>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?</p> <p><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></p>	<div> <div>1. Tidak pernah/ hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i></div> <div>2. Jarang <i>Seldom</i></div> <div>3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></div> </div> <div> <div>4. Sering <i>Often</i></div> <div>5. Selalu/ hampir selalu <i>Always/ almost always</i></div> </div>
PP14	<p>Seberapa sering I/B/S membiarkan/tidak memberikan hukuman kepada anak ketika dia melakukan perbuatan tidak baik yang seharusnya mendapatkan hukuman?</p> <p><i>How often do you let your child get away from the punishment he/she should receive when he/she does something inappropriate?</i></p>	<div> <div>1. Tidak pernah/ hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i></div> <div>2. Jarang <i>Seldom</i></div> <div>3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></div> </div> <div> <div>4. Sering <i>Often</i></div> <div>5. Selalu/ hampir selalu <i>Always/ almost always</i></div> </div>
PP15	<p>Seberapa sering I/B/S menghukum anak dengan perasaan marah?</p> <p><i>How often do you punish your child while feeling angry?</i></p>	<div> <div>1. Tidak pernah/ hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i></div> <div>2. Jarang <i>Seldom</i></div> <div>3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></div> </div> <div> <div>4. Sering <i>Often</i></div> <div>5. Selalu/ hampir selalu <i>Always/ almost always</i></div> </div>
PP16	<p>Seberapa sering I/B/S merasa kesulitan untuk mengatur anak secara umum?</p> <p><i>How often do you find it difficult to manage your child generally?</i></p>	<div> <div>1. Tidak pernah/ hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i></div> <div>2. Jarang <i>Seldom</i></div> <div>3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></div> </div> <div> <div>4. Sering <i>Often</i></div> <div>5. Selalu/ hampir selalu <i>Always/ almost always</i></div> </div>
PP17	<p>Seberapa sering I/B/S membebaskan anak dari hukuman yang telah diberikan?</p> <p><i>How often do you set them free of punishment given?</i></p>	<div> <div>1. Tidak pernah/ hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i></div> <div>2. Jarang <i>Seldom</i></div> <div>3. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></div> </div> <div> <div>4. Sering <i>Often</i></div> <div>5. Selalu/ hampir selalu <i>Always/ almost always</i></div> </div>
PP18	<p>Ketika I/B/S sedang mendisiplinkan anak, seberapa sering anak mengabaikan hukumannya?</p> <p><i>When you discipline your child, how often does he/she ignores his/her punishment?</i></p>	<div> <div>1. Tidak pernah/ hampir tidak pernah <i>Never/almost never</i></div> <div>2. Jarang</div> </div> <div> <div>4. Sering <i>Often</i></div> <div>5. Selalu/ hampir selalu</div> </div>

		<i>Seldom</i>	<i>Always/ almost always</i>
		3. Kadang-kadang <i>Sometimes</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? Catatan: bukan terteriak untuk memanggil anak tetapi ibu marah kepada anak dengan suara yang tinggi atau berteriak. <i>How often do you raise your voice or yell at your child?</i> <i>Note: not shout when calling for him/her but you are angry by yelling and shouting</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	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]? INTERVIEWER CHECK: HOW OLD IS [CHILD'S NAME]?	1. ANAK USIA 1 TAHUN S/D KURANG DARI 4 TAHUN 1 YEAR TO LESS THAN 4 YEARS CHILDREN 3. ANAK USIA 4 TAHUN S/D KURANG DARI 6 TAHUN → PAB (HALAMAN 26) 4 YEARS TO LESS THAN 6 YEARS CHILDREN → PAB (PAGE 26)
--	--

PAA. ANAK USIA 1 TAHUN S/D KURANG DARI 4 TAHUN
1 YEAR TO LESS THAN 4 YEARS CHILDREN

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
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> <i>For example: fetching a toy from the floor</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 DON'T KNOW
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 DON'T KNOW
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 DON'T KNOW

PAA17	Apakah anak I/B/S bersedia menunggu giliran (antri) ketika sedang bermain/ingin menggunakan mainan tertentu? <i>s 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 DON'T KNOW
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 DON'T KNOW

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 → PAB73 No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAA20	Ketika berusaha meraih benda yang tidak dapat dijangkaunya, apakah anak I/B/S dapat berinisiatif untuk menggunakan alat bantu untuk meraih benda tersebut? Contoh: naik ke atas kursi 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 → PAB73 No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 → PAB73 No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAA22	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 → PAB73 No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

PAB. ANAK USIA 4 TAHUN S/D KURANG DARI 6 TAHUN

4 YEARS TO LESS THAN 6 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 cannot play/do everyday activities?</i>	1. Ya Yes	3. Tidak No	8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 DON'T KNOW
PAB3	Apakah anak I/B/S sudah bisa menggunakan toilet/ WC sendiri (termasuk membuka celana/rok, mengenaikannya kembali, buang air kecil/besar sendiri, membersihkan	1. Ya	3. Tidak	8. TIDAK TAHU

	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>	Yes	No	DON'T KNOW
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 DON'T KNOW
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 DON'T KNOW
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, capable 2. Kadang-kadang mampu Sometimes capable	3. Tidak mampu Not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
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, capable 2. Kadang-kadang mampu Sometimes capable	3. Tidak mampu Not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
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. Baik Good 2. Sedang Averge	3. Kurang Less than 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
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, capable 2. Kadang-kadang mampu Sometimes capable	3. Tidak mampu Not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	
PAB10	Apakah anak I/B/S mampu untuk bercerita? <i>Can your child tell a story?</i>	1. Ya, mampu Yes, capable 2. Kadang-kadang mampu Sometimes capable	3. Tidak mampu Not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW	

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 Yes, capable 2. Kadang-kadang mampu Sometimes capable	3. Tidak mampu Not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 Yes	3. Tidak No 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAB15	Apakah anak I/B/S mampu membaca kata-kata sederhana? <i>Can your child read simple words?</i>	1. Ya, mampu Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAB16	Apakah anak I/B/S mampu membaca kalimat-kalimat sederhana? <i>Can your child read simple sentences?</i>	1. Ya, mampu Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAB17	Apakah anak I/B/S mampu menuliskan namanya sendiri? <i>Can your child write his/her own name?</i>	1. Ya, mampu Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAB18	Apakah anak I/B/S mampu menuliskan kalimat-kalimat sederhana? <i>Can your child write simple sentences?</i>	1. Ya, mampu Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 Yes	3. Tidak No 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 Yes	3. Tidak No 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
PAB21	Apakah anak I/B/S mampu menghitung sampai angka 20? <i>Can your child count to 20?</i>	1. Ya, mampu Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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 Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW
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)? <i>Can your child distinguished higher number from 2 different numbers (for example, 3</i>	1. Ya, mampu Yes, capable	3. Belum/tidak mampu Not yet/not capable 8. TIDAK TAHU DON'T KNOW

<i>is higher than 2)?</i>		
PAB24	<p>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></p> <p>2. Sedang <i>Average</i></p> <p>3. Kurang <i>Lacking</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB25	<p>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></p> <p>2. Kadang-kadang mampu <i>Sometimes capable</i></p> <p>3. Tidak mampu <i>Not capable</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB26	<p>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></p> <p>2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p> <p>3. Tidak pernah <i>Never</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB27	<p>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></p> <p>2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p> <p>3. Tidak pernah <i>Never</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB28	<p>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></p> <p>2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p> <p>3. Tidak pernah <i>Never</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB29	<p>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></p> <p>2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p> <p>3. Tidak pernah <i>Never</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB30	<p>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></p> <p>2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p> <p>3. Tidak pernah <i>Never</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>
PAB31	<p>Apakah anak I/B/S mampu bekerja mandiri?</p> <p><i>Can your child work independently?</i></p>	<p>1. Sering <i>Often</i></p> <p>2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i></p> <p>3. Tidak pernah <i>Never</i></p> <p>8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i></p>

PAB32	Apakah anak I/B/S mampu mengikuti rutinitas kelas di sekolah? <i>Can your child follow class routine in school?</i>	1. Sering <i>Often</i> 2. Kadang-kadang <i>Sometimes</i> 3. Tidak pernah <i>Never</i>	6. TIDAK BERLAKU <i>NOT APPLICABLE</i> 8. TIDAK TAHU <i>DON'T KNOW</i>
PAB33	Apakah anak I/B/S memiliki rasa ingin tahu ketika menemukan mainan yang baru? <i>Is your child curious when he/she finds a new toy?</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>
PAB34	Apakah anak I/B/S berkeinginan untuk memainkan permainan baru? <i>Is your child interested in playing with new toys/new games?</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>
PAB35	Apakah anak I/B/S berkeinginan untuk bermain dengan/membaca sebuah buku baru? <i>Is your child interested in playing with/reading a new book?</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>
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? <i>Can your child understand other people's feelings 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>
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?	1. Sering <i>Often</i>	3. Tidak pernah <i>Never</i>

<i>Does your child like to help other people who are sad, angry or in pain?</i>	2. Kadang-kadang <i>Sometimes</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>

<p>PAB73 PEWAWANCARA PERIKSA :</p> <p>APAKAH MASIH ADA ANAK LAIN DALAM RUMAH TANGGA INI YANG BERUSIA 1 TAHUN S/D KURANG 4 TAHUN ATAU 4 TAHUN S/D KURANG 6 TAHUN YANG DIASUH OLEH RESPONDEN?</p> <p>INTERVIEWER CHECK :</p> <p>IS THERE ANY OTHER CHILD IN THIS HOUSEHOLD WHO IS 1 YEAR TO LESS THAN 4 YEARS OF AGE OR 4 YEARS TO LESS THAN 6 YEARS OF AGE WHO IS IN THE CARE OF THE RESPONDENT?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. YA → LANJUTKAN WAWANCARA UNTUK ANAK LAINNYA TERSEBUT DENGAN MENGGUNAKAN KUISIONER PENGASUH YES → CONTINUE INTERVIEW FOR THE OTHER CHILD USING SUPPLEMENT 3. TIDAK → CATATAN PEWAWANCARA NO → INTERVIEWER'S NOTE
---	---

INTERVIEWER CHECK :

1. YA → LANJUTKAN WAWANCARA UNTUK ANAK LAINNYA TERSEBUT DENGAN MENGGUNAKAN KUISIONER PENGASUH
YES → CONTINUE INTERVIEW FOR THE OTHER CHILD USING SUPPLEMENT
3. TIDAK → CATATAN PEWAWANCARA
NO → INTERVIEWER'S NOTE

CATATAN PEWAWANCARA
INTERVIEWER'S NOTE

[illegible]

FORM PEMERIKSAAN
CHECK FORM

VAR	HAL	KASUS CASE	PENYELESAIAN SOLUTION
