SURVEI PELAYANAN KESEHATAN DAN PENDIDIKAN		
LK, IR, IP, TKS, KG, KF, LG, AM, OV, KP, OL, CP	**BUKU 3 PUSKESMAS**	**ID PUSKESMAS └─┴─┴─┘ 6 └─┴─┘**

Responden adalah Kepala Puskesmas, Bidan Koordinator, Petugas Kamar Obat/Vaksin, dan Petugas Administrasi.
Nama Puskesmas:

ENUMERATOR, EDITOR DAN SUPERVISOR

	Enumerator	Editor	Supervisor
Nama dan Kode Petugas	_____ └─┴─┴─┴─┘	_____ └─┴─┴─┴─┘	_____ └─┴─┴─┴─┘

HASIL KUNJUNGAN

	Kunjungan Pertama	Kunjungan Kedua	Kunjungan Ketiga
Tanggal	└─┴─┘/└─┴─┘/ 2007	└─┴─┘/└─┴─┘/ 2007	└─┴─┘/└─┴─┘/ 2007
Jam Mulai / Jam Selesai	└─┴─┘:└─┴─┘ / └─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘ / └─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘ / └─┴─┘:└─┴─┘
Hasil Kunjungan	1. Selesai 2. Selesai sebagian, _____ 3. Responden menolak/tidak ada/ berhalangan	1. Selesai 2. Selesai sebagian, _____ 3. Responden menolak/tidak ada/ berhalangan	1. Selesai 2. Selesai sebagian, _____ 3. Responden menolak/tidak ada/ berhalangan

HASIL PEMERIKSAAN

Pemeriksaan oleh Supervisor	Pengamatan oleh Supervisor	Pemeriksaan oleh Editor
1. Ya 3. Tidak	1. Ya 3. Tidak	1. Dientri,tanpa kesalahan 3. Dientri dan dikoreksi

LK. LOKASI

LK01	PROVINSI	31. DKI JAKARTA 32. JAWA BARAT 35. JAWA TIMUR	53. NUSA TENGGARA TIMUR 71. SULAWESI UTARA 75. GORONTALO	KODE: └─┴─┘
LK02	KABUPATEN/KOTA	_____		KODE: └─┴─┘
LK03	KECAMATAN	_____		KODE: └─┴─┴─┘
LK04	Desa/Kelurahan	_____		KODE: └─┴─┴─┘
LK09	Alamat Puskesmas	_____ _____		
LK10	Telepon/Handphone	A. Telepon └─┴─┴─┴─┘ - └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ B. Handphone └─┴─┴─┴─┘ - └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘ W. TIDAK BERLAKU		
LK11	KOORDINAT LOKASI	a. LINTANG : └**S/N**┘ └─┴─┘° └─┴─┘,└─┴─┴─┘'	c. ELEVASI: └─┴─┘.└─┴─┴─┘ METER DPL	
		b. BUJUR : └**E**┘ └─┴─┴─┘° └─┴─┘,└─┴─┴─┘'	d. AKURASI: └─┴─┘ METER	

PENGANTAR

Kami dari ..... sedang melakukan penelitian tentang pelayanan kesehatan dan pendidikan di kecamatan ini. Puskesmas ini terpilih sebagai salah satu sampel untuk penelitian ini. Data yang kami kumpulkan meliputi pelayanan puskesmas, tenaga kesehatan baik yang memberikan pelayanan di puskesmas ini maupun yang di pustu dan di polindes. Kami juga mengumpulkan data tentang pelayanan untuk ibu hamil, ibu melahirkan, dan balita. Kami memohon kesediaan Ibu/Bapak/Sdr meluangkan waktu untuk membantu kami dalam pengumpulan data untuk penelitian ini. Kami menjamin bahwa data yang ibu/bapak berikan, akan kami jaga kerahasiaannya. [TUNGGGU RESPON DARI RESPONDEN, KALAU BERSEDIA MAKA LANJUTKAN]. Boleh kami mulai?

IR. IDENTITAS RESPONDEN

IR01	Nama responden utama	_____	
IR02	Jabatan responden	1. Kepala Puskesmas 2. Dokter Puskesmas (Bukan kepala Puskesmas) 3. Dokter gigi	4. Perawat/mantri 5. Bidan Koordinator 6. Bidan Puskesmas/Bidan desa 7. Tenaga Puskesmas lainnya

IR03	Siapa nama petugas yang menangani bagian […]?	
	a. Tata Usaha	_____
	b. Registrasi Pasien	_____
	c. Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)	_____

	d. Keluarga Berencana	_____
	e. Ruang/Gudang Obat Puskesmas	_____
	f. Ruang Vaksin	_____

IP. INFORMASI DASAR PUSKESMAS

IP01	Pada tahun berapa Puskesmas ini didirikan?	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	8. TIDAK TAHU
IP02	Wilayah kerja Puskesmas ini:		
	a. Jumlah desa/kelurahan	⌊_⌊_⌋ Desa/Kelurahan	
	b. Luas wilayah kerja	⌊_⌊_⌋.⌊_⌊_⌊_⌋ km^2	
	c. Jumlah penduduk	⌊_⌊_⌊_⌋.⌊_⌊_⌊_⌋ Jiwa	
	d. Jumlah KK	⌊_⌊_⌋.⌊_⌊_⌊_⌋ KK	
	e. Jumlah KK yang memiliki Kartu Sehat/JPS Kesehatan	⌊_⌊_⌋.⌊_⌊_⌊_⌋ KK	
	f. Jumlah jiwa atau KK yang memiliki Kartu Askeskin	1. ⌊_⌊_⌊_⌋.⌊_⌊_⌊_⌋ Jiwa	3. ⌊_⌊_⌋.⌊_⌊_⌊_⌋ KK
IP03	Jumlah Puskesmas Pembantu (Pustu)	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP04	Jumlah Puskesmas Keliling (Pusling) / Puskesmas terapung	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP05	Jumlah Bidan Desa	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP06	Jumlah Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu)	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP07	Jumlah Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu) yang aktif	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP08	Jumlah kader Posyandu yang aktif	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP09	Jumlah Pondok Bersalin Desa (Polindes)	⌊_⌊_⌊_⌋	
IP10	Apakah tersedia listrik di puskesmas?	1. Ya	3. Tidak ➔ **IP12**
IP11	Apa <u>sumber listrik utama</u> yang digunakan?	1. PLN 2. Generator Puskesmas 3. Generator swadaya masyarakat	4. Perusahaan swasta 95. Lainnya, _____
IP12	Apa <u>sumber air utama</u> yang digunakan?	1. Air Ledeng (PAM) 2. Sumur pompa 3. Sumur 4. Air Hujan 5. Danau	6. Sumber mata air 7. Air sungai/kali 8. Air mineral/Aqua 95. Lainnya, _____

IP13	Dimanakah tempat pengambilan air utama tersebut?	1. Di dalam gedung ➔ **IP15** 3. Di luar gedung
IP14	Berapa jarak dari puskesmas ke sumber air utama tersebut (satu kali jalan)?	⌊_⌋⌊_⌋ , ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ meter
IP15	Apakah Puskesmas memiliki toilet?	A. Ya, toilet khusus untuk pasien B. Ya, toilet khusus untuk pegawai puskesmas C. Ya, toilet yang bisa digunakan pasien bersama pegawai puskesmas W. TIDAK MEMILIKI TOILET SAMA SEKALI ➔ **IP17**
IP16	Apa jenis jamban di toilet yang dimiliki Puskesmas?	1. Jamban sendiri dengan tangki septik 3. Jamban bersama/umum 2. Jamban sendiri tanpa tangki septik 6. TIDAK ADA JAMBAN
IP17	Bagaimana Sistem Pembuangan Air Limbah (SPAL) di Puskesmas?	1. Dialirkan 2. Ditampung 95. Lainnya, _____
IP18	Bagaimana Sistem Pembuangan Sampah Medis (seperti jarum suntik dan obat) di Puskesmas?	1. Dibakar 4. Ditanam 2. Ditimbun 95. Lainnya, _____ 3. Diangkut
IP19	Apakah Puskesmas memiliki ruang khusus untuk […]?	
	a. Loket/meja pendaftaran	1. Ya 3. Tidak
	b. Ruang tunggu pasien	1. Ya 3. Tidak
	c. Ruang periksa	1. Ya 3. Tidak
	d. Ruang suntik/tindakan	1. Ya 3. Tidak
	e. Ruang konsultasi KB/KIA	1. Ya 3. Tidak
	f. Ruang Pelayanan KB	1. Ya 3. Tidak
	g. Ruang persalinan	1. Ya 3. Tidak
	h. Ruang rawat inap	1. Ya 3. Tidak
	i. Kamar Obat	1. Ya 3. Tidak
	j. Laboratorium	1. Ya 3. Tidak
IP20	Apakah Puskesmas ini melayani rujukan kegawat-daruratan ibu hamil, ibu melahirkan dan bayi baru lahir (merupakan Puskesmas PONED /Pelayanan Obstetrik Neonatal Emergensi Dasar)?	1. Ya 3. Tidak ➔ **IP22**
IP21	Berapa jumlah desa/kelurahan yang mendapat binaan dari puskesmas ini untuk sistem rujukan kegawatan ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, janin dan bayi baru lahir (kurang dari 1 bulan)?	a. ⌊_⌋⌊_⌋ desa/kelurahan dalam wilayah kerja b. ⌊_⌋⌊_⌋ desa/kelurahan di luar wilayah kerja

IP22.	Nama Desa/Kelurahan dalam wilayah kerja		IP23. Jumlah posyandu di desa/kelurahan [...]
a.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
b.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
c.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
d.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
e.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
f.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
g.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
h.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
i.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
j.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
k.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
l.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
m.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
n.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
o.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
p.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
q.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
r.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
s.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋
t.	_____	⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋

RB. RETRIBUSI

RB01	Berapa besarnya target retribusi pelayanan Puskesmas ini untuk Tahun Anggaran 2006?	1. Rp └─┘.└─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	6. TIDAK ADA TARGET ➔ **RB03**
RB02	Apakah target retribusi pada Tahun Anggaran 2006 terpenuhi?	1. Ya	3. Tidak
RB03	Berapa total anggaran Puskesmas untuk Tahun Anggaran 2006?	Rp └─┘.└─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	
RB04	Berapa total alokasi anggaran yang berasal dari biaya kapitasi rawat jalan di Puskesmas Tahun Anggaran 2006?	1. Rp └─┘.└─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	6. TIDAK ADA ALOKASI

TKS. TENAGA PUSKESMAS

Berikut ini kami ingin menanyakan jumlah tenaga yang bekerja di wilayah Puskesmas ini, termasuk tenaga yang bekerja di Pustu/Polindes.

TKSTYPE	**TKS01**	**TKS02**
Jenis Tenaga	Jumlah tenaga […] purna waktu	Jumlah tenaga […] paruh waktu
a. Dokter Umum	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
b. Dokter Gigi	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
c. Perawat/Mantri	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
d. Perawat Gigi	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
e. Bidan	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
f. Bidan Desa	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
g. Ahli Gizi/Pembantu Ahli Gizi	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
h. Apoteker/asisten apoteker	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
i. Tenaga kesehatan lainnya	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
j. Pekarya	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
k. Tenaga administrasi	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
v. Lainnya, _____	└─┴─┘ tenaga	└─┴─┘ tenaga
TKS03 **PEWAWANCARA PERIKSA: JUMLAH TENAGA [a - f] PURNA DAN PARUH WAKTU (TKS01 + TKS02)**		└─┴─┴─┘ tenaga

DAFTAR BERIKUT KHUSUS UNTUK TENAGA DOKTER, BIDAN DAN PERAWAT DI WILAYAH PUSKESMAS INI

TKS04	TKS05	TKS06	TKS07	TKS08	TKS09	TKS10	TKS11
	Nama lengkap	Kode tenaga	Sejak kapan […] mulai bertugas di puskesmas ini?	Apakah status pekerjaan dari […] ?	Dimana […] bekerja ?	Apakah [...] memiliki praktik swasta ?	Berapa jaraknya dari Puskesmas/Pustu/ Polindes?
01	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
02	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
03	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
04	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
05	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
06	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
07	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
08	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
09	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
10	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
11	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
12	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
13	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
14	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
15	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4

Kode TKS06 :
1. Dokter
2. Perawat/mantri
3. Bidan
4. Bidan Desa

Kode TKS08 :
1. PNS
2. PTT
3. Kontrak Pemda
95. Lainnya, sebutkan_____

Kode TKS09:
1. Puskesmas
2. Pustu
3. Polindes/Desa (bidan di desa)

Kode TKS11 :
0. Di Puskesmas//Pustu/polindes atau di halaman Puskesmas/Pustu/Polindes
1. Kurang dari 1 Km
2. 2-5 Km
3. 6-10 Km
4. Lebih dari 10 km

DAFTAR BERIKUT KHUSUS UNTUK TENAGA DOKTER, BIDAN DAN PERAWAT DI WILAYAH PUSKESMAS INI (lanjutan)

TKS04	TKS05	TKS06	TKS07	TKS08	TKS09	TKS10	TKS11
	Nama lengkap	Kode tenaga	Sejak kapan […] mulai bertugas di puskesmas?	Apakah status pekerjaan dari [….] ?	Dimana […] bekerja ?	Apakah [...] memiliki praktik swasta ?	Berapa jaraknya dari Puskesmas/Pustu/ Polindes?
16	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
17	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
18	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
19	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
20	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
21	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
22	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
23	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
24	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
25	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
26	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
27	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
28	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
29	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
30	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4

Kode TKS06 :
1. Dokter
2. Perawat/mantri
3. Bidan
4. Bidan Desa

Kode TKS08 :
1. PNS
2. PTT
3. Kontrak Pemda
95. Lainnya, sebutkan_____

Kode TKS09:
1. Puskesmas
2. Pustu
3. Polindes/Desa (bidan di desa)

Kode TKS11 :
0. Di Puskesmas//Pustu/polindes atau di halaman Puskesmas/Pustu/Polindes
1. Kurang dari 1 Km
2. 2-5 Km
3. 6-10 Km
4. Lebih dari 10 km

TKS04	TKS05	TKS06	TKS07	TKS08	TKS09	TKS10	TKS11
	Nama lengkap	Kode tenaga	Sejak kapan […] mulai bertugas di puskesmas?	Apakah status pekerjaan dari [….] ?	Dimana […] bekerja ?	Apakah [...] memiliki praktik swasta ?	Berapa jaraknya dari Puskesmas/Pustu/ Polindes?
31	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
32	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
33	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
34	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
35	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
36	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
37	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
38	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
39	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
40	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
41	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
42	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
43	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
44	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4
45	_____	1 2 3 4	1. ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 8. TT	1 2 3 95 _____	1 2 3	1. Ya 3. Tidak ↓	0 1 2 3 4

Kode TKS06 :
1. Dokter
2. Perawat/mantri
3. Bidan
4. Bidan Desa

Kode TKS08 :
1. PNS
2. PTT
3. Kontrak Pemda
95. Lainnya, sebutkan_____

Kode TKS09:
1. Puskesmas
2. Pustu
3. Polindes/Desa (bidan di desa)

Kode TKS11 :
0. Di Puskesmas//Pustu/polindes atau di halaman Puskesmas/Pustu/Polindes
1. Kurang dari 1 Km
2. 2-5 Km
3. 6-10 Km
4. Lebih dari 10 km

KG. KEGIATAN KEPALA PUSKESMAS DAN BIDAN KOORDINATOR

Berikut kami akan menanyakan kegiatan I/B pada <u>hari Selasa terakhir</u> untuk melihat berapa banyak waktu yang I/B luangkan un tuk pekerjaan di Puskesmas ini.

KGTYPE	KG01	KG02
Waktu	Kegiatan yang I/B [KEPALA PUSKESMAS] lakukan pada jam [...]	Kegiatan yang Ibu [BIDAN KOORDINATOR] lakukan pada jam [...]
a. 06.00-07.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
b. 07.00-08.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
c. 08.00-09.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
d. 09.00-10.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
e. 10.00-11.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
f. 11.00-12.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
g. 12.00-13.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
h. 13.00-14.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
i. 14.00-15.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
j. 15.00-16.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
k. 16.00-17.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
l. 17.00-18.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
m. 18.00-19.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
n. 19.00-20.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____
o. 20.00-21.00	A B C D E F G H V_____	A B C D E F G H V_____

Kode KG01 dan KG02

A. Tugas kedinasan di luar Puskesmas/Polindes/Pustu (rapat dengan Kepala Dinas Kesehatan, mengikuti pelatihan, dsb.)
B. Pertemuan staf Puskesmas/Pustu/Polindes
C. Melakukan pekerjaan administrasi
D. Memberikan pelayanan di dalam Puskesmas/Pustu/Polindes
E. Memberikan pelayanan di luar Pukesmas/Pustu/Polindes (misalnya memberikan penyuluhan di desa, di posyandu, di sekolah, dsb)
F. Memberikan pelayanan praktik swasta
G. Istirahat/makan
H. Kegiatan pribadi
V. Lainnya, _____

KF. KEGIATAN FASILITAS

Waktu Pelayanan Rawat Jalan Puskesmas

KF1TYPE	KF01	KF02
Hari	Kapan jam buka pelayanan Puskesmas pada hari [...]?	Kapan jam tutup pelayanan Puskesmas pada hari […]?
a. Senin	└─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘
b. Selasa	└─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘
c. Rabu	└─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘
d. Kamis	└─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘
e. Jumat	└─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘
f. Sabtu	└─┴─┘:└─┴─┘	└─┴─┘:└─┴─┘

Pelayanan di Dalam Gedung

KF2TYPE	KF03	KF04	KF05
Jenis Pelayanan	Apakah ada pelayanan [...]?	Berapa biaya pelayanan untuk […]? [termasuk biaya loket kunjungan **baru**]	Satuan Unit
a. Kunjungan baru (karcis)	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	Per kunjungan
b. Kunjungan lama (karcis)	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	Per kunjungan
c. Pemeriksaan ibu hamil oleh bidan	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	per kali periksa
d. Pemeriksaan ibu hamil oleh dokter	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	per kali periksa
e. Jasa persalinan oleh bidan	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	per persalinan
f. Jasa persalinan oleh dokter	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	per persalinan
g. Ruang bersalin	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	per persalinan
h. Vacum ekstraksi/forsep	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	per persalinan
i. Imunisasi BCG	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	Per suntikan
j. Imunisasi DPT	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	Per suntikan
k. Imunisasi Anti polio	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └─┴─┴─┘.└─┴─┴─┘	Per suntikan

KF2TYPE	KF03	KF04	KF05
Jenis Pelayanan	Apakah ada pelayanan [...]?	Berapa biaya pelayanan untuk […]? [termasuk biaya loket kunjungan **baru**]	Satuan Unit
l. Imunisasi Campak	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per suntikan
m. Imunisasi DPT Hep B Combo	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per suntikan
n. Imunisasi Hepatitis B untuk balita	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per suntikan
o. Imunisasi Hepatitis B untuk pasien berumur lebih dari 5 tahun	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per suntikan
p. Imunisasi Tetanus Toxoid [TT] untuk ibu hamil	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per suntikan
q. Pemberian Pil KB	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per strip pil KB
r. Pemasangan IUD	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Satu kali pemasangan
s. Pencabutan IUD	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Satu kali pencabutan
t. Pemasangan Implant	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Satu kali pemasangan
u. Pencabutan Implant	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Satu kali pencabutan
v. KB Suntik	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per suntikan
w. Efek Samping Pemakaian Kontrasepsi/Kontrol IUD	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per pengeluaran
x. Rawat inap	1. Ya 3. Tidak ↓	Rp └┴┴┘.└┴┴┘	Per hari

Rujukan

KF3TYPE	KF06	KF07	KF08	KF09
Fasilitas terdekat	Jika I/B/S harus merujuk pasien, apakah I/B/S merujuk ke […]?	Berapa jarak dari Puskesmas ini ke […]?	Berapa waktu tempuh dengan alat transportasi yang umum digunakan masyarakat ke [...]?	Dalam 1 bulan terakhir, berapa jumlah pasien yang dirujuk ke [...]?
a. Rumah sakit	1. Ya 8. TT ↓ 3. Tidak ↓	└┴┴┘,└┘ Km	1. └┴┴┘ Menit 8. TIDAK TAHU	1. └┴┴┘ Orang 8. TIDAK TAHU
b. Puskesmas lain	1. Ya 8. TT ↓ 3. Tidak ↓	└┴┴┘,└┘ Km	1. └┴┴┘ Menit 8. TIDAK TAHU	1. └┴┴┘ Orang 8. TIDAK TAHU
c. Praktik swasta	1. Ya 8. TT ↓ 3. Tidak ↓	└┴┴┘,└┘ Km	1. └┴┴┘ Menit 8. TIDAK TAHU	1. └┴┴┘ Orang 8. TIDAK TAHU
d. Laboratorium	1. Ya 8. TT ↓ 3. Tidak ↓	└┴┴┘,└┘ Km	1. └┴┴┘ Menit 8. TIDAK TAHU	1. └┴┴┘ Orang 8. TIDAK TAHU

LG. LAPORAN KEGIATAN

PETUNJUK PEWAWANCARA: SALIN DARI LAPORAN BULANAN PUSKESMAS (LB3 DAN LB4 BULAN TERAKHHIR)

LG01	DATA BERIKUT MERUJUK PADA LAPORAN KEGIATAN	Bulan └┴┘ Tahun └┴┴┴┘

Jenis pasien		Jumlah
LG02	Pasien baru	└┴┘.└┴┴┘
LG03	Pasien lama/ulangan	└┴┘.└┴┴┘
LG04	Pasien umum	└┴┘.└┴┴┘
LG05	Pasien pelayanan KB	└┴┘.└┴┴┘
LG06	Pasien pelayanan KIA	└┴┘.└┴┴┘
LG07	Pasien Kartu Sehat/Askeskin	└┴┘.└┴┴┘

LG08	Jumlah Pustu yang memberikan laporan	└┴┘
LG09	Jumlah Polindes yang memberikan laporan	└┴┘

Vaksinasi/Imunisasi

LG1TYPE	LG10
Kegiatan Satu Bulan yang Lalu	Jumlah yang Dilayani
a. Bayi (0-11 bl) yang divaksinasi BCG	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
b. Bayi (0-11 bl) yang divaksinasi Polio	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
c. Bayi (0-11 bln) yang divaksinasi Hepatitis B	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
d. Bayi (0-11 bln) divaksinasi DPT Hb Combo	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
e. Bayi (2-11 bln) yang divaksinasi DPT	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
f. Bayi (9-11 bln) yang divaksinasi Campak	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
g. Ibu hamil yang divaksinasi TT	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
h. Kunjungan baru ibu hamil (K1) murni	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
i. Kunjungan baru ibu hamil (K4)	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
j. Ibu hamil yang mengalami komplikasi / dengan risiko tinggi yang ditangani	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
k. Ibu hamil yang mengalami komplikasi / dengan risiko tinggi yang dirujuk	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
l. Ibu bersalin yang mengalami komplikasi / dengan risiko tinggi yang ditangani	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
m. Ibu bersalin yang mengalami komplikasi / dengan risiko tinggi yang dirujuk	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
n. Persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
o. Kunjungan Neonatal	⌊_⌋.⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Gizi

LG2TYPE	LG11
Kegiatan Satu Bulan yang Lalu	Jumlah yang Dilayani
a. Bayi 0-11 bulan ditimbang	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
b. Anak 12-35 bulan yang ditimbang	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
c. Anak 36-59 bulan yang ditimbang	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
d. Bayi 0-11 bulan yang berada dibawah garis titik-titik dan di atas garis merah	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
e. Anak 12-35 bulan yang berada dibawah garis titik-titik dan di atas garis merah	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
f. Anak 36-59 bulan yang berada dibawah garis titik-titik dan di atas garis merah	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
g. Bayi 0-11 bulan yang berada di Bawah Garis Merah (BGM)	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
h. Anak 12-35 bulan yang berada di Bawah Garis Merah (BGM)	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
i. Anak 36-59 bulan yang berada di Bawah Garis Merah (BGM)	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
j. Bayi 0-11 bulan dengan KMS/Buku KIA	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
k. Anak 12-35 bulan dengan KMS/Buku KIA	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
l. Anak 36-59 bulan dengan KMS/Buku KIA	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
m. Anak 6-11 bulan yang mendapatkan Vitamin A dosis tinggi	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
n. Anak 1-5 tahun yang mendapatkan Vitamin A dosis tinggi	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
o. Ibu nifas yang mendapatkan Vitamin A dosis tinggi	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
p. Ibu hamil yang mendapatkan Tablet Tambahan Darah (Fe3)	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
q. Ibu nifas yang mendapatkan Tablet Tambahan Darah (Fe3)	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

LG12 Anak yang mendapatkan Vitamin A dosis tinggi selama **6 bulan yang lalu**	⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

AM. PERALATAN MEDIS.

AMTYPE	AM01
Jenis alat dan bahan	Berapa jumlah […] yang ada di Puskesmas ini?
a. Hb Meter (HB Sahli Set)	└┴┘
b. Forsep	└┴┘
c. Vaginal Spekulum	└┴┘
d. Tenakulum	└┴┘
e. Sonde Uterus	└┴┘
f. Meja Ginekologis	└┴┘
g. Klem Lurus & Lengkung	└┴┘
h. Tabung Oksigen	└┴┘
i. Inkubator	└┴┘
j. Timbangan kit	└┴┘
k. Termos/Vaccine Carier	└┴┘

OV. PERSEDIAAN OBAT DAN VAKSIN

PETUNJUK PEWAWANCARA : TANYAKAN PADA PETUGAS KAMAR OBAT ATAU PETUGAS YANG BIASA MEMBAGIKAN OBAT

OVTYPE	OV01	OV02	OV03
Nama Obat	SATUAN	Apakah saat ini […] tersedia di puskesmas?	Dalam 2 bulan terakhir, berapa minggu Puskesmas kehabisan […]?
a. Alat Suntik Sekali Pakai 1ml	Set	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
b. Alat Suntik Sekali Pakai 2,5 ml	Set	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
c. Alat Suntik Sekali Pakai 5 ml	Set	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
d. Amoksisilin Kpsul 250 mg	Kapsul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
e. Amoksisilin Kplet 500 mg	Kaplet	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
f. Amoksisilin Sirup Kering 125 mg/5ml	Botol	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
g. Ampisilin Kaplet 500 mg	Kaplet	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
h. Ampisilin Sirup Kering 125 mg/5ml	Botol	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
i. Antalgin (Metampiron) Tablet 500 mg	Tablet	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
j. Antalgin Injeksi 250mg/ml – 2 ml	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
k. Parasetamol Sirup 120mg/5ml – 60 ml	Botol	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
l. Parasetamol Tablet 100 mg	Tablet	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
m. Parasetamol Tablet 500 mg	Tablet	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
n. Vitamin A untuk Balita	Kapsul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
o. BCG	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
p. DPT	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
q. DPT Hepatitis B Combo	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
r. Polio	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
s. Hepatitis B	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
t. Campak	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu
u. Tetanus Toxoid	Ampul	1. Ya 3. Tidak 6. TIDAK BERLAKU ↓	└─┴─┘ Minggu

OV04	Sarana penyimpanan vaksin apa yang tersedia di puskesmas ini ?	A. BOX PENDINGIN KHUSUS VAKSIN/COLD CHAIN B. FREEZER C. KULKAS BIASA W. TIDAK ADA V. LAINNYA, _____
OV05	Untuk penyuntikan vaksin, jarum apa yang dipakai?	1. Disposable (JARUM SEKALI PAKAI) ➔ **KP01** 2. Non disposable (JARUM DAPAT DIPAKAI ULANG) 3. Keduanya
OV06	Bagaimana cara sterilisasi yang dipakai?	A. Dengan sterilisator B. Merebus jarum dengan air mendidih C. Merendam dengan alkohol D. Memanaskan jarum dengan api W. Tidak disterilisasi V. Lainnya ,_____

PETUNJUK PEWAWANCARA: TANYAKAN KEGIATAN POSYANDU SATU BULAN YANG LALU KEPADA BIDAN KOORDINATOR

KP01 DATA BERIKUT MERUJUK PADA KEGIATAN POSYANDU	Bulan ⌊_⌋⌊_⌋ Tahun ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

KP02	KP03	KP04
Nama tenaga kesehatan utama yang mengunjungi posyandu (dokter, bidan/bides, perawat)	Berapa Posyandu yang dikunjungi oleh [...] dalam <u>1 bulan yang lalu</u>?	Di Desa/Kelurahan mana lokasi dari Posyandu-posyandu tersebut?
1. _____ TKS 04: ⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋	1. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 6. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 2. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 7. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 3. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 8. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 4. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 9. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 5. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 10. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
2. _____ TKS 04: ⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋	1. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 6. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 2. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 7. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 3. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 8. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 4. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 9. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 5. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 10. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
3. _____ TKS 04: ⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋	1. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 6. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 2. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 7. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 3. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 8. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 4. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 9. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 5. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 10. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
4. _____ TKS 04: ⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋	1. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 6. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 2. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 7. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 3. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 8. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 4. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 9. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 5. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 10. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
5. _____ TKS 04: ⌊_⌋⌊_⌋	⌊_⌋⌊_⌋	1. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 6. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 2. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 7. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 3. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 8. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 4. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 9. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 5. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 10. _____ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

LANJUTAN

KP02	KP03	KP04
Nama tenaga kesehatan (dokter, bidan/bides, perawat)	Berapa Posyandu yang dikunjungi oleh [...] dalam 1 bulan yang lalu?	Di Desa/Kelurahan mana lokasi dari Posyandu-posyandu tersebut?
6. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
7. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
8. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
9. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
10. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘

LANJUTAN

KP02	KP03	KP04
Nama tenaga kesehatan (dokter, bidan/bides, perawat)	Berapa Posyandu yang dikunjungi oleh [...] dalam 1 bulan yang lalu?	Di Desa/Kelurahan mana lokasi dari Posyandu-posyandu tersebut?
11. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
12. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
13. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
14. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘
15. _____ TKS 04: └┴┘	└┴┘	1. _____ └┴┴┘ 6. _____ └┴┴┘ 2. _____ └┴┴┘ 7. _____ └┴┴┘ 3. _____ └┴┴┘ 8. _____ └┴┴┘ 4. _____ └┴┴┘ 9. _____ └┴┴┘ 5. _____ └┴┴┘ 10. _____ └┴┴┘

OL. OBSERVASI LANGSUNG

PETUNJUK PEWAWANCARA: PERGILAH KE RUANG PERIKSA POLI UMUM DAN AMATI KEADAANNYA.

OL01	APAKAH RUANG PERIKSA TERTUTUP?	1. YA	3. TIDAK
OL02	BAGAIMANA KONDISI LANTAI RUANG PERIKSA?	A. BERSIH B. KOTOR (TERDAPAT DEBU, SISA MAKANAN DAN/ATAU SAMPAH)	C. BAIK D. RUSAK
OL03	BAGAIMANA KONDISI DINDING RUANG PERIKSA?	A. BERSIH B. KOTOR (TERDAPAT DEBU, NODA, KUSAM)	C. BAIK D. RUSAK
OL04	BAGAIMANA KONDISI PLAFON/LANGIT-LANGIT RUANG PERIKSA?	A. BERSIH B. KOTOR (TERDAPAT DEBU, SARANG LABA-LABA, BEKAS AIR)	C. BAIK D. RUSAK
OL05.	BAGAIMANA KEBERSIHAN TIRAI PEMISAH DALAM RUANG PERIKSA?	1. BERSIH 2. KOTOR (TERDAPAT NODA, DSB.)	6. TIDAK ADA TIRAI
OL06	APAKAH RUANG PERIKSA MEMILIKI […]?		
	A. JENDELA	1. YA	3. TIDAK
	B. CAHAYA YANG CUKUP	1. YA	3. TIDAK
	C. VENTILASI	1. YA	3. TIDAK
	D. KIPAS ANGIN	1. YA	3. TIDAK
	E. MEJA PERIKSA	1. YA	3. TIDAK
	F. TEMPAT SAMPAH	1. YA	3. TIDAK
OL07	FASILITAS APA YANG TERSEDIA UNTUK MENCUCI TANGAN DALAM RUANG PERIKSA?	1. WASTAFEL DENGAN AIR BERSIH 2. WADAH AIR BERSIH	6. TIDAK BERLAKU (TIDAK ADA FASILITAS)
0L08	TANYAKAN: PADA SAAT MUSIM HUJAN, APAKAH RUANG PERIKSA […]?		
	A. MENGALAMI KEBOCORAN	1. YA	3. TIDAK
	B. BERLUMPUR	1. YA	3. TIDAK
	C. KEBANJIRAN	1. YA	3. TIDAK
0L09	SELAMA MENGUNJUNGI FASILITAS INI, APAKAH TERLIHAT HEWAN YANG BERKELIARAN DI SEKITAR FASILITAS?	1. YA	3. TIDAK ➔ **Seksi CP**
OL10	HEWAN APA SAJA YANG TERLIHAT BERKELIARAN DI SEKITAR PUSKESMAS ?	A. ANJING B. KUCING C. AYAM	D. KAMBING/DOMBA/BABI E. TIKUS V. LAINNYA,_____

CP. CATATAN PEWAWANCARA

CP01	BAHASA APA YANG DIGUNAKAN PADA KESELURUHAN/SEBAGIAN BESAR WAWANCARA?	1. INDONESIA 5. MADURA 9. GORONTALO 2. BETAWI 6. SASAK 10. BUGIS 3. SUNDA 7. MANDARIN 11. MAKASAR 4. JAWA 8. MANADO 95. LAINNYA, _____
CP02	ADAKAH BAHASA LAIN YANG DIGUNAKAN?	1. ADA, └─┴─┘,_____ (KODE PILIHAN SAMA DENGAN CP01) 3. TIDAK ADA
CP03	UNTUK RESPONDEN BUKAN KEPALA PUSKESMAS, BAGAIMANA TINGKAT PEMAHAMAN RESPONDEN MENGENAI KONDISI/MASALAH DI PUSKESMAS TERSEBUT?	1. PAHAM 3. TIDAK PAHAM 2. KURANG PAHAM 6. TIDAK BERLAKU
CP04	PERTANYAAN MANA YANG MEMBUAT RESPONDEN MERASA SULIT DALAM MENJAWAB? (TULIS NOMOR PERTANYAAN DAN KETERANGAN SINGKAT)	_____ _____ _____
CP05	PERTANYAAN MANA YANG TIDAK ADA DATANYA? (TULIS NOMOR PERTANYAAN DAN KETERANGAN SINGKAT)	_____ _____

SEKSI	NO PERTANYAAN	CATATAN PEWAWANCARA