

Pewawancara : _____ Pemeriksa : _____ Data Operator : _____	RAHASIA	ID Rumah Tangga : _____ Gelombang : _____	
<h2 style="margin: 0;">Survei Sumber Daya dan Infrastruktur Desa</h2> <h3 style="margin: 0;">KUESIONER ANTROPOMETRI</h3>			
Data Kunjungan	Kunjungan 1	Kunjungan 2	Kunjungan 3
COV1. Tanggal	____ / ____ / _____	____ / ____ / _____	____ / ____ / _____
COV2. Waktu Mulai	____ : ____	____ : ____	____ : ____
COV3. Waktu Berakhir	____ : ____	____ : ____	____ : ____
COV4. Hasil	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Kode COV4: 1. Selesai 3. Selesai sebagian, alasan: _____	COV5: Supervisi a. Diobservasi 1. Ya 3. Tidak b. Diperiksa 1. Ya 3. Tidak		COV6. Pemeriksaan Data Operator: 1. Dientri tanpa kesalahan 2. Dientri dengan catatan

L. LOKASI

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

PEWAWANCARA PERIKSA

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

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

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

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

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

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

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

CP. CATATAN PEWAWANCARA

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

PS PEMERIKSAAN SILANG

No.	No. Pertanyaan	Hal	Catatan Pemeriksa	Konfirmasi dari Pewawancara