



## KATA PENGANTAR POSYANDU

Ibu. Perkenalkan nama saya \_\_\_\_\_. Saya adalah asisten peneliti dari Pusat Studi Kependudukan dan Kebijakan Universitas Gadjah Mada. Saat ini kami sedang melakukan pengumpulan data untuk Survei Pendidikan dan Kesehatan tahun 2009. Survei ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang akses masyarakat dan ketersediaan fasilitas pendidikan dan kesehatan di Indonesia.

Terkait dengan penelitian tersebut, kami ingin melakukan pengumpulan data tentang posyandu ini. Posyandu ini terpilih secara random untuk kami wawancarai. Wawancara ini tidak wajib. Walaupun Ibu bersedia memberikan data tentang posyandu ini, Ibu tidak wajib untuk menjawab semua pertanyaan dari kami. Kami menjamin untuk menjaga kerahasiaan data yang Ibu berikan dan hanya menggunakannya untuk tujuan penelitian saja. Bahkan nama posyandu atau nama Ibu TIDAK AKAN kami berikan kepada siapapun.

Sebelumnya kami mohon maaf karena menyita waktu Ibu. Wawancara ini akan memakan waktu kurang lebih satu setengah jam. Dari wawancara ini, setahu kami, baik posyandu maupun Ibu akan menerima resiko atau keuntungan apapun. Data yang Ibu berikan akan sangat berguna untuk informasi tentang pelayanan Kesehatan dan Pendidikan di Indonesia.

Apakah Ibu dapat memahami penjelasan kami? Jika Ya, bolehkah kami memulai wawancara?

Jika nanti Ibu merasa tidak diperlakukan dengan sopan atau adil, atau Ibu memiliki pertanyaan, Ibu dapat menghubungi:

.....  
Pusat Studi Kependudukan dan Kebijakan  
Universitas Gadjah Mada  
Jl.....

### IZIN LISAN SUBJEK PENELITIAN ATAU PERWAKILAN

Saya memahami keterangan yang diberikan dan saya setuju untuk diwawancarai

\_\_\_\_\_ Izin Lisan:      1. Ya      3. Tidak  
(Nama Responden)

### TANDA TANGAN PEWAWANCARA

Saya menyatakan, responden secara suka rela dan sadar memberikan izin termaklum dan memiliki kapasitas hukum untuk memberikan izin kepada saya untuk melanjutkan wawancara

\_\_\_\_\_ Tanggal \_\_\_\_\_  
Tanda Tangan Pewawancara

LK. LOKASI

LK01	PROPINSI	31. DKI JAKARTA 32. JAWA BARAT 35. JAWA TIMUR	53. NUSA TENGGARA TIMUR 71. SULAWESI UTARA 75. GORONTALO	KODE: <input type="text"/>
LK02	KABUPATEN/KOTA	_____		KODE: <input type="text"/>
LK03	KECAMATAN	_____		KODE: <input type="text"/>
LK04	DESA/KELURAHAN	_____		KODE: <input type="text"/>
LK05	DUSUN/LINGKUNGAN/RW/RT	a. DUSUN/LINGKUNGAN/RW : _____ b. RT : _____		KODE: <input type="text"/>
LK09	Alamat (TULIS NAMA JALAN, GANG, NO. RUMAH)	_____		
LK10	Telepon/HP	A. Telepon <input type="text"/> - <input type="text"/> B. Handphone <input type="text"/> - <input type="text"/>	W. TIDAK BERLAKU NAMA _____	
LK11	KOORDINAT LOKASI	a. LINTANG: $\pm$ S/N <input type="text"/> <sup>o</sup> <input type="text"/> , <input type="text"/>	c. ELEVASI: <input type="text"/> . <input type="text"/> METER DPL	
		b. BUJUR: $\pm$ E <input type="text"/> <sup>o</sup> <input type="text"/> , <input type="text"/>	d. AKURASI: <input type="text"/> METER	

**IR. IDENTITAS RESPONDEN**

IR01	Nama responden		
IR02	Usia	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU
IR03	Jenis kelamin	1. Laki-laki	3. Perempuan
IR04	Jabatan/Kedudukan [...] di Posyandu di Desa/Kelurahan ini	1. Ketua Posyandu	3. Kader Posyandu
IR05	Berapa lama I/B/S aktif di posyandu ini?	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU
IR06	Pendidikan tertinggi yang pernah ditamatkan	01. Tidak lulus SD 02. SD/MI 03. SMP/MTs/ sederajat 04. SMA/MA/ sederajat 05. D1/D2/D3	06. D4/S1 07. S2/S3 08. Tidak/belum pernah sekolah 95. Lainnya: _____
IR07	Lama tinggal di Desa/Kelurahan ini	1. <input type="text"/> tahun	8. TIDAK TAHU

**IDP. INFORMASI DASAR POSYANDU**

IDP01	Pada tahun berapa Posyandu ini mulai melaksanakan kegiatan?	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	8. TIDAK TAHU
IDP02	Apakah Posyandu ini buka setiap bulan?	1. Ya	3. Tidak
IDP03	<u>Dalam 1 tahun terakhir</u> berapa kali Posyandu ini melakukan kegiatan pelayanan?	<input type="text"/> kali	
IDP04	Dalam setiap kegiatan Posyandu, rata-rata berapa jumlah tenaga kader yang aktif?	<input type="text"/> kader	
IDP05	Apakah kader posyandu pernah melakukan sweeping untuk memastikan kehadiran ibu dan anak ke posyandu?	1. Ya	3. Tidak → IDP07
IDP06	<u>Di dalam 1 tahun terakhir</u> , berapa kali melakukan sweeping?	<input type="text"/> kali	
IDP07	Apakah posyandu ini menyediakan biaya transport atau honorarium untuk kader posyandu?	1. Ya, <input type="text"/> orang	3. Tidak → IDP09
IDP08	Berapa yang diterima untuk setiap kader?	Rp <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> per <input type="text"/> bulan	
IDP09	Apa level wilayah kerja posyandu ini?	1. Seluruh desa/Kelurahan 2. Dusun 3. RW	4. RT 95. Lainnya, _____ 98. TIDAK TAHU
IDP10	Ada berapa jumlah KK di wilayah posyandu ini?	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KK	

IDP11	Dimana tempat kegiatan posyandu ini ?	1. Balai desa 2. Polindes 3. Rumah aparat desa 4. Rumah kader	5. Gedung Posyandu 6. Di luar (di bawah pohon) 98. TIDAK TAHU 95. Lainnya, _____
IDP12	Dalam <u>12 bulan terakhir</u> , berapa kali Posyandu ini mendapat kunjungan tenaga dari Puskesmas atau bidan desa?	1. <input type="checkbox"/> Kali	6. TIDAK PERNAH → <b>JP01</b> 8. TIDAK TAHU → <b>JP01</b>
IDP13	Siapa yang datang ke kegiatan Posyandu dalam <u>12 bulan terakhir</u> ?		
	a. Perawat	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU
	b. Bidan desa (di desa ini)	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU
	c. Bidan desa (di desa lain)	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU
	d. Bidan Puskesmas	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU
	e. Juru imunisasi	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU
	f. Dokter	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU
	v. Lainnya, _____	1. Ya                      3.Tidak	6. TIDAK BERLAKU

**JP. JENIS PELAYANAN**

Berikut ini kami ingin menanyakan tentang pelayanan yang tersedia di Posyandu ini.

JP01 Berapa iuran/sumbangan untuk sekali kunjungan ke Posyandu?	1. Rp <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	8. TIDAK TAHU
---	---	---------------

JPTYPE	JP02	JP02b	JP02a	JP03	JP04
JENIS PELAYANAN	Apakah di Posyandu ini memberikan pelayanan [...]?	Dalam 1 tahun terakhir, berapa kali posyandu ini memberikan pelayanan [...]?	Kapan Posyandu ini terakhir kali memberikan pelayanan [...]	Berapa jumlah ibu/anak ke Posyandu pada pelayanan [...] terakhir?	Biaya pelayanan untuk [...]?
a. Penimbangan bayi/anak	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
b. Pemberian Makanan Tambahan	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
c. Pelayanan imunisasi	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
d. Periksa kehamilan	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
e. Pemberian pil zat besi	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
f. Pemberian pil Vitamin A	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
g. Pil KB	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar
h. Suntikan KB (3 bulan)	1. Ya    3. Tidak ↓	<input type="text"/> Kali	<input type="text"/> / <input type="text"/> Bln/Tahun	1. <input type="text"/> . <input type="text"/> 8. TIDAK TAHU	1. Rp. <input type="text"/> . <input type="text"/> 3. Tidak Membayar

**TK. TENAGA KADER**

Selanjutnya kami ingin bertanya tentang semua tenaga/kader di Posyandu yang ada saat ini.

TK00X PEWAWANCARA PERIKSA FORM PF: STATUS POSYANDU	1. POSYANDU PANEL 2008 → SISIPKAN PREPRINTED SEKSI TK 3. POSYANDU BARU
--	---

TK01	TK02	TK03	TK04	TK05	TK06	TK07		
Nama (MULAI DARI KETUA KADER)	Jenis kelamin  1.Laki-laki 3.Perempu- an	Apakah pendidikan tertinggi yang [...] selesaikan? 01. Tdk lulus SD 02. SD/MI 03. SMP/MTS/ sederajat 04. SMA/MA/ sederajat 05. DI/D2/D3 06. D4/S1 07. S2/S3 08. Tdk/blm pernah sekolah 98. TIDAK TAHU	Sejak kapan [...] memberikan pelayanan di Posyandu ini?  _____/_____ BULAN/TAHUN	Apakah [...] hadir dalam kegiatan posyandu yang terakhir?  1. Ya 3. Tidak	Apakah [...] pernah mengikuti pelatihan?  1. Ya 3. Tidak	Pelatihan Kader Posyandu		
						a. Kapan pelatihan yang terakhir	b. Berapa lama?	c. Materi pelatihan apa saja yang diterima dari pelatihan tersebut?  A. Pelayanan Tumbuh Kembang Anak (TKA) B. Penanganan Lansia C. Pelayanan KB V. Lainnya_____
1. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 07 08 98	_____/_____ BULAN/TAHUN	1 3	1 3 ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	_____ hari	A B C V_____
2. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 07 08 98	_____/_____ BULAN/TAHUN	1 3	1 3 ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	_____ hari	A B C V_____
3. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 07 08 98	_____/_____ BULAN/TAHUN	1 3	1 3 ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	_____ hari	A B C V_____
4. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 07 08 98	_____/_____ BULAN/TAHUN	1 3	1 3 ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	_____ hari	A B C V_____
5. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 07 08 98	_____/_____ BULAN/TAHUN	1 3	1 3 ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	_____ hari	A B C V_____
6. _____	1 3	01 02 03 04 05 06 07 08 98	_____/_____ BULAN/TAHUN	1 3	1 3 ↓	1. Tahun _____ 8. TIDAK TAHU	_____ hari	A B C V_____

**AMP. PERALATAN KESEHATAN POSYANDU**

Sekarang kami ingin menanyakan tentang peralatan kesehatan yang digunakan Posyandu ini.

AMPTYPE	AMP01	AMP02	AMP03	AMP04
<b>JENIS ALAT</b>	Apakah Posyandu ini menggunakan [...]?	Berapa jumlah [...] tersedia yang untuk pelayanan di Posyandu ini?	Kapan terakhir kali posyandu membeli/ mendapat peralatan [...]? (TULISKAN KODE "TB" JIKA POSYANDU TIDAK MEMPUNYAI [...])	Dari manakah sumber dana pembelian/ pemberian [...]: A. Sumbangan bulanan rutin penduduk desa B. Anggaran desa/kelurahan C. Sumbangan dari Puskesmas D. Sumbangan dari Dana Kesehatan Masyarakat E. Sumbangan dari Program PNPM-PPK/PNPM Generasi/PNPM P2KP V. Lainnya, _____ Y. TIDAK TAHU W. TIDAK BERLAKU
a. Timbangan bayi	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
b. Timbangan biasa	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
c. Pengukur tinggi badan	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
d. Tensimeter	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
e. Alat permainan anak	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
f. Buku Pedoman tentang Bina Keluarga Balita	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
g. Alat masak	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
h1. Perlengkapan mebel Posyandu (MEJA)	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ meja	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
h2. Perlengkapan mebel Posyandu (KURSI)	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kursi	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
i. Seragam kader posyandu	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ orang	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
j. Mikropon dan sistem perangkat suara	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
v1. Lainnya _____	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W
V2. Lainnya _____	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□	Tahun □□□□□	A B C D E V _____ Y W

## PG Program Pengembangan Masyarakat

Berikut ini kami ingin menanyakan tentang pertemuan masyarakat yang membicarakan pelayanan kesehatan di desa/kecamatan ini selama bulan Agustus 2008 – April 2009

PG2TYPE. Jenis Pertemuan	PG08. Apakah ada kader posy yang menghadiri rapat / pertemuan / musyawarah di [...] yang membicarakan pelayanan kesehatan di desa/kec ini selama bulan Agustus 2008 – April 2009?	PG09. Apakah ibu hadir dalam rapat/ pertemuan/ musyawarah di [...] tersebut?	PG10. Berapa kali ibu hadir di rapat / pertemuan / musyawarah tersebut?	PG11. Berapa kali dari pertemuan yang Ibu hadir tersebut, dikunjungi oleh pihak penyedia pelayanan kesehatan (Pusk/ Dokter/ Bidan Praktik Swasta) atau Dinas Kesehatan?	PG12. Apakah Ibu ikut bicara pada waktu rapat / pertemuan tersebut?	PG13. Apakah rapat/pertemuan/musyawarah tersebut mendiskusikan tentang:		
						a. Kualitas kesehatan di desa/ kec. ini?	b. Akses ke pemberi pelayanan kesehatan?	c. Masalah keuangan utk mendapatkan pelayanan kesehatan?
a. Di posyandu	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3
b. RT/RW /Dusun selain posyandu	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3
c. Di polindes	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3
d. Desa selain polindes	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3
e. Di puskesmas	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3
f. Di Kecamatan selain puskesmas	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3
v. Lainnya, _____	1. Ya 3. Tidak ↓	1. Ya 3. Tidak ↓	□□□□ kali	□□□□ kali	1 3	1 3	1 3	1 3

## PM. Hubungan Kekeabatan

Berikut kami ingin menanyakan orang-orang yang I/B/S [ketua kader posyandu atau responden utama] kenal dekat

PMTYPE Jabatan	PM01 Apakah I/B/S kenal dekat dengan [...]?	PM02 Apakah hubungan I/B/S dengan [...]?
a. Kepala Desa/Lurah atau suami/isterinya	1. Ya 3. Tidak ↓ 6. TIDAK BERLAKU ↓	A. ART B. Keluarga inti (adik, kakak, bapak/ibu, anak) C. Keluarga besar (sepupu, keponakan, paman, dsb.) D. Relasi kerja/usaha E. Tetangga F. Teman V. Lainnya, __ A B C D E F V_____
b. Sekretaris Desa/Kelurahan atau suami/isterinya	1. Ya 3. Tidak ↓ 6. TIDAK BERLAKU ↓	A B C D E F V_____
c. Ketua/anggota BPD/Dewan Kelurahan/LPM	1. Ya 3. Tidak ↓ 6. TIDAK BERLAKU ↓	A B C D E F V_____
d. Kepala Dusun/RW atau suami/isterinya	1. Ya 3. Tidak ↓ 6. TIDAK BERLAKU ↓	A B C D E F V_____
e. Ketua RT atau suami/istrinya	1. Ya 3. Tidak ↓ 6. TIDAK BERLAKU ↓	A B C D E F V_____

