

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1. Kuisisioner*

KP                      RT/RW                      No. Urut Responden  
 Identitas Responden:                                               



### Survei Gizi dan Kesehatan pada Balita, Ibu Hamil dan Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Pasir Penyu

Provinsi Riau, 2019

**POLTEKKES KEMENKES RIAU**

Jl. Melur No. 103 Sukajadi, Pekanbaru

Phone : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656



### KUESIONER BALITA

**Catt:** "(Salam)... Saya (nama)mahasiswa/i dari Poltekkes Kemenkes Riau. Kami sedang berada di sini dalam rangka survei mengenai gizi dan kesehatan balita, ibu hamil dan lansia di wilayah kerja Puskesmas ....., sebagai bagian dari praktek belajar lapangan untuk perkuliahan kami. Kebetulan balita ibu terpilih secara acak untuk berpartisipasi dalam survei kami, dan wawancara ini adalah bagian dari survei kami ini. Jawaban ibu akan kami rahasiakan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan survei.

***Informed Consent:***

Sebelum wawancara saya mulai, sebelumnya saya mohon persetujuan ibu, dengan menandatangani form ini. Dalam wawancara ini, saya akan menanyakan beberapa pertanyaan yang berhubungan dengan kesehatan dan gizi balita. Saya juga mohon izin pada ibu untuk melakukan pengukuran berat badan dan tinggi badan pada balita ibu.

Partisipasi ibu dan balita ibu dalam survei ini adalah sukarela, dan kerahasiaan informasi yang ibu sampaikan kepada kami dijamin oleh Poltekkes Kemenkes Riau. Dengan menandatangani form ini, ibu setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Jika ibu mempunyai pertanyaan, saya persilahkan.

(Tanda tangan) \_\_\_\_\_ (nama) \_\_\_\_\_ (tanggal) \_\_\_\_\_

**Partisipasi anda sangat kami hargai**

\* Mohon pastikan bahwa semua data kuesioner di bawah telah lengkap sebelum menandatangani

Tanggal wawancara: ...../...../.....(hari/bln/th)		Waktu wawancara: mulai jam.....hingga jam.....	
<b>Pewawancara</b>			<b>Kode</b>
Kelompok	:		[   ]
Nama	:		

Identitas Responden		Kode
A. Wilayah Kerja Kecamatan Pasir Penyu		[ ]
B. Alamat Responden :		
C. RT/RW		[ ] [ ]
D. Nomor urut responden		[ ] [ ] [ ]
Nama ibu/pengasuh: ..... Umur ..... tahun Jenis kelamin: 1) Laki-laki 2) Perempuan [ ] Hubungan dengan balita (subyek) 1. Ibu 2. Lainnya (Sebutkan) ..... [ ]	Nama balita: ..... Umur ..... bulan Jenis kelamin: 1) Laki-laki 2) Perempuan [ ]	

A. DATA DEMOGRAFI		KODE																																																																																																		
1	Isilah tabel berikut dengan data anggota keluarga (sesuai Kartu Keluarga)																																																																																																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No<sup>(a)</sup></th> <th>Nama anggota keluarga</th> <th>JK 1. L 2. P</th> <th>Tgl lahir (hari/bln/th)</th> <th>Pendidikan<sup>(b)</sup></th> <th>Pekerjaan<sup>(c)</sup></th> <th>Berkontribusi terhadap pendapatan rumah tangga? (1.Ya/ 0.Tidak)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Note:  <sup>(a)</sup>Anggota Keluarga (1) Balita (2) Ibu (3) Ayah (4) Pengasuh balita (5) Saudara1 (6) Saudara2 (7) Saudara3 (8) Saudara4 (9) Saudara5 (10) Lainnya .....  <sup>(b)</sup> Pendidikan: (1) Tidak Pernah sekolah (2) SD (tidak tamat) (3) SD (lulus) (4) SMP (lulus) (5) SMA (lulus) (6) D3/D4 (lulus) (7) S1 (lulus) (8) S2 (lulus) (9) S3 (lulus)  <sup>(c)</sup> Pekerjaan: (1) Petani (pemilik lahan) (2) Petani (buruh/ bukan pemilik lahan) (3) Peternak (4) Pedagang (5) Pegawai negeri (6) Pegawai swasta (7) Wiraswasta (8) Sopir/ tukang ojek (9) Buruh bangunan/toko (10) Ibu rumah tangga (11) Pelajar (12) Mahasiswa (13) Pensiunan (14) Tidak bekerja (77) Lainnya (sebutkan).....</p>	No <sup>(a)</sup>	Nama anggota keluarga	JK 1. L 2. P	Tgl lahir (hari/bln/th)	Pendidikan <sup>(b)</sup>	Pekerjaan <sup>(c)</sup>	Berkontribusi terhadap pendapatan rumah tangga? (1.Ya/ 0.Tidak)	1							2							3							4							5							6							7							8							9							10							11							12							13							
No <sup>(a)</sup>	Nama anggota keluarga	JK 1. L 2. P	Tgl lahir (hari/bln/th)	Pendidikan <sup>(b)</sup>	Pekerjaan <sup>(c)</sup>	Berkontribusi terhadap pendapatan rumah tangga? (1.Ya/ 0.Tidak)																																																																																														
1																																																																																																				
2																																																																																																				
3																																																																																																				
4																																																																																																				
5																																																																																																				
6																																																																																																				
7																																																																																																				
8																																																																																																				
9																																																																																																				
10																																																																																																				
11																																																																																																				
12																																																																																																				
13																																																																																																				
	<b>Cat: Untuk pertanyaan no A2-A4, tidak perlu ditanyakan ke responden. Jawaban diambil dari tabel data demografi</b>																																																																																																			
2	Jumlah anggota keluarga .....	[ ]																																																																																																		
3	Jumlah anak balita di dalam rumah tangga.....	[ ]																																																																																																		
4	Apa agama ibu balita ini?	1. Islam 2. Katolik 3. Protestan 4. Hindu 5. Budha 77. Lainnya.....																																																																																																		
5	Apa agama ayah balita ini?	[ ]																																																																																																		
7	Berasal dari suku bangsa apa ibu balita ini?	1. Melayu 2. Minang 3. Jawa 4. Batak 5. Nias 77. Lainnya.....																																																																																																		
8	Berasal dari suku bangsa apa ayah balita ini?	[ ]																																																																																																		

B. STATUS SOSIAL EKONOMI		KODE
	<i>Catt: Untuk pertanyaan no B1-B5, tidak perlu ditanyakan ke responden. Jawaban diambil dari tabel data demografi</i>	
1	Pendidikan ayah .....	[ ]
2	Pendidikan ibu .....	[ ]
3	Pekerjaan ayah .....	[ ]
4	Pekerjaan ibu .....	[ ]
5	Jumlah anggota rumah tangga yang berkontribusi terhadap pendapatan rumah tangga .....	[ ]

B. STATUS SOSIAL EKONOMI (lanjutan.)																																																																																																	
10	<p>Berapa total pengeluaran rumah tangga ibu balita? (Catt: Untuk mingguan dan bulanan, mintalah responden untuk mengingat-ingat pengeluaran bulan lalu)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">10a. Mingguan</th> <th style="width: 10%;">Jumlah</th> <th style="width: 10%;">Harga</th> <th style="width: 50%;">10b. Bulanan</th> <th style="width: 10%;">Jumlah</th> <th style="width: 10%;">Harga</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Beras</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>1. Listrik</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>2. Makanan pokok selain beras</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>2. Rekening telepon/ pulsa</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>3. Lauk hewani (Daging,telur, ikan)</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>3. Kegiatan sosial</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>4. Lauk nabati (tempe, tahu, dsb.)</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>4. Pendidikan Biaya sekolah Buku Uang saku</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>5. Makanan ringan/ selingan</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>5. Biaya kesehatan</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>6. Pangan lain: Sayuran Buah Minyak goreng Bumbu Teh, kopi, gula dsb. ....</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>6. Tabungan</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>7. Air minum/ air bersih</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>7. Lainnya .....</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>8. Bahan bakar masak (myk tanah, kayu bakar,LPG, arang, briket)</td> <td></td> <td>Rp</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Rokok, alkohol, sirih</td> <td></td> <td>Rp</td> <td><b>10c. Tahunan</b></td> <td></td> <td><b>Jumlah</b></td> </tr> <tr> <td>10. Transportasi</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>1. Pajak PBB  Kendaraan bermotor</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>11. BBM (bensin)</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>2. Pakaian</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td>12. Lainnya .....</td> <td></td> <td>Rp</td> <td>3. Sewa rumah</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4. Biaya produksi pertanian Sewa lahan Bibit Pupuk Perlengkapan lainnya, dsb</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5. Pengeluaran hari raya</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6. Lainnya</td> <td></td> <td>Rp</td> </tr> </tbody> </table>	10a. Mingguan	Jumlah	Harga	10b. Bulanan	Jumlah	Harga	1. Beras		Rp	1. Listrik		Rp	2. Makanan pokok selain beras		Rp	2. Rekening telepon/ pulsa		Rp	3. Lauk hewani (Daging,telur, ikan)		Rp	3. Kegiatan sosial		Rp	4. Lauk nabati (tempe, tahu, dsb.)		Rp	4. Pendidikan Biaya sekolah Buku Uang saku		Rp	5. Makanan ringan/ selingan		Rp	5. Biaya kesehatan		Rp	6. Pangan lain: Sayuran Buah Minyak goreng Bumbu Teh, kopi, gula dsb. ....		Rp	6. Tabungan		Rp	7. Air minum/ air bersih		Rp	7. Lainnya .....		Rp	8. Bahan bakar masak (myk tanah, kayu bakar,LPG, arang, briket)		Rp				9. Rokok, alkohol, sirih		Rp	<b>10c. Tahunan</b>		<b>Jumlah</b>	10. Transportasi		Rp	1. Pajak PBB  Kendaraan bermotor		Rp	11. BBM (bensin)		Rp	2. Pakaian		Rp	12. Lainnya .....		Rp	3. Sewa rumah		Rp				4. Biaya produksi pertanian Sewa lahan Bibit Pupuk Perlengkapan lainnya, dsb		Rp				5. Pengeluaran hari raya		Rp				6. Lainnya		Rp
10a. Mingguan	Jumlah	Harga	10b. Bulanan	Jumlah	Harga																																																																																												
1. Beras		Rp	1. Listrik		Rp																																																																																												
2. Makanan pokok selain beras		Rp	2. Rekening telepon/ pulsa		Rp																																																																																												
3. Lauk hewani (Daging,telur, ikan)		Rp	3. Kegiatan sosial		Rp																																																																																												
4. Lauk nabati (tempe, tahu, dsb.)		Rp	4. Pendidikan Biaya sekolah Buku Uang saku		Rp																																																																																												
5. Makanan ringan/ selingan		Rp	5. Biaya kesehatan		Rp																																																																																												
6. Pangan lain: Sayuran Buah Minyak goreng Bumbu Teh, kopi, gula dsb. ....		Rp	6. Tabungan		Rp																																																																																												
7. Air minum/ air bersih		Rp	7. Lainnya .....		Rp																																																																																												
8. Bahan bakar masak (myk tanah, kayu bakar,LPG, arang, briket)		Rp																																																																																															
9. Rokok, alkohol, sirih		Rp	<b>10c. Tahunan</b>		<b>Jumlah</b>																																																																																												
10. Transportasi		Rp	1. Pajak PBB  Kendaraan bermotor		Rp																																																																																												
11. BBM (bensin)		Rp	2. Pakaian		Rp																																																																																												
12. Lainnya .....		Rp	3. Sewa rumah		Rp																																																																																												
			4. Biaya produksi pertanian Sewa lahan Bibit Pupuk Perlengkapan lainnya, dsb		Rp																																																																																												
			5. Pengeluaran hari raya		Rp																																																																																												
			6. Lainnya		Rp																																																																																												
12	<p>Kepemilikan lahan</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;">a. Sawah</td> <td style="width: 10%;">1. Ya</td> <td style="width: 10%;">0. Tidak</td> <td style="width: 50%;">[ ]</td> </tr> <tr> <td>b. Kebun</td> <td>1. Ya</td> <td>0. Tidak</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>c. Tanah</td> <td>1. Ya</td> <td>0. Tidak</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>d. Lainnya .....</td> <td>1. Ya</td> <td>0. Tidak</td> <td>[ ]</td> </tr> </tbody> </table>	a. Sawah	1. Ya	0. Tidak	[ ]	b. Kebun	1. Ya	0. Tidak	[ ]	c. Tanah	1. Ya	0. Tidak	[ ]	d. Lainnya .....	1. Ya	0. Tidak	[ ]																																																																																
a. Sawah	1. Ya	0. Tidak	[ ]																																																																																														
b. Kebun	1. Ya	0. Tidak	[ ]																																																																																														
c. Tanah	1. Ya	0. Tidak	[ ]																																																																																														
d. Lainnya .....	1. Ya	0. Tidak	[ ]																																																																																														

13	Apakah ibu punya hewan ternak yang bisa menghasilkan uang?	1. Ya, sebutkan ..... 0. Tidak	[ ]																								
14	Apakah ibu punya tanaman atau perkebunan yang bisa menghasilkan uang?	1. Ya 0. Tidak	[ ]																								
15	Jika ya, jenis tanaman apa?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Pertanian/ perkebunan</th> <th>1.Ya / 0.Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Kelapa sawit</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Karet</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Kelapa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Kopi</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Lainnya.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Lainnya.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Lainnya.....</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Pertanian/ perkebunan	1.Ya / 0.Tidak	1	Kelapa sawit		2	Karet		3	Kelapa		4	Kopi		5	Lainnya.....		6	Lainnya.....		7	Lainnya.....	
	Pertanian/ perkebunan	1.Ya / 0.Tidak																									
1	Kelapa sawit																										
2	Karet																										
3	Kelapa																										
4	Kopi																										
5	Lainnya.....																										
6	Lainnya.....																										
7	Lainnya.....																										

D2a. PRAKTIK PEMBERIAN PASI			KODE
1	Makanan/minuman apa yang diberikan pada bayi sebagai pengganti ASI?	1. Susu formula 2. Susu segar 3. Cairan lain ..... 4. Makanan lain .....	[ ]
2	Mengapa bayi/balita ini tidak disusui?	1. Ibu sakit/punya penyakit 2. Bayi/balita sakit 3. ASI tidak keluar 4. Dilarang suami/keluarga 5. Khawatir btk payudara berubah	6. Sibuk/bekerja di luar rumah 77. Lainnya..... [ ]

D2b. PEMBERIAN MAKAN SESUAI RESPON			KODE
3	Apa yang ibu lakukan bila balita tidak mau makan? <i>(Pilihan jangan dibacakan, jawaban bisa lebih dari satu)</i>	1. Disuapi sambil bermain 2. Disuapi sambil digendong 3. Dibuatkan makanan kesukaan 4. Dibujuk agar mau makan 5. Didiamkan saja/tidak melakukan apa-apa 77. Lainnya, sebutkan .....	1) Ya 0) Tidak [ ] 1) Ya 0) Tidak [ ] 1) Ya 0) Tidak [ ] 1) Ya 0) Tidak [ ] 1) Ya 0) Tidak [ ] 1) Ya 0) Tidak [ ]

D2c. POLA ASUH PEMBERIAN MAKAN			KODE
4	Siapa yang menentukan menu harian balita ibu?	1. Ibu 2. Pengasuh 3. Ayah 4. Orang tua/mertua	5. Pembantu 77. Lainnya, sebutkan..... ..... [ ]

5	Bagaimana ibu mendapatkan menu harian balita tersebut?	1. Masak sendiri di rumah 2. Beli jadi di warung 3. Makanan instan	77. Lainnya, sebutkan .....	[ ]
6	Apa pertimbangan utama dalam memilih menu untuk balita ibu?	1. Gizi 2. Keuangan 3. Kemudahan diperoleh 4. Selera/kesukaan balita	77. Lainnya, sebutkan .....	[ ]

D2d. PANTANGAN MAKAN/ALERGI				KODE
1	Apakah balita ibu ada makanan yang tidak diperbolehkan (dipantangkan/alergi) untuk dikonsumsi?	1. Ya 0. Tidak		[ ]
2	Jika ya, apakah jenis makanan tersebut? <i>(Pilihan jangan dibacakan, jawaban bisa lebih dari satu)</i>	Ikan Laut	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Cumi	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Udang	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Ikan lele	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Daging (sapi, kambing .....	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Telur	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Buah tertentu (.....)	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Sayur tertentu (.....)	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Susu	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
		Lainnya, sebutkan .....	1) Ya 0) Tidak Alasan : .....	[ ]
2	Siapa yang menyarankan pantangan/alergi?	1. Ayah 2. Ibu 3. Nenek 4. Dokter	1. Dukun 2. Kepercayaan/adat 77. Lainnya, sebutkan .....	[ ]
3	Apakah ada sanksi/reaksi bila melanggar?	1. Ya, berupa .....	0. Tidak	[ ]

D3. PRAKTIK KEBERSIHAN DIRI				KODE
1	Kapan biasanya ibu mencuci tangan dengan menggunakan sabun? <i>(Pilihan jangan dibacakan, jawaban bisa lebih dari satu)</i>	1. Saat tangan kotor 2. Sebelum menyiapkan makanan 3. Sebelum menyuapi anak 4. Setelah BAB 5. Setelah menceboki 77.Lainnya .....	1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak 1) Ya 0) Tidak	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
2	Berapa kali anak ibu mandi dalam sehari?	1. 1 kali 2. 2-3 kali 77.Lainnya, .....		[ ]
3	Berapa kali anak ibu menggosok gigi dalam sehari?	1. 1 kali 2. 2-3 kali 77.Lainnya, .....		[ ]

D4. PERAWATAN KETIKA BAYI/BALITA SAKIT				KODE
1	Ketika bayi/balita sakit, bagaimana cara ibu memberi minum/makan? <i>(Pilihan jangan dibacakan, jawaban bisa lebih dari satu)</i>	1. ASI 2. Makanan 3. Cairan/minuman	0) Kurang 1) Tetap 2) Lebih 0) Kurang 1) Tetap 2) Lebih 0) Kurang 1) Tetap 2) Lebih	[ ] [ ] [ ]
2	Terakhir kali bayi/balita mencret-mencret, apa yang pertama kali ibu berikan?	1. Oralit/LGG 2. Cairan rumah tangga 3. Obat mencret 4. Pucuk daun jambu 77. Lainnya .....		[ ]
3	Bagaimana ibu tahu bahwa bayi/balita sedang sakit?	1. Rewel 2. Lesu/diam saja 3. Tidak mau makan 4. Badan panas (demam)	5. Pilek/beringus 77. Lainnya .....	[ ]

D5. PERILAKU Mencari LAYANAN KESEHATAN				KODE
1	Kemana ibu bawa bayi/balita ketika sakit untuk mendapat pertolongan pertama?	1. Puskesmas 2. Poskesdes/Pustu 3. Rumah sakit 4. Praktik dokter 5. Bidan swasta	6. Mantri 7. Dukun 8. Tidak kemana-mana 77. Lainnya.....	[ ]
2	Apa alasan <b>utama</b> ibu memilih tempat tersebut?(pilih 1)	1. Hanya itu satu-satunya 2. Jaraknya dekat 3. Biayanya murah 4. Kebiasaan dari keluarga 5. Pelayanannya bagus 6. Direkomendasikan oleh banyak orang 77. Lainnya, sebutkan.....		[ ]

E. MORBIDITAS			KODE	
1.	Apakah balita anda menderita penyakit ini hari ini?	Diare (BAB >3 kali/hari dengan konsistensi yang lebih encer)	0. Tidak 1. Ya	[ ]
		ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Atas) (batuk, pilek, demam)	0. Tidak 1. Ya	[ ]
3.	Apakah balita anda menderita penyakit ini dalam 1bulan terakhir?	Diare (BAB >3 kali/hari dengan konsistensi yang lebih encer)	0. Tidak 1. Ya	[ ]
		ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Atas) (batuk, pilek, demam)	0. Tidak 1. Ya	[ ]

F. PEMANFAATAN POSYANDU			KODE	
1	Berapa kali anak ibu hadir di posyandu 6 bulan terakhir?	1. > 4 kali 2. < 4 kali 3. tidak pernah hadir di posyandu	[ ]	
2	Jika <4 kali, apakah alasan utamanya? (pilih 1)	1. Ibu/pengasuh sibuk bekerja 2. Anak saya sedang sakit 3. Posyandu terlalu jauh 4. Tidak ada keuntungan untuk anak 5. Anak tidak bermasalah dalam pertumbuhannya 6. Anak berumur 4 bulan 7. Lain-lain, sebutkan:.....	[ ]	
3	Apakah anda (ibu/pengasuh anak) menerima pendidikan kesehatan yang berhubungan dengan pengetahuan tentang kesehatan dan nutrisi di posyandu 6 bulan terakhir?	0.Tidak 1.Ya	[ ]	
4	Apa saja jenis pelayanan yang anak ibu dapatkan di posyandu 6 bulan terakhir? (pilihan harus disebutkan oleh enumerator)	a. Penimbangan	1) Ya 0) Tidak	[ ]
		b. Imunisasi	1) Ya 0) Tidak	[ ]
		c. Distribusi kapsul vitamin A	1) Ya 0) Tidak	[ ]
		d. Pemberian Makanan Tambahan	1) Ya 0) Tidak	[ ]
		e. Pengobatan ringan	1) Ya 0) Tidak	[ ]
		f. Lain-lain, sebutkan (.....)	1) Ya 0) Tidak	[ ]
5	Apakah KMS/buku KIA anak ini ada pada anda? (minta untuk menunjukkan KMS nya)	1. Ya (ibu bisa menunjukkan KMS/buku KIA-nya) 2. Tidak/tidak dapat menunjukkan KMS-nya	[ ]	
6	Jika tidak, ada pada siapakah KMS/buku KIA anak ini?	1. Disimpan oleh kader 2. Hilang 3. Disimpan oleh anggota keluarga yang lain 7. Lainnya, sebutkan:.....	[ ]	
7	Apakah anak ibu menerima kapsul vitamin A pada Agustus 2019 lalu?	1. Ya 2. Tidak	[ ]	

8	Apakah anak ini memperoleh imunisasi yang lengkap sampai dengan umurnya saat ini?	1. lengkap 2. tidak lengkap <b>Enumerator harus menentukan apakah anak sudah menerima imunisasi lengkap sampai pada umurnya atau tidak berdasar pada daftar imunisasi (lihat pada tabel imunisasi wajib), jika berdasar pada pengamatan pada KMS</b>	[ ]
9	<b>(Tidak ditanyakan langsung pada ibu)</b> Apakah dasar penentuan kelengkapan imunisasi anak?	(1) berdasar pada pengamatan pada KMS (2) berdasar pada ingatan responden	[ ]

G. KETAHANAN PANGAN RUMAH TANGGA			KODE
<b>Household Food Insecurity Access Scale</b>			
<b>DIBACAKAN KEPADA RESPONDEN:</b> “Untuk setiap pertanyaan di bawah ini, pertimbangkan bahwa hal tersebut di bawah ini terjadi sebulan (4 minggu) yang lalu, gunakan bahasa daerah setempat. Apabila jawabannya ya, sebutkan seberapa sering hal tersebut terjadi.”			
<i>Instruksi untuk interviewer: Kesepakatan jumlah kejadian adalah sebagai berikut:</i> a) Angka bulat atau jumlah kejadian tersebut terjadi pada 4 minggu yang lalu b) Indikasi bahwa hal tersebut terjadi <b>jarang</b> (1 atau 2 kali), <b>kadang-kadang</b> (3-10 kali), atau <b>sering</b> (lebih dari 10 kali) pada 4 minggu yang lalu.			
1.	Pada 4 minggu terakhir, apakah ibu merasa khawatir bahwa keluarga ibu tidak memiliki cukup makanan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden “seberapa sering hal ini terjadi?”</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)	[ ]
2.	Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga ibu tidak bisa makan makanan yang diinginkan karena kekurangan uang atau krisis makanan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden “seberapa sering hal ini terjadi?”</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)	[ ]
3.	Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga harus makan jenis makanan yang terbatas karena kekurangan uang atau krisis makanan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden “seberapa sering hal ini terjadi?”</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)	[ ]



4.	Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga ibu harus makan makanan yang tidak disukai karena kekurangan uang atau krisis makanan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden "seberapa sering hal ini terjadi?"</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)	[ ]
5.	Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga ibu harus makan dengan porsi yang lebih sedikit dari yang anda pikir seharusnya dimakan karena kekurangan makanan untuk dimakan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden "seberapa sering hal ini terjadi?"</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)	[ ]
6.	Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga lain harus mengurangi frekuensi makan dalam sehari karena kekurangan makanan untuk dimakan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden "seberapa sering hal ini terjadi?"</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)	[ ]
7.	Pada 4 minggu terakhir, apakah ibu pernah mengalami tidak ada makanan apa pun di dalam rumah karena kekurangan uang untuk membeli makanan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden "seberapa sering hal ini terjadi?"</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)  <i>Jika ya, tanyakan responden untuk menceritakan saat hal itu terjadi, (tidak untuk entri data hanya untuk klarifikasi atas jawaban)</i>	[ ]
8.	Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga Anda tidur dalam keadaan lapar karena tidak ada cukup makanan untuk dimakan?	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden "seberapa sering hal ini terjadi?"</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)  <i>Jika ya, tanyakan responden untuk menceritakan saat hal itu terjadi, (tidak untuk entri data hanya untuk klarifikasi atas jawaban)</i>	[ ]
9.	"Pada 4 minggu terakhir, apakah pernah terjadi bahwa ibu atau anggota keluarga ibu tidak makan seharian karena tidak ada cukup makanan untuk dimakan?"	0 = Tidak <i>Jika ya: tanyakan responden "seberapa sering hal ini terjadi?"</i> 1 = Jarang (1-2 kali) 2 = Kadang-kadang (3-10 kali) 3 = Sering (> 10 kali)  <i>Jika ya, tanyakan responden untuk menceritakan saat hal itu terjadi, (tidak untuk entri data hanya untuk klarifikasi atas jawaban)</i>	[ ]



I. SANITASI TEMPAT TINGGAL																															
1.	Dimana biasanya ibu buang air besar?	1. WC umum 2. WC sendiri 3. Halaman 4. Kebun/hutan	5. Sungai 77. Lainnya	[ ]																											
2.	Dari mana sumber utama air bersih untuk keperluan sehari-hari keluarga ibu?	1. Air PDAM 2. Air hujan 3. Sungai 4. Mata air 5. Sumur terbuka	6. Sumur tertutup (sumur bor) 7. Pedagang air 77. Lainnya .....	[ ]																											
3.	Dari mana sumber utama air minum untuk keluarga ibu?	1. Air PDAM 2. Air hujan 3. Sungai 4. Mata air 5. Sumur terbuka 6. Sumur tertutup	7. Pedagang air 8. Air isi ulang 9. Air kemasan 77. Lainnya .....	[ ]																											
<p><b>Observasi</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kriteria</th> <th>Kondisi</th> <th>Kode</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Ventilasi</td> <td>1. Cukup 0. Tidak cukup</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>2. Pencahayaan</td> <td>1. Cukup 0. Tidak cukup</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>3. Lantai</td> <td>1. Permanen (semen, lantai keramik, kayu) 2. Non permanen (tanah)</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>4. Dinding</td> <td>1. Permanen (batu bata) 2. Semi permanen (setengah batu bata, setengah kayu) 3. Non permanen (kayu)</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>5. Atap</td> <td>1. Permanen (genteng, kayu, atap logam) 2. Non permanen (daun kelapa, rumput kering, ijuk)</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>6. WC</td> <td>1. WC dengan septic tank 2. WC tanpa septic tank 3. Tidak ada WC</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>7. SPAL (Saluran Pembuangan Air Limbah)</td> <td>1. Ada 0. Tidak ada</td> <td>[ ]</td> </tr> <tr> <td>8. Jarak <i>septic tank</i> ke sumber air</td> <td>1. &lt;10 m 2. ≥ 10 m</td> <td>[ ]</td> </tr> </tbody> </table>					Kriteria	Kondisi	Kode	1. Ventilasi	1. Cukup 0. Tidak cukup	[ ]	2. Pencahayaan	1. Cukup 0. Tidak cukup	[ ]	3. Lantai	1. Permanen (semen, lantai keramik, kayu) 2. Non permanen (tanah)	[ ]	4. Dinding	1. Permanen (batu bata) 2. Semi permanen (setengah batu bata, setengah kayu) 3. Non permanen (kayu)	[ ]	5. Atap	1. Permanen (genteng, kayu, atap logam) 2. Non permanen (daun kelapa, rumput kering, ijuk)	[ ]	6. WC	1. WC dengan septic tank 2. WC tanpa septic tank 3. Tidak ada WC	[ ]	7. SPAL (Saluran Pembuangan Air Limbah)	1. Ada 0. Tidak ada	[ ]	8. Jarak <i>septic tank</i> ke sumber air	1. <10 m 2. ≥ 10 m	[ ]
Kriteria	Kondisi	Kode																													
1. Ventilasi	1. Cukup 0. Tidak cukup	[ ]																													
2. Pencahayaan	1. Cukup 0. Tidak cukup	[ ]																													
3. Lantai	1. Permanen (semen, lantai keramik, kayu) 2. Non permanen (tanah)	[ ]																													
4. Dinding	1. Permanen (batu bata) 2. Semi permanen (setengah batu bata, setengah kayu) 3. Non permanen (kayu)	[ ]																													
5. Atap	1. Permanen (genteng, kayu, atap logam) 2. Non permanen (daun kelapa, rumput kering, ijuk)	[ ]																													
6. WC	1. WC dengan septic tank 2. WC tanpa septic tank 3. Tidak ada WC	[ ]																													
7. SPAL (Saluran Pembuangan Air Limbah)	1. Ada 0. Tidak ada	[ ]																													
8. Jarak <i>septic tank</i> ke sumber air	1. <10 m 2. ≥ 10 m	[ ]																													

**J. STATUS GIZI BALITA**

Tanggal pengukuran:

Anthropometri : \_\_ / \_\_ / \_\_ (hh/bb/tt)

Nama Ibu : .....

Nama anak : .....

Tanggal lahir balita : \_\_ / \_\_ / \_\_ (hh/bb/tt)

Jenis kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan [ ]

Posisi pengukuran TB/PB : 1. Berdiri 2. Berbaring [ ]

Indikator	Pengukuran 1	Pengukuran 2	Rata-rata
BB (kg)			
TB/PB (cm)			

TERIMA KASIH ATAS PARTISIPASI ANDA