

SIAPA KELUARGA YANG DIDATA????



- Keluarga:** unit terkecil dalam masyarakat terdiri dari suami-istri, suami-istri dan anaknya, ayah dan anak, ibu dan anak.
- Keluarga khusus:** keluarga tidak memenuhi definisi keluarga, namun memiliki hubungan keluarga sesama anggotanya.

Keluarga dan keluarga khusus didata **tidak berdasarkan** kepemilikan berkas administrasi **kependudukan**, namun berdasarkan **keberadaan** saat pemutakhiran PK-24, yaitu **telah atau berencana menetap sekurang-kurangnya 12 bulan (1 tahun)**.

PETUNJUK UMUM PENGISIAN

- Pengisian formulir menggunakan Pensil 2B.
- Gunakan **HURUF KAPITAL**

A	a
Benar	Salah
- Jangan melampaui KOTAK pengisian

K	k
Benar	Salah
- Contoh memilih jawaban dengan tanda silang (X).
Ya Tidak Tidak Berlaku
- Kepala Keluarga dan Kader Pendata **menandatangani** semua data keluarga terisi dengan lengkap.
- Identitas wilayah dan Blok Kependudukan sudah terisi sesuai hasil Pendataan Keluarga 2021 (PK21), Pemutakhiran PK-22 atau Pemutakhiran PK-23, lakukan **update** jika ditemukan perbedaan.
- Keluarga baru atau keluarga yang belum terdata PK21, Pemutakhiran PK-22, atau Pemutakhiran PK-23 lakukan pengisian menggunakan **formulir kosong**.

Provinsi	Kab/Kota	Kecamatan	Desa/Kel	Dusun/RW	RT
33	23	10	2012	0504	001
Alamat					
TEMANGGUNG KEC. JUMBO					
DESA SUKOMARTO					

1) IDENTITAS WILAYAH

- Provinsi**
 - Kabupaten/Kota**
 - Kecamatan**
 - Desa/Kelurahan**
 - Dusun/RW RT**
 - Alamat**
- Diisi berdasarkan kode wilayah Kemendagri
- Diisi berdasarkan kode master wilayah Pemutakhiran PK-24
- Diisi dengan alamat keluarga sesuai tempat tinggal (nama jalan, nama gang, nama blok, dan nomor rumah bangunan fisik).



4) JUMLAH LEMBAR

Jumlah Lembar
1

Diisi dengan jumlah formulir yang digunakan untuk mendaftarkan satu keluarga.

- Keluarga dengan anggota keluarga **lebih dari 7**, maka lembar formulir kedua dan seterusnya, diisi **HANYA** identitas wilayah dan blok pendudukan saja.
- Hanya terdapat pada **paperbased**, untuk **smartphone tidak ada** variabel ini

Status Keluarga

Status Keluarga
1

- Status Keluarga**
 - Ada
 - Pindah
 - Seluruh Anggota Meninggal Dunia
 - Tidak Ditemukan
 - Keluarga Berceraf
 - Keluarga Baru

5) STATUS KELUARGA

- Diisi dengan **salah satu** kode angka yang menunjukkan **status keberadaan keluarga** pada saat Pemutakhiran PK-23 dilakukan.
 - Ada**, jika keluarga terdata pada pendataan keluarga/pemutakhirannya dan pada saat Pemutakhiran PK-24 keluarga ditemukan dan **ADA** pada wilayah bersangkutan.
 - Pindah**, jika keluarga terdata pada pendataan keluarga/pemutakhirannya namun pada Pemutakhiran PK-24 **PINDAH** beserta **SELURUH** anggota keluarganya.
 - Seluruh anggota keluarga meninggal dunia**.
 - Tidak ditemukan**, jika keluarga terdata pada pendataan keluarga/pemutakhirannya namun **TIDAK DITEMUKAN** pada saat Pemutakhiran PK-24 dilakukan.
 - Keluarga bercerai**, jika keluarga terdata pada pendataan keluarga/pemutakhirannya sebagai pasangan suami istri, namun saat pemutakhiran PK-24 menjadi pasangan bercerai dan tidak tinggal pada wilayah tersebut.
 - Keluarga baru**, jika keluarga baru atau belum terdata baik pada PK21, Pemutakhiran PK-22, dan Pemutakhiran PK-23.
- Jika **status keluarga** adalah **ada** dan **keluarga baru**, maka lakukan **update** dan **pengisian data** pada formulir.
- Jika **status keluarga** adalah **pindah**, **seluruh anggota keluarga meninggal dunia**, **tidak ditemukan**, dan **keluarga bercerai**, maka **stop**.

6) NO TELEPON/HP

Diisi dengan nomor kontak salah satu anggota keluarga yang bisa dihubungi

No Telepon/HP
0812938776490



BLOK I. KEPENDUDUKAN

- Pilihan kategori dan kodenya pada pertanyaan di **Blok Kependudukan** ada di **bawah kolom**, kecuali pertanyaan 1,2, 4, 6, dan 9.
- Pilihlah **salah satu kode** sesuai dengan pilihan jawaban responden pada setiap pertanyaan pada blok ini.

KOLOM 1. NOMOR ANGGOTA KELUARGA

Diisi **dua digit angka** mulai dari **01,02...dst** sesuai dengan jumlah anggota keluarga.

Nomor Anggota Keluarga
1
01
02
03



BLOK I. KEPENDUDUKAN

KOLOM 2 – NAMA ANGGOTA KELUARGA DAN NIK

- Nama** diisi sesuai identitas kependudukan (KTP/SIM/Akte Lahir/ KK/lainnya), bukan nama panggilan.
- Gelar pendidikan/adat/agama pada nama dituliskan **HANYA JIKA** tercantum pada identitas kependudukan.
- Bila terdiri dari dua suku kata atau lebih maka diberikan spasi. **Maksimal 20 DIGIT.** Jika kotak tidak mencukupi, yang **disingkat** adalah nama belakang.
- Perhatikan urutan anggota keluarga, yaitu kepala keluarga, istri, anak, dan lainnya (jika ada). Susunan nama anak-anak diurutkan mulai dari yang tertua.
- NIK, WAJIB DIISI** sesuai dengan yang ada di Kartu Tanda Penduduk (KTP)/ Kartu Keluarga (KK)/Akte Lahir.
- Jika **belum mempunyai NIK** maka diisi angka 9 sebanyak 16 kali.

Nama Anggota Keluarga/NIK		Jenis Kelamin (Kode)
H A R I S A M A R		1
Y U L I A N T I		2
D A F A M Z H A F R A N		1
A R I A N A K U M A L L A S A R I		2
A L D E B A R A N R I S J A D		1

- Kode Jenis Kelamin (3)**
- 1. Laki-laki
- 2. Perempuan

KOLOM 3 – JENIS KELAMIN

- Diisi sesuai dengan **kode** jenis kelamin.
- JANGAN MENDUGA** jenis kelamin seseorang berdasarkan namanya
- Isikan sesuai dengan dokumen administrasi kependudukan yang dimiliki.

KOLOM 4 – TANGGAL/BULAN/TAHUN LAHIR

- Diisi dengan **DUA DIGIT ANGKA** tanggal, **DUA DIGIT ANGKA** bulan, dan **EMPAT DIGIT ANGKA** tahun sesuai dokumen administrasi kependudukan.
- Jika **tidak tahu dan tidak memiliki** identitas kependudukan, maka:
 - ✓ Tanyakan usia
 - ✓ Jika tidak ingat usia → kaitkan dengan **peristiwa penting** untuk menentukan tahun kelahiran
 - ✓ Sedangkan untuk **tanggal** diisi 01 dan **bulan** isikan 07 (DEFAULT).

KOLOM 5 – STATUS PERKAWINAN

- Diisi sesuai dengan **kode** status perkawinan, yaitu perkawinan yang dinyatakan **sah** berdasarkan hukum/agama/ adat.
- Bila terdapat pasangan yang **sedang dalam proses bercerai dan belum mendapatkan surat cerai** dari pengadilan agama atau adat maka ditetapkan sebagai **kawin**.

KOLOM 7 – MEMILIKI AKTA LAHIR

- Diisi dengan **kode** sesuai kepemilikan akta lahir.
- Bagi anak yang **hanya memiliki surat keterangan lahir** yang dikeluarkan dokter/bidan/RT/RW dianggap **tidak memiliki akta lahir**.

Tanggal/Bulan/Tahun Lahir	Status Perkawinan (Kode)	Usia kawin pertama, diisi untuk yang berstatus kawin dan cerai hidup/mati	Memiliki Akta Lahir (Kode)	Hubungan dengan Kepala Keluarga (Kode)	Kode Ibu Kandung (Dilihat dari Nomor Anggota Keluarga)	Agama (Kode)
26/09/1990	2	29	1	1	00	1
25/11/1996	2	23	1	2	00	1
18/08/2017	1		1	3	02	1

- Kode Status Perkawinan (5)**
- 1. Belum Kawin
- 2. Kawin
- 3. Cerai Hidup
- 4. Cerai Mati
- Kode Memiliki Akta Lahir (7)**
- 1. Ya
- 2. Tidak
- Kode Hubungan dengan Kepala Keluarga (8)**
- 1. Kepala Keluarga
- 2. Istri
- 3. Anak
- 4. Lainnya
- Kode Agama (10)**
- 1. Islam
- 2. Kristen
- 3. Katolik
- 4. Hindu
- 5. Budha
- 6. Khonghucu
- 7. Penghayat Kepercayaan

KOLOM 6 – USIA KAWIN PERTAMA

- Diisi dengan usia **ketika pertama kali menikah**, bukan tahun menikah ataupun lama perkawinan
- HANYA DIISI** bagi anggota keluarga berstatus **kawin** atau **cerai hidup/mati**.
- Jika sudah menikah **lebih dari satu kali** → yang dicatat **USIA** saat **pertama kali menikah**.
- Pernikahan di sini merupakan pernikahan yang dinyatakan **sah secara hukum atau adat atau agama**.

KOLOM 8 – HUBUNGAN DENGAN KEPALA KELUARGA

- Diisi sesuai dengan **kode** hubungan anggota keluarga dengan kepala keluarga.
- Anggota keluarga **"lainnya"** jika dan **hanya jika**:
 - Memiliki hubungan kekeluargaan
 - Tidak memiliki orang tua kandung
 - Tidak kawin

KOLOM 9 – KODE IBU KANDUNG

- Semua anak → diisi sesuai dengan nomor anggota keluarga (sesuai kolom 1) yang berstatus **ibu kandung** dari anggota keluarga berstatus **anak**.
- Jika **ibu kandung tidak didata di keluarga tersebut** atau **status ibunya adalah ibu tiri/ibu angkat** atau **status hubungan kepala keluarga bukan anak** maka tuliskan kode 00.

Jenis Pekerjaan (Kode)	Status Pekerjaan (Kode)	Pendidikan (Kode)	Keperawatan JKN/Asuransi Kesehatan lainnya (Kode)
11	12	13	14
4	1	8	1
4	1	8	1
1		4	1

- Kode Jenis Pekerjaan (11)**
- 1. Tidak/Belum Bekerja
- 2. Petani
- 3. Nelayan
- 4. Pedagang
- 5. Pejabat Negara / Kepala Wilayah
- 6. PNS/TNI/POLRI
- 7. Swasta Sektor Pertanian
- 8. Swasta Sektor Industri
- 9. Swasta Sektor Jasa
- 10. Pensiunan
- 11. Pekerja Lepas
- Kode Status Pekerjaan (12)**
- 1. Berusaha Sendiri
- 2. Berusaha dibantu Buruh Tidak Tetap/Buruh Tidak Dibayar
- 3. Berusaha dibantu Buruh Tetap/Buruh Dibayar
- 4. Buruh/Karyawan/Pegawai
- 5. Pekerja Bebas
- 6. Pekerja Keluarga atau Tidak Dibayar
- Kode Pendidikan (13)**
- 1. Tidak/Belum Sekolah
- 2. Tamat SD/Sederajat
- 3. Masih SD/Sederajat
- 4. Tamat SLTA/Sederajat
- 5. Masih SLTP/Sederajat
- 6. Tamat SLTP/Sederajat
- 7. Masih SLTA/Sederajat
- 8. Tamat SLTA/Sederajat
- 9. Masih PT/Akademi
- 10. Tamat PT/Akademi
- Kode Keperawatan JKN/Asuransi Kesehatan (14)**
- 1. BPJS-PBI/Jamkesmas/Jamkesda
- 2. BPJS-Non PBI
- 3. Swasta
- 4. Tidak Memiliki

KOLOM 10 - AGAMA

- Diisi sesuai dengan **kode** agama yang dianut.
- Penghayat **kepercayaan** adalah penganut kepercayaan lokal, misalnya Kejawen, Sunda Wiwitan, Parmalim, Marapu, dan lain-lain.

KOLOM 13 - PENDIDIKAN

- Pendidikan adalah pendidikan formal baik melalui sekolah umum, swasta, **homeschooling** maupun non formal (Paket A/B/C).
- Diisi dengan **kode** sesuai dengan ketentuan sebagai berikut:
 - ✓ Jenjang pendidikan tertinggi yang **sedang** diduduki jika anggota keluarga **masih bersekolah**.
 - ✓ Jenjang pendidikan tertinggi yang **pernah** ditamatkan jika anggota keluarga **sudah tidak bersekolah lagi**.

KOLOM 11 – JENIS PEKERJAAN

- Diisi sesuai dengan **kode** jenis pekerjaan.
- Bila memiliki **dua pekerjaan atau lebih** diisikan dengan **salah satu pekerjaan** saja yang merupakan **pekerjaan utama**.
- Ibu rumah tangga** termasuk dalam kategori **tidak bekerja**.

KOLOM 14 – KEPESERTAAN JKN/ASURANSI KESEHATAN

- Diisi sesuai dengan **kode** kepesertaan JKN/asuransi kesehatan.
- Jika **memiliki 2 jaminan kesehatan/asuransi**, **utamakan** asuransi milik Pemerintah (BPJS, KIS, Jamkesmas dan Jamkesmas).

KOLOM 16 – MENGALAMI GANGGUAN FUNGSIONAL (DISABILITAS)

- Diisi dengan **kode 1-4** pada anggota keluarga yang memiliki **gangguan fungsional/disabilitas** atau kode 5 jika tidak
- Dapat diisi **LEBIH DARI SATU pilihan**
- Disabilitas menurut tenaga medis** (terdapat surat pernyataan dari tenaga medis) dan **bukan diagnosa sendiri**

KETENTUAN PENGISIAN JENIS PEKERJAAN DAN STATUS PEKERJAAN

JENIS PEKERJAAN/ STATUS PEKERJAAN	(1) Berusaha Sendiri	(2) Berusaha Dibantu Buruh Tidak Dibayar	(3) Berusaha Dibantu Buruh Tetap/ Buruh Dibayar	(4) Buruh/ Karyawan/ Pegawai	(5) Pekerja Bebas	(6) Pekerja Keluarga/ Tidak Dibayar
(1) Tidak/Belum Bekerja						
(2) Petani						
(3) Nelayan						
(4) Pedagang						
(5) Pejabat Negara/Kepala Wilayah						
(6) PNS/TNI/POLRI						
(7) Swasta Sektor Pertanian						
(8) Swasta Sektor Industri						
(9) Swasta Sektor Jasa						
(10) Pensiunan						
(11) Pekerja Lepas						

KOLOM 12 – STATUS PEKERJAAN

- Diisi sesuai dengan **kode** jenis kedudukan dalam pekerjaan utama.

KOLOM 15 – MUTASI ANGGOTA KELUARGA

- Diisi dengan **kode** jika terjadi mutasi anggota keluarga:
 - ✓ Kepala Keluarga atau Istri → meninggal dunia
 - ✓ Anak/Lainnya →
 - Menikah;
 - Meninggal dunia

Mutasi Anggota Keluarga (Kode)	Mengalami Gangguan Fungsional (Disabilitas) (Kode)	Kemampuan Mengurus Diri Sendiri (Kode)
15	16	17
	5	4
	5	4
	5	4

- Kode Mutasi Anggota Keluarga (15)**
- 1. Menikah
- 2. Meninggal Dunia
- 3. Anggota Baru
- Kode Mengalami Gangguan Fungsional (Disabilitas) (16)**
- 1. Fisik
- 2. Sensorik
- 3. Mental
- 4. Intelektual
- 5. Tidak
- Kode Kemampuan Mengurus Diri Sendiri (17)**
- 1. Tidak Dapat Mengurus Diri Sendiri
- 2. Banyak Mengalami Kesulitan
- 3. Sedikit Mengalami Kesulitan
- 4. Tidak Mengalami Kesulitan

KOLOM 17 – KEMAMPUAN MENGURUS DIRI SENDIRI

- Pertanyaan lanjutan yang hanya ditujukan kepada **anggota keluarga yang menyandang disabilitas**
- Diisi dengan **kode** jika penyandang disabilitas dapat/tidak dapat mengurus dirinya sendiri dalam kehidupan sehari-hari **tanpa bantuan orang lain**

BLOK II. KELUARGA BERENCANA

• Pertanyaan pada blok ini **HANYA** ditanyakan kepada **Wanita Kawin umur 10-49 tahun**.
 • Pertanyaan Blok KB terdapat **pertanyaan saringan** untuk menghindarkan responden dari pertanyaan yang tidak sesuai, sehingga ikuti alur pertanyaan dengan benar sesuai **instruksi dalam kotak perintah** sebagai petunjuk selanjutnya.

01. Sudah berapa kali Ibu melahirkan ?

	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>		
1. Berapa jumlah anak lahir hidup	Laki-laki	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	Perempuan
2. Berapa jumlah anak masih hidup	Laki-laki	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	Perempuan
		<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	
		<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	

1 – FREKUENSI MELAHIRKAN

- Jumlah kelahiran diisi dengan jumlah seluruh kelahiran yang dialami responden sampai saat wawancara (tanpa memperhatikan siapa ayah mereka).
- Kelahiran kembar (kembar dua, kembar tiga dan seterusnya) dihitung sebagai 1 (satu) kelahiran.
- Jumlah anak lahir hidup diisi dengan jumlah anak yang dilahirkan hidup baik yang saat ini tinggal bersama ataupun tidak tinggal bersama responden, maupun anak yang telah meninggal.
- Jumlah anak masih hidup diisi dengan jumlah anak yang masih hidup dari total kelahiran hidup, baik yang saat ini tinggal bersama ataupun tidak tinggal bersama responden.
- Anak-anak yang **tidak perlu dilaporkan** → anak lahir mati, anak angkat, atau anak suami dari istri yang lain.

02. Menurut Ibu, berapa jumlah anak ideal yang diinginkan Anak

2 – JUMLAH ANAK YANG DIINGINKAN

- Diisi dengan jumlah anak ideal yang diinginkan oleh responden ketika pertama kali menikah.
- Jumlah anak yang diinginkan tidak harus sama dengan jumlah anak yang telah dimiliki.

3 – STATUS DAN USIA KEHAMILAN

- Diisi dengan tanda silang (X) sesuai kondisi responden sedang hamil atau tidak.
- Jika **Ya**
 - ✓ Tanyakan usia kehamilan, isikan dalam satuan minggu → jika ragu usia kehamilannya, tanyakan melalui menstruasi terakhir.
 - ✓ Tanyakan keinginan untuk hamil → saat mulai hamil, apakah ibu memang ingin hamil saat itu, ingin hamil nanti atau tidak ingin anak lagi.
 - ✓ Lanjut ke pertanyaan 05
- Jika **Tidak**
 - ✓ Tanyakan keinginan memiliki anak lagi → Apakah ibu menginginkan anak lagi?
 - ✓ Lanjut ke pertanyaan 04

4 – PENGGUNAAN KONTRASEPSI SAAT INI

- Diisi dengan tanda silang (X) yang menunjukkan penggunaan alat/obat/cara KB (kontrasepsi) responden (istri atau suami) SAAT INI.
- Jika **Ya**
 - ✓ Tanyakan kapan mulai menggunakan kontrasepsi tanpa terputus (kecuali diselingi kehamilan, untuk memastikan cek tanggal lahir anak kandung terakhir → isikan bulan dan tahun.
 - ✓ Jika lupa kapan mulai → kaitkan dengan peristiwa penting.
 - ✓ Lanjut ke pertanyaan 07
- Jika **Tidak** → lanjut ke pertanyaan 05

04. Apakah saat ini IBU atau SUAMI menggunakan alat/obat/cara KB (kontrasepsi)?

1. Ya
Kapan mulai menggunakan alat/obat KB (Kontrasepsi) yang dipakai saat ini? Bulan Tahun Lanjut Ke Pertanyaan 07

2. Tidak → Lanjut Ke Pertanyaan 05

05. Apakah dalam 12 bulan terakhir IBU atau SUAMI "PERNAH" menggunakan alat/obat/cara kontrasepsi

1. Ya
Kapan mulai menggunakan Alat/obat/cara kontrasepsi terakhir Bulan Tahun Lanjut Ke Pertanyaan 06 dan 07

2. Tidak → Lanjut Ke Pertanyaan 06

5 – PENGGUNAAN KONTRASEPSI DALAM 12 BULAN TERAKHIR

- Diisi dengan tanda silang (X) yang menunjukkan apakah responden (istri atau suami) dalam 12 BULAN TERAKHIR pernah menggunakan alat/obat/cara kontrasepsi.
- Jika **Ya**
 - ✓ Tanyakan kapan mulai dan kapan berhenti menggunakan kontrasepsi terakhir.
 - ✓ Lanjut ke pertanyaan 06 dan 07
- Jika **Tidak** → lanjut ke pertanyaan 06

03. Apakah Ibu saat ini sedang hamil ?

1. Ya Usia Kehamilan Minggu

1.1 Jika YA, saat mulai hamil, apakah ibu memang ingin hamil saat itu, ingin hamil nanti atau tidak ingin anak lagi?

1. Ya, ingin hamil saat itu

2. Ingin hamil nanti/kemudian } Lanjut Ke Pertanyaan 05

3. Tidak ingin anak lagi

2. Tidak

2.1 Apakah ibu menginginkan anak lagi?

1. Ya, ingin anak segera (<=2 tahun) Bulan Tahun Lanjut Ke Pertanyaan 04

2. Ya, ingin anak nanti/kemudian (>2 tahun)

3. Tidak ingin anak lagi

6 – ALASAN UTAMA TIDAK PAKAI KB

- Diisi dengan tanda silang (X) yang menunjukkan ALASAN UTAMA responden (istri atau suami) tidak menggunakan kontrasepsi.
- Jika responden memberikan beberapa alasan → mintalah ALASAN PALING UTAMA dan hanya satu jawaban.

06. Alasan utama tidak pakai KB atau putus pakai KB (PILIH HANYA SATU JAWABAN!)

1. <input type="checkbox"/> Ingin hamil/anak	9. <input type="checkbox"/> Suami/keluarga menolak
2. <input type="checkbox"/> Tidak tahu tentang KB	10. <input type="checkbox"/> Alasan agama
3. <input type="checkbox"/> Alasan kesehatan	11. <input type="checkbox"/> Tidak ada petugas pelayanan KB
4. <input type="checkbox"/> Efek samping/kegagalan KB	12. <input type="checkbox"/> Baru melahirkan
5. <input type="checkbox"/> Tempat pelayanan jauh	13. <input checked="" type="checkbox"/> 6 (enam) bulan terakhir tidak melakukan hubungan suami istri (misal: suami jauh)
6. <input type="checkbox"/> Alat/obat/cara KB tidak tersedia	14. <input type="checkbox"/> 6 (enam) bulan terakhir tidak menstruasi
7. <input type="checkbox"/> Biaya mahal	15. <input type="checkbox"/> Tidak subur/mandul/lama menikah minimal 5 (lima) tahun dan belum memiliki anak
8. <input type="checkbox"/> Tidak ada alat/obat/cara KB yang cocok	16. <input type="checkbox"/> Menopause

07. Jenis alat/obat/cara KB (Kontrasepsi) yang dipakai saat ini atau terakhir dipakai

1. <input type="checkbox"/> MOW/Steril Wanita	4. <input type="checkbox"/> Implant/Susuk	7. <input type="checkbox"/> Kondom
2. <input type="checkbox"/> MOP/Steril Pria	5. <input type="checkbox"/> Suntik	8. <input type="checkbox"/> MAL (Wanita menyusui bayi dengan kondisi: umur bayi kurang dari 6 (enam) bulan, bayi hanya diberi ASI saja, dan ibu belum haid kembali untuk mencegah kehamilan)
3. <input type="checkbox"/> IUD/Spiral/AKDR	6. <input type="checkbox"/> Pil	9. <input checked="" type="checkbox"/> Tradisional (pantang berkala/kalender — Penganga tertentu/jemu/lainnya)

08. Sumber mendapatkan pelayanan alat/obat/cara KB terakhir?

1. <input type="checkbox"/> RS Pemerintah/ TNI/ Polri	4. <input type="checkbox"/> Klinik Swasta	7. <input type="checkbox"/> Praktek Mandiri Bidan
2. <input type="checkbox"/> RS Swasta	5. <input type="checkbox"/> Praktek Dokter	8. <input type="checkbox"/> Mobil Pelayanan KB
3. <input checked="" type="checkbox"/> Puskesmas/Klinik TNI/Polri	6. <input type="checkbox"/> Pustu/Pusling/ Bidan Desa	9. <input type="checkbox"/> Toko Obat/ Apotik
	10. <input type="checkbox"/> Lainnya :	10. <input type="checkbox"/> Lainnya :

8 – SUMBER MENDAPATKAN PELAYANAN KB

- Diisi dengan tanda silang (X) yang menunjukkan di mana (tempat) responden (istri atau suami) mendapat pelayanan KB yang digunakan saat ini atau terakhir dipakai.
- Jika responden pada jenis kontrasepsi menjawab MAL → sumber tempat pelayanan KB adalah tempat responden mendapatkan informasi tentang MAL.

9 – INFORMASI METODE KB YANG DIDAPHTKAN

- Diisi dengan tanda silang (X) yang menunjukkan apakah pada saat mendapatkan pelayanan KB "PERTAMA KALI", responden mendapat informasi dari provider mengenai berbagai jenis kontrasepsi yang aman dan efektif berdasarkan kondisi kesehatannya.
- Jenis-jenis alat/obat/cara KB kontrasepsi → jawaban YA jika responden mampu menyebutkan minimal 3 dari 8 jenis kontrasepsi.

09. Pada saat pertama kali datang ke tempat pelayanan KB untuk mendapatkan alat/obat/cara Kontrasepsi terakhir, apakah Ibu atau Suami mendapatkan informasi tentang:

1. Jenis-jenis alat/obat/cara KB Kontrasepsi? 1. Ya 2. Tidak

2. Efek samping alat/obat/cara KB Kontrasepsi yang dipakai? 1. Ya 2. Tidak

3. Apa yang harus dilakukan apabila mengalami efek samping alat/obat/cara KB Kontrasepsi yang dipakai? 1. Ya 2. Tidak

BLOK III. PEMBANGUNAN KELUARGA

• **Pertanyaan 1 - 13** diisi dengan tanda **SILANG (X)** pada salah satu kotak YA atau TIDAK atau TIDAK BERLAKU sesuai jawaban responden
 • jawaban **TIDAK BERLAKU** hanya untuk pertanyaan 2, 3.b, dan 11.

III. PEMBANGUNAN KELUARGA		Ya	Tidak	Tidak Berlaku
01.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, setiap anggota keluarga (usia 10 tahun ke atas) menjalankan ibadah secara rutin sesuai dengan tuntunan agama atau kepercayaan yang dianut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.	Keluarga memiliki buku/akta nikah yang disimpan oleh pejabat yang berwenang	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, terdapat konflik diantara anggota keluarga: a. Tanpa tegur sapa (selama 3 hari berturut-turut)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Pisah ranjang antara suami dan istri (selama 7 hari berturut-turut)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Pergi dari rumah/minggat (selama 2 hari berturut-turut)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Kekerasan dalam rumah tangga	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, terdapat paling sedikit 1 (satu) anggota keluarga memiliki sumber penghasilan untuk memenuhi kebutuhan pokok per bulan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, setiap anggota keluarga makan "makanan beragam" (makanan pokok, sayur/buah dan lauk) paling sedikit 2 (dua) kali sehari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.	Keluarga memiliki aset 06.1. Jika Ya, aset apa yang dimiliki (jawaban boleh lebih dari satu):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. <input checked="" type="checkbox"/> Tabung (uang kontan/ rekening aktif)			
	2. <input type="checkbox"/> AC			
	3. <input type="checkbox"/> Televisi layar datar			
	4. <input checked="" type="checkbox"/> Lemari es/hulkas			
	5. <input checked="" type="checkbox"/> Komputer/laptop			
	6. <input checked="" type="checkbox"/> Sepeda motor			
	7. <input type="checkbox"/> Mobil			
	8. <input type="checkbox"/> Kapal/perahu motor/ perahu			
	9. <input type="checkbox"/> Emas/perhiasan (minimal 10 gram)			
	10. <input type="checkbox"/> Hewan ternak			
	11. <input type="checkbox"/> Lahan			
	12. <input type="checkbox"/> Rumah di tempat lain			
07.	Selama 1 (satu) bulan terakhir, terdapat anggota keluarga yang memiliki penyakit kronis sehingga meninggalkan aktifitas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.	Terdapat anggota keluarga yang disabilitas (fisik, netra/buta, runtu/wicara, mental/jiwa, fisik dan mental, serta lainnya)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, terdapat paling sedikit 1 (satu) anggota keluarga mengakses informasi dari media online (internet)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, setiap anggota keluarga memiliki waktu untuk berinteraksi setiap hari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, pengasuhan anak dilakukan bersama antara suami dan istri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, keluarga pernah berekreasi bersama di luar rumah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Selama 6 (enam) bulan terakhir, keluarga ikut serta dalam kegiatan sosial/gotong royong di lingkungan RT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 - IBADAH

Sesuai dengan "tuntunan" yang dimaksud adalah **tidak menyimpang** dari ajaran agama atau kepercayaan yang dianut.

2 - KEPEMILIKAN BUKU NIKAH

- Buku/akta nikah sebagai bukti perkawinan yang sah berupa dokumen pencatatan perkawinan yang dikeluarkan instansi berwenang, yaitu Kantor Urusan Agama (KUA) atau Kantor Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.
- Jawaban **TIDAK BERLAKU** jika dalam keluarga tersebut **tidak ada individu dengan status KAWIN**

3 - KONFLIK

- Tanpa tegur sapa → tidak melakukan tegur sapa atau komunikasi selama 3 hari berturut-turut
- Pisah ranjang → pasangan suami istri tidak tidur dalam satu ranjang karena pertengkaran/perselisihan selama 7 hari berturut-turut. Jawaban **TIDAK BERLAKU**, jika tidak terdapat pasangan suami istri.
- Pergi dari rumah/minggat → pergi dari rumah tanpa memberikan informasi selama 2 hari berturut-turut.
- Kekerasan dalam rumah tangga (KDRT) → perbuatan yang berakibat timbulnya kesengsaraan atau penderitaan secara fisik dan/atau penelantaran orang tua terhadap anak, yang mengakibatkan kesedihan/ketakutan/trauma mendalam.

4 - PENGHASILAN

Penghasilan yang dimaksud **bukan hanya** hasil dari bekerja tetapi juga dapat berasal dari hasil sewa rumah, sewa kebun, uang pensiunan dan sebagainya.

5 - MAKANAN

Makanan yang dimaksud adalah menurut kebiasaan keluarga atau masyarakat setempat, seperti makanan pokok, lauk pauk sumber protein disertai sayur atau buah-buahan.

6 - ASET

Dapat berupa aset bergerak, tidak bergerak, dan hewan ternak, yang jika diuangkan minimal nilainya Rp 500.000,-.

7 - PENYAKIT KRONIS

Penyakit kronis → penyakit yang berlangsung lama (berbulan-bulan atau bertahun-tahun), tidak terjadi secara tiba-tiba/spontan, dan penyembuhannya pun memakan waktu yang lama → harus dirawat di rumah sakit atau terpaksa harus tinggal di rumah atau terpaksa absen bekerja/ke sekolah.

8 - DISABILITAS

Keterbatasan fisik, intelektual, mental, dan/atau sensorik dalam jangka waktu lama yang dalam berinteraksi dengan lingkungan dapat mengalami hambatan dan kesulitan.

9 - INTERNET

- Media online adalah segala jenis atau format media yang hanya bisa diakses melalui internet berisikan teks, foto, video dan suara.
- **TIDAK HARUS dimiliki atau dibeli sendiri** oleh keluarga, tetapi dapat juga dipinjamkan atau milik bersama.

10 - INTERAKSI

- Interaksi → komunikasi dan bonding (keterikatan baik secara fisik dan emosional)
- Langsung (tatap muka) maupun tidak langsung (telepon, medsos).
- Dilakukan **SELURUH** anggota keluarga **SETIAP HARI**

11 - PENGUSAHAN

- Tidak harus hadir secara fisik misalnya ayah bekerja di luar kota tetapi tetap memenuhi kebutuhan anak serta menjaga komunikasi dan bonding.
- Pilih **TIDAK BERLAKU** jika tidak memiliki anak, janda atau duda.

12 - REKREASI

- Tidak selalu identik dengan tempat wisata.
- Diikuti seluruh atau sebagian besar anggota keluarga di luar rumah minimal 6 bulan sekali.
- Jika responden **SEBATANG KARA** maka **LEWATI** pertanyaan ini

13 - KEGIATAN SOSIAL

- Kegiatan sosial meliputi gotong royong, arisan, pengajian, dan lain-lain.
- Jika kontribusi dalam bentuk uang, makanan, minuman, dan lain-lain maka dianggap **TIDAK**.
- Jika tidak memiliki RT, dapat digantikan wilayah yang setara RT sampai dengan desa/kelurahan.

14.1. Jenis atap rumah terluas?	1. <input type="checkbox"/> Beton	3. <input type="checkbox"/> Seng	5. <input type="checkbox"/> Kayu/Sirap	7. <input type="checkbox"/> Jerami/Juk/Rumbia/Daun-daunan
2. <input type="checkbox"/> Genteng	4. <input type="checkbox"/> Asbes	6. <input type="checkbox"/> Bambu	8. <input type="checkbox"/> Lainnya	
14.2. Kondisi atap?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Bagus/kualitas tinggi			
	2. <input type="checkbox"/> Jelek/kualitas rendah			
15.1. Jenis dinding rumah terluas?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Tembok	3. <input type="checkbox"/> Kayu/Papan/Gypsum	5. <input type="checkbox"/> Batang kayu	7. <input type="checkbox"/> Lainnya
2. <input type="checkbox"/> Plesteran aman/bambu/kawat	4. <input type="checkbox"/> Anyaman bambu	6. <input type="checkbox"/> Bambu		
15.2. Kondisi dinding?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Bagus/kualitas tinggi			
	2. <input type="checkbox"/> Jelek/kualitas rendah			
16.1. Jenis lantai rumah terluas?	1. <input type="checkbox"/> Marmer/granit	4. <input type="checkbox"/> Ubin/egel/teraso	7. <input type="checkbox"/> Bambu	
2. <input type="checkbox"/> Keramik	5. <input type="checkbox"/> Kayu/papan	8. <input type="checkbox"/> Tanah		
3. <input type="checkbox"/> Parket/vinil/karpet	6. <input type="checkbox"/> Semen/bata merah	9. <input type="checkbox"/> Lainnya		
16.2. Kondisi lantai?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Bagus/kualitas tinggi			
	2. <input type="checkbox"/> Jelek/kualitas rendah			
17.1. Sumber penerangan utama?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Listrik PLN meteran	3. <input type="checkbox"/> Listrik non-PLN (accu (aki)/genset/solar cell/pembangkit listrik tenaga surya tidak dikelola PLN, dll)		
	2. <input type="checkbox"/> Listrik PLN non meteran	4. <input type="checkbox"/> Bukan listrik		
17.2. Jika 17.1 dijawab kode 1, daya terpasang?	1. <input checked="" type="checkbox"/> 450 watt	2. <input type="checkbox"/> 900 watt	3. <input type="checkbox"/> 1.300 watt	4. <input type="checkbox"/> > 1.300 watt
18. Sumber air minum utama?	1. <input type="checkbox"/> Air kemasan/si ulang	5. <input type="checkbox"/> Sumur tak terlindung	9. <input type="checkbox"/> Air hujan	
2. <input checked="" type="checkbox"/> Ledeng/PAM	6. <input type="checkbox"/> Mata air terlindung	10. <input type="checkbox"/> Lainnya		
3. <input type="checkbox"/> Sumur bor/pompa	7. <input type="checkbox"/> Mata air tak terlindung			
4. <input type="checkbox"/> Sumur terlindung	8. <input type="checkbox"/> Air permukaan (sungai/danau/waduk/kolam/irigasi)			
19. Memiliki fasilitas tempat buang air besar?	1. <input type="checkbox"/> Ya, milik sendiri dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL			
	2. <input type="checkbox"/> Ya, MCK komunal dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL			
	3. <input checked="" type="checkbox"/> Ya, Lainnya			
	4. <input type="checkbox"/> Tidak ada			
20. Luas rumah/bangunan keseluruhan (m ²)?	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/>			
21. Orang yang tinggal dan menetap di rumah/bangunan ini?	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> Orang			
22. Bahan bakar utama untuk memasak?	1. <input type="checkbox"/> Listrik	3. <input type="checkbox"/> Gas 5.5 kg/blue gas	5. <input type="checkbox"/> Minyak tanah	7. <input type="checkbox"/> Lainnya
2. <input type="checkbox"/> Gas 12 kg	4. <input checked="" type="checkbox"/> Gas 3 kg	6. <input type="checkbox"/> Briket/arang/kayu		
23. Kepemilikan rumah/bangunan tempat tinggal?	1. <input type="checkbox"/> Milik sendiri	3. <input type="checkbox"/> Bebas sewa/merumpang	5. <input type="checkbox"/> Lainnya	
	2. <input checked="" type="checkbox"/> Kontrak/sewa	4. <input type="checkbox"/> Dinas		



14-23 - PERUMAHAN

- Tanyakan dan lakukan observasi sesuai dengan kondisi rumah responden.
- **Pertanyaan 14 - 19 dan 22 - 23** diisi dengan tanda **SILANG (X)** pada salah satu jawaban.
- **Pertanyaan 20 dan 21** diisi sesuai dengan **luas rumah/bangunan** responden dan **jumlah orang yang tinggal** di rumah/bangunan tersebut.

24-27 - INFORMASI

- Tanyakan pada responden apakah pernah mendengar/melihat/membaca informasi Program Bangga Kencana serta *stunting* baik dari media atau dari petugas.
- **Pertanyaan 24 dan 26** diisi dengan tanda **SILANG (X)** pada salah satu sesuai jawaban responden, jika jawaban YA maka mengisi pertanyaan lanjutan (25 dan 27).
- **Pertanyaan 25 dan 27** diisi dengan tanda **SILANG (X)** sesuai jawaban responden dan boleh memilih lebih dari 1 (satu) jawaban.

24. Keluarga pernah memperoleh/mendengar/melihat pesan/informasi program kependudukan, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga dari media?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Ya → Lanjut Ke Pertanyaan 25	2. <input type="checkbox"/> Tidak → Stop/Wawancara 26	
25. Jika ya, darimana informasi tersebut diperoleh (Jawaban boleh lebih dari satu):	1. <input type="checkbox"/> Koran/Majalah/Tabloid	4. <input checked="" type="checkbox"/> Seminar/Pengajian/Badat/Workshop/Diseminasi/Pertemuan Kelompok Kegiatan/Konseling/Pameran/Lesat/Lembar Balik/ Poster (Spanduk/Banner/ Umbul-umbul/Billboard/ Balihor/ Mural/Souvenir	
	2. <input type="checkbox"/> Televisi/Radio/Videotron	5. <input checked="" type="checkbox"/> Facebook/Instagram/Twitter	
	3. <input type="checkbox"/> Whatsapp/Youtube/Blog/Website	6. <input type="checkbox"/> Wayang/Tarian/Pentas Budaya Lokal	
26. Apakah keluarga pernah memperoleh/mendengar/melihat pesan/informasi program kependudukan, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga serta <i>stunting</i> dari petugas?	1. <input checked="" type="checkbox"/> Ya → Lanjut Ke Pertanyaan 27	2. <input type="checkbox"/> Tidak → Stop/Wawancara Selesai	
27. Darimana keluarga menerima informasi tersebut (Jawaban boleh lebih dari satu):	1. <input type="checkbox"/> Pejabat Pemerintah	5. <input type="checkbox"/> Tokoh Masyarakat	9. <input checked="" type="checkbox"/> Kader/IMP
	2. <input checked="" type="checkbox"/> Petugas Keluarga Berencana (PKB)/PKS/Petugas lapangan KB lainnya	6. <input type="checkbox"/> Dokter	10. <input type="checkbox"/> Tim Pendamping Keluarga (TPK)
	3. <input type="checkbox"/> Guru/Dosen	7. <input checked="" type="checkbox"/> Bidan/Perawat	11. <input type="checkbox"/> Lainnya (TULISKAN)
	4. <input type="checkbox"/> Tokoh Agama	8. <input type="checkbox"/> Perangkat Desa/ Kelurahan	