

PANDUAN PENGGUNA

1. Buka file “template.xlsx”, kemudian isi data sesuai dengan variabel yang disediakan
2. Dimohon untuk tidak mengubah-ubah variabel yang sudah disediakan
3. Kosongkan *cell* jika terdapat data yang tidak diketahui/missing value
4. Harap isi sesuai dengan format sebagai berikut :

Variabel	Deskripsi	Isi
pidlink	ID anak	Text
tinggi_badan	Tinggi badan anak (cm)	Numerik
berat_badan	Berat badan anak (kg)	Numerik
jenis_kelamin	Jenis kelamin anak	Kategorik 1: "Laki-Laki" 3: "Perempuan"
apakah_anak_minum_vitA_6bln_terakhir	Apakah anak minum vitamin A selama 6 bulan terakhir?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
apakah_anak_imunisasi_bcg	Apakah anak sudah imunisasi BCG?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
apakah_anak_imunisasi_polio	Apakah anak sudah imunisasi Polio?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
apakah_anak_imunisasi_dpt	Apakah anak sudah imunisasi DPT?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
apakah_anak_imunisasi_campak	Apakah anak sudah imunisasi campak?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
apakah_anak_imunisasi_hb	Apakah anak sudah imunisasi hepatitis B?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
jumlah_anggota_kel	Jumlah anggota keluarga	Numerik
apakah_bekerja_ayah	Apakah ayah bekerja?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak

pendidikan_ayah	pendidikan tertinggi ayah	Kategorik 1:"Tidak sekolah" 2:"SD" 3:"SMP Umum" 4:"SMP Kejuruan" 5:"SMA Umum" 6:"SMK" 11:"Kejar paket A" 12:"Kejar paket B" 13:"Universitas terbuka" 14:"Pesantren" 15:"Kejar paket C" 17:"Sekolah disabilitas" 60:"Akademi D1,D2,D3" 61:"Universitas S1" 62:"Universitas S2" 63:"Universitas S3" 72:"Madrasah Ibtidaiyah" 73:"Madrasah Tsanawiyah" 74:"Madrasah Aliyah" 90:"Taman Kanak-kanak" 95:"Lainnya"
tinggi_badan_ayah	tinggi badan ayah (cm)	Numerik
apakah_kebiasaan_merokok_sampai_sekarang	Apakah kebiasaan merokok ayah masih sampai sekarang?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
sumber_air_minum_utama	Sumber air minum utama yang digunakan	Kategorik 1:"Ledeng" 2:"Sumur/pompa" 3:"Sumur timba/perigi" 4:"Mata air" 5:"Air hujan" 6:"Air sungai" 7:"Kolam/balong/empang" 8:"Bak penampungan" 10:"Air mineral" 95:"Lainnya"

tempat_buang_air_besar	Tempat buang air besar yang biasa digunakan	Kategorik 1:"Jamban sendiri dengan septik tank" 2:"Jamban sendiri tanpa septik tank" 3:"Jamban bersama" 4:"Jamban umum" 5:"Kali/sungai/parit" 6:"Kebun/sawah" 7:"Selokan" 9:"Kolam/balong/empang" 10:"Kandang ternak" 11:"Laut/danau" 95:"Lainnya"
tempat_pembuangan_limbah	Tempat pembuangan limbah sehari-hari	1:"Selokan/got yang mengalir" 2:"Selokan/got tidak mengalir" 3:"Lubang permanen" 4:"Dibuang ke sungai" 5:"Dibuang di samping / belakang rumah / kebun" 7:"Kolam / balong / empang / danau" 9:"Sawah / ladang" 11:"Laut / pantai" 95:"Lainnya"
tempat_pembuangan_sampah	Tempat pembuangan sampah sehari-hari	Kategorik 1:"Dibuang di tempat/tong sampah dan diangkut petugas" 2:"Dibakar" 3:"Dibuang di sungai/selokan" 4:"Dibuang di pekarangan rumah/kebun, dibiarkan" 5:"Ditimbun di lubang" 7:"Hutan/gunung" 8:"Laut/danau/pantai" 9:"Sawah/ladang" 95:"Lainnya"
apakah_bekerja_ibu	Apakah ibu bekerja?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak

pendidikan_ibu	Pendidikan tertinggi ibu	Kategorik 1:"Tidak sekolah" 2:"SD" 3:"SMP Umum" 4:"SMP Kejuruan" 5:"SMA Umum" 6:"SMK" 11:"Kejar paket A" 12:"Kejar paket B" 13:"Universitas terbuka" 14:"Pesantren" 15:"Kejar paket C" 17:"Sekolah disabilitas" 60:"Akademi D1,D2,D3" 61:"Universitas S1" 62:"Universitas S2" 63:"Universitas S3" 72:"Madrasah Ibtidaiyah" 73:"Madrasah Tsanawiyah" 74:"Madrasah Aliyah" 90:"Taman Kanak-kanak" 95:"Lainnya"
tinggi_badan_ibu	Tinggi badan ibu (cm)	Numerik
pengobatan_anemia	Apakah ibu melakukan pengobatan anemia?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
pengobatan_hipertensi	Apakah ibu melakukan pengobatan hipertensi?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
pengobatan_dm	Apakah ibu melakukan pengobatan diabetes melitus?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
usia_ibu_melahirkan	Usia ibu ketika melahirkan anak tersebut	Numerik
apakah_lahir_kembar	Apakah ibu melahirkan kembar?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
usia_kehamilan_saat_persalinan	Usia kehamilan saat persalinan anak tersebut	Numerik

satuan_usia_kehamila n	Satuan usia kehamilan	Kategorik 4: "Minggu" 5: "Bulan"
apakah_pernah_meny usui	Apakah ibu pernah menyusui?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
usia_makan_pertama_ selain_asi	Usia anak makan pertama selain ASI	Numerik
satuan_usia_makan_p ertama	Satuan usia makan pertama selain ASI	Kategorik 3: "Hari" 4: "Minggu" 5: "Bulan"
usia_minum_air_perta makali	Usia anak minum air pertama kali	Numerik
satuan_usia_minum_a ir	Satuan usia anak minum air pertama kali	Kategorik 3: "Hari" 4: "Minggu" 5: "Bulan"
frekuensi_anc_tm1	Frekuensi ibu melakukan pemeriksaan (ANC) TM 1	Numerik
frekuensi_anc_tm2	Frekuensi ibu melakukan pemeriksaan (ANC) TM 2	Numerik
frekuensi_anc_tm3	Frekuensi ibu melakukan pemeriksaan (ANC) TM 3	Numerik
berat_badan_bayi	berat badan anak ketika lahir	Numerik
persepsi_ibu_bayi_leb ih_besar	Persepsi ibu mengenai ukuran bayi ketik lahir	Kategorik 1: "Sangat besar" 2: "Besar" 3:"Normal" 4:"Kecil" 5:"Sangat kecil"

tempat_pemeriksaan_kehamilan	Tempat pemeriksaan kehamilan	Kategorik (bisa lebih dari 1. contoh : ACF) A:"RS.Pemerintah" B:"RS.Swasta" C:"Puskesmas" D:"Polindes" E:"Klinik Swasta" F:"PMB" G:"Rumah dukun bayi" I:"Posyandu" J:"Dokter spesialis" K:"RS.Bersalin" V:"Lainnya"
jumlah_fe_diminum_selama_hamil	Jumlah tablet FE yang ibu minum ketika hamil	Numerik
apakah_ada_komplikasi_kehamilan	Komplikasi yang ibu alami ketika hamil	Kategorik (bisa lebih dari 1. contoh : BEF) A:"Pembengkakan kaki" B:"Kesulitan melihat siang hari" C:"Kesulitan melihat malam hari" D:"Pendarahan" E:"Demam" F:"Kejang dan pingsan" G:"Kesakitan karena mau melahirkan sebelum 9 bulan" W:"Tidak ada komplikasi"
anc_berat	Apakah ibu mendapatkan pelayanan timbangan berat badan saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
anc_tinggi	Apakah ibu mendapatkan pelayanan pengukuran tinggi badan saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
anc_td	Apakah ibu mendapatkan pelayanan cek tekanan darah saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
anc_teshb	Apakah ibu mendapatkan pelayanan cek haemoglobin saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak

anc_tfu	Apakah ibu mendapatkan pelayanan pengukuran janin saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
anc_djj	Apakah ibu mendapatkan pelayanan cek denyut jantung janin saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
anc_pd	Apakah ibu mendapatkan pelayanan pengukuran internal saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
anc_panggulluar	Apakah ibu mendapatkan pelayanan pengukuran panggul luar saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak
imunisasi_tt	Apakah ibu mendapatkan imunisasi TT (tetanus) saat pemeriksaan kehamilan?	Kategorik 1 : Iya 3 : Tidak