

AV1

VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL
ENTRI	Nama Pengentri	String	
E_TIME	Waktu saat entri	String	
KOMPOR	Nama komputer dalam jaringan	String	
NO_KUES	Nomor kuesioner	Number	
IDRT	Identitas Rumah Tangga	String	
BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
B1R1	Kode Provinsi	Number	
B1R2	Kode Kabupaten/Kota	Number	
B1R3	Kode Kecamatan	Number	
B1R4	Kode Desa/Kelurahan	Number	
B1R5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	Number	1. Perkotaan 2. Perdesaan
B1R7	Nomor Kode Sampel	Number	
B1R8	Nomor urut sampel rumah tangga	Number	
BLOK II. KETERANGAN YANG MENINGGAL			
V12_1A	Nama yang meninggal	String	
V12_1B	No. Urut yang meninggal	Number	
V12_2	Jenis Kelamin	Number	1. Laki-laki 2. Perempuan
V12_3TGL	Tanggal Lahir	Number	
V12_3BLN	Bulan Lahir	Number	
V12_3THN	Tahun Lahir	Number	
V12_4TGL	Tanggal meninggal	Number	
V12_4BLN	Bulan meninggal	Number	
V12_4THN	Tahun meninggal	Number	
V12_5A	Umur saat meninggal (hitungan jam)	Number	
V12_5B	Umur saat meninggal (hitungan hari)	Number	
V12_6	Di mana tempat meninggal?	Number	1. Di fasilitas kesehatan 2. Di rumah 3. Di perjalanan 4. Lainnya
V12_6S	Lainnya, sebutkan	String	
BLOK III. KARAKTERISTIK IBU NEONATAL			
V13_1	Nomor urut responden	Number	
V13_2	Bagaimana kesehatan ibu neonatal saat ini?	Number	1. Sehat 2. Sakit 3. Meninggal 8. Tidak tahu
V13_2S	Meninggal, penyebabnya	String	
V13_3	Umur ibu pada saat melahirkan bayi yang meninggal	Number	
V13_4G	Jumlah kehamilan (G)	Number	
V13_4P	Jumlah persalinan (P)	Number	
V13_4A	Jumlah keguguran (A)	Number	
V13_5A	Penolong pertama ibu ketika melahirkan	Number	1. Dokter 2. Bidan/Tenaga paramedis lainnya 3. Dukun 4. Family/keluarga 5. Lainnya
V13_5B	Penolong terakhir ibu ketika melahirkan	Number	1. Dokter 2. Bidan/Tenaga paramedis lainnya 3. Dukun 4. Family/keluarga 5. Lainnya

BLOK IV. AUTOPSI VERBAL BAYI MENINGGAL BERUMUR 0-28 HARI

V14_6A	Berapa bulan umur bayi di kandungan?	Number	
V14_6C	Apakah bayi lahir normal atau dgn bantuan alat atau operasi?	Number	1. Normal 2. Vakum 3. Operasi
V14_6D	Apakah ada trauma lahir sehingga bayi terluka?	Number	1. Ada 2. Tidak ada 8. Tidak tahu
V14_6DS	Ada, sebutkan	String	
V14_6E	Apakah saluran nafas bayi dibersihkan segera setelah lahir?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_6F	Apakah bayi dibedong segera setelah lahir?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_7A	Bagian tubuh apa yang pertama kali keluar ketika bayi lahir?	Number	1. Kepala 2. Bokong/kaki 3. Bahu/tangan 8. Tidak tahu
V14_7B	Apakah bayi lahir kembar?	Number	1. Tunggal 2. Kembar
V14_8A	Tali pusar bayi dipotong dengan apa?	Number	1. Gunting 2. Silet/pisau 3. Bambu 8. Tidak tahu
V14_8B	Apakah tali pusar keluar sebelum bayi lahir?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_8C	Apakah ada lilitan tali pusar di leher bayi?	Number	1. Ada 2. Tidak ada 8. Tidak tahu
V14_8D	Tali pusar diobati dengan apa?	Number	1. Tidak diberi apa-apa 2. Alkohol/betadine 3. Ramuan daun/abu 8. Tidak tahu
V14_10A	Apakah bayi ditimbang segera setelah lahir?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_10B	Jika ya, berapa berat badan bayi?	Number	
V14_10C	Jika tidak ditimbang, apakah bayi sangat kecil, lebih kecil, rata-rata, lebih besar atau sangat besar?	Number	1. Sangat kecil 2. Lebih kecil dari rata-rata 3. Rata-rata/normal 4. Lebih besar 5. Sangat besar 8. Tidak tahu
V14_11A	Lahir dengan cacat bawaan bibir/langit-langit sumbing	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_11B	Lahir dengan cacat bawaan kepala besar (hidrosefalus)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_11C	Lahir dengan cacat bawaan tidak ada tulang kepala belakang (anencephalus)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_11D	Lahir dengan cacat bawaan benjolan pada dinding perut sekitar pusar (omphalocele)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_11E	Lahir dengan cacat bawaan tidak ada lubang dubur (atresia ani)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_11F	Lainnya	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V14_11FS	Tuliskan	String	

BLOK V. AUTOPSI VERBAL KESEHATAN IBU NEONATAL KETIKA HAMIL DAN BERSALIN**Ketika Ibu hamil, apakah mengalami komplikasi?**

V15_24A	Tekanan darah tinggi dan atau bengkak	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24B	Perdarahan	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24C	Nyeri perut hebat	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24D	Pusing, lemah, lesu, kunang-kunang	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24E	Ibu kurus (kurang energi kronis)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24F	Demam	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24G	Sesak napas, asthma, sakit jantung	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24H	Radang paru, tuberculosis	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24I	Sakit kuning	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24J	Cedera/kecelakaan	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24K	Kejang	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24L	Lainnya	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V15_24LS	Sebutkan	String	

Ketika Ibu bersalin, apakah mengalami komplikasi?

V15_25A	Sulit ketika melahirkan	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25B	Perdarahan	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25C	Ketuban pecah dini	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25D	Kejang/eklampsia	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25E	Tekanan darah tinggi	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25F	Nyeri perut hebat	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25G	Demam	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25H	Sesak napas	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25I	Lainnya	Number	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu
V15_25IS	Sebutkan	String			

BLOK VI. RESUME RIWAYAT SAKIT**Diagnosa Penyebab Kematian Bayi Usia 0-6 hari**

V16_26AD	Penyakit atau keadaan utama janin/bayi yang menyebabkan kematian	String
V16_26A1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26A2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26A	Kode ICD 10 untuk V16_26AD	String
V16_26BD	Penyakit atau keadaan lain janin/bayi yang menyebabkan kematian	String
V16_26B1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26B2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26B	Kode ICD 10 untuk V16_26BD	String
V16_26CD	Penyakit atau keadaan utama ibu yang mempengaruhi kematian bayi	String
V16_26C1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26C2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26C	Kode ICD 10 untuk V16_26CD	String
V16_26DD	Penyakit atau keadaan lain ibu yang mempengaruhi kematian bayi	String
V16_26D1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26D2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26D	Kode ICD 10 untuk V16_26DD	String
V16_26ED	Keadaan relevan lain yang menyebabkan kematian bayi/lain, tetapi tidak berkaitan dengan penyakit/keadaan janin/bayi maupun ibunya	String
V16_26E1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26E2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_26E	Kode ICD 10 untuk V16_26ED	String

Diagnosa Penyebab Kematian Bayi Usia 7-28 hari

V16_27AD	Penyakit penyebab kematian langsung (<i>Direct cause</i>)	String
V16_27A1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27A2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27A	Kode ICD 10 untuk V16_27AD	String
V16_27BD	Penyakit perantara (<i>Intervening antecedent cause</i>)	String
V16_27B1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27B2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27B	Kode ICD 10 untuk V16_27BD	String
V16_27CD	Penyakit penyebab utama kematian (<i>Underlying cause of death</i>)	String
V16_27C1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27C2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27C	Kode ICD 10 untuk V16_27CD	String
V16_27DD	Penyakit yang berkontribusi terhadap kematian, tetapi tidak berhubungan dengan penyakit pada rangkaian a-c	String
V16_27D1	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27D2	TIDAK DIPAKAI	String
V16_27D	Kode ICD 10 untuk V16_27DD	String

AV2

VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL
ENTRI	Nama Pengentri	String	
E_TIME	Waktu saat entri	String	
KOMPOR	Nama komputer dalam jaringan	String	
NO_KUES	Nomor kuesioner	Number	
IDRT	Identitas Rumah Tangga	String	
BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
B1R1	Kode Provinsi	Number	
B1R2	Kode Kabupaten/Kota	Number	
B1R3	Kode Kecamatan	Number	
B1R4	Kode Desa/Kelurahan	Number	
B1R5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	Number	1. Perkotaan 2. Perdesaan
B1R7	Nomor Kode Sampel	Number	
B1R8	Nomor urut sampel rumah tangga	Number	
BLOK II. KETERANGAN YANG MENINGGAL			
V22_1A	Nama yang meninggal	String	
V22_1B	No. Urut yang meninggal	Number	
V22_2	Jenis Kelamin	Number	1. Laki-laki 2. Perempuan
V22_3TGL	Tanggal Lahir	Number	
V22_3BLN	Bulan Lahir	Number	
V22_3THN	Tahun Lahir	Number	
V22_4TGL	Tanggal meninggal	Number	
V22_4BLN	Bulan meninggal	Number	
V22_4THN	Tahun meninggal	Number	
V22_5A	Umur saat meninggal (<30 hari)	Number	
V22_5B	Umur saat meninggal (<5 tahun)	Number	
V22_6	Di mana tempat meninggal?	Number	1. Di fasilitas kesehatan 2. Di rumah 3. Di perjalanan 4. Lainnya
V22_6S	Lainnya, sebutkan	String	
BLOK III. AUTOPSI VERBAL RIWAYAT SAKIT BALITA (29 HARI - < 5 THN)			
V23_1A	Nomor urut responden	Number	
V23_2A	Apakah ketika lahir kecil atau berat badan kurang dari 2500 gram?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V23_2B	Jika ya, berapa berat badan ketika lahir?	Number	
V23_2C	Apakah lahir prematur?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V23_2CBL	Jika ya, berapa bulan?	Number	
V23_3A	Apakah menderita cacat bawaan?	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V23_3B	Jika ya, sebutkan jenis cacatnya	String	
BLOK IV. RESUME RIWAYAT SAKIT BAYI/BALITA			
Diagnosa Penyebab Kematian Bayi/Balita (29 hari - <5 tahun)			
V24_36AD	Penyakit penyebab kematian langsung (<i>Direct cause</i>)	String	
V24_36A1	TIDAK DIPAKAI	String	
V24_36A2	TIDAK DIPAKAI	String	
V24_36A	Kode ICD 10 untuk V24_36AD	String	
V24_36BD	Penyakit perantara (<i>Intervening antecedent cause</i>)	String	
V24_36B1	TIDAK DIPAKAI	String	
V24_36B2	TIDAK DIPAKAI	String	
V24_36B	Kode ICD 10 untuk V24_36BD	String	
V24_36CD	Penyakit penyebab utama kematian (<i>Underlying cause of death</i>)	String	

V24_36C1	TIDAK DIPAKAI	String
V24_36C2	TIDAK DIPAKAI	String
V24_36C	Kode ICD 10 untuk V24_36CD	String
V24_36DD	Penyakit yang berkontribusi terhadap kematian, tetapi tidak berhubungan dengan penyakit pada rangkaian a-c	String
V24_36D1	TIDAK DIPAKAI	String
V24_36D2	TIDAK DIPAKAI	String
V24_36D	Kode ICD 10 untuk V24_36DD	String

AV3

VARIABEL	NAMA VARIABEL	TIPE	VALUE LABEL
ENTRI	Nama Pengentri	String	
E_TIME	Waktu saat entri	String	
KOMPOR	Nama komputer dalam jaringan	String	
NO_KUES	Nomor kuesioner	Number	
IDRT	Identitas Rumah Tangga	String	
BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
B1R1	Kode Provinsi	Number	
B1R2	Kode Kabupaten/Kota	Number	
B1R3	Kode Kecamatan	Number	
B1R4	Kode Desa/Kelurahan	Number	
B1R5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	Number	1. Perkotaan 2. Perdesaan
B1R7	Nomor Kode Sampel	Number	
B1R8	Nomor urut sampel rumah tangga	Number	
BLOK II. KETERANGAN YANG MENINGGAL			
V32_1A	Nama yang meninggal	String	
V32_1B	No. Urut yang meninggal	Number	
V32_2	Jenis Kelamin	Number	1. Laki-laki 2. Perempuan
V32_3TGL	Tanggal Lahir	Number	
V32_3BLN	Bulan Lahir	Number	
V32_3THN	Tahun Lahir	Number	
V32_4TGL	Tanggal meninggal	Number	
V32_4BLN	Bulan meninggal	Number	
V32_4THN	Tahun meninggal	Number	
V32_5A	Umur saat meninggal	Number	
V32_6	Di mana tempat meninggal?	Number	1. Di fasilitas kesehatan 2. Di rumah 3. Di perjalanan 4. Lainnya
V32_6S	Lainnya, sebutkan	String	
BLOK III. AUTOPSI VERBAL RIWAYAT			
V33_1A	Nomor urut responden	Number	
BLOK IIID. AUTOPSI VERBAL UNTUK LAKI-LAKI ATAU PEREMPUAN YANG BERUMUR 15 TAHUN KE ATAS			
Apakah mempunyai riwayat pernah sakit:			
V33_68A	Darah tinggi/sakit jantung	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68AB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68AT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68B	Kencing manis	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68BB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68BT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68C	Sakit radang sendi (arthritis)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68CB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68CT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68D	Sakit lambung/maag	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68DB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68DT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68E	Sakit kuning	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68EB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68ET	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68F	Tuberkulosis/Flek paru	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68FB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	

V33_68FT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68G	Asthma	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68GB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68GT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68H	Kegemukan (obesitas)	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68HB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68HT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68I	Tumor/kanker	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68IB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68IT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68J	Peminum alkohol kronik	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68JB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68JT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	
V33_68K	Pengguna narkoba suntik atau pil	Number	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu
V33_68KB	Jika ya, berapa lama (bulan)?	Number	
V33_68KT	Jika ya, berapa lama (tahun)?	Number	

BLOK IV. RESUME RIWAYAT SAKIT 5 TAHUN KE ATAS

Diagnosa Penyebab Kematian Umur 5 Tahun ke Atas

V34_69AD	Penyakit penyebab kematian langsung (<i>Direct cause</i>)	String	
V34_69A1	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69A2	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69A	Kode ICD 10 untuk V34_69AD	String	
V34_69BD	Penyakit perantara (<i>Intervening antecedent cause</i>)	String	
V34_69B1	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69B2	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69B	Kode ICD 10 untuk V34_69BD	String	
V34_69CD	Penyakit penyebab utama kematian (<i>Underlying cause of death</i>)	String	
V34_69C1	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69C2	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69C	Kode ICD 10 untuk V34_69CD	String	
V34_69DD	Penyakit yang berkontribusi terhadap kematian, tetapi tidak berhubungan dengan penyakit pada rangkaian a-c	String	
V34_69D1	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69D2	TIDAK DIPAKAI	String	
V34_69D	Kode ICD 10 untuk V34_69DD	String	