

## LAMPIRAN

MOM, MOHON BANTUANNYA UNTUK MENGGISI SESI A - SESI D. TERIMAKASIH

### SESI A

A1. Berapa usia Anda?

\_\_\_\_\_

A2. Apa pendidikan terakhir Anda?

- Tidak sekolah
- SD
- SMP
- SMA
- Diploma
- Sarjana

A3. Apa status pekerjaan Anda?

- Ibu rumah tangga tidak bekerja
- Ibu rumah tangga pekerja paruh waktu
- Ibu rumah tangga pekerja penuh waktu

A4. Bahasa yang keluarga Anda gunakan dan pahami? (\*dapat memilih lebih dari 1)

- Bahasa Indonesia
- Bahasa Jawa
- Bahasa Inggris
- Bahasa Mandarin
- Lainnya: \_\_\_\_\_

A5. Berapa pendapatan rata-rata keluarga Anda setiap bulannya?

- Rp 3.000.000 ke atas
- Rp 2.000.000 - Rp 3.000.000
- Rp 1.500.000 - Rp 2.000.000
- Rp 1.000.000 - Rp 1.500.000
- Rp 500.000 - Rp 1.000.000
- Rp 500.000 ke bawah

A6. Berapa pengeluaran rata-rata keluarga Anda setiap bulannya?

- Rp 3.000.000 ke atas
- Rp 2.000.000 - Rp 3.000.000
- Rp 1.500.000 - Rp 2.000.000
- Rp 1.000.000 - Rp 1.500.000
- Rp 500.000 - Rp 1.000.000
- Rp 500.000 ke bawah

### SESI B

B1. Dimana tempat Anda biasanya berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga? (\*dapat memilih lebih dari 1)

- Pasar tradisional, seperti Pasar Bulu, Pasar Karangayu
- Minimarket, seperti Indomaret, Alfamart
- Supermarket atau Swalayan, seperti Giant Supermarket, Ada Swalayan
- Hypermarket, seperti Carrefour, Hypermart
- Lainnya: \_\_\_\_\_

B2. Dimana tempat yang paling Anda sukai untuk berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga?

- Minimarket, seperti Indomaret, Alfamart
- Supermarket atau Swalayan, seperti Giant Supermarket, Ada Swalayan
- Hypermarket, seperti Carrefour, Hypermart

Mengapa?

\_\_\_\_\_

B3. Seberapa sering Anda berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga?

- |               |                       |                       |                       |                       |                       |               |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
|               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |               |
| Sangat sering | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sangat jarang |

B4. Kapan Anda berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga?

- Setiap hari
- Setiap awal minggu
- Setiap akhir minggu
- Setiap awal bulan
- Setiap akhir bulan

B5. Apa produk yang paling sering dan paling banyak Anda beli ketika berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga di minimarket, supermarket, ataupun hypermarket?

- Produk makanan
- Produk minuman
- Produk olahan dapur
- Produk perawatan dan kecantikan
- Lainnya: \_\_\_\_\_

B6. Bersama siapa Anda berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga?

Suami

Anak

Keluarga

Teman

Lainnya: \_\_\_\_\_

B7. Urutkan hal yang pertama kali Anda lihat hingga hal yang terakhir Anda lihat ketika berbelanja kebutuhan sehari-hari keluarga!

melihat HARGA

- |               |                       |                       |                       |                       |                       |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
| di urutan ke? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

melihat KOMPOSISI DAN NILAI GIZI

- |               |                       |                       |                       |                       |                       |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
| di urutan ke? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

melihat MEREK DAN KEMASAN PEMBUNGKUS

- |               |                       |                       |                       |                       |                       |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
| di urutan ke? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

melihat NETTO, BERAT BERSIH, ATAU UKURAN

- |               |                       |                       |                       |                       |                       |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
| di urutan ke? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

melihat TANGGAL KADALUARSA

- |               |                       |                       |                       |                       |                       |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
| di urutan ke? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

B8. Pernahkan Anda atau keluarga Anda mengalami keracunan makanan?

- Pernah
- Tidak pernah

Jika pernah, saat itu siapa yang mengalaminya dan apa penyebabnya?

\_\_\_\_\_

Jika tidak pernah, menurut Anda apa yang dapat menyebabkan seseorang keracunan makanan?

\_\_\_\_\_

B9. Apakah Anda mengetahui istilah "tanggal kadaluarsa"

- Tahu
- Tidak tahu

B10. Seberapa sering Anda membaca tanggal kadaluarsa pada kemasan bungkus makanan?

	1	2	3	4	5	
Sangat sering	○	○	○	○	○	Tidak pernah

#### SESI C

C1. Apa saja alat komunikasi yang Anda miliki? (\*dapat memilih lebih dari 1)

- Handphone
- Laptop atau komputer
- Radio tape
- Tablet
- Telepon rumah
- Televisi
- Lainnya: \_\_\_\_\_

C2. Apa media komunikasi yang Anda gunakan untuk mendapatkan berita dan informasi? (\*dapat memilih lebih dari 1)

- Internet
- Brosur
- Koran
- Majalah
- Radio
- Televisi
- Lainnya: \_\_\_\_\_

C3. Apa media sosial yang Anda miliki? (\*dapat memilih lebih dari 1)

- Blackberry messenger
- Facebook
- Instagram
- Line messenger
- Path
- Snapchat
- Twitter
- Whatsapp
- Lainnya: \_\_\_\_\_

C4. Dimana saja tempat favorit Anda dan keluarga untuk berlibur atau refreshing sejenak? (\*dapat mengisi lebih dari 1 tempat)

\_\_\_\_\_

C5. Apa saja kegiatan favorit Anda dan keluarga untuk berlibur atau refreshing sejenak? (\*dapat mengisi lebih dari 1 kegiatan)

\_\_\_\_\_

SESI D

D1. Kemasan dengan gambar bagaimana yang paling Anda sukai? (\*pilih 1 saja)

- Kemasan dengan gambar kartun



- Kemasan dengan gambar nyata



- Kemasan dengan campuran gambar kartun dan gambar nyata



D2. Kemasan dengan warna bagaimana yang paling Anda sukai? (\*pilih 1 saja)

- Kemasan dengan warna yang warna-warni



- Kemasan dengan warna yang tidak warna-warni



D3. Huruf dengan bentuk bagaimana yang paling Anda sukai? (\*pilih 1 saja)

- Bentuk huruf pertama

MOM  
MOM  
MOM

- Bentuk huruf kedua

MOM  
MOM  
MOM

- Bentuk huruf ketiga

**mom**  
**MOM**  
mom

- Bentuk huruf keempat

MOM  
MOM  
MOM

- Kumpulan kotak warna kedua



- Kumpulan kotak warna ketiga



- Kumpulan kotak warna keempat



D4. Kumpulan kotak warna mana yang paling Anda sukai? (\*pilih 1 saja)

- Kumpulan kotak warna pertama

