

09 Februari 2022

Nomor : 603/PK.02.00/F2/2022
Lampiran : 3 (dua) berkas
Hal : **Formulir Pencatatan dan Pelaporan Pendampingan Catin**

Yth.
Direktur Penggerakan Lini Lapangan
di-
tempat

Menindaklanjuti pertemuan tentang Perkembangan Sistem Pencatatan dan Pelaporan Pendampingan serta Mekanisme dan Instrumen Manual Pendampingan pada 08 Maret 2022, bersama ini disampaikan Formulir Pencatatan dan Pelaporan Pendampingan Catin. Besar harapan kami formulir tersebut dapat dipertimbangkan sebagai alternatif pencatatan dan pelaporan pendampingan Catin versi manual/*offline* untuk mengakomodir daerah yang tidak terjangkau akses internet dan Catin yang tidak memiliki *handphone* atau *handphone* yang dimiliki tidak kompatibel untuk penggunaan Aplikasi Elsimil. Atas alternatif pencatatan dan pelaporan versi manual/*offline* tersebut perlu pembahasan dan penyepakatan tentang mekanisme dan sistem yang akan digunakan.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Direktur Bina Ketahanan Remaja,

dr. Victor Palimbong

Tembusan Yth.:

1. Deputi Bidang ADPIN
2. Deputi Bidang KSPK

Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional

Jl. Permata No. 1, Halim Perdana Kusuma, Jakarta Timur 13650 | PO. BOX: 296 JKT 13013

T: (+62-21) 8098018, 8009029-45-53-69-77-85 | F: (+62-21) 8008554

W: bkkbn.go.id | S: @BKKBNofficial

Formulir Pendampingan Calon Pengantin (LOGBOOK)

DATA PETUGAS PENDAMPING

NAMA		
ALAMAT PENUGASAN	Desa/Kelurahan	Kecamatan
	Kabupaten/Kota	Provinsi
STATUS	(Kader KB / Kader PKK / Bidan/Nakes) *	

*) Lingkari Pilihan Penugasan Anda

DATA CALON PENGANTIN YANG DIDAMPINGI

NAMA CATIN	
NAMA PASANGAN	

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN

CATIN WANITA	CATIN PRIA
Usia :	Usia :
Indeks Massa Tubuh :	Keterpaparan Rokok : (Ya / Tidak)*
Kadar Hb :	
Ukuran LiLA :	
Keterpaparan Rokok : (Ya / Tidak)*	

*) Lingkari Pilihan Ya / Tidak

INTERVENSI / PENDAMPINGAN APA YANG SUDAH ANDA LAKUKAN ?

CATIN WANITA	CATIN PRIA
Edukasi/Informasi : (Ya / Tidak)*	Edukasi/Informasi : (Ya / Tidak)*
Suplemen Tambah Darah : (Ya / Tidak)*	Rujukan : (Ya / Tidak)*
Suplemen Makanan : (Ya / Tidak)*	
Rujukan : (Ya / Tidak)*	

*) Lingkari Pilihan Ya / Tidak untuk Pendampingan yang Anda Dilakukan

Formulir ELSIMIL Calon Pengantin

DATA CALON PENGANTIN

NAMA		
NOMOR KTP		
TEMPAT/TANGGAL LAHIR		
ALAMAT DOMISILI	Desa/Kelurahan	Kecamatan
	Kabupaten/Kota	Provinsi
NAMA PASANGAN		

NAMA PETUGAS PENDAMPING (TPK)

KADER KB	
KADER PKK	
BIDAN/NAKES	

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN

CATIN WANITA	CATIN PRIA
Usia :	Usia :
Indeks Massa Tubuh :	Keterpaparan Rokok : (Ya / Tidak)*
Kadar Hb :	
Ukuran LiLA :	
Keterpaparan Rokok : (Ya / Tidak)*	

*) Lingkari Pilihan Ya / Tidak

Formulir ELSIMIL Tim Pendamping Keluarga (TPK)

DATA PETUGAS PENDAMPING

NAMA		
NOMOR KTP		
ALAMAT PENUGASAN	Desa/Kelurahan	Kecamatan
	Kabupaten/Kota	Provinsi
STATUS	(Kader KB / Kader PKK / Bidan/Nakes) *	
NOMOR SK		
SERTIFIKAT PELATIHAN	1. 2. 3.	

*) Lingkari pilihan Penugasan