

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.

**Tembusan Yth.:**

1. Deputi Bidang ADPIN
2. Deputi Bidang KSPK

**Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional**

Jl. Permata No. 1, Halim Perdama 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

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

\*) Lingkari Pilihan Penugasan Anda

## DATA CALON PENGANTIN YANG DIDAMPINGI

<b>NAMA CATIN</b>	
<b>NAMA PASANGAN</b>	

## HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN

CATIN WANITA	CATIN PRIA
<b>Usia</b> :	<b>Usia</b> :
<b>Indeks Massa Tubuh</b> :	<b>Keterpaparan Rokok</b> : ( <b>Ya</b> / <b>Tidak</b> )*
<b>Kadar Hb</b> :	
<b>Ukurana LiLA</b> :	
<b>Keterpaparan Rokok</b> : ( <b>Ya</b> / <b>Tidak</b> )*	

\*) Lingkari Pilihan Ya / Tidak

**INTERVENSI / PENDAMPINGAN APA YANG SUDAH ANDA LAKUKAN ?**

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

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

## Formulir ELSIMIL Calon Pengantin

### DATA CALON PENGANTIN

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

### NAMA PETUGAS PENDAMPING (TPK)

<b>KADER KB</b>		
<b>KADER PKK</b>		
<b>BIDAN/NAKES</b>		

### HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN

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

\*) Lingkari Pilihan Ya / Tidak

## Formulir ELSIMIL Tim Pendamping Keluarga (TPK)

### DATA PETUGAS PENDAMPING

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

\*) Lingkari pilihan Penugasan