



BADAN KEPENDUDUKAN DAN  
KELUARGA BERENCANA NASIONAL  
REPUBLIK INDONESIA

- Yth. 1. Para Pimpinan Tinggi Madya BKKBN Pusat;  
2. Para Pimpinan Tinggi Pratama BKKBN Pusat;  
3. Para Pimpinan Tinggi Pratama BKKBN Provinsi;  
4. Pimpinan Perangkat Daerah Provinsi DKI Jakarta Yang  
Melaksanakan Urusan Bidang Pengendalian Penduduk dan KB  
5. Para Pimpinan Perangkat Daerah Kabupaten/Kota Yang  
Melaksanakan Urusan Bidang Pengendalian Penduduk dan KB  
di  
Tempat

SURAT EDARAN  
KEPALA BADAN KEPENDUDUKAN  
DAN KELUARGA BERENCANA NASIONAL  
NOMOR 12 TAHUN 2024  
TENTANG

OPTIMALISASI PELAPORAN PENDAMPINGAN KELUARGA BERISIKO  
STUNTING PADA APLIKASI ELEKTRONIK SIAP NIKAH SIAP HAMIL

1. Latar Belakang

Berdasarkan amanat Peraturan Presiden nomor 72 Tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting, bahwa salah satu pembaruan strategi percepatan penurunan stunting yang dilakukan oleh BKKBN melalui pendekatan keluarga dalam hal ini melalui pendampingan keluarga berisiko stunting yang terdiri dari calon pengantin (catin)/calon Pasangan Usia Subur (PUS), ibu hamil sampai dengan pascapersalinan, dan anak 0-23 bulan.

Strategi Pencegahan Stunting dari hulu dilaksanakan melalui skrining kesehatan dan pendampingan kepada calon pengantin, ibu hamil, pascapersalinan, dan keluarga yang memiliki baduta melalui aplikasi

ELEKTRONIK SIAP NIKAH SIAP HAMIL (ELSIMIL). Aplikasi ELSIMIL berfungsi sebagai alat skrining dan pendampingan untuk mendeteksi faktor risiko pada kelompok target sasaran di atas yang dilakukan oleh Tim Pendamping Keluarga (TPK). Aplikasi Elsimil juga sebagai media edukasi tentang kesiapan menikah, hamil, pascapersalinan dan tumbuh kembang baduta, terutama yang terkait faktor risiko stunting.

Aplikasi Elektronik Siap Nikah Siap Hamil Versi 2 (Elsimil v.2) yang dikembangkan pada tahun 2023 belum terintegrasi dengan Sistem Informasi Keluarga (SIGA) dan sistem pelaporan yang belum sesuai dengan standar pelaporan SIGA. Untuk meningkatkan kualitas data maka dikembangkan Aplikasi Elektronik Siap Nikah Siap Hamil Versi 3 (Elsimil v.3), pada Elsimil v.3 telah terintegrasi dengan SIGA dan sistem pelaporan telah sesuai dengan standar pelaporan dengan teknologi yang ditetapkan pada SIGA.

## 2. Maksud dan Tujuan

Maksud dan Tujuan Surat Edaran ini untuk mendukung pelaksanaan Optimalisasi pelaporan pendampingan keluarga berisiko stunting pada aplikasi elektronik siap nikah siap hamil versi 3 (Aplikasi Elsimil v.3) dalam percepatan penurunan stunting di Indonesia.

## 3. Ruang Lingkup

Ruang Lingkup Surat Edaran ini mekanisme pelaksanaan optimalisasi pelaporan pendampingan keluarga berisiko stunting pada aplikasi elektronik siap nikah siap hamil versi 3 (Aplikasi Elsimil v.3).

## 4. Dasar

- a. Undang-Undang Nomor 52 Tahun 2009 tentang Perkembangan Kependudukan dan Pembangunan Keluarga (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 161, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5080);
- b. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan



- Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);
- c. Peraturan Pemerintah Nomor 87 Tahun 2014 tentang Perkembangan Kependudukan dan Pembangunan Keluarga, Keluarga Berencana, dan Sistem Informasi Keluarga (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 319, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5614);
  - d. Keputusan Presiden Nomor 103 Tahun 2001 tentang Kedudukan, Tugas, Fungsi, Kewenangan, Susunan Organisasi, dan Tata Kerja Lembaga Pemerintah Non Departemen sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Presiden Nomor 145 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedelapan atas Keputusan Presiden Nomor 103 Tahun 2001 tentang Kedudukan, Tugas, Fungsi, Kewenangan, Susunan Organisasi, dan Tata Kerja Lembaga Pemerintah Non Kementerian;
  - e. Peraturan Presiden Nomor 72 Tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 172);
  - f. Peraturan Kepala Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 82/PER/B5/2011 tentang Organisasi dan Tata Kerja Perwakilan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Provinsi;
  - g. Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 11 Tahun 2020 tentang Organisasi dan Tata Kerja Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 703);
  - h. Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 12 tahun 2021 tentang Rencana Aksi Nasional Percepatan Penurunan Angka Stunting Indonesia Tahun 2021-2024 (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 1398);
  - i. Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 9 tahun 2022 tentang Tata Kelola Sistem Pemerintahan Berbasis Elektronik Di Lingkungan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 640);

- j. Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 17 tahun 2023 tentang Sistem Manajemen Keamanan Informasi Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 913); dan
- k. Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 19 tahun 2023 tentang Satu Data Keluarga Melalui Sistem Informasi Keluarga.

5. Isi Edaran

- a. Dalam rangka optimalisasi pelaporan pendampingan keluarga berisiko stunting pada Elsimil v.3 Direktorat Pelaporan dan Statistik dan Direktorat Teknologi Informasi dan Data melakukan:
  - 1). Mengaktifkan Aplikasi Elsimil v.3 dan menghentikan ELSIMIL v.2.
  - 2). Memberikan rekapitulasi data pendampingan keluarga berisiko stunting yang ada dalam *database* Elsimil v.2 pada Perwakilan BKKBN Provinsi sesuai wilayahnya.
- b. Direktorat Bina Keluarga Balita dan Anak, Direktorat Bina Ketahanan Remaja serta Direktorat Bina Kesehatan Reproduksi melakukan pemantauan pelaporan pendampingan yang dilakukan oleh TPK sesuai dengan Tugas Pokok dan Fungsi Unit Kerja masing-masing
- c. Perwakilan BKKBN Provinsi dan Perangkat Daerah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan urusan bidang pengendalian penduduk dan KB dalam mendukung optimalisasi pelaporan pendampingan keluarga berisiko stunting pada Elsimil v.3 melakukan:
  - 1). Memberikan rekapitulasi data pendampingan keluarga berisiko stunting yang bersumber dari Direktorat Pelaporan dan Statistik kepada kabupaten/kota sesuai wilayahnya.
  - 2). Memfasilitasi dan monitoring data inputan sasaran yang telah di dampingi pada Elsimil v.3 oleh TPK.
- d. Dalam pelaksanaan optimalisasi pelaporan pendampingan keluarga berisiko stunting pada Elsimil v.3 Perangkat Daerah Kabupaten/ota yang melaksanakan urusan bidang pengendalian penduduk dan KB melakukan:
  - 1). Memberikan rekapitulasi data pendampingan keluarga berisiko stunting yang bersumber dari Perwakilan BKKBN Provinsi kepada Pengelola Elsimil tingkat kecamatan dan desa/kelurahan sesuai wilayahnya.

- 2). Memfasilitasi dan monitoring data inputan sasaran yang telah di dampingi pada Elsimil v.3 oleh TPK.
- e. Dalam pelaksanaan optimalisasi pelaporan pendampingan keluarga berisiko stunting pada Elsimil v.3 admin SIGA tingkat kecamatan melakukan persiapan dan Tim Pendamping Keluarga melaksanakan pendampingan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini.
- f. Dalam hal Modul Aplikasi Ibu Hamil, Pascapersalinan dan Baduta belum dapat digunakan, maka pencatatan sasaran yang telah di dampingi menggunakan pencatatan secara manual menggunakan Formulir tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini.
- g. Tim Pendamping Keluarga yang melaporkan hasil pendampingan sasaran keluarga berisiko stunting pada Aplikasi Elsimil dan/atau secara manual dapat diberikan dukungan operasional pendampingan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang undangan.

6. Penutup

Surat Edaran ini mulai berlaku pada tanggal di tetapkan.

Demikian Surat Edaran ini dibuat, agar dapat ditaati dan dilaksanakan.

Ditetapkan di Jakarta

Pada tanggal 27 Agustus 2024

KEPALA BADAN KEPENDUDUKAN

DAN KELUARGA BERENCANA NASIONAL,



Tembusan Yth.:

1. Gubernur seluruh Indonesia
2. Bupati/Walikota seluruh Indonesia

*Handwritten initials/signature*

LAMPIRAN I  
SURAT EDARAN KEPALA BADAN KEPENDUDUKAN  
DAN KELUARGA BERENCANA NASIONAL  
NOMOR 12 TAHUN 2024  
TENTANG  
OPTIMALISASI PELAPORAN PENDAMPINGAN  
KELUARGA BERISIKO STUNTING PADA APLIKASI  
ELEKTRONIK SIAP NIKAH SIAP HAMIL

**TAHAPAN PERSIAPAN DAN PELAKSANAAN PELAPORAN PENDAMPINGAN  
KELUARGA BERISIKO STUNTING PADA APLIKASI ELEKTRONIK SIAP  
NIKAH SIAP HAMIL VERSI 3 (ELSIMIL v.3)**

**1. Tahapan Persiapan Pelaporan Pendampingan Keluarga Berisiko  
Stunting Pada Elsimil v.3**

Pada tahap persiapan penggunaan aplikasi Elsimil, admin SIGA tingkat kecamatan perlu segera dilakukan pengaturan kembali wilayah kerja TPK di [www://siga.bkkbn.go.id](http://www://siga.bkkbn.go.id) dengan ketentuan sebagai berikut:

- 1) Pengaturan wilayah kerja TPK WAJIB dilakukan untuk dapat mengakses aplikasi Elsimil;
- 2) Pengaturan wilayah kerja TPK merupakan pembagian wilayah kerja TPK sampai dengan tingkat desa/kelurahan atau dusun/RW atau RT sesuai penugasan yang diberikan;
- 3) Pengaturan wilayah kerja TPK dilakukan untuk menentukan sasaran pendampingan TPK berdasarkan wilayah kerja;
- 4) Pengaturan wilayah kerja TPK diinput melalui aplikasi SIGA pada menu DALLAP, Pendaftaran TPK;
- 5) Pengaturan wilayah kerja TPK mencakup TPK yang telah terdaftar pada aplikasi SIGA maupun pendaftaran TPK yang belum terdaftar pada aplikasi SIGA;
- 6) Proses pembagian/pemutakhiran wilayah kerja TPK dilakukan dibawah koordinasi Admin Kecamatan yang ditunjuk oleh Perangkat Daerah Kabupaten/Kota yang menyelenggarakan Urusan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana yang dapat dikoordinasikan dengan bidang yang menangani data dan informasi, Tim Kerja Pengelolaan dan Pembinaan Tenaga Lini Lapangan

- Perwakilan BKKBN Provinsi, Direktorat Bina Penggerakan Lini Lapangan dan Direktorat Teknologi Informasi dan Data;
- 7) Penanganan masalah selama penggunaan aplikasi SIGA menu input wilayah kerja TPK dilakukan di bawah koordinasi bidang yang menangani data dan informasi di tingkat kabupaten/kota, Tim Kerja Data dan Informasi Perwakilan BKKBN Provinsi dan Direktorat Teknologi Informasi dan Data;
  - 8) Pembagian wilayah kerja di Sistem Informasi Keluarga (SIGA) dilakukan sampai 1 (satu) bulan sejak Surat Edaran ini ditetapkan; dan
  - 9) Admin Kecamatan mendistribusikan ID TPK (user) dan password kepada TPK.

## **2. Tahapan Pelaksanaan Pelaporan Pendampingan Keluarga Berisiko Stunting Pada Elsimil v.3**

Tahap pelaksanaan dilakukan oleh TPK dengan melakukan:

Tahap pelaksanaan setelah pengaturan wilayah kerja TPK diupdate/dimutakhirkan pada SIGA maka TPK tingkat desa/kelurahan melakukan Pendampingan terhadap sasaran keluarga berisiko stunting dengan langkah sebagai berikut:

- a. Mengunduh aplikasi Elsimil di playstore (Elsimil v3);
- b. TPK menginput ID TPK dan Password pada aplikasi untuk Login;
- c. Melakukan identifikasi dan pendampingan sasaran di wilayah kerja masing-masing;
- d. TPK diharapkan untuk input ulang sasaran dan pendampingan yang dilakukan sejak tanggal 1 januari 2024 sampai dengan aplikasi Elsimil versi 3 dapat digunakan; dan
- e. Pada Aplikasi Elsimil Versi 3 terdapat data sasaran yang bersumber dari rekapitulasi data keluarga yang menampilkan data *by name by address* di harapkan seluruh admin dan TPK untuk menjaga kerahasiaan data dan akses aplikasi serta mengganti password secara berkala (maksimal 3 bulan sekali) dengan panjang password minimal 8 karater yang terdiri dari kombinasi huruf besar, huruf kecil, angka dan karakter (contoh: TpkH4lim@K3ren).

LAMPIRAN II  
SURAT EDARAN KEPALA BADAN KEPENDUDUKAN  
DAN KELUARGA BERENCANA NASIONAL  
NOMOR 12 TAHUN 2024  
TENTANG  
OPTIMALISASI PELAPORAN PENDAMPINGAN  
KELUARGA BERISIKO STUNTING PADA APLIKASI  
ELEKTRONIK SIAP NIKAH SIAP HAMIL

1. **Formulir Modul Ibu Hamil**

No	Variabel	Jawaban
<b>A. Biodata Ibu Hamil</b>		
1	Nama	
2	NIK	
3	Tanggal Lahir	
4	Usia	
5	No HP	
6	Alamat	
<b>B. Hasil Pemeriksaan Kesehatan Ibu Hamil</b>		
1	Tanggal Kunjungan	
2	Jumlah Anak	
3	Tanggal Lahir Anak Terakhir	
4	Usia kehamilan saat ini	
	TFU (cm)	A. Diukur Nilai TFU:
5	Notes: Hanya dapat diisi jika kehamilan $\geq$ 20 minggu	B. Tidak Diukur
6	Tinggi Badan (cm)	
7	Berat Badan (kg) Sebelum hamil/ BB Pada Trimester 1	
8	Indeks Masa Tubuh (IMT)	
9	Berat Badan Saat Ini	
		A. Tidak ada riwayat
		B. Memiliki Riwayat
10	Riwayat Penyakit	1. Hipertensi 2. Kencing manis/ Diabetes 3. Thyroid 4. Penyakit Jantung 5. TBC 6. Asma 7. Lainnya .....

f. s. 2 w/s



No	Variabel	Jawaban
		Apakah Ibu Hamil melakukan pemeriksaan HB? A. Ya Nilai HB:
11	Kadar Hemoglobin (g/dl)	Isi HB B. Tidak Alasan: 1. Sarana pemeriksa HB Tidak Ada pada Faskes 2. Akses menuju Fasilitas Kesehatan 3. Ibu Hamil tidak mampu melakukan pemeriksaan 4. Lainnya ..... max 25
12	Lingkar Lengan Atas (Cm)	A. Diukur Nilai TBJ:
13	Taksiran Berat Janin (gr) <i>Notes : Isi lebih dari 1 jika anak yang dikandung kembar Hanya dapat diisi jika kehamilan &gt;= 20 minggu</i>	B. Tidak Diukur
14	Apakah Merokok/Terpapar Rokok	a. Ya b. Tidak 1. Air Kemasan/Isi Ulang 2. Ledeng/PAM 3. Sumur bor/pompa 4. Sumur terlindungi 5. Sumur tak terlindungi 6. Mata air terlindungi 7. Mata air tak terlindungi 8. Air Permukaan (sungai/danau/waduk/kolam/irigasi) 9. Air hujan 10 Lainnya
15	Akses air minum yang layak?*	
	Diambil dari Data SIGA	
16	Buang Air Besar di tempat yang layak?*	1. Jamban milik sendiri dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL 2. Jamban pada MCK komunal dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL 3. Ya, lainnya 4. Tidak ada
	Diambil dari Data SIGA	
17	Apakah ibu sudah mendapatkan informasi terkait metode kontrasepsi?	a. Ya b. Tidak
	<i>Notes: Ditanyakan saat usia kehamilan di trimester 3/usia kehamilan &gt;= 32 minggu</i>	ditanyakan saat usia kehamilan di trimester 3/usia kehamilan >= 32 minggu

*f. s. 2 us*

No	Variabel	Jawaban
18	<p>Apakah sudah memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi pasca persalinan?</p> <p>Notes: Ditanyakan saat usia kehamilan di trimester 3/usia kehamilan &gt;= 32 minggu</p>	<p>a. Ya b. Tidak</p> <p>Jika Ya terdapat pilihan: a. Pil b. Mal c. Suntik d. AKDR/IUD e. Implan f. Steril (MOW/MOP)</p> <p>Jika Tidak terdapat pilihan: a. Ingin hamil b. Alasan kesehatan c. Efek samping d. Suami/Pasangan Menolak e. Suami jauh f. Tidak ada cara KB yang cocok g. Alasan agama h. Tidak tahu tentang KB i. Tempat pelayanan jauh j. Mahal k. Alat/cara KB tidak tersedia l. Belum dapat informasi dari petugas pelayanan KB</p>
<b>F. Pendampingan Kepada Ibu Hamil</b>		
1	Memberikan penyuluhan/KIE	<p>a. Ya 1. Perseorangan 2. Kelompok</p> <p>b. Tidak</p>
2	Apakah Ibu Hamil sudah mendapatkan Tablet Tambah Darah?	<p>a. Ya</p> <p>b. Tidak</p>
3	Apakah Ibu Hamil sudah meminum Tablet Tambah Darah?	<p>a. Ya</p> <p>b. Tidak</p>
4	Memfasilitasi pelayanan rujukan	<p>1. Ya, Sedang Proses 2. Ya, Sudah mendapatkan pelayanan rujukan 3. Tidak</p>
5	Memfasilitasi bantuan sosial	<p>Ya, Sedang Proses a. Program Keluarga Harapan (PKH) b. Bantuan Non Tunai (BPNT) c. Program Indonesia Pintar (PIP) d. Kartu Indonesia Sehat (KIS) e. Lainnya .....</p> <p>Ya, Sudah mendapatkan bantuan sosial a. Program Keluarga Harapan (PKH) b. Bantuan Non Tunai (BPNT) c. Program Indonesia Pintar (PIP) d. Kartu Indonesia Sehat (KIS) e. Lainnya .....</p> <p>Tidak karena Tidak memenuhi syarat Tidak karena Sudah menerima bantuan sosial</p>
<b>H. DATA KUNJUNGAN</b>		
1	Tanggal Kunjungan Berikutnya	
2	Catatan TPK	

## 2. Formulir Modul Pascapersalinan

No	Variabel	Jawaban
<b>A. Biodata Ibu Pasca Persalinan</b>		
1	Nama	
2	NIK	
3	Tanggal Lahir	
4	Usia	
5	No HP	
6	Alamat	
<b>B. Riwayat Persalinan</b>		
1	Tanggal Melahirkan	
2	Tempat Persalinan	a. Puskesmas b. Rumah Sakit c. Bidan d. Lainnya .....
3	Penolong Persalinan	a. Dokter Spesialis Kandungan b. Dokter Umum c. Bidan d. Lainnya .....
4	Cara Persalinan	a. Normal b. Tindakan/Caesar
5	Keadaan bayi	a. Sehat b. Meninggal
<b>C. Data Ibu Pascapersalinan Saat Ini</b>		
1	Apakah Ibu mengalami Komplikasi Pada Masa Nifas	a. Tidak b. Ya  Jika Ya pilih salah satu: a. Pendarahan b. Infeksi c. Hipertensi d. Lain-lain (diisi manual)
2	Penggunaan KB Pasca Persalinan	a. Ya b. Tidak
3	Jika Ya, sebutkan Jenis Metode/Alat/Obat KBPP dan sebutkan Alasan Ber KB	Jenis KB Pascapersalinan : a) MOW b) MOP c) IUD/AKDR d) Implan/Susuk KB e) Suntik KB f) Pil KB g) Kondom h) MAL (Metode Amenore Laktasi)  Alasan Ber KB a. Ingin Anak di Tunda b. Tidak Ingin Anak Lagi
4	Jika Tidak, sebutkan alasan tidak ingin ber KB	a) Ingin hamil/anak b) Tidak tahu tentang KB c) Alasan kesehatan d) Efek samping/kegagalan KB e) Tempat pelayanan jauh f) Alat/obat/cara KB tidak tersedia g) Biaya Mahal h) Tidak ada Alat/obat/cara KB yang cocok i) Suami/Keluarga Menolak j) Alasan agama k) Tidak ada petugas pelayanan KB l) Baru melahirkan m) 6 (enam) bulan terakhir tidak melakukan hubungan suami istri (misal: suami jauh) n) 6 (enam) bulan terakhir tidak menstruasi o) Tidak subur/mandul/lama menikah minimal 5 (lima) tahun dan belum memiliki anak p) Menopause
5	Apakah Merokok/Terpapar Rokok	a. Ya b. Tidak
6	Akses air minum yang layak?* Diambil dari Data SIGA	1. Air Kemasan/Isi Ulang 2. Ledeng/PAM 3. Sumur bor/pompa 4. Sumur terlindungi 5. Sumur tak terlindungi 6. Mata air terlindungi 7. Mata air tak terlindungi 8. Air Permukaan (sungai/danau/waduk/kolam/irigasi) 9. Air hujan 10 Lainnya
7	Buang Air Besar di tempat yang layak?* Diambil dari Data SIGA	1. Jamban milik sendiri dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL 2. Jamban pada MCK komunal dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL 3. Ya, lainnya 4. Tidak ada

No	Variabel	Jawaban
D	Pendampingan Kepada Pascasalinan	
1	TPK memberikan penyuluhan KIE	a. Ya 1. Perseorangan 2. Kelompok  b. Tidak
2	Apakah Ibu Pascapersalinan sudah mendapatkan Tablet Tambah Darah?	a. Ya  b. Tidak
3	Apakah Ibu Pascapersalinan sudah meminum Tablet Tambah Darah?	a. Ya  b. Tidak
4	Memfasilitasi pelayanan rujukan	1. Ya, Sedang Proses 2. Ya, Sudah mendapatkan pelayanan rujukan 3. Tidak
5	Memfasilitasi bantuan sosial	1. Ya, Sedang Proses a. Program Keluarga Harapan (PKH) b. Bantuan Non Tunai (BPNT) c. Program Indonesia Pintar (PIP) d. Kartu Indonesia Sehat (KIS) e. Lainnya .....
		2. Ya, Sudah mendapatkan bantuan sosial a. Program Keluarga Harapan (PKH) b. Bantuan Non Tunai (BPNT) c. Program Indonesia Pintar (PIP) d. Kartu Indonesia Sehat (KIS) e. Lainnya .....
		3. Tidak karena Tidak memenuhi syarat
		4. Tidak karena Sudah menerima bantuan sosial
6	Catatan TPK	

### 3. Formulir Modul Baduta

Biodata Ibu

NO	VARIABEL	JAWABAN
1	NIK *	.....
2	Nama*	.....
3	Tanggal Lahir Ibu*	(dd-mm-yyyy)
4	Usia Ibu*	.....tahun
5	No Handphone/ Whatsapp (optional)	.....
6	Alamat*	.....
7	Tanggal lahir anak sebelumnya*  /Notes: Tanggal lahir anak hidup sebelumnya	(dd-mm-yyyy)
8	Penggunaan Kontrasepsi saat ini?*	a. Ya b. Tidak Apabila Ya, jenis alat/obat/cara KB (kontrasepsi) yang digunakan saat ini antara lain:  1. MOW/Steril wanita 2. MOP/Steril pria 3. IUD/Spiral/AKDR 4. Implant/Susuk 5. Suntik 6. Pil 7. Kondom 8. Metode Amenore Laktas 9. Alamiah
9	Akses air minum yang layak?*	1. Air Kemasan/Isi Ulang 2. Ledeng/PAM 3. Sumur bor/pompa 4. Sumur terlindungi 5. Sumur tak terlindungi 6. Mata air terlindungi 7. Mata air tak terlindungi 8. Air Permukaan (sungai/danau/waduk/kolam/irigasi) 9. Air hujan 10 Lainnya
10	Buang Air Besar di tempat yang layak?*	"1. Jamban milik sendiri dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL 2. Jamban pada MCK komunal dengan leher angsa dan tangki septik/IPAL 3. Ya, lainnya 4. Tidak ada"

*P/S: R uk*

Bayi Baru Lahir 0-28 Hari

NO	VARIABEL	JAWABAN
1	Nama*	.....
2	Tanggal Lahir*	(dd-mm-yyyy)
3	Usia	.....hari
4	Jenis kelamin*	a. Laki-laki b. Perempuan
5	Urutan anak ke-*	
6	Umur kehamilan saat lahir*	a. Cukup atau Lebih Bulann: Umur kehamilan saat lahir $\geq$ 37 minggu b. Kurang Bulan: Umur kehamilan saat lahir < 37 minggu
7	Panjang badan lahir*	.....(cm)
8	Berat badan lahir*	.....(kg)
9	Pemberian ASI eksklusif*  <i>Notes: ASI Eksklusif adalah Air Susu Ibu yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan sampai dengan usia 6 (enam) bulan tanpa menambahkan dan/atau mengganti dengan makanan atau minuman lain, kecuali vitamin, obat-obatan, mineral atau oralit</i>	a. Ya b. Tidak
10	Apakah bayi sudah mendapatkan imunisasi Hepatitis B (HB0)?	a. Ya b. Tidak
11	Terpapar Asap Rokok	a. Ya b. Tidak

Baduta > 28 Hari - 23 Bulan

NO	VARIABEL	JAWABAN
1	Nama*	.....
2	Tanggal Lahir baduta	(dd-mm-yyyy)
3	Usia	.....bulan
4	Jenis kelamin	a. Laki-laki b. Perempuan
5	Urutan anak ke-	
6	Tanggal pengukuran	(dd-mm-yyyy)
7	Berat badan baduta	.....(kg)
8	Panjang badan baduta	.....(cm)
9	Pemberian ASI	
	a. Pertanyaan untuk baduta di bawah usia 6 bulan : "Apakah Baduta hanya diberikan ASI saja kecuali vitamin dan oralit?"	a. Ya b. Tidak
	b. Pertanyaan untuk baduta $\geq$ 6 bulan "Apakah baduta masih diberikan ASI?"	a. Ya b. Tidak
10	Pertanyaan untuk baduta > 6 bulan	a. Ya b. Tidak
11	Apakah baduta sudah mendapatkan imunisasi rutin?  Jadwal rutin: 0 bulan : Hepatitis B (HB0) 1 bulan : BCG; Polio Tetes 1 2 bulan : DPT-HB-HIB 1; Polio Tetes 2; Rota Virus 1; PCV 1 3 bulan : DPT-HB-HIB 2; Polio Tetes 3; Rota Virus 2; PCV 2 4 bulan : DPT-HB-HIB 3; Polio Tetes 4; Polio Suntik (IPV) 1; Rota Virus 3 9 bulan : Campak-Rubella (MR); Polio Suntik (IPV) 2 12 bulan : PCV 3 18 bulan : DPT-HB-HIB Lanjutan; Campak-Rubella (MR) lanjutan	a. Ya, Lengkap b. Tidak Lengkap
12	Pengisian Kartu Kembang Anak (KKA)	a. Ya 1. Perkembangan Anak Sesuai Usia 2. Perkembangan Anak Tidak Sesuai Usia b. Tidak
13	Terpapar Asap Rokok	a. Ya b. Tidak

PENDAMPINGAN BULANAN		
NO	VARIABEL	JAWABAN
1	Kehadiran pada Posyandu/BKB bulan ini	Ya Tidak
2	Pemberian penyuluhan/KIE oleh Tim Pendamping Keluarga bulan ini	1. Ya a. Perorangan b. Kelompok Tidak
3	Pemberian fasilitasi pelayanan rujukan oleh Tim Pendamping Keluarga (jika diperlukan)	1. Ya, Sedang Proses 2. Ya, Sudah mendapatkan pelayanan rujukan 3. Tidak
4	Pemberian fasilitasi bantuan sosial oleh Tim Pendamping Keluarga (jika memenuhi syarat)	1. Ya, Sedang Proses a. Program Keluarga Harapan (PKH) b. Bantuan Non Tunai (BPNT) c. Program Indonesia Pintar (PIP) d. Kartu Indonesia Sehat (KIS) e. Lainnya .....
		2. Ya, Sudah mendapatkan bantuan sosial a. Program Keluarga Harapan (PKH) b. Bantuan Non Tunai (BPNT) c. Program Indonesia Pintar (PIP) d. Kartu Indonesia Sehat (KIS) e. Lainnya .....
		3. Tidak karena Tidak memenuhi syarat
		4. Tidak karena Sudah menerima bantuan sosial
5	Catatan TPK (optional)	