



# Modul Pelatihan

## Pengisian Formulir Pemeriksaan Balita Formulir Pemantauan Percepatan Penurunan Stunting

RANCANGAN AKSI PERUBAHAN PELATIHAN KEPEMIMPINAN ADMINISTRATOR  
OPTIMALISASI PERAN BAPPEDA MELALUI KINERJA IMPLEMENTASI  
PERCEPATAN PENURUNAN STUNTING DI BONE BOLANGO

NAMA : ISTI RETNO LIPUTO, SE  
NDH : 35



**BONEBOL**  
*Cemerlang*



# Daftar Isi

**1. Pendahuluan**

**2. Tujuan Formulir**

**3. Panduan Pengisian Formulir Pemeriksaan Balita**

**4. Panduan Pengisian Formulir Pemantauan Percepatan  
Penurunan Stunting**

**5. Penutup**



**BONEBOL**  
*Cemerlang*



# Pendahuluan

Buku panduan ini disusun untuk memberikan arahan teknis kepada petugas Posyandu, PLKB, dan Koordinator Kecamatan dalam pengisian formulir yang digunakan untuk pemantauan status gizi balita dan percepatan penurunan stunting. Penggunaan formulir yang tepat akan mendukung pencatatan dan pelaporan yang lebih akurat dan komprehensif

## Tujuan Formulir

Formulir Pemeriksaan Balita digunakan untuk mencatat data identitas balita dan hasil pemeriksaan rutin (tinggi badan, berat badan, LILA, status gizi, dan intervensi).

Formulir Pemantauan Percepatan Penurunan Stunting digunakan untuk mendata dan mengevaluasi progres penanganan kasus stunting berdasarkan indikator intervensi spesifik dan sensitif



**BONEBOL**  
Cemerlang



# Panduan Pengisian Formulir Pemeriksaan Balita

Form ini diisi oleh kader Posyandu setiap kali kegiatan posyandu berlangsung.

- **Nama Balita:** Diisi sesuai akta kelahiran atau KIA
- **Umur:** Usia balita ( tahun, bulan)
- **Jenis Kelamin:** Laki-laki atau perempuan
- **Berat Badan (kg):** Hasil penimbangan terakhir
- **Tinggi/Panjang Badan (cm):** Ukuran panjang (untuk <2 tahun) atau tinggi (untuk  $\geq 2$  tahun)
- **Lingkar Lengan Atas (LILA):** Dalam sentimeter
- **Status Gizi:** Dihitung dari BB/U, TB/U, atau BB/TB
- **Intervensi yang diberikan:** Misalnya, PMT, vitamin A, rujukan, dll
- **Tanggal pemeriksaan dan nama petugas.**





# Panduan Pengisian Formulir Pemantauan Percepatan Penurunan Stunting

Form ini digunakan untuk melacak perkembangan intervensi bagi balita dengan status stunting yang diisi oleh Petugas Posyandu, PLKB dan Koordinator Kecamatan

- **Nama Petugas dan Instansi:** Harus sesuai dengan data petugas
- **Nama Posyandu/Instansi:** Asal instansi petugas
- **Data Lokasi:** Provinsi, Kabupaten/Kota, Kecamatan, Desa, Posyandu
- **Kegiatan Yang Dilakukan:** Apakah Penimbangan, Pengukuran, Pemberian PMT, Penyuluhan Gizi, Kunjungan, Rujukan Kasus Gizi Buruk
- **Jumlah Sasaran Terlayani:** Contoh 25 Balita dan 15 Ibu Hamil
- **Jumlah Sasaran Yang Hadir:** Contoh 25 Balita dan 15 Ibu Hamil
- **Jumlah Balita Stunting yang Terdata:** 10 Balita
- **Jumlah Ibu Hamil Risiko Tinggi:** Misal Kurang Energi Kronis/KEK, anemia
- **Kegiatan Kolaboratif :** contoh: Puskesmas, Kader KB, Pemerintah Desa, PKK, dsb.
- **Apakah terdapat kendala dalam pelaksanaan kegiatan? (Jelaskan)**
- **Rekomendasi untuk perbaikan ke depan: (Jelaskan)**
- **Upload Foto Kegiatan**
- **Laporan Pendukung:** Laporan rinci pelaksanaan kegiatan





## Penutup

**Pengisian formulir secara tepat dan konsisten sangat penting dalam upaya percepatan penurunan stunting. Panduan ini diharapkan menjadi rujukan teknis yang dapat membantu petugas di lapangan dalam melakukan tugasnya secara efektif dan efisien.**



**BONEBOL**  
*Cemerlang*