



PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN DESA
Jalan Sutan Syahrir No. 42 Telp/Fax. (0532) 21200
PANGKALAN BUN 74112

Pangkalan Bun, 14 April 2020

K e p a d a

Nomor : 411.1/206/DPMD.B/IV/2020
Lampiran : -
Perihal : Dukungan Pendamping Profesional P3MD
dalam percepatan input data hasil
Pemantauan Pertumbuhan Balita pada
Aplikasi e PPGBM

Yth. Tenaga Ahli dan Pendamping Profesional P3MD
se-Kab. Kotawaringin Barat
di - tempat

Menindaklanjuti Surat Sekretaris Ditjen Pembangunan dan Pemberdayaan masyarakat Desa Kementerian Desa PDT dan Transmigrasi Nomor 121/PMD.00.01/IV/2020 tanggal 3 April 2020 perihal tersebut diatas, dengan ini disampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Data pemantauan pertumbuhan balita bulan Februari 2020 yang diinput dalam aplikasi elektronik Pencatatan dan Pelaporan Gizi berbasis Masyarakat (ePPGBM) akan menjadi baseline data elektronik Human Development Worker (eHDW) untuk mendukung perencanaan pembangunan Desa dalam mencegah stunting.
2. Input data hasil pengukuran balita bulan Februari 2020 secara nasional pada aplikasi ePPGBM baru mencapai 23,6 persen.

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini diminta perhatian Saudara sebagai berikut :

1. Agar membantu dan memfasilitasi Kader Posyandu menginput data hasil pengukuran balita bulan Februari 2020 pada aplikasi (ePPGBM), namun jika mengalami kendala/kesulitan maka input dapat melalui file excel sebagaimana terlampir.
2. Agar mendukung Kader Posyandu dan KPM dalam memastikan seluruh sasaran 1.000 Hari Pertama Kehidupan datang ke Posyandu.
3. Agar berkoordinasi dengan Puskesmas melalui Tenaga Pelaksana Gizi (TPG) atau Bidan di Desa untuk validasi data ePPGBM.
4. Agar membantu percepatan penginputan dengan Tim Input Data di Desa sehingga target penyelesaian input data pemantauan pertumbuhan balita pada aplikasi ePPGBM selambat-lambatnya minggu ketiga April 2020.
5. Agar memastikan input data telah dilaksanakan di seluruh desa di Kabupaten Kotawaringin Barat.
6. Menyusun laporan pelaksanaan input data sebagaimana poin 5 diatas sebagai bahan perumusan kebijakan di tingkat Kabupaten Kotawaringin Barat.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS PMD
KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
DINAS PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DAN DESA
Dra. HARDANIYANTI
Pembina Utama Muda
NIP. 19620515 198903 2 007

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Bupati Kotawaringin Barat (sebagai laporan)
2. Kepala DPMD Provinsi Kalimantan Tengah
di Palangka Raya
3. Kepala Desa se-Kotawaringin Barat

FORMULIR PEMANTAUAN BALITA ePPGBM

Provinsi :
 Kabupaten/Kota :
 Puskesmas/Kecamatan :
 Desa/Kelurahan :

Nama Posyandu
 Bulan
 Tahun

No	anak_ke	tgl_lahir	jenis_kelamin	nomor_KK	NIK	nama_anak	berat_lahir	tinggi	kia	imd	nama_ortu
1.	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											

FORMULIR PEMANTAUAN BALITA ePPGBM

Provinsi :
 Kabupaten/Kota :
 Puskesmas/Kecamatan :
 Desa/Keurahan :
 Nama Posyandu :
 Bulan :
 Tahun :

No	anak_ke	tgl_lahir	jenis_kelamin	nomor_KK	NIK	nama_anak	berat_lahir	tinggi	kia	imd	nama_ortu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											

FORMULIR PEMANTAUAN IBU HAMIL MERSIN

Provinsi
Kabupaten/Kota
Puskesmas/Kecamatan
Desa/Kelurahan

Nama Penyandi
Bulan
Tahun

No	anak	ke	gol	lahir	jenis	kelamin	nomor	KK	NIK	nama	ibu	berat	lahir	tinggi	kg	nama	susami	nik	susami	no	idp	alamat	rt	rw
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Formal Laporan PMT BALITA

No	NIK	nama	Puskesmas	pemberian_tgl	pemberian_ke	sumber_pmt	pemberian_pusat	tahun_produk	pemberian_daerah
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									