**LAPORAN KONVERGENSI PENCEGAHAN *STUNTING* TINGKAT DESA**

**TERHADAP SASARAN 1.000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN (HPK)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KABUPATEN**  **DESA** | | **: MOJOKERTO**  **: ………………………** | | | **KECAMATAN**  **TAHUN** | | **: ………………………**  **: 2020** | |
| **TABEL 1. JUMLAH SASARAN 1.000 HPK (IBU HAMIL DAN ANAK 0-23 BULAN** | | | | | | | | | |
| SASARAN | JUMLAH TOTAL | | IBU HAMIL | | | ANAK 0-23 BULAN | | | |
| RUMAH TANGGA | | TOTAL | KEK/RESTI | | TOTAL | | GIZI KURANG/ | |
| 1.000 HPK | | GIZI BURUK/*STUNTING* | |
| JUMLAH |  | |  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABEL 2. HASIL PENGUKURAN TIKAR PERTUMBUHAN (DETEKSI DINI *STUNTING*** | | | | |
| SASARAN | JUMLAH TOTAL  ANAK USIA 0-23 BULAN | HIJAU  (NORMAL) | KUNING  (RESIKO *STUNTING*) | MERAH  (TERINDIKASI STUNTING) |
| JUMLAH |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABEL 3. KELENGKAPAN KONVERGENSI PAKET LAYANAN PENCEGAHAN *STUNTING* BAGI 1.000 HPK** | | | | |
| SASARAN | INDIKATOR | | JML | % |
| IBU HAMIL | 1 | PERIKSA 4 KALI SELAMA KEHAMILAN |  |  |
| 2 | MENDAPAT DAN MEMINUM PIL FE SELAMA 90 HARI |  |  |
| 3 | IBU BERSALIN MENDAPAT LAYANAN PEMERIKSAAN NIFAS 3 KALI |  |  |
| 4 | MENGIKUTI KONSELING GIZI/KELAS IBU MINIMAL 4 KALI |  |  |
| 5 | IBU HAMIL (KEK/RESTI) MENDAPAT KUNJUNGAN RUMAH BULANAN |  |  |
| 6 | RUMAH TANGGA IBU HAMIL MEMILIKI AKSES AIR MINUM AMAN |  |  |
| 7 | RUMAH TANGGA IBU HAMIL MEMILIKI JAMBAN LAYAK |  |  |
| 8 | MEMILIKI JAMINAN KESEHATAN |  |  |
| ANAK USIA  0-23 BULAN  (0-2 TAHUN) | 1 | ANAK USIA <12 BULAN MENDAPAT IMUNISASI DASAR LENGKAP |  |  |
| 2 | DITIMBANG BERAT BADAN RUTIN SETIAP BULAN |  |  |
| 3 | DIUKUR PANJANG/TINGGI BADAN 2 KALI DALAM SETAHUN |  |  |
| 4 | ORANG TUA/PENGASUH MENGIKUTI KONSELING GIZI BULANAN | LAKI-LAKI TOTAL |  |
| 5 | KUNJUNGAN RUMAH BAGI ANAK GIZI BURUK/KURANG/STUNTING |  |  |
| 6 | RUMAH TANGGA ANAK 0-2 TH MEMILIKI AKSES AIR MINUM AMAN |  |  |
| 7 | RUMAH TANGGA ANAK 0-2 TH MEMILIKI JAMBAN LAYAK |  |  |
| 8 | ANAK 0-2 TH JAMINAN KESEHATAN |  |  |
| 9 | ANAK 0-2 TH BULAN AKTA LAHIR |  |  |
| 10 | ORANG TUA/PENGASUH MENGIKUTI PARENTING BULANAN (PAUD) |  |  |
| ANAK  >2-6 TAHUN | 1 | ANAK >2-6 TAHUN AKTIF DALAM KEGIATAN PAUD MINIMAL 80% |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABEL 4. TINGKAT KONVERGENSI DESA** | | | | |
| NO | SASARAN | JUMLAH INDIKATOR | | TINGKAT  KONVERGENSI |
| YANG DITERIMA | SEHARUSNYA  DITERIMA |
| 1 | IBU HAMIL |  |  |  |
| 2 | ANAK USIA 0-23 BULAN |  |  |  |
| TOTAL KONVERGENSI DESA | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABEL 5. PENGGUNAAN DANA DESA DALAM PENCEGAHAN STUNTING** | | | | |
| NO | BIDANG/KEGIATAN | TOTAL  ALOKASI DANA | KEGIATAN  KHUSUS PENCEGAHAN *STUNTING* | |
| ALOKASI DANA | % (PERSEN) |
| 1 | BIDANG PEMBANGUNAN DESA |  |  |  |
| 2 | BIDANG PEMBERDAYAAN MASYARAKAT |  |  |  |