



NOTULEN

RAPAT EVALUASI CAPAIAN KINERJA TRIWULAN IV TAHUN 2022

Nama Kegiatan	:	Rapat Evaluasi Capaian Target Kinerja Triwulan IV Tahun 2022
Unit Penyelenggara	:	DINAS KESEHATAN PP & KB
Hari/Tanggal	:	Kamis 5 , April 2023
J a m	:	08.30 - 11.00
Tempat	:	Ruangan Bidang Kesmas
Pemimpin Rapat	:	Kepala Bidang Kesmas
Notulis	:	Kartini Iskandar, SKM
Asal Peserta	:	Staf Bidang Kesmas
Jumlah Peserta	:	23 orang

1. Uraian Rapat

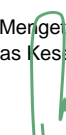
a. Capaian Realisasi Target Program bidang Kesehatan Masyarakat


No	Program	Target	Realisasi			
			TW I	TW II	TW III	TW IV
1.	<i>Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat</i> - Persentase balita stunting - Persentase balita kurus (wasting) - Persentase balita gizi kurang (underweight) - Jumlah dokumen hasil pengelolaan pelayanan kesehatan gizi masyarakat	 30% 11,4% 25,7% 5 Dokumen	 0 0 0 1 Dokumen			
2.	<i>Program Kesehatan Keluarga</i> - Jumlah Ibu Hamil yang mendapat Pelayanan Kesehatan sesuai standar - Jumlah Ibu bersalin yang mendapat Pelayanan Kesehatan sesuai standar - Jumlah Bayi baru lahir yang mendapat Pelayanan kesehatan sesuai standar. - Jumlah Balita yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar - Jumlah Anak Usia Pendidikan Dasar yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar - Jumlah Penduduk Usia Lanjut yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar	 5181 4946 4257 22653 40741 25588	 855 938 850 3293 0 6368			
3.	<i>Pengelola Pelayanan Promosi Kesehatan</i> - Jumlah Kelompok yang dilakukan penyuluhan kesehatan - Persentase kecamatan yang membentuk Forum Germas - Persentase Puskesmas yang melaksanakan kegiatan GERMAS pada kelompok masyarakat diwilayah kerja minimal 2 kluster - Persentase Rumah Tangga ber PHBS	 391 Penyuluhan 23 Forum 69 pergerakan 35%	 136 Penyuluhan 9 Forum 47 pergerakan -			
4.	<i>Bimbingan Teknis dan Supervisi Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM)</i>					

	- Persentase Posyandu Aktif	50%	-			
	- Persentase Desa yang melaksanakan SMD dan MMD	30%	-			
	- Persentase sekolah yang memiliki UKS	60%	-			
5.	Program Kesehatan Kerja dan Olahraga					
	- Jumlah Puskesmas minimal 60% melaksanakan kesehatan kerja	18 PKM	6 Pkm			
	- Jumlah Puskesmas minimal 30% melaksanakan kesehatan Olah raga	14 PKM	8 Pkm			
	- Jemaah haji dilakukan Kebugaran Jasmani	85%	-			
	- Persentase Puskesmas dilakukan Monev	85%	30,40%			
	- Persentase ASN DKP2KB melakukan senam sehat	85%	33%			
6.	Program Kesehatan Lingkungan					
	- Persentase Desa Melaksanakan STBM	96%	99%			
	- Persentase kualitas Air minum dilakukan pengawasan sesuai standar	70%	16%			
	- Jumlah Desa dilakukan Verifikasi Desa ODF	90 Desa	2 Desa			
	- Jumlah Desa ODF	82 Desa	42 Desa			
	- Persentase Puskesmas dilakukan Monev	85%	-			
	- Persentase TTU dilakukan pengawasan sesuai standar	70%	1,12%			
	- Persentase Pasar dilakukan pengawasan sesuai standar	50%	8,33%			
	- Persentase Pengelolaan Limbah Medis B3 Faskes	100%	-			

Analisis Permasalahan :
(Bisa Pakai Fish Bone)
Penyebab : Terlampir
Rekomendasi (Terlampir)

2 Simpulan (Terlampir)

Mengelahui,
Kepala Dinas Kesehatan PP & KB

H. SUDARSO, S.Pd.,M.M
NIP. 19700505 199110 1 001

Putussibau, 5 April 2022
Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat

ADE HERMANTO, SKM
NIP. 19780501 199703 1 002



**BERITA ACARA KESEPAKATAN
ATAS
CAPAIAN HASIL EVALUASI TRIWULAN I
BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT**

Pada hari ini **Rabu** tanggal **Lima** bulan **April** Tahun **Dua Ribu Dua Puluh Tiga** bertempat di Ruang Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kabupaten Kapuas Hulu, kami yang bertandatangan di bawah ini:

1. Nama : ADE HERMANTO, SKM
- Pangkat/Golongan : PEMBINA / IV A
- NIP : 19780501 199703 1 002
- Jabatan : KABID KESEHATAN MASYARAKAT

Selanjutnya disebut sebagai **“PIHAK KESATU”**

1.	Nama	:	SITI WAHDAH, S.Gz.,RD.,MPH
	Pangkat/Golongan	:	Pembina IV/A
	NIP	:	19721201 199403 2 006
	Jabatan	:	Nutrisionis Sub Koordinator (GIZI)
2.	Nama	:	LIDIAWATI, A.Md.,Keb
	Pangkat/Golongan	:	Penata / III C
	NIP	:	19761127 200301 2 001
	Jabatan	:	Administrasi Kesehatan Sub Koordinator(KESGA)
3.	Nama	:	SELVI DALIA, S.Tr.,Keb
	Pangkat/Golongan	:	Penata / III C
	NIP	:	19841207 200901 2 001
	Jabatan	:	Penyuluh Kesehatan Masyarakat Sub Koordinator (PKPM)
4	Nama	:	A.M HUDAYANA, A.Md.Kep
	Pangkat/Golongan	:	Penata Muda Tk. I / III B
	NIP	:	19880531 201001 1 001
	Jabatan	:	Sanitarian Sub Koordinator (Kesling & Kesjaor)

Selanjutnya disebut sebagai **“PIHAK KEDUA”**

PIHAK KEDUA telah menyampaikan Laporan Capaian target kinerja Triwulan I kepada PIHAK PERTAMA

PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA bersama-sama melakukan Rapat Evaluasi Capaian Target Triwulan I Bidang Kesehatan Masyarakat diperoleh kesepakatan sebagai berikut :

1. Seksi Gizi

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat		
	- Persentase balita <i>stunting</i>	30,2 %	0
	- Persentase balita kurus (<i>wasting</i>)	11,4 %	0
	- Persentase balita gizi kurang (<i>underweight</i>)	25,7 %	0
	- Jumlah dokumen hasil pengelolaan pelayanan kesehatan gizi masyarakat	5 Dokumen	1 Dokumen

Hasil Evaluasi :

- a. Persentase balita *stunting* tidak mencapai target;
- b. Persentase balita kurus (*wasting*) tidak mencapai target;
- c. Persentase balita gizi kurang (*underweight*) tidak mencapai target;
- d. Jumlah dokumen hasil pengelolaan pelayanan kesehatan gizi masyarakat tidak mencapai target.

Penyebab:

- a. Pengolahan data Survei Pemantauan Status Gizi (PSG) belum selesai dilakukan;
- b. Pada triwulan I diadakan 1 kegiatan pengelolaan pelayanan kesehatan gizi masyarakat.

Rekomendasi :

- a. Menyelesaikan pengolahan data Survei Pemantauan Status Gizi (PSG) Balita dengan segera;
- b. Melaksanakan kegiatan yang belum dilaksanakan sesuai dengan target.

2. Seksi Kesga

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	Program Kesehatan Keluarga		
	- Jumlah Ibu Hamil yang mendapat Pelayanan Kesehatan sesuai standar	5.181	855 (16,5%)
	- Jumlah Ibu bersalin yang mendapat Pelayanan Kesehatan sesuai standar.	4.946	938 (18,9%)
	- Jumlah Bayi baru lahir yang mendapat Pelayanan kesehatan sesuai standar.	4.257	850 (18%)
	- Jumlah Balita yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.	22.653	3.293 (14,5%)
	- Jumlah Anak Usia Pendidikan Dasar yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.	40.741	0
	- Jumlah Penduduk Usia Lanjut yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.	25.588	6368 (25%)

Hasil Evaluasi :

Berdasarkan hasil capaian tersebut diatas adalah sebagai berikut : Realisasi Semua Sub kegiatan Kesehatan Keluarga pada triwulan I belum mencapai target.

Penyebab:

- a. Jumlah Ibu Hamil yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar :
 - Rendahnya Pengetahuan serta kesadaran Ibu hamil dan keluarga untuk melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai standar.
 - Masih ada petugas yang lengah dalam melakukan pemantauan sasaran ibu hamil melalui pencatatan/kohort yang ada.
 - Adanya kehamilan tidak diinginkan dan adanya kehamilan diluar nikah.
 - Analisa Program tidak dilakukan secara berkesinambungan.
 - Kurangnya peran serta suami dan keluarga dalam kegiatan kelas ibu.
- b. Jumlah Ibu bersalin yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.
 - Masih adanya persalinan yang ditolong dukun dan dukun belum bermitra dengan Bidan.

- Rendahnya pengetahuan ibu bersalin dan keluarga mengenai persalinan yang aman sehingga lebih memilih bersalin di rumah dan ditolong dukun.
 - Masih ada bidan yang belum komitmen menggiring bumil untuk bersalin ke faskes.
 - Rendahnya pemantauan tafsiran persalinan melalui kantong persalinan.
 - Pemanfaatan Rumah Tunggu Kelahiran belum maksimal.
- c. Jumlah bayi baru lahir yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.
- Masih ada petugas yang belum memahami tentang standar pelayanan minimal Bayi baru lahir.
 - Masih ada bayi baru lahir yang ditolong dukun tidak mendapatkan pelayanan neonates essensial.
 - Masih ada pencatatan dan pelaporan belum maksimal.
 - Pelayanan neonatal essensial belum dilaksanakan dengan optimal.
- d. Jumlah Balita yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.
- Masih ada petugas yang belum memahami tentang standar pelayanan minimal pada Balita
 - Kurangnya kesadaran ibu balita untuk membawa anaknya melakukan pemantauan tumbuh dan kembang anaknya setelah selesai Imunisasi Dasar Lengkap.
 - Masih ada kader yang tidak melakukan kunjungan H₊1.
 - Tidak adanya analisa program secara berkesinambungan serta tindak lanjutnya.
 - Rendahnya pemantauan kunjungan Balita.
 - Masih ada kunjungan Balita ke faskes yang tidak di catat dan dilaporkan.
- e. Jumlah Anak Usia Pendidikan Dasar yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.
- Pemeriksaan kesehatan baru bisa dilaksanakan mulai tahun ajaran baru (Juli).
- f. Jumlah penduduk Usia Lanjut yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.
- Terbatasnya Stik GD dan Cholestrol.
 - Masih ada Petugas Belum Memahami Tentang standar pelayanan Lansia
 - Sistem Pencatatan dan Pelaporan Belum Optimal

Rekomendasi :

- a. Melakukan konsultasi dan koordinasi ke Dinas Kesehatan Provinsi terkait masih rendahnya capaian pelaksanaan program Kesga.
- b. Melakukan koordinasi dengan pj program puskesmas untuk melaksanakan kegiatan sesuai perencanaan (RUK) yang sudah dibuat dan melakukan

- penjadwalan sesuai RPK puskesmas sehingga bisa terkoordinir pelaksanaan kegiatan setiap bulan.
- c. Melaksanakan kegiatan (Orientasi) bagi pemegang program di puskesmas untuk mendukung peningkatan pelaksanaan sub program sehingga target tercapai dengan maksimal.

3. **Seksi Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat**

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	Pengelola Pelayanan Promosi Kesehatan		
	- Jumlah Kelompok yang dilakukan penyuluhan kesehatan	98 penyuluhan	136 penyuluhan
	- Persentase kecamatan yang membentuk Forum Germas	6 Forum	9 Forum
	- Persentase Puskesmas yang melaksanakan kegiatan GERMAS pada kelompok masyarakat diwilayah kerja minimal 2 kluster	18 Pergerakan	47 Pergerakan
	- Persentase Rumah Tangga ber PHBS	8,75 %	-
2.	Bimbingan Teknis dan Supervisi Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM)		
	- Persentase Posyandu Aktif	0 %	-
	- Persentase Desa yang melaksanakan SMD dan MMD	0 %	-
	- Persentase sekolah yang memiliki UKS	0 %	-

Hasil Evaluasi :

Berdasarkan hasil capaian tersebut diatas adalah sebagai berikut :

- a. Pengelola Pelayanan Promosi Kesehatan terlporkan 2 kegiatan yaitu penyuluhan dan pergerakan GERMAS
- b. Pemetaan PHBS belum terlaksana
- c. Posyandu aktif belum terlaporkan
- d. SMD dan MMD belum terlaporkan
- e. UKS belum terlaporkan

Penyebab:

- a. Pengelola Pelayanan Promosi Kesehatan

- Kegiatan penyuluhan dan pergerakan Germas seharusnya sudah cukup banyak dilaksanakan oleh petugas, namun bukti kegiatan belum lengkap di input oleh petugas
 - Pemetaan PHBS belum terlaksana karena banyak puskesmas yang melaksanakan bersama dengan program lainnya.
- b. Bimbingan Teknis dan Supervisi Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM)
- Untuk persentase posyandu belum terlporkan dan laporan komdat masih dalam status maintenance
 - Untuk pelaksanaaakn SMD dan MMD serta UKS belum terlaksana

Rekomendasi :

- a. Menerima bimbingan dan konsultasi secara daring maupun langsung
- b. Koordinasi, Monitoring dan Evaluasi via Whats App grup
- c. Monitoring dan Evaluasi secara langsung ke kecamatan sesuai dengan perencanaan kegiatan
- d. Melakukan komunikasi via daring atau langsung ke kepala Puskesmas yang petugasnya bermasalah terkait pelaporan dan pelaksanaan kegiatan.

4. Seksi Kesling dan Kesjaor

No	Kegiatan dan sub kegiatan	Target	Realisasi
1.	Kesehatan Kerja dan Olahraga		
	- Jumlah Puskesmas minimal 60% melaksanakan Kesja	5 Puskesmas	6 puskesmas
	- Jumlah Puskesmas minimal 30% melaksanakan Kesorga	4 Puskesmas	8 puskesmas
	- Persentase Jemaah haji dilakukan Kebugaran Jasmani	21%	-
	- Persentase Puskesmas dilakukan Monev	21%	30,4 % (7 pkm)
	- Persentase ASN DKP2KB melakukan senam sehat	21%	33 % (60 Orang)
2.	Kesehatan Lingkungan		
	- Persentase Desa Melaksanakan STBM	24%	98,6%
	- Persentase Kualitas Air Minum dilakukan pengawasan sesuai standar	17,5%	16%
	- Jumlah Desa dilakukan verifikasi Desa ODF	23 Desa	2 desa
	- Jumlah Desa ODF	21 Desa	42 Desa

	- Persentase Puskesmas dilakukan monev	21%	-
	- Persentase TTU dilakukan pengawasan sesuai standar	18%	1,12%
	- Persentase Pasar dilakukan pengawasan sesuai standar	13%	8,33%
	- Persentase Pengelolaan limbah medis B3 Faskes	25%	-

Hasil Evaluasi :

Berdasarkan hasil capaian tersebut diatas adalah sebagai berikut :

- a. Sub kegiatan pengelolaan kesehatan kerja dan olah raga pada triwulan Pertama belum mencapai target.
- b. Sub kegiatan pengelolaan kesehatan lingkungan pada triwulan Pertama belum mencapai target.

Penyebab:

- a. Sub Kegiatan Kesehatan Kerja dan Olahraga
 - Jumlah Puskesmas melaksanakan kesehatan kerja hanya 6 puskesmas saja sedangkan 17 puskesmas belum melaksanakan kesehatan kerja dengan baik, baik di Puskesmas maupun dengan pihak yang lainnya. Hal ini disebabkan oleh petugas tidak melakukan sosialisasi tentang pentingnya K3 disetiap pelaksanaan kegiatan dan belum menerapkan dengan benar K3 di puskesmas. Seperti contohnya belum ada pegangan di WC khusus pasien disabilitas sehingga KTD dan KTC wajib dilakukan.
 - Hanya 8 Puskesmas yang melakukan kesehatan olahraga karena pemahaman petugas tentang kesehatan olahraga masih kurang. Hal ini disebabkan oleh kurangnya pengetahuan petugas tentang pelaksanaan kesjaor di wilayah puskesmas dan belum melakukan integrasi dengan program lain.
 - Pelaksanaan senam sehat di Kabupaten belum mencapai target karena karyawan yang mengikuti senam hanya sedikit. Pelaksanaan Sipgar pada karyawan Dinkes belum terlaksana oleh petugas kesjaor kabupaten.
 - Puskesmas dilakukan monev kesjaor hanya 30,4% (7 puskesmas), sedangkan 69,6% (16 puskesmas) akan dilakukan pada triwulan kedua dan ketiga.
- b. Sub Kegiatan Kesehatan Lingkungan
 - Persentase desa melaksanakan STBM pada TW 1 tahun 2023 sudah mencapai target yaitu 25 % (1 desa dari 4 desa yang belum terlaksana STBM).
 - Persentase pengawasan kualitas air minum hanya 16% yang tercapai. Karena pelaksanaan pengawasan baru dilaksanakan pada pengelolaan PDAM.

Sedangkan jumlah sarana air minum sebanyak 103 buah yang terdiri dari 87 Pamsimas dan 16 PDAM. Hal ini disebabkan oleh keterbatasan anggaran dalam melakukan pengujian kualitas air minum yang harus dilakukan untuk 187 buah sarana air minum yang ada.





- Hingga Triwulan pertama ini hanya 2 desa dilakukan verifikasi desa ODF karena hanya 2 desa yang melakukan pengajuan untuk dilakukan verifikasi.
- Hingga triwulan pertama tahun 2023 belum ada Desa yang layak ODF dari 2 Desa yang sudah dilakukan verifikasi ODF. Desa yang sudah dinyatakan layak ODF sampai tahun 2022 sebanyak 42 desa. Hal ini disebabkan masih banyak rumah tangga yang jamban belum layak karena banyak yang rusak, bocor dan roboh serta masih ada keluarga yang buang air besar di sungai dan disembarang tempat. Selain itu belum ada pengajuan permohonan dari desa untuk verifikasi ODF.
- Persentase puskesmas dilakukan monev kesling belum mencapai target. Hal ini dikarenakan belum dilakukan penjadwalan terhadap monev kesling.
- Persentase TTU dilakukan pengawasan sesuai standar hanya 1,12% yang tercapai. Hal ini disebabkan karena pelaksanaan belum terjadwal dengan baik.
- Persentase pasar dilakukan pengawasan sesuai standar hanya 8,33% yang tercapai karena belum terjadwal oleh petugas puskesmas.
- Persentase pengelolaan limbah medis B3 faskes belum tercapai. Hal ini disebabkan oleh belum tersedianya TPS di setiap puskesmas dan belum dilakukan pengangkutan limbah medis oleh pihak transporter limbah yang bekerjasama sesuai dengan *e-catalog*.

Rekomendasi :

- a. Melakukan bimbingan dan komunikasi dengan puskesmas terkait pelaksanaan kesehatan kerja dan kesehatan olahraga di puskesmas yang bias dilakukan terintegrasi dengan program lainnya.
- b. Melakukan komunikasi dengan pihak puskesmas untuk melaksanakan kegiatan sesuai perencanaan (RUK) yang sudah dibuat dan melakukan penjadwalan sesuai RPK puskesmas sehingga bisa terkoordinis pelaksanaan kegiatan setiap bulan.
- c. Melakukan komunikasi dengan pihak puskesmas dan desa untuk segera menyampaikan desa yang akan dilakukan verifikasi oleh kabupaten sebagai bentuk penilaian akan kelayakan menuju desa ODF. Memberikan komitmen waktu kepada desa untuk melakukan perbaikan menuju desa ODF.
- d. Melakukan komunikasi dengan pihak desa untuk menindaklanjuti hasil dari verifikasi agar bisa tercapai desa ODF.
- e. Mengidentifikasi jumlah limbah yang dihasilkan selama triwulan pertama tahun 2023 dan segera menghubungi pihak transporter limbah.

Dan diperoleh kesepakatan selambat-lambatnya 30 (*Tiga Puluh*) hari semenjak ditanda tangani kesepakatan ini, agar dilakukan tindak lanjut hasil rekomendasi kesepakatan tersebut.

Demikian berita acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

<div>Sub Koordinator Gizi</div> <div></div> <div>(<u>Siti Wahdah, S.Gz, RD, MPH</u>)</div> <div>NIP. 19711201 199403 2 006</div>	<div>Sub Koordinator Kesehatan Keluarga</div> <div></div> <div>(<u>Lidiawati, A.Md.Keb</u>)</div> <div>NIP. 19761127 200301 2001</div>	<div>Sub Koordinator Promosi Kesehatan Masyarakat</div> <div></div> <div>(<u>Selvi Dalia, S.Tr.Keb</u>)</div> <div>NIP. 19841207 200901 2 001</div>	<div>Sub Koordinator Kesehatan Lingkungan & Kesjaor</div> <div></div> <div>(<u>A.M HUDAYANA, A.Md.Kep</u>)</div> <div>NIP. 19880531 201001 1 001</div>
---	---	---	---

Kepala Bidang KESMAS,



(ADE HERMANTO, SKM)

NIP. 19780501 199703 1 002

PIHAK KESATU



ADE HERMANTO, SKM
NIP. 19780501 199703 1 002

PIHAK KEDUA



H. SUDARSO, S.Pd.,M.M
NIP. 19700505 199110 1 001



PEMERINTAH KABUPATEN KAPUAS HULU
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA

Jalan Diponegoro No. 27 Putussibau Kode Pos 78711
Telepon (0567) 21009 Faks (0567) 21666
Surat Elektronik : dinkes@kapuashulukab.go.id



GERMAS

DAFTAR HADIR RAPAT

Agenda : Evaluasi Kinerja Bidang Kesmas Triwulan I
Hari / Tanggal / Waktu : Rabu 105 - April - 2023/
Peserta : 23 Orang

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	ADG HERMANTO	KARID KESMAS	
2.	Siti wahdah	Fungsional Nutritionis	
3.	Selvi Dalia	Sub Koordinator Promkes	
4.	A.M. Hidayana	Sub KOR Kesmas & Kespar	
5	Udiana	Sub kor Kesga	
6	Mayu Pentami	Staf Promkes	
7	Sumbada TP	Staf Kesling	
8	Latip Naranudin	Staf Kesling	
9.	Jepri	Staf Kesling	
10	Sulyan Rizky Junifar	Staf Promkes	
11.	Ely Hakiana	Staf Promkes	
12	Guci Gorfina Aprilinda	Staf Gizi	
13	Oktoviani Rahmawati	Staf Gizi	
14	Rizky Affandi	Staf G/21	
15	Lopinus	Staf Gizi	
16	Dewi Yulianti	Staf kesga	
17	Shubater.	Staf kesga.	
18	Hermian	Staf Kesga.	
19.	Fareli Julianti Devung	Staf Kesling	
20	Jamilah Arani	Staf Kesga	

DAFTAR HADIR RAPAT

Agenda : Evaluasi Kinerja Bidang Kesmas Triwulan I

Hari / Tanggal / Waktu : Rabu , 5 April 2023 ,

Peserta : 23 Orang

[illegible]

DOKUMENTASI RAPAT EVALUASI KINERJA BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT
TRIWULAN I TAHUN 2023

