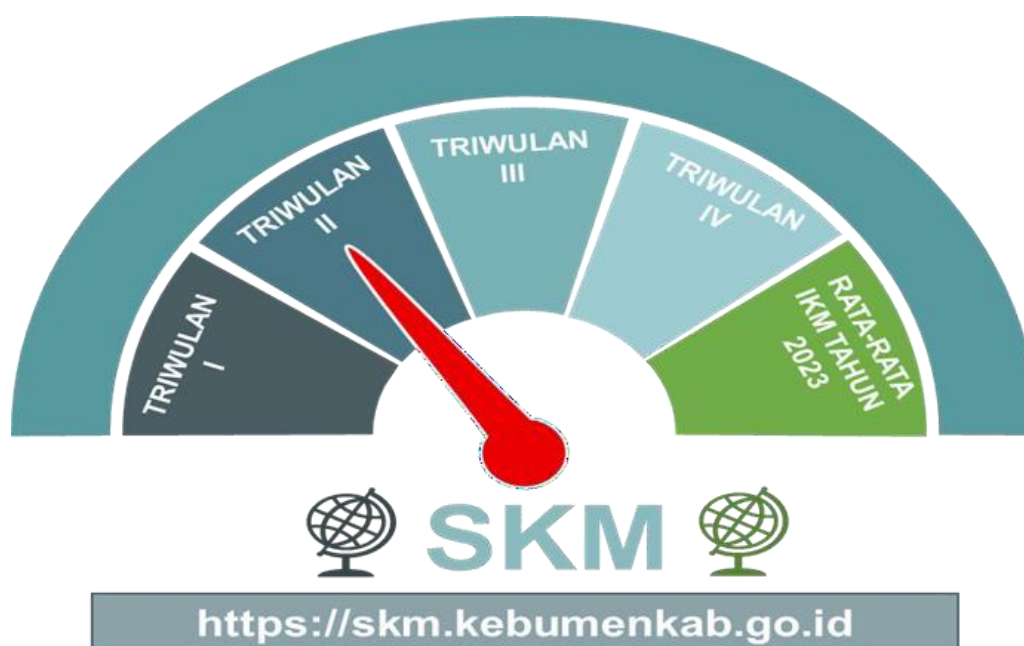


Survei Kepuasan Masyarakat Kabupaten Kebumen

Pengukuran secara komprehensif tingkat kepuasan masyarakat terhadap pelayanan yang diterima



LAPORAN HASIL TINDAK LANJUT PELAKSANAAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TRIWULAN I DAN II TAHUN 2025



**UPTD PUSKESMAS AMBAL I
KABUPATEN KEBUMEN**

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur ke hadirat Allah SWT, survey kepuasan pelanggan Puskesmas Ambal I dapat berjalan dengan lancar. Survei kepuasan pelanggan dilaksanakan sebagai wujud pertanggungjawaban petugas puskesmas untuk mengetahui tingkat kepuasan pelanggan terhadap pelayanan yang diberikan.

Pelayanan kesehatan yang bermutu dari puskesmas dapat diukur salah satunya dengan mengetahui kepuasan pelanggan terhadap pelayanan. Bagi Puskesmas Ambal I hasil survei kepuasan pelanggan merupakan hal yang sangat penting karena dapat digunakan sebagai salah satu pertimbangan dalam membuat kebijakan peningkatan mutu pelayanan di Puskesmas Ambal I

Bersama ini kami mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu kelancaran pelaksanaan kegiatan ini. Kami menyadari penyusunan hasil survei kepuasan pelanggan ini masih banyak kekurangan, untuk itu diharapkan adanya saran dan kritik guna penyempurnaan.

Akhirnya semoga penyusunan hasil survey kepuasan pelanggan ini bermanfaat bagi kami dan semua pihak yang berkepentingan, semoga Allah SWT senantiasa meridhoi kita semua.

Kebumen, Juli 2025

KEPALA UPTD PUSKESMAS AMBAL I
KABUPATEN KEBUMEN

dr. Uskar Yulinanto ,M.M.

Pembina

NIP. 198107042009031008

DAFTAR ISI

Halaman

KATA PENGANTAR.....	
DAFTAR ISI	
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	
1.2 Dasar Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat.....	
1.3 Maksud dan Tujuan Survei Kepuasan Masyarakat	
BAB II DESKRIPSI RENCANA TINDAK LANJUT	
2.1 Hasil Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan I Tahun 2025.....	
2.2. Hasil Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan II Tahun 2025....	
BAB III REALISASI RENCANA TINDAK LANJUT	
3.1 Realisasi Rencana Tindak Lanjut Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan I Tahun 2025.....	
3.2 Realisasi Rencana Tindak Lanjut Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan II Tahun 2025.....	
BAB IV KESIMPULAN	

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik dan Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik, mengamanatkan penyelenggara wajib mengikutsertakan masyarakat dalam penyelenggaraan Pelayanan Publik sebagai upaya membangun sistem penyelenggaraan Pelayanan Publik yang adil, transparan, dan akuntabel. Pelibatan masyarakat ini menjadi penting seiring dengan adanya konsep pembangunan berkelanjutan. Serta adanya pelibatan masyarakat juga dapat mendorong kebijakan penyelenggaraan pelayanan publik lebih tepat sasaran.

Dalam mengamanatkan UU No. 25 tahun 2009 maupun PP No. 96 Tahun 2012 maka disusun Peraturan Menteri PANRB No. 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Unit Penyelenggara Pelayanan Publik. Pedoman ini memberikan gambaran bagi penyelenggara pelayanan untuk melibatkan masyarakat dalam penilaian kinerja pelayanan publik guna meningkatkan kualitas pelayanan yang diberikan. Penilaian masyarakat atas penyelenggaraan pelayanan publik akan diukur berdasarkan 9 (sembilan) unsur yang berkaitan dengan standar pelayanan, sarana prasarana, serta konsultasi pengaduan.

Untuk mengetahui sejauh mana kualitas pelayanan UPTD Puskesmas Ambal I Kabupaten Kebumen sebagai salah satu penyedia layanan publik di Provinsi Jawa Tengah, maka perlu diselenggarakan survei atau jajak pendapat tentang penilaian pengguna layanan publik terhadap pelayanan yang diberikan. Dengan berpedoman pada Peraturan Menteri PANRB No. 14 Tahun 2017, maka telah dilakukan pengukuran atas kepuasan masyarakat. Hasil SKM yang didapat merangkum data dan informasi tentang tingkat kepuasan masyarakat. Dengan elaborasi metode pengukuran secara kuantitatif dan kualitatif atas pendapat masyarakat, maka akan didapatkan kualitas data yang akurat dan komprehensif.

Hasil survei ini akan digunakan sebagai bahan evaluasi dan bahan masukan bagi penyelenggara layanan publik untuk terus-menerus melakukan perbaikan sehingga

kualitas pelayanan prima dapat segera dicapai. Dengan tercapainya pelayanan prima maka harapan dan tuntutan masyarakat atas hak-hak mereka sebagai warga negara dapat terpenuhi

1.2. Dasar Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat

- Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.
- Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.
- Peraturan Menteri PANRB Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik.

1.3. Maksud dan Tujuan Survei Kepuasan Masyarakat

Tujuan pelaksanaan SKM adalah untuk mengetahui gambaran kepuasan masyarakat yang diperoleh dari hasil pengukuran atas pendapat masyarakat, terhadap mutu dan kualitas pelayanan Kesehatan yang telah diberikan oleh UPTD Puskesmas Ambal I

Adapun sasaran dilakukannya SKM adalah :

1. Mendorong partisipasi masyarakat sebagai pengguna layanan dalam menilai kinerja penyelenggara pelayanan;
2. Mendorong penyelenggara pelayanan publik untuk meningkatkan kualitas pelayanan publik;
3. Mendorong penyelenggara pelayanan publik untuk menjadi lebih inovatif dalam menyelenggarakan pelayanan publik;
4. Mengukur kecenderungan tingkat kepuasan masyarakat terhadap pelayanan publik yang diberikan.

Dengan dilakukan SKM dapat diperoleh manfaat, antara lain:

1. Diketahui kelemahan atau kekurangan dari masing-masing unsur dalam penyelenggara pelayanan publik;
2. Diketahui kinerja penyelenggara pelayanan yang telah dilaksanakan oleh unit pelayanan publik secara periodik;

3. Sebagai bahan penetapan kebijakan yang perlu diambil dan upaya tindak lanjut yang perlu dilakukan atas hasil Survei Kepuasan Masyarakat;
4. Diketahui indeks kepuasan masyarakat secara menyeluruh terhadap hasil pelaksanaan pelayanan publik pada lingkup Pemerintah Pusat dan Daerah;
5. Memacu persaingan positif, antar unit penyelenggara pelayanan pada lingkup Pemerintah Pusat dan Daerah dalam upaya peningkatan kinerja pelayanan;
6. Bagi masyarakat dapat diketahui gambaran tentang kinerja unit pelayanan.

BAB II

DESKRIPSI RENCANA TINDAK LANJUT

Dalam rangka peningkatan kualitas pelayanan publik di lingkungan Pemerintah Kabupaten Kebumen, telah dilaksanakan survei kepuasan masyarakat Tahun 2023 oleh Unit Penyelenggara Pelayanan Publik di lingkungan Pemerintah Kabupaten Kebumen per Triwulan dalam setahun melalui sistem aplikasi SKM online dengan akses ke alamat link <https://skm.kebumenkab.go.id> mendasari Surat Sekretaris Daerah Kabupaten Kebumen Nomor 060/274 Tanggal 04 Maret 2021 hal Implementasi Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) secara Elektronik per triwulan dalam setahun.

Guna mengetahui mutu layanan dan kinerja Unit Penyelenggara Pelayanan Publik Pemerintah Kabupaten Kebumen dalam menyelenggarakan pelayanan kepada masyarakat, selengkapny dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 2.1
Nilai Persepsi, Nilai Interval, Nilai Interval Konversi,
Mutu Pelayanan dan Kinerja Unit Pelayanan

NILAI PERSEPSI	NILAI INTERVAL (NI)	NILAI INTERVAL KONVERSI (NIK)	MUTU PELAYANAN	KINERJA UNIT PELAYANAN
1	1,00 – 2,5996	25,00 – 64,99	D	Tidak baik
2	2,60 – 3,064	65,00 – 76,60	C	Kurang baik
3	3,0644 – 3,532	76,61 – 88,30	B	Baik
4	3,5324 – 4,00	88,31 – 100,00	A	Sangat Baik

Sumber data : Peraturan Menteri PANRB Nomor 14 Tahun 2017

2.1. Hasil Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan I Tahun 2025

Hasil survei kepuasan masyarakat oleh UPTD Puskesmas Ambal I Triwulan I Tahun 2025 menunjukkan angka yang sangat beragam pada berbagai unsur pelayanan seperti dapat terlihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 2.2
Ringkasan Hasil SKM Triwulan I Tahun 2025

No	Unsur	IKM	Mutu Layanan
1	Persyaratan	90.16	A
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	92.81	A
3	Waktu Penyelesaian	90.16	A
4	Biaya/Tarif	93.38	A
5	Produk, Spesifikasi, dan Jenis Pelayanan	92.3	A
6	Kompetensi Pelaksana	91.73	A
7	Perilaku Pelaksana	90.87	A
8	Sarana dan Prasarana	92.88	A
9	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	94.93	A

Dari data pada tabel di atas, dapat terlihat beberapa unsur yang memerlukan intervensi lanjutan karena rendahnya angka IKM pada unsur tersebut. Oleh karena itu, perlu disusun sebuah rencana tindak lanjut perbaikan terhadap unsur-unsur dengan nilai rendah. Untuk memastikan rencana tindak lanjut dapat diimplementasikan dan ditindaklanjuti dengan baik, maka perlu disusun skala prioritas perbaikan unsur yang terdiri dari 3 unsur dengan nilai terendah. Kerangka rencana tindak lanjut dari ketiga unsur tersebut, dapat terlihat pada tabel di bawah ini:



Tabel 2.3
Rencana Tindak Lanjut Pelaksanaan SKM Triwulan I Tahun 2025

No.	Prioritas Unsur	Program/ Kegiatan	Waktu (Minggu-Bulan Tahun 2025)												Penanggung Jawab
			April				Mei				Juni				
			I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
1	Persyaratan	Tidak ada syarat menyerahkan fotokopi KK ke bagian pendaftaran . hanya cukup liat NIK dan di kembalikan.	V				V				V				Solehan, Martina
2	Waktu Pelayanan	Dipersingkat Waktu tunggu dan mempercepat pelayanan dengan mengganti RM dg eRM		V			V				V				Dr Nunik wijayanti dan Ahmad Sobari dr uskar
3	Perilaku Pelaksana	Pembinaan Rutin semua tenaga yg ada dipuskesmas dengan pembinaan per sektor								V				V	Dr Uskar,bu Kusrini, drg hesti, dr Nunik, Danang P

Sumber data: Pengolah Data SKM Tahun 2025

2.2. Hasil Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan II Tahun 2025

Hasil survei kepuasan masyarakat oleh UPTD Puskesmas Ambal I Triwulan II Tahun 2025 menunjukkan angka yang sangat beragam pada berbagai unsur pelayanan seperti dapat terlihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 2.4
Ringkasan Hasil SKM Triwulan II Tahun 2025

No	Unsur	IKM	Mutu Layanan
1	Persyaratan	85.6	B
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	85.34	B
3	Waktu Pelayanan	79.31	B
4	Biaya/Tarif	85.84	B
5	Produk, Spesifikasi, dan Jenis Pelayanan	85.3	B
6	Kompetensi Pelaksana	86.19	B
7	Perilaku Pelaksana	85.95	B
8	Sarana dan Prasarana	84.27	B
9	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	93.69	A

Dari data pada tabel di atas, dapat terlihat beberapa unsur yang memerlukan intervensi lanjutan karena rendahnya angka IKM pada unsur tersebut. Oleh karena itu, perlu disusun sebuah rencana tindak lanjut perbaikan terhadap unsur-unsur dengan nilai rendah. Untuk memastikan rencana tindak lanjut dapat diimplementasikan dan ditindaklanjuti dengan baik, maka perlu disusun skala prioritas perbaikan unsur yang terdiri dari 3 unsur dengan nilai terendah. Kerangka rencana tindak lanjut dari ketiga unsur tersebut, dapat terlihat pada tabel di bawah ini:



Tabel 2.5
Rencana Tindak Lanjut Pelaksanaan SKM Triwulan II Tahun 2025

No.	Prioritas Unsur	Program/ Kegiatan	Waktu (Minggu-Bulan Tahun 2025)												Penanggung Jawab
			Juli				Agustus				Sept				
			I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
1	Waktu Pelayanan	Koordinasi antar ruang Pelayanan untuk saling bantu ketika terjadi penumpukan pasien di ruang pelayanan tertentu	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	dr nunik wijayant, Ahamad Sobari
2	Sarana dan Prasarana	Koordinasi Lintas program untuk kelengkapan sarana dan prasarana pelayanan	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	dr. nunik wijayanti. Ahmad Sobari, Martina
3	Produk, Spesifikasi, dan Jenis Pelayanan	Penambahan Layanan pemeriksaan Triple eliminasi untuk CAPENG Putri									V	V	V	V	r Nunik , Ninik Indrawati, Yuli Setyawati

Sumber data: Pengolah Data SKM Tahun 2025



BAB III REALISASI RENCANA TINDAK LANJUT

Berdasarkan rencana tindak lanjut yang telah disusun, maka implementasi yang telah dilaksanakan sebagai berikut:

3.1. Realisasi Rencana Tindak Lanjut Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan I Tahun 2025

Tabel 3.1
Realisasi Rencana Tindak Lanjut Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan I Tahun 2025

No.	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan)	Dokumentasi Kegiatan	Tantangan/ Hambatan
1	Tidak ada syarat menyerahkan fotokopi KK ke bagian pendaftaran . hanya cukup liat NIK dan di kembalikan.	Sudah	Pengunjung tidak harus membawa foto kopi KK dan menyerahkan ke pendaftaran tapi cukup menunjukan identtas diri yg ada NIK dan petugas akan melayani	(Foto/gambar/ akses alamat link, uraian)	
2	Dipersingkat Waktu tunggu dan mempercepat pelayanan dengan mengganti RM dg eRM	Sudah	Pendaftaran tidak mencari RM dari pasien tapi hanya mencetak resep yg dilengkapi dengan keluhan saat datang dan di lengkapidta terkini pasien berupa vital sign dan pasien di sarankan menunggu di depan poli	https://drive.google.com/drive/folders/15qLZM7o8DijoxOWTFBRiMAe0rZHBtXT3?hl=id	
3	Pembinaan Rutin semua tenaga yg ada dipuskesmas dengan pembinaan per sektor	sudah	Setiap bulan tsecara terjadwal ada pembinaan Bidan desa dan tim desa yang terdiri dari unsur non medis dan medis yg ada di puskesmas	https://docs.google.com/document/d/1GJ_bJZIYUrQv_HmJ31TcB4Zb1wyzIT7W/edit?usp=drive_web&oid=108318766853171419789&rtpof=tr	



				ue	
--	--	--	--	----	--



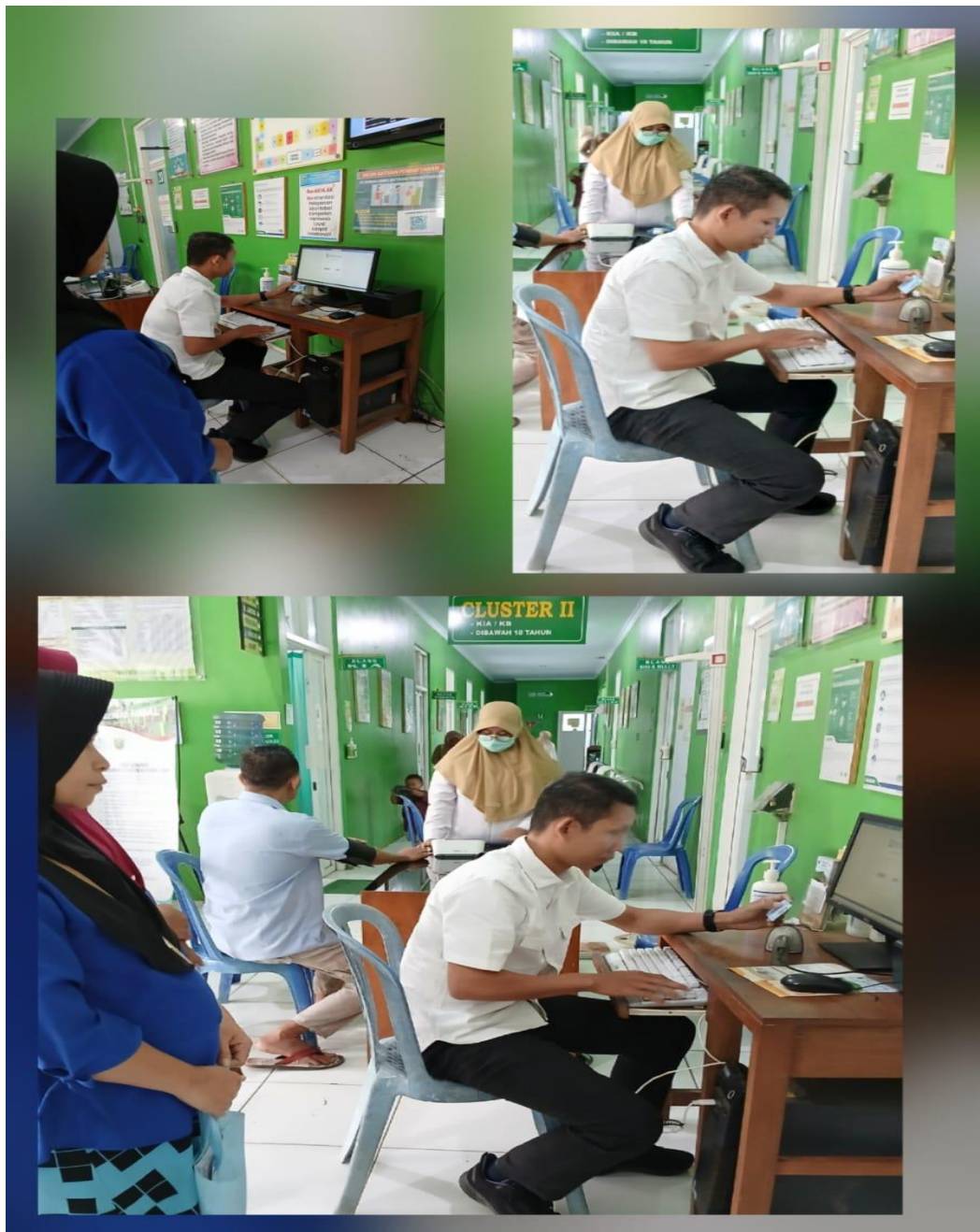
3.2. Realisasi Rencana Tindak Lanjut Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan II Tahun 2025

Tabel 3.2
Realisasi Rencana Tindak Lanjut Survei Kepuasan Masyarakat Triwulan II Tahun 2025

No.	Rencana Tindak Lanjut	Apakah RTL Telah Ditindaklanjuti (Sudah/Belum)	Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan)	Dokumentasi Kegiatan	Tantangan/ Hambatan
1	Koordinasi antar ruang Pelayanan untuk saling bantu ketika terjadi penumpukan pasien Pendaftaran	Sudah	Koordinasi sudah dilakukan di pertemuan Apel pagi .	(Foto/gambar/ akses alamat link, uraian) https://docs.google.com/document/d/1bg uRXZzmUmVT1UxF A9uNrbCiLsRgx-9l/edit?usp=drive_link&oid=108318766853171419789&rtpof=true&sd=true	Tidak semua Petugas ikut Apel pagi
2	Koordinasi Lintas program untuk kelengkapan sarana dan prasarana pelayanan	sudah	Jika Ada kekurangan tempat duduk / Alat periksa untuk pasien misalnya di komunikasikan dengan bagian pengadaan barang atau CS untuk melengkapi	(Foto/gambar/ akses alamat link, uraian) https://drive.google.com/file/d/1b69O_fv NiMsnUdjwjtN_JIM cz7iD_5n/view?usp=drive_link	Tidak selalu di respon cepat, menunggu anggaran tersedia
3	Penambahan Layanan pemeriksaan HIV AIDS untuk CAPENG Putri	Sudah	Pelayanan triple Eliminasi biasanya hanya di berika	(Foto/gambar/ akses alamat link, uraian)	Masih ada yg tidak terlayani karena proram baru sehingga petugas kadang lupa



Pasien atau Pengunjung hanya menyerahkan karti identitas yg ada data NIK dan Petugas akan membantu pendaftaran





Mengganti RM dengan e RM untuk mempercepat pelayanan kepada Pasien

PUSKESMAS AMBAL I
Jalan Cendekia Ambal, Ambal, Kabupaten
Email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id | Telepon: (0387) 5640047

RESEP - POLI KIA

Tgl Resep: 13 September 2025
No RM: 25-3777-000284
Cara Bayar: UNUM
Nama Pasien: DWI NAWANDIA
Tgl Lahir: 12 November 2017 (7 th)
Nama HK: WALUYO
Alamat: KLIWONAN RT 1 RW 5 BANURPASAR BULUPESANTREN

☐ Tepat pasien
☐ Tepat indikasi
☐ Tepat obat
☐ Tepat dosis
☐ Tepat cara pemberian
☐ Tepat dokumentasi
☐ Waspada Efek samping

R/

Salap 24 no. 1
Cefirizine 1/1 I dol 1/2

PUSKESMAS AMBAL I
Jalan Cendekia Ambal, Ambal, Kabupaten
Email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id | Telepon: (0387) 5640047

RESEP - POLI KIA

Tgl Resep: 13 September 2025
No RM: 25-3777-000284
Cara Bayar: UNUM
Nama Pasien: DWI NAWANDIA
Tgl Lahir: 12 November 2017 (7 th)
Nama HK: WALUYO
Alamat: KLIWONAN RT 1 RW 5 BANURPASAR BULUPESANTREN

☐ Tepat pasien
☐ Tepat indikasi
☐ Tepat obat
☐ Tepat dosis
☐ Tepat cara pemberian
☐ Tepat dokumentasi
☐ Waspada Efek samping

R/

BR: 23
TB: 118
LP: 58

PUSKESMAS AMBAL I
Jalan Cendekia Ambal, Ambal, Kabupaten
Email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id | Telepon: (0387) 5640047

RESEP - POLI KIA

Tgl Resep: 13 September 2025
No RM: 25-3777-000284
Cara Bayar: UNUM
Nama Pasien: DWI NAWANDIA
Tgl Lahir: 12 November 2017 (7 th)
Nama HK: WALUYO
Alamat: KLIWONAN RT 1 RW 5 BANURPASAR BULUPESANTREN

☐ Tepat pasien
☐ Tepat indikasi
☐ Tepat obat
☐ Tepat dosis
☐ Tepat cara pemberian
☐ Tepat dokumentasi
☐ Waspada Efek samping

R/

Dr. Mustopa 8-11
A-01 28/8/25
S = Gatal 2 disekitar badan, gatal
konsul dr spesialis, blm ada
perubahan
D : TTV Tertampung
A : L 30.9
P : - RIE
- Sehin Konsul Gg ke ASDs

PUSKESMAS AMBAL I
Jalan Cendekia Ambal, Ambal, Kabupaten
Email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id | Telepon: (0387) 5640047

RESEP - POLI KIA

Tgl Resep: 13 September 2025
No RM: 25-3777-000284
Cara Bayar: UNUM
Nama Pasien: DWI NAWANDIA
Tgl Lahir: 12 November 2017 (7 th)
Nama HK: WALUYO
Alamat: KLIWONAN RT 1 RW 5 BANURPASAR BULUPESANTREN

☐ Tepat pasien
☐ Tepat indikasi
☐ Tepat obat
☐ Tepat dosis
☐ Tepat cara pemberian
☐ Tepat dokumentasi
☐ Waspada Efek samping

R/

BR: 10
UH 2x I dol 1

panol
Acetol no. 1
Bm

Inf. pvl 100cc
no. 1x
2 dol 1

PUSKESMAS AMBAL I
Jalan Cendekia Ambal, Ambal, Kabupaten
Email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id | Telepon: (0387) 5640047

RESEP - POLI KIA

Tgl Resep: 13 September 2025
No RM: 25-3777-000284
Cara Bayar: UNUM
Nama Pasien: DWI NAWANDIA
Tgl Lahir: 12 November 2017 (7 th)
Nama HK: WALUYO
Alamat: KLIWONAN RT 1 RW 5 BANURPASAR BULUPESANTREN

☐ Tepat pasien
☐ Tepat indikasi
☐ Tepat obat
☐ Tepat dosis
☐ Tepat cara pemberian
☐ Tepat dokumentasi
☐ Waspada Efek samping

R/

BR: 10
UH 2x I dol 1

panol
Acetol no. 1
Bm

Inf. pvl 100cc
no. 1x
2 dol 1

PUSKESMAS AMBAL I
Jalan Cendekia Ambal, Ambal, Kabupaten
Email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id | Telepon: (0387) 5640047

RESEP - POLI KIA

Tgl Resep: 13 September 2025
No RM: 25-3777-000284
Cara Bayar: UNUM
Nama Pasien: DWI NAWANDIA
Tgl Lahir: 12 November 2017 (7 th)
Nama HK: WALUYO
Alamat: KLIWONAN RT 1 RW 5 BANURPASAR BULUPESANTREN

☐ Tepat pasien
☐ Tepat indikasi
☐ Tepat obat
☐ Tepat dosis
☐ Tepat cara pemberian
☐ Tepat dokumentasi
☐ Waspada Efek samping

R/

BR: 10
UH 2x I dol 1

panol
Acetol no. 1
Bm

Inf. pvl 100cc
no. 1x
2 dol 1



Pembinaan Rutin per Sektor pembina wilayah

JADWAL RAKOR PEMBINA WILAYAH

NO	HARI/TANGGAL	NAMA DESA	KETERANGAN
1	Kamis, 22 Mei 2025 (Sektor 1)	Entak Plempukankembaran Kenoyojayan Ambalresmi	Setiap Desa hadir minimal 2 (dua) orang Pembina Wilayah
2	Senin, 26 Mei 2025 (Sektor 2)	Kaibonpetangkuran Kaibon Sumberjati Blengorwetan	
3	Selasa, 27 Mei 2025 (Sektor 3)	Blengorkulon Benerwetan Benerkulon Ambalkiwonan	
4	Rabu, 28 Mei 2025 (Sektor 4)	Pasarsenen Pucangan Ambalkebrek Gondanglegi	

Mengetahui
Kepala Puskesmas Ambal I
Kabupaten Kebumen

Dr. Uskar Yulinanto, M.M.
NIP. 198107042009031008









BAB IV KESIMPULAN

Berdasarkan data-data dalam pelaksanaan tindak lanjut tersebut, sekiranya dapat ditarik beberapa kesimpulan yaitu:

1. UPTD Puskesmas Ambal I telah menindaklanjuti rencana tindak lanjut Triwulan I Tahun 2025 sebanyak 100 % dan Triwulan II Tahun 2025 sebanyak 100 %, sehingga rata-rata sebesar 100 %;
(Prosentase dihitung dari realisasi tindak lanjut/jumlah rencana tindak lanjut x 100%, untuk rata-rata $(\text{capaian \% Tw.1} + \text{\% Tw.2}) / 2$)
2. Guna memastikan rencana tindak lanjut tetap terimplementasi, maka perlu disusun berbagai strategi untuk mengatasi permasalahan yang ada. Strategi yang dikembangkan untuk mengatasi masalah tersebut, dan mendorong diimplementasikannya rencana tindak lanjut antara lain:

No	Rencana Tindak Lanjut	Strategi Penyelesaian	Target Waktu Penyelesaian	Penanggung Jawab	Stakeholder Terkait
1					
2					
3	Dst.				

Kebumen, Juli 2025

KEPALA UPTD PUSKESMAS AMBAL I
KABUPATEN KEBUMEN

dr. Uskar Yulinanto ,M.M.
Pembina
NIP.
198107042009031008