



PEMERINTAH KABUPATEN TAPANULI UTARA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SITUMEANG HABINSARAN
KECAMATAN SIPOHOLON

Jalan Pelajar (Kehurahan Situmeang Habinsaran KP.22452)
Telp. 082162537663 Email.Puskesmassitumeanghabinsaran21@gmail.com



Sipoholon, 03 Januari 2025

No : 445/08 /PKM-SH/KMP/I/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Surat Pelaksanaan Posyandu

Kepada Yth:

1. Kepala Desa Hutaaruk
2. Ketua PKK Desa Hutaaruk
3. Bidan Desa Hutaaruk
4. Kader Posyandu di Desa Hutaaruk

Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Kegiatan Posyandu yang dilaksanakan setiap bulan, maka pelaksanaan posyandu agar dilaksanakan sesuai dengan ketentuan yaitu

1. 2 Hari sebelum pelaksanaan Posyandu dilaksanakan rapat persiapan posyandu
2. Pada hari Pelaksanaan Posyandu
3. 2 Hari Setelah Pelaksanaan Posyandu dilaksanakan monitoring dan evaluasi

Dalam pelaksanaan Posyandu agar melibatkan semua Masyarakat pada Kelompok umur (Ibu Hamil dan ibu Nifas, Bayi Balita, Usia Sekolah/ Remaja, Usia Produktif, Lansia).

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan dan dilaksanakan sebagaimana mestinya

Sipoholon, 03 Januari 2025
Ka.UPT Puskesmas Situmeang
Habinsaran

dr.David Maruli Simanjuntak,M.K.M
NIP. 19820307 201409 1 001

