

10. Pelayanan KB

NO.	KOMPONEN	URAIAN
1.	Dasar Hukum	Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 9 Tahun 2019 tentang Pemenuhan Kebutuhan Alat dan Obat Kontrasepsi bagi Pasangan Usia Subur Dalam Pelayanan Keluarga Berencana.
2.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Foto copy KTP/KK 2. Kartu KB (Untuk Akseptor Lama)
3.	Prosedur	<p>Uraian :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Akseptor KB mendapatkan konseling pelayanan KB melalui Penyuluh KB ataupun kader KB di lapangan. b. Akseptor KB datang ke Fasilitas Pelayanan KB (Puskesmas, RS dan Praktik Mandiri Bidan yang bekerja sama) dengan membawa persyaratan yang diperlukan. c. Akseptor KB memperoleh informasi tentang pelayanan KB yang cocok atau sesuai. d. Akseptor KB <i>mendapatkan</i> penapisan dari nakes sebelum mendapatkan pelayanan KB (cek tekanan darah, riwayat penyakit dan jumlah anak). e. Akseptor KB mengisi Inform Consent dan anamiese untuk menentukan cara KB yang cocok untuk Klien f. Akseptor KB mendapatkan pelayanan KB yang sesuai dengan hasil penapisan. g. Akseptor KB melakukan kunjungan ulang/kontrol ke Fasilitas Pelayanan KB sesuai waktu yang ditentukan.
4.	Waktu Pelayanan	1 (satu) hari, sesuai jadwal pelayanan masing-masing Fasilitas Pelayanan Kesehatan
5.	Biaya Pelayanan	- TIDAK DIPUNGUT BIAYA/GRATIS
6.	Produk Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> - Terlayannya peserta KB MKPP (Pil, Suntik, Kondom) - Terlayannya peserta KB MKJP (IUD, Implan, MOW, MOP)
7.	Pengelolaan Pengaduan	<ol style="list-style-type: none"> a. Pengaduan Tak Langsung. <ol style="list-style-type: none"> 1. Kontak person PKB wilayah masing-masing

		<p>b. Pengaduan Langsung.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemohon menyampaikan Pengaduan melalui media yang disediakan 2. Petugas merespon Pengaduan pemohon dan disampaikan kepada tim untuk dikoordinasikan bersama. 3. Petugas menyampaikan solusi permasalahan melalui media yang di sediakan.
8.	Sarana dan Prasarana	<ol style="list-style-type: none"> a. Ruang tunggu b. Meja dan Kursi c. Ginekolog Bed d. Tensimeter e. KIE KIT f. Alat kontrasepsi g. Lap Top/PC
9.	Kompetensi Pelaksana	Minimal D3
10.	Jaminan Pelayanan	Pelayanan yang tepat waktu
11.	Jaminan Keamanan dan keselamatan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> a. Ruang pelayanan yang memadai b. Ruang Rawat Inap
12.	Jumlah Pelaksana	Sesuai Kebutuhan
13.	Pengawas Internal	Dilakukan oleh atasan langsung
14.	Evaluasi Kinerja	Dilaksanakan setiap satu bulan sekali oleh pimpinan