# PROGRAM KERJA PELAYANAN KELUARGA BERENCANA RUMAH DHARMA NUGRAHA



## RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA TAHUN 2023

## PROGRAM KERJA PELAYANAN KELUARGA BERENCANA RUMAH DHARMA NUGRAHA

#### I. PENDAHULUAN

Dalam mewujudkan pelayanan dengan mengutamakan mutu dan keselamatan pasien adalah salah satu misi dari Rumah Sakit Dharama Nugraha. Untuk mewujudkan misi tersebut pelayanan keluarga berencana berupaya untuk dapat memberikan pelayanan yang optimal kepada masyarakat di wilayah kecamatan Kepanjen khususnya dan kabupaten Malang pada umumnya. Peran rumah sakit dalam keluarga berencana, merupakan salah satu strategi revitalisasi program nasional, dalam upaya menurunkan angka kematian ibu dan bayi sesuai dengan goal 4 dan 5 Millenium Development Goals (MDG's). Dalam memberikan pelayanan yang terbaik kepada masyarakat khususnya dalam bidang pelayanan keluarga berencana dibutuhkan sebuah menejemen yang memadai tersendiri termasuk didalamnya mengelola dan pemeliharaan aset yang dimiliki oleh Rumah Sakit Dharma Nugraha, penambahan alat dan pengembangan sumber daya manusia, sehingga mampu memberikan pelayanan yang berkualitas kepada masyarakat dan mutu pelayanan yang diberikan semakin hari semakin meningkat.

Dengan belum tercapainya program keluarga berencana secara optimal, diharapkan dengan dibuatnya program kerja di tahun 2022 mengalami peningkatan akseptor keluarga berencana di Rumah Sakit Dharma Nugraha.

Untuk mencapai hal tersebut maka Tim Pelayanan Keluarga Berencana Rumah Sakit yang merupakan salah satu dari bagian di Rumah Sakit Dharma Nugraha secara periodik tahun 2023 membuat, melaksanakan dan mengevaluasi serta melaporkan program-programnya berdasakan hasil kegiatan yang telah dilaksanakan dengan harapan Rumah Sakit tetap eksis dan maju, mampu bersaing dengan Rumah Sakit yang lainnya. Untuk itu program kerja pelayanan keluarga berencana dibuat agar dalam melaksanakan kegiatannya terarah sesuai perencanaan sehingga dapat dipakai sebagai acuan atau indikator keberhasilan dalam pelaksanaannya dari tahun ketahun selanjutnya. Agar dapat mengetahui keberhasilan program khususnya program pengembangan perlu dilakukan

evaluasi secara bertahap agar dapat membuat programkerja selanjutnya menjadi lebih baik

Rumah Sakit Dharma Nugraha merupkan salah satu rumah sakit yang berada di Kabupaten Malang, dimana menerima rujukan dari FKTP dan FKTRL untuk kasus kasus kegawatan obstetri dan ginekologi, di rumah sakit ini juga melayani Pelayanan Keluarga Berencana yang di kelola oleh Tim PKBRS yang secara kontinyu dan sinergis menjalankan aktivitas pelayanan di bidangnya.

#### II. LATAR BELAKANG

Rumah Sakit melaksanakan program pelayanan keluarga berencana dan kesehatan reproduksi di rumah sakit beserta pemantauan dan evaluasinya

- 1) Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Sakit (PKBRS) merupakan bagian dari program keluarga berencana (KB), yang sangat berperan dalam menurunkan angka kematian ibu dan percepatan penurunan stunting.
- 2) Kunci keberhasilan PKBRS adalah ketersediaan alat dan obat kontrasepsi, sarana penunjang pelayanan kontrasepsi dan tenaga kesehatan yang sesuai kompetensi serta manjemen yang handal

Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Sakit Dharama Nugraha terus berusaha mengembangkan diri dan meningkatkan mutu pelayanan agar dapat menunjang Rumah Sakit Dharma Nugraha menjadi pilihan utama di wilayah kecamatan Pulo gadung dan sekitarnya.

#### III. Tujuan

#### 1. Tujuan Umum

PKBRS diarahkan untuk menunjang pencapaian tujuan program KB Nasional sekaligus Program pembangunan kesehatan yaitu meningkatkan kesejahteraan masyarakat dengan Meningkatkan pengetahuan, kesadaran peserta KB, dan meningkatnya kualitas layanan KB di rumah sakit Dharma Nugraha.

#### 2. Tujuan Khusus

Secara kuantitatif, PKBRS bertujuan menunjang upaya penurunan fertilitas sekaligus mortalitas dan morbiditas khususnya bagi ibu melalui Pelayan KB Paripurna yang ditunjukan kepada sasaran yang berhubungan dengan rumah sakit terdiri dari aspek :

- a. Promotif, berupa pelayanan KIE-KB
- b. Preventif, berupa pelayanan kontrasepsi menggunakan metode efektif terpilih
- c. Kuratif, berupa pelayanan efek sampingan, komplikasi dan kegagalan penggunaan kontrasepsi serta pelayanan mendis lainnya bagi akseptor KB.

#### IV. KEGIATAN POKOK

#### KegiatanPokok

- 1. Rumah sakit melaksanakan PKBRS sesuai dengan langkah-langkah pelaksanaan sebagai berikut:
  - b. Melaksanakan dan menerapkan standar pelayanaan KB secara terpadu dan paripurna.
  - c. Mengembangkan kebijakan dan Standar Prosedur Operasional (SPO) pelayanan KB dan meningkatkan kualitas pelayanan KB.
  - d. Meningkatkan kesiapan rumah sakit dalam melaksanakan PKBRS termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.
  - e. Meningkatkan fungsi rumah sakit sebagai model dan pembinaan teknis dalam melaksanakan PKBRS.
  - f. Meningkatkan fungsi rumah sakit sebagai pusat rujukan pelayanan KB bagi sarana pelayanan kesehatan lainnya.
  - g. Melaksanakan sistem pemantauan dan evaluasi pelaksanaan PKBRS.
  - h. Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.
  - Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.
  - j. Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.
  - k. Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.

- l. Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS, termasuk KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.
- m. Pelaksanaan rujukan sesuai dengan ketentuan peraturan perundanganundangan.

#### 3. Pelaporan dan analisis meliputi:

- a. ketersediaan semua jenis alat dan obat kontrasepsi sesuai dengan kapasitas rumah sakit dan kebutuhan pelayanan KB.
- b. ketersediaan sarana penunjang pelayanan KB.
- c. ketersediaan tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan KB.
- d. angka capaian pelayanan KB per metode kontrasepsi, baik Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dan Non MKJP.
- e. angka capaian pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.
- f. kejadian tidak dilakukannya KB Pasca Persalinan pada ibu baru bersalin dan KB Pasca Keguguran pada Ibu pasca keguguran.

#### V. RINCIAN KEGIATAN & CARA MELAKSANAKAN KEGIATAN

NO.	RINCIAN KEGIATAN	PELAKSANAAN KEGIATAN
1	Pelaksanakan dan Penerapkan standar	RS melaksanakan dan menjalankan standar
	pelayanaan KB secara terpadu dan	pelauyanan KB secara terpadu dan
	paripurna.	paripurna sesuai dengan standar yang ada
		di RS
2	Mengembangkan kebijakan dan Standar	Mengembangkan/ mervisi kebijakan, SPO
	Prosedur Operasional (SPO) pelayanan KB	pelayanan KB dan peningkatan kualitas
	dan meningkatkan kualitas pelayanan KB.	
3	Meningkatkan kesiapan rumah sakit dalam	RS menyiapkan fasilitas pelayanan KB di
	melaksanakan PKBRS termasuk pelayanan	RS dan KB Paska persalinan & paska
	KB Pasca Persalinan dan Pasca	kegururan
	Keguguran.	
4	Meningkatkan fungsi rumah sakit sebagai	RS melakukan pembinaan terhadap
	model dan pembinaan teknis dalam	jejaring rujukan dan SDM RS terkait.

Meningkatkan fungsi rumah sakit sebagai pusat rujukan pelayanan KB bagi sarana jejaring rujukan untuk pelayanan kesehatan lainnya.  Melaksanakan sistem pemantauan dan Adanya monitoring da evaluasi pelaksanaan PKBRS.  Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  Persedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Adanya dukungan a KB RS ada di dalam ruang konseling dan ruang sebidanan kebidanan pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Adanya pelatihan/ dil PKBRS di RS Dharm kemampuan pelayanan PKBRS, termasuk KB Pasca Persalinan dan	
pelayanan kesehatan lainnya.  Melaksanakan sistem pemantauan dan Adanya monitoring da evaluasi pelaksanaan PKBRS.  Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  Persedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Adanya tim PKBRS sidyahkan direktur  Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan pKBRS,	MOU dengan
Melaksanakan sistem pemantauan dan Adanya monitoring da evaluasi pelaksanaan PKBRS.  Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  RKA RS  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Iterselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	pelayanan KB
evaluasi pelaksanaan PKBRS.  Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  PKBRS di RS Dharm kemampuan pelayanan PKBRS,	
Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  RKA RS  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Adanya tim PKBRS sidyahkan direktur  Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	n evaluasi
menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  8 Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  9 Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	
SPO pelayanan KB per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  8 Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana KB RS ada di dalam kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  9 Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	ebijakan, SPO
kontrasepsi termasuk pelayanan KB Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  8 Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana KB RS ada di dalam kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  9 Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	edoman
Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.  Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana KB RS ada di dalam kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  RKA RS  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Sidyahkan direktur  Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan PKBRS, di RS Dharm kemampuan pelayanan PKBRS,	
Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana strategis (Renstra) dan rencana KB RS ada di dalam kerja anggaran (RKA) rumah sakit. RKA RS  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya. Sidyahkan direktur  Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	
rencana strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  RKA RS  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Adanya tim PKBRS sidyahkan direktur  Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	
kerja anggaran (RKA) rumah sakit.  RKA RS  Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Perselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	nggaran program
9 Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	program kerja dan
memenuhi persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan bukti pelaksanaanya.  Adanya tim PKBRS y sidyahkan direktur  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	
antara lain ruang konseling dan ruang pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program Adanya tim PKBRS yakerja dan bukti pelaksanaanya.  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	ng PKBRS
pelayanan KB.  10 Pembentukan tim PKBR serta program Adanya tim PKBRS yakerja dan bukti pelaksanaanya.  11 Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,  PKBRS di RS Dharma	eling di poliklinik
Pembentukan tim PKBR serta program Adanya tim PKBRS yakerja dan bukti pelaksanaanya.  Sidyahkan direktur  Terselenggara kegiatan peningkatan Adanya pelatihan/ dilakapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	
kerja dan bukti pelaksanaanya. sidyahkan direktur  11 Terselenggara kegiatan peningkatan Adanya pelatihan/ dil kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	
11 Terselenggara kegiatan peningkatan Adanya pelatihan/ dil kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,	ang telah
kapasitas untuk meningkatkan kemampuan pelayanan PKBRS,  PKBRS di RS Dharm	
kemampuan pelayanan PKBRS,	klat terkait dengan
	a Nugraha
termasuk KB Pasca Persalinan dan	
Pasca Keguguran.	
12 Pelaksanaan rujukan sesuai dengan Adanya data rujukan	nternal dan
ketentuan peraturan eksternal sesuai denga	ın data di RS
perundanganundangan.	

Pelap	oran dan analisis meliputi:	
13	ketersediaan semua jenis alat dan obat kontrasepsi sesuai dengan kapasitas rumah sakit dan kebutuhan pelayanan KB.	RS menyediakan perlatana KB sesuai dengan pasien yang dilayani di RS
14	ketersediaan sarana penunjang pelayanan KB.	Adanya formulir edukasi dan persetujuan tindakan KB di RS dharma Nugraha
15	ketersediaan tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan KB.	Adanya SDM yang kompeten di RS untuk memberikan pelayanan KB
16	angka capaian pelayanan KB per metode kontrasepsi, baik Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dan Non MKJP. Dan peserta KB paska keguguran , paska persalinan	Adanya pelaporan KB sesuai dengan pasien yang dilayani oleh RS
17	kejadian tidak dilakukannya KB Pasca Persalinan pada ibu baru bersalin dan KB Pasca Keguguran pada Ibu pasca keguguran.	Adanya laporan pasien yang tidak dilakukan KB paska persalinan dan paska keguguran.

## VI. SASARAN KEGIATAN

NO.	RINCIAN KEGIATAN	SASARAN KEGIATAN
1	Pelaksanakan dan Penerapkan standar pelayanaan KB	100%
	secara terpadu dan paripurna.	
2		Revisi/ pembuatan regulasi
	Operasional (SPO) pelayanan KB dan meningkatkan	baru jika ada
	kualitas pelayanan KB.	
3	Meningkatkan kesiapan rumah sakit dalam	100%
	melaksanakan PKBRS termasuk pelayanan KB Pasca	

	Persalinan dan Pasca Keguguran.	
4	Meningkatkan fungsi rumah sakit sebagai model dan pembinaan teknis dalam melaksanakan PKBRS.	2kali/ tahun melakukan pembinaan teksnis/ seminar/
		diklat SDM RS & faskes lain
5	Meningkatkan fungsi rumah sakit sebagai pusat	Ada data rujukan internal dan
	rujukan pelayanan KB bagi sarana pelayanan	elsternal sesuai data di RS
	kesehatan lainnya.	
6	Melaksanakan sistem pemantauan dan evaluasi	Tiap TW
	pelaksanaan PKBRS.	
7	Adanya regulasi rumah sakit yang menjamin	Adanya regulasi:
	nololygon on DVDDC molimuti CDO nolovyman VD	kebijakan, SPO pelayanan
	per metode kontrasepsi termasuk pelayanan KB	KB Serta pedoman
	Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran.	pelayanan KB di RS
8	Upaya peningkatan PKBRS masuk dalam rencana	Ada program kerja serta
	strategis (Renstra) dan rencana kerja anggaran	RKA
	(RKA) rumah sakit.	
9	Tersedia ruang pelayanan yang memenuhi	100%
	persyaratan untuk PKBRS antara lain ruang	
	konseling dan ruang pelayanan KB.	
10	Pembentukan tim PKBR serta program kerja dan	TW 2
	bukti pelaksanaanya.	
11	Terselenggara kegiatan peningkatan kapasitas	Diklat 2 kali/ tahun
	untuk meningkatkan kemampuan pelayanan	
	PKBRS, termasuk KB Pasca Persalinan dan Pasca	
	Keguguran.	
12	Pelaksanaan rujukan sesuai dengan ketentuan	Data rujukan sesuai data RS
	peraturan perundanganundangan.	

Pelap	oran dan analisis meliputi:	
13	ketersediaan semua jenis alat dan obat kontrasepsi sesuai dengan kapasitas rumah sakit dan kebutuhan pelayanan KB.	Ada data ketrsediaan peralatan KB di RS sesuai dengan pelayanan di RS
14	ketersediaan sarana penunjang pelayanan KB.	Tersedia form edukasi dan persetujuan KB
15	ketersediaan tenaga kesehatan yang memberikan pelayanan KB.	Ada data DSOG, bidan
16	angka capaian pelayanan KB per metode kontrasepsi, baik Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dan Non MKJP, serta KB paska persalinan, paska keguguran	Pnacatatn data peserta KB tiap bulan
17	kejadian tidak dilakukannya KB Pasca Persalinan pada ibu baru bersalin dan KB Pasca Keguguran pada Ibu pasca keguguran.	Data tiap bulan .

### VII. JADWAL PELAKSAAN KEGIATAN

No.	Kegiatan	Tahun 2023 (Bulan)											
110.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Pelaksanakan dan Penerapkan												
	standar pelayanaan KB secara							V	V	V	V	V	V
	terpadu dan paripurna.												
2	Mengembangkan kebijakan dan												
	Standar Prosedur Operasional												
	(SPO) pelayanan KB dan	T	E	N	T	A	T	I	F				
	meningkatkan kualitas pelayanan												
	KB.												
	Meningkatkan kesiapan rumah												
	sakit dalam melaksanakan												
3	PKBRS termasuk pelayanan KB							V	V	V			
	Pasca Persalinan dan Pasca												
	Keguguran.												
	Meningkatkan fungsi rumah sakit												
4	sebagai model dan pembinaan									v	₩7	v	
+	teknis dalam melaksanakan									v	V	v	
	PKBRS.												

		l	1	1	1		l					
	Meningkatkan fungsi rumah sakit											
5	sebagai pusat rujukan pelayanan						v	v	v	v	v	v
	KB bagi sarana pelayanan											
	kesehatan lainnya.											
6	Melaksanakan sistem pemantauan						v	v	v	v	V	v
	dan evaluasi pelaksanaan PKBRS.											
	Adanya regulasi rumah sakit yang											
	menjamin pelaksanaan PKBRS, meliputi SPO pelayanan KB per											
7	metode kontrasepsi termasuk			v	v							
	pelayanan KB Pasca Persalinan											
	dan Pasca Keguguran.											
	Upaya peningkatan PKBRS											
	masuk dalam rencana strategis											
8	(Renstra) dan rencana kerja					V						
	anggaran (RKA) rumah sakit.											
	Tersedia ruang pelayanan yang											
	memenuhi persyaratan untuk											
9	PKBRS antara lain ruang					v	v	v				
	konseling dan ruang pelayanan											
	KB.											
	Pembentukan tim PKBR serta											
10	program kerja dan bukti			V								
	pelaksanaanya.											
	Terselenggara kegiatan											
	peningkatan kapasitas untuk meningkatkan kemampuan											
11	pelayanan PKBRS, termasuk KB						v	v	v	V	V	v
	Pasca Persalinan dan Pasca											
	Keguguran.											
	Pelaksanaan rujukan sesuai											
12	dengan ketentuan peraturan						v	v	v	v	v	v
	perundanganundangan.											
	ketersediaan semua jenis alat dan											
13	obat kontrasepsi sesuai dengan						•	v	•	w.	¥7	**
13	kapasitas rumah sakit dan						V	V	V	V	V	V
	kebutuhan pelayanan KB.											
14	ketersediaan sarana penunjang						v	v	v	v	v	v
_ T	pelayanan KB.						<b>"</b>	<b>'</b>		_	•	
15	ketersediaan tenaga kesehatan						v	v	v	v	v	v
	yang memberikan pelayanan KB.											
	angka capaian pelayanan KB per											
	metode kontrasepsi, baik Metode											
16	Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dan Non MKJP, serta KB						v	v	v	v	v	v
	paska persalinan, paska											
	keguguran											
	no 5 u 5 u 1 u 11						l					

17	kejadian tidak dilakukannya KB Pasca Persalinan pada ibu baru bersalin dan KB Pasca Keguguran pada Ibu pasca keguguran.					Т	Е	N	Т	A	Т	I	F	
----	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--

#### VIII. EVALUASI PELAKSANAAN KEGIATAN DAN PELAPORAN

Pembuatan evaluasi kegiatan penyelenggaraan pelayanan keluarga berencana di RS Dharma Nugraha dilakukan rekapitulasi setiap bulan.

#### IX. PENCATATAN, PELAPORAN DAN EVALUASI KEGIATAN

a. Pencatatan

Pencatatan kegiatan dilaksanakan oleh tim PKBRS setiap setiap bulan

- b. Pelaporan
  - Hasil pencatatan di laporkan ke ketua tim PKBRS dan direktur, BKKBN setiap tiga bulan.
  - Pada bulan desember menyusun laporan tahunan sebagai bentuk rekapitulasi hasil kegiatan.
- c. Evaluasi kegiatan

Evaluasi kegiatan pelayanan keluarga berencana dilakukan monev setiap TW dan tahunan serta dibahas dalam rapat untuk tindak lanjut.

Jakarta, 26 Juni 2023

DIREKTUR Ketua Tim PKBRS

dr. Agung Darmanto SpA

dr. Aditya Eka Wardana, SpOG