



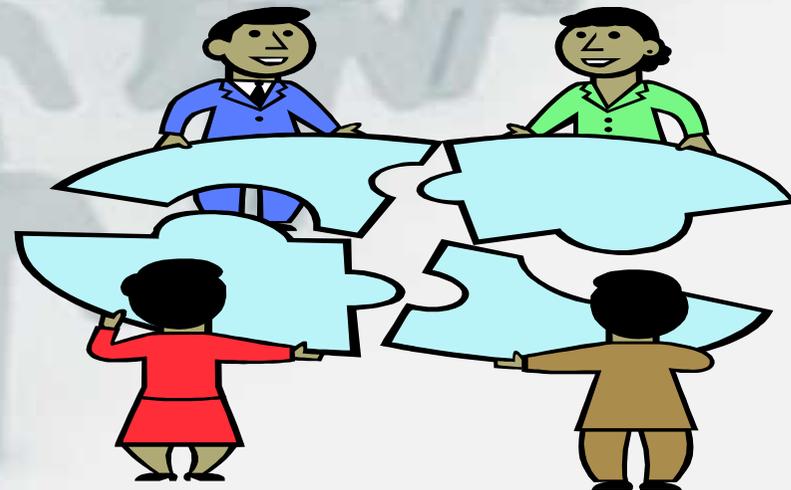
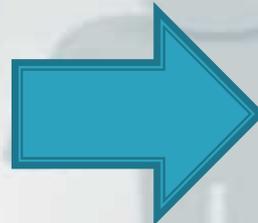
**PROGRAM  
KEPENDUDUKAN, KELUARGA BERENCANA  
DAN  
PEMBANGUNAN KELUARGA**

Perwakilan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional  
Provinsi Jawa Tengah

2016

# PENDAHULUAN

## *Pentingnya Program KB dalam Peningkatan Kualitas SDM*





**AYO IKUT KKB**

2 Anak Cukup



## KONDISI KEPENDUDUKAN DI JAWA TENGAH



# KUANTITAS PENDUDUK

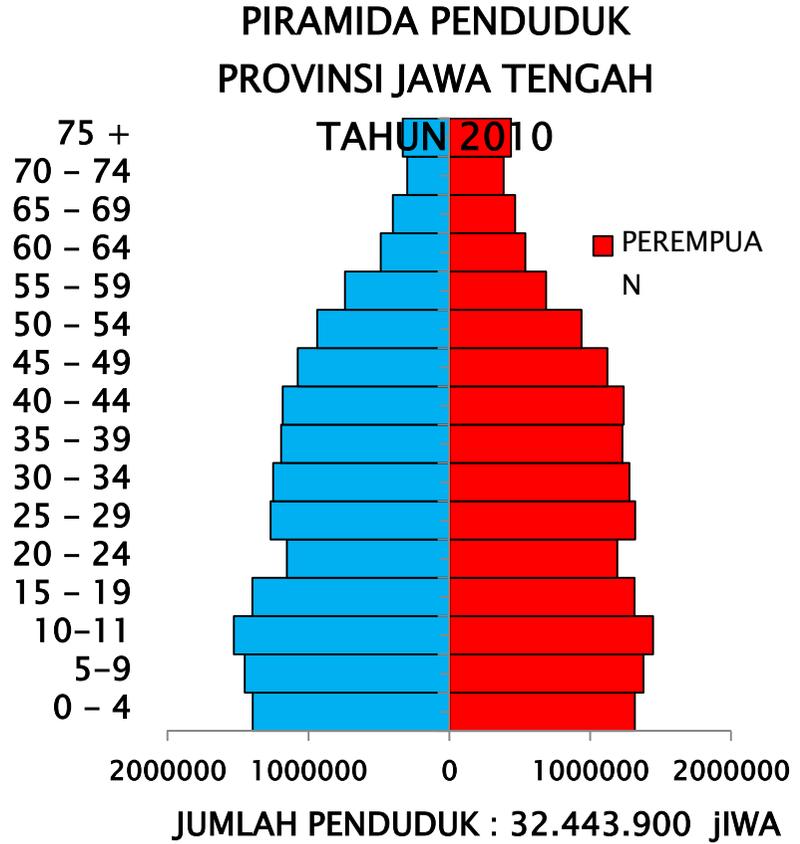
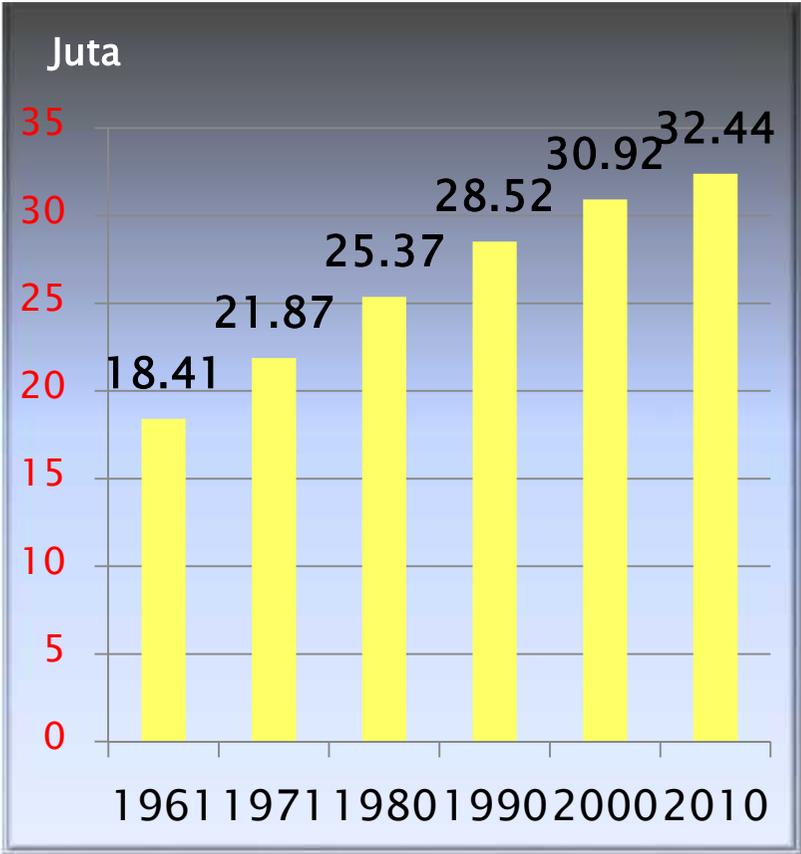
INDIKATOR	JAWA TENGAH	NASIONAL
1. JUMLAH PENDUDUK	32,44 juta jiwa (SP 2010) 39 juta (ADMINDUK)	237 juta jiwa (SP 2010) 234 juta jiwa (perkiraan)
2. KEPADATAN PENDUDUK	995 org/km <sup>2</sup> (SP2010)	124 org/km <sup>2</sup> (SP2010)
3. LPP	0,37 (SP2010)	1,49 (SP2010)
4. SEX RATIO	98,8 (SP2010)	101,4 (SP2010)
5. Dependency Ratio	50,31 (SP2010)	51,33 (SP2010)



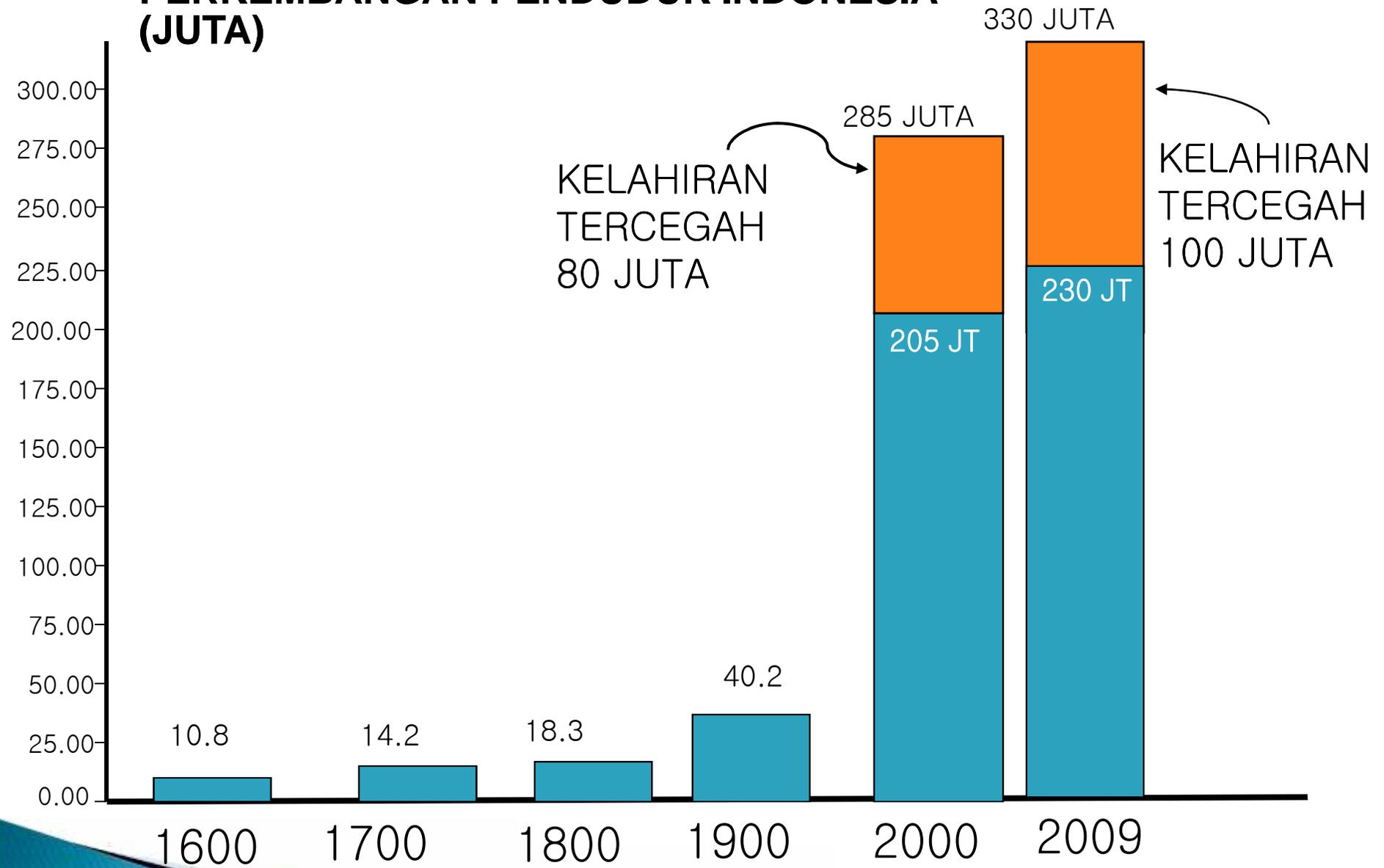
# KUALITAS PENDUDUK

INDIKATOR	JAWA TENGAH	NASIONAL
1. TFR	2,5 (SDKI 2012)	2,6 (SDKI 2012)
2. MMR	104,97 / 100.000 kelahiran hidup (SP2010)	228 / 100.000 kelahiran hidup (SP2010)
3. IMR	10,64 / 1.000 kelahiran hidup (SP2010)	34 / 1.000 kelahiran hidup (SP2010)
4. HDI	72,94 (peringkat 14 dr 33 prov) (Bappeda 2013)	72,77 (ke 121 dr 187 neg) (Bappenas 2013)
5. ANGKA HARAPAN HIDUP (AHH)	73,71 (SP2010)	68 / 72 (SP2010)
6. RATA-RATA LAMA SEKOLAH	7,39 tahun (Bappeda 2013)	Hanya tamat SD atau lebih rendah
7. ANGKA KEMISKINAN	4,977 juta jiwa (15,34% dr total pnddk, BPS 2010)	31,02 juta jiwa (13,3% dr total pnddk, BPS 2010)

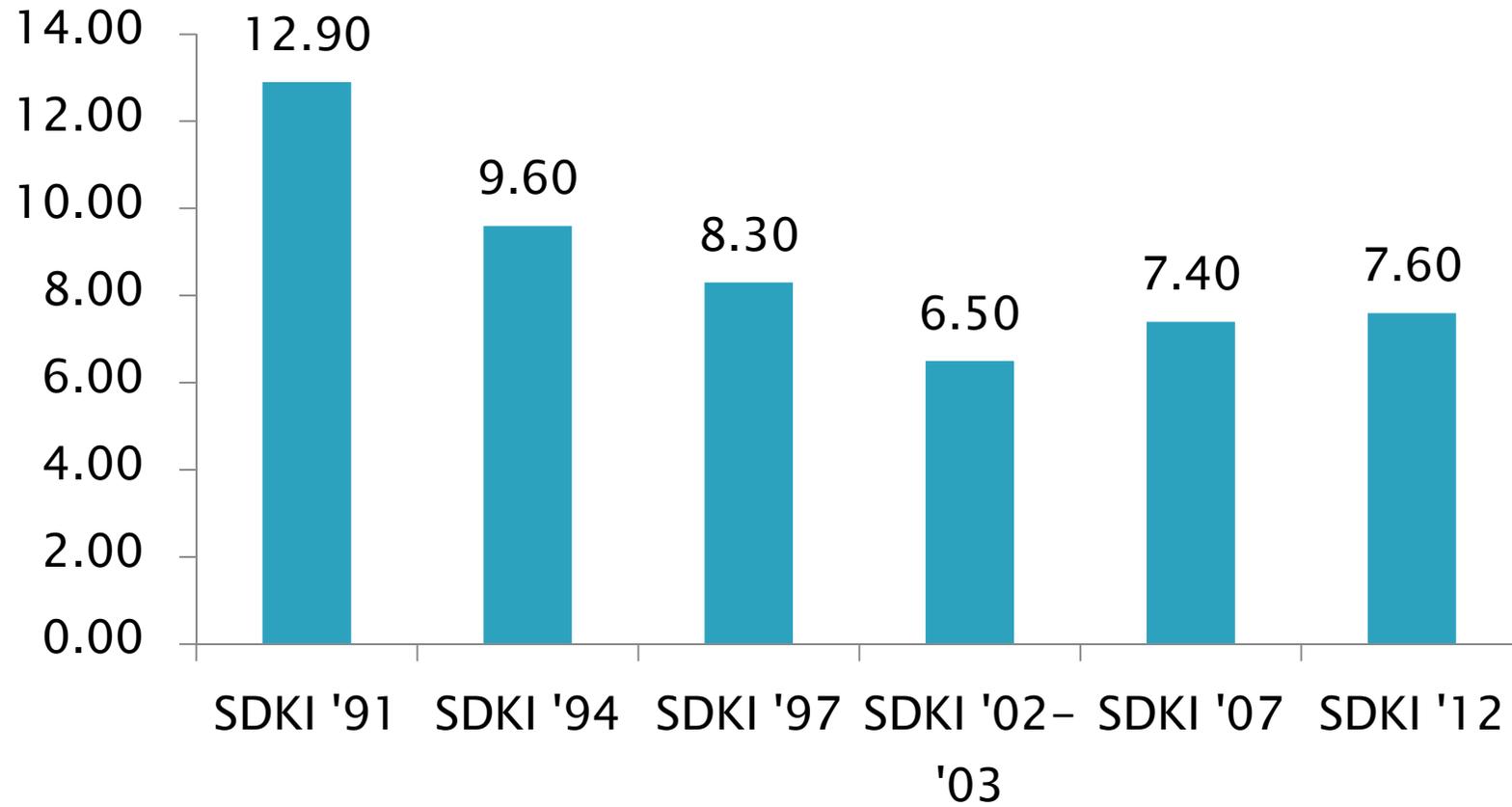
# KONDISI PENDUDUK



# PERKEMBANGAN PENDUDUK INDONESIA (JUTA)



## Unmetneed



# TANTANGAN KEPENDUDUKAN

KUANTITAS  
PENDUDUK

KUALITAS  
PENDUDUK

KOMPONEN  
PENDUDUK

Jumlah  
Struktur  
Persebaran

✓ Kesehatan  
✓ Pendidikan  
✓ Perekonomian

Kelahiran  
Kematian  
Migrasi





(SEBENARNYA ADALAH FENOMENA NETRAL)

BESAR +  
BERKUALITAS

MODAL PEMBANGUNAN

BESAR +  
TIDAK BERKUALITAS

BEBAN PEMBANGUNAN

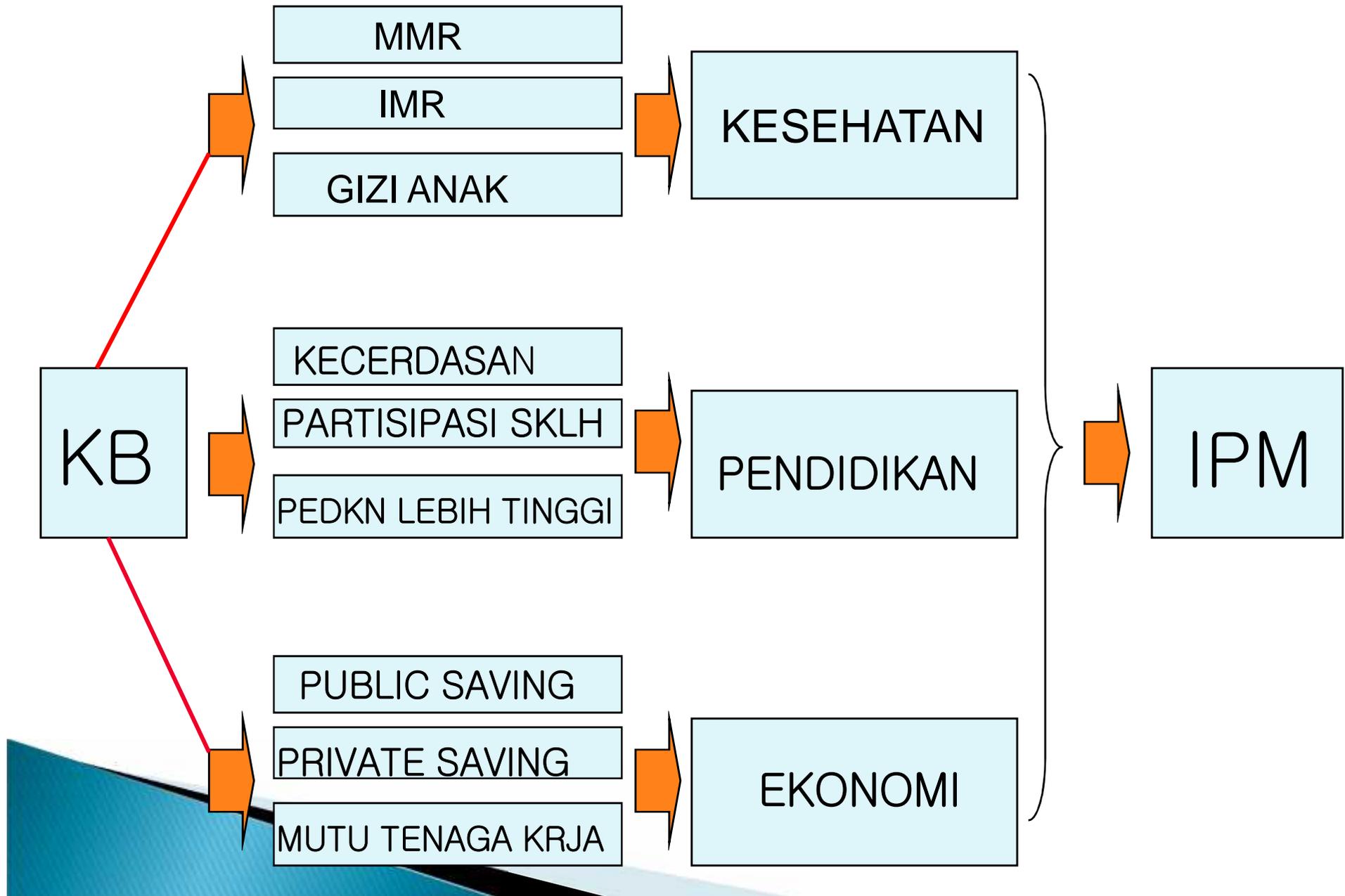
Indonesia

Penduduk → Besar ranking 4 (237,6 juta ,SP 2010)  
IPM rendah → th 2007 ranking 107 dr 177 negara  
→ th 2011 ranking 124 dr 187 negara  
→ th 2012 ranking 121 dr 187 negara  
→ th 2014 ranking 108 dr 187 negara

Jawa  
Tengah

Penduduk → Besar ranking 3 (32,38 juta ,SP 2010)  
IPM rendah → peringkat 14 secara nasional (72,77)

# PERAN KB DALAM PENINGKATAN IPM



# PENTINGNYA PROGRAM KB DALAM PENINGKATAN KUALITAS SDM

PENGENDALIAN  
KUANTITAS  
PENDUDUK

PENINGKATAN  
KUALITAS  
PENDUDUK

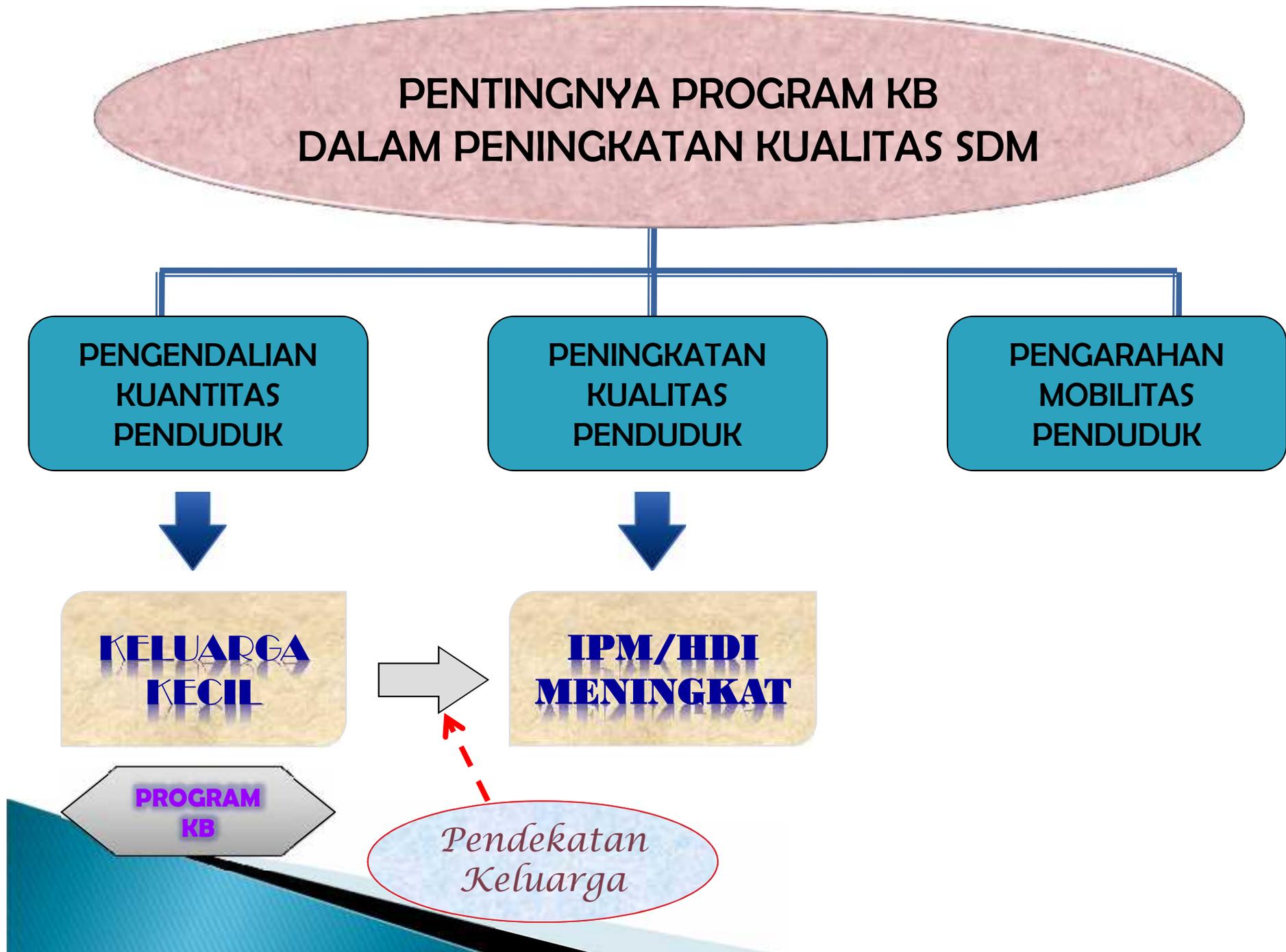
PENGARAHAN  
MOBILITAS  
PENDUDUK

**KELUARGA  
KECIL**

**IPM/HDI  
MENINGKAT**

**PROGRAM  
KB**

*Pendekatan  
Keluarga*





## REVITALISASI PROGRAM KB

- Pidato Presiden RI pada peringatan Harganas di Ambon (Maluku) 2007.
- Revisi atau amandemen UU nomor 10 tahun 1992 menjadi UU No. 52 tahun 2009 tentang Perkembangan Kependudukan dan Pembangunan Keluarga

# **Isi Pidato Presiden RI (HARGANAS - MALUKU 2007)**

- ❑ **Program KB merupakan salah satu program Prioritas Pro Rakyat, sehingga perlu di Revitalisasi dan harus dilaksanakan dengan BERHASIL.**
- ❑ **Program KB merupakan program yang sangat bermanfaat dan merupakan PRASYARAT untuk menunjang keberhasilan pembangunan lain, serta mengantarkan para keluarga dalam membangun dirinya dan sekaligus menyiapkan pembangunan sumberdaya manusia yang lebih tangguh di masa depan.**

# Undang-Undang No. 52 Tahun 2009

Keluarga Berencana (KB)



upaya mengatur kelahiran anak jarak dan ideal melahirkan, mengatur kehamilan mewujudkan Keluarga Berkualitas

Keluarga berkualitas yang dibentuk berdasarkan perkawinan yg syah, bercirikan: sejahtera, sehat, maju, mandiri, punya anak ideal, berwawasan kedepan, bertanggung jawab, harmonis, bertaqwa kpd Tuhan YME



# **BADAN KEPENDUDUKAN DAN KELUARGA BERENCANA NASIONAL**

## **V I S I**

Menjadi Lembaga yang Handal dan Dipercaya dalam  
Mewujudkan Penduduk Tumbuh Seimbang dan Keluarga  
Berkualitas

*Lanjutan MISI .....*

# MISI

1. Mengarus-utamakan Pembangunan Berwawasan Kependudukan
2. Menyelenggarakan Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi
3. Memfasilitasi Pembangunan Keluarga
4. Mengembangkan Jejaring Kemitraan dalam Pengelolaan Kependudukan, Keluarga Berencana dan Pembangunan Keluarga
5. Membangun dan menerapkan budaya kerja organisasi secara konsisten

# TUJUAN

*Meningkatkan  
Komitmen  
Stakeholder*

*Dukungan  
Pelaksanaan*

*Meningkatkan  
Peran Serta  
Stakeholder*

*Meningkatkan  
KIE dan  
Pergerakan  
Masyarakat*

Menjamin kesertaan  
dan kemandirian PUS

Remaja dapat berparti  
sipasi dan memenuhi  
hak-haknya

**PEMBANGUNAN BERWAWASAN KEPENDUDUKAN  
DAN  
MENYELENGGARAKAN PROGRAM KB**



# PEMBANGUNAN KELUARGA

**KEGIATAN  
PEMBANGUNAN KELUARGA UNTUK  
MENDUKUNG CAPAIAN PROGRAM KKB DAN PK  
DI TK. DESA/KELURAHAN**

- ▶ **BKB (BINA KELUARGA BALITA)**
- ▶ **BKR (BINA KELUARGA REMAJA)**
- ▶ **BKL (BINA KELUARGA LANSIA)**
- ▶ **UPPKS (USAHA PENINGKATAN PENDAPATAN KESEJAHTERAAN KELUARGA)**
- ▶ **PIK R/M /GENRE**



# 1. PEMBINAAN KETAHANAN KELUARGA BALITA DAN ANAK

## BKB

### BINA KELUARGA BALITA :

Kegiatan kelompok yang dilakukan oleh keluarga yang memiliki anak balita (0-5 tahun) dan anak (6-10 th) untuk memahami dan membina kondisi dan masalah balita guna meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan orangtua dan anggota keluarga dalam membina tumbuh kembang anak.



## 2. PEMBINAAN KETAHANAN KELUARGA REMAJA BKR

Apa Itu Bina Keluarga Remaja (BKR) ?

Bina Keluarga Remaja (BKR) adalah kegiatan kelompok yang dilakukan oleh keluarga yang memiliki anak remaja berupa penyuluhan dari kader terlatih untuk meningkatkan bimbingan tumbuh kembang anak remaja secara baik dan terarah.

SASARAN BKR :

Adalah keluarga yang memiliki anak usia 10 - 24 tahun



### 3. PEMBINAAN KETAHANAN KELUARGA LANSIA BKL

Apa Itu Bina Keluarga Lansia (BKL) ?

Adalah wadah kegiatan kelompok yang dilaksanakan oleh keluarga yang memiliki lansia atau lansia itu sendiri untuk mewujudkan lansia yang sehat, mandiri, produktif, dan bertaqwa kepada Tuhan YME

Sasaran BKL :

Keluarga yang punya lansia

Lansia itu sendiri



## 5. PEMBERDAYAAN EKONOMI KELUARGA

Pemberdayaan Keluarga

Merupakan upaya mendorong dan memacu keluarga-keluarga untuk meningkatkan ketahanan keluarga menjadi keluarga yang berpotensi ,mandiri dan produktif sebagai dasar memwujudkan keluarga berkualitas.



**KELOMPOK UPPKS**

## 5. Program PIK R/M dan GENRE

PIK Remaja/Mahasiswa

Pusat Informasi dan konesling para remaja/  
Mahasiswa yang diselenggarakan oleh  
remaja/M tentang (Program K dan KB)

Program Generasi Berencana (GenRe)

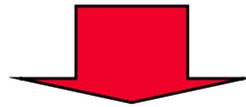
Merupakan upaya membangun ketahanan  
keluarga remaja dan kualitas remaja dalam  
menyiapkan kehidupan keluarga

# **KB / KELUARGA BERENCANA**

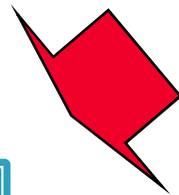
- ▶ ADALAH UPAYA MENGATUR KELAHIRAN ANAK, JARAK DAN USIA IDEAL MELAHIRKAN, MENGATUR KEHAMILAN SESUAI DENGAN HAK REPRODUKSI UNTUK MEWUJUDKAN KELUARGA BERKUALITAS



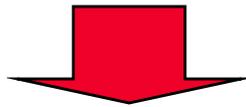
# PROGRAM KB



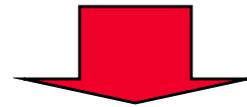
**MENGHINDARI  
EMPAT TERLALU**



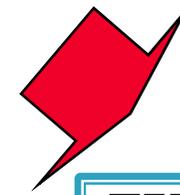
**TERLALU  
MUDA**



**TERLALU  
RAPAT**



**TERLALU  
BANYAK**



**TERLALU  
TUA**



# PROGRAM KB DAN KESEHATAN MATERNAL





# MUTU PENDIDIKAN



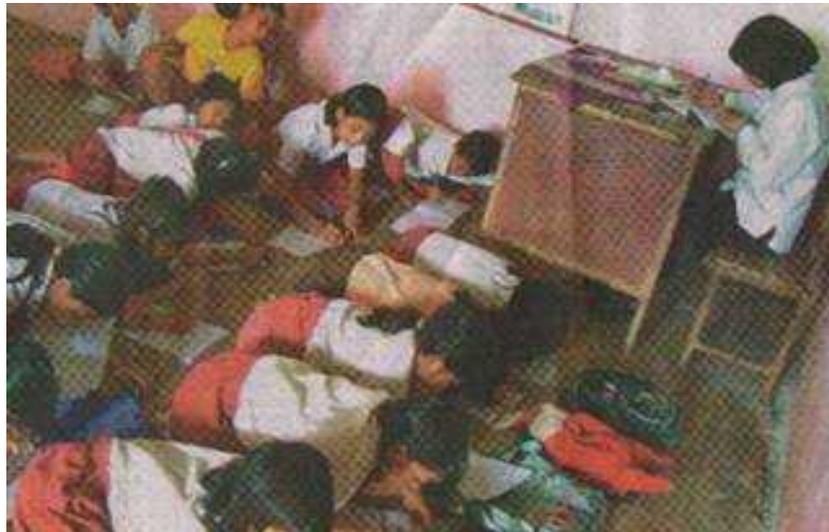
**KB MENCEGAH ANAK  
PUTUS SEKOLAH**



**MENINGKATKAN  
PARTISIPASI  
PENDIDIKAN DASAR**

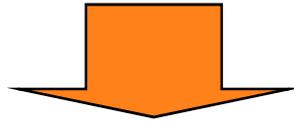


**MENCERDASKAN  
MASYARAKAT**

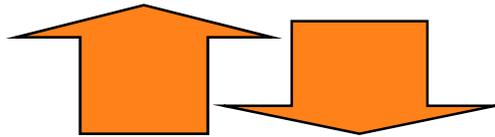


**KUALITAS SDM PERLU DITINGKATKAN  
MELALUI PENDIDIKAN**

PROGRAM KKB



FERTILITAS



PENDIDIKAN

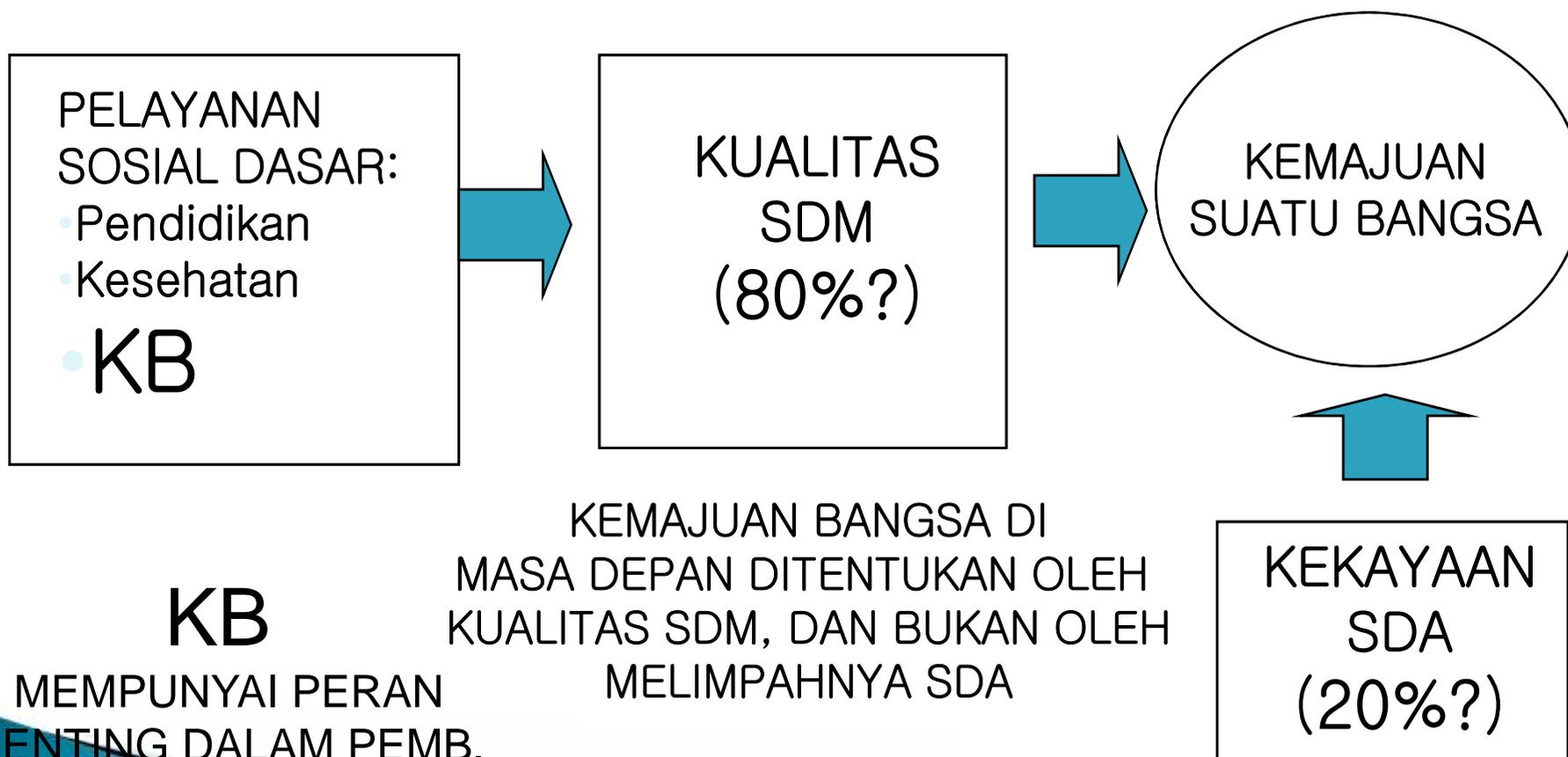
# KELAHIRAN DAN PENDIDIKAN ( saling mempengaruhi )

- Pendidikan rendah, kelahiran tinggi
- Pendidikan tinggi kelahiran rendah (dengan ikut program KB)

PEMBANGUNAN **SDM**  
SEBAGAI PRASYARAT  
KEMAJUAN BANGSA



# KUALITAS SDM DAN KEMAJUAN BANGSA



**KB**  
MEMPUNYAI PERAN  
PENTING DALAM PEMB.  
**SDM**

KEMAJUAN BANGSA DI  
MASA DEPAN DITENTUKAN OLEH  
KUALITAS SDM, DAN BUKAN OLEH  
MELIMPAHNYA SDA

# KB

## MEMPUNYAI PERAN PENTING DALAM PENINGKATAN KUALITAS SDM



MEMUTUS “LINGKARAN SETAN”  
KEMISKINAN (POVERTY TRAP)

MISKIN → ANAK BANYAK → MISKIN



# METODE / CARA BER-KB

*Ada 2 cara yang digunakan :*

## ❖ **ALAMIAH :**

- \* SISTEM KALENDER (PANTANG BERKALA)
- \* COITUS INTERRUPTUS (SENGGAMA TERPUTUS)

## ❖ **ILMIAH / MODERN:**

- \* HORMONAL : PIL, SUNTIK, IMPLAN
- \* NON HORMONAL : KONDOM, IUD (SPIRAL)
- \* KONTAP : VASEKTOMI, TUBEKTOMI (STERIL)

# KONTRASEPSI

Kontra  
= melawan



Konsepsi  
= pembuahan

Usaha untuk **mencegah** terjadinya kehamilan

Bersifat **sementara**  
(**menunda**/menjarangkan) atau

Bersifat **permanen**  
(tidak ingin hamil lagi)

➤ **KONTRASEPSI MANTAP**



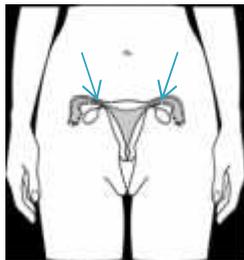
## MACAM ALAT KONTRASEPSI

1. Metode operasi Pria (MOP)
2. Metode operasi Wanita (MOW)
3. Intra Uterine Devise (IUD) atau Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR)
4. Implant
5. Suntik
6. Pil
7. Kondom

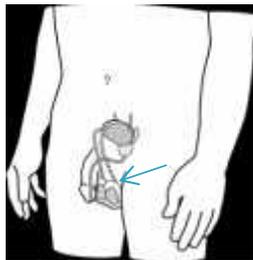


# MEMBANDINGKAN METODE KONTRASEPSI

Paling efektif dan paling mudah digunakan



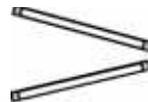
Metode Operatif Wanita (MOW)



Metode Operatif Pria (MOP)



IUD



Implants

Paling efektif namun dengan pemakaian yang



Metode Amenore laktasi (MAL)

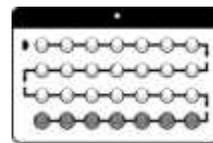
Efektif dengan pemakaian yang rutin dan benar



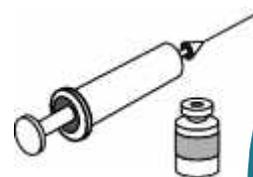
Kondom Pria dan kondom Perempuan



Menghitung masa subur dengan cara tradisionall



Pil



Injeksi

**PENTING!**  
Hanya kondom yang memiliki fungsi ganda, selain sebagai alat kontrasepsi juga dapat mencegah penularan IMS, HIV dan AIDS



# P I L

---



- Aman
- Efektif jika dikonsumsi secara rutin (setiap hari)
- Efek samping minimal

# KONDOM PRIA

---



- Mencegah kehamilan dan penularan PMS dan HIV
- Efektif jika digunakan secara konsisten dan benar setiap melakukan hubungan seksual
- Mudah mendapatkan dan menggunakannya

# KB SUNTIK

---



- Aman
- Injeksi hormon diberikan 3 bulan sekali (Depo Medroksi Progesteron Asetat/DMPA)
- Efektif jika dilakukan tepat waktu

# IMPLAN

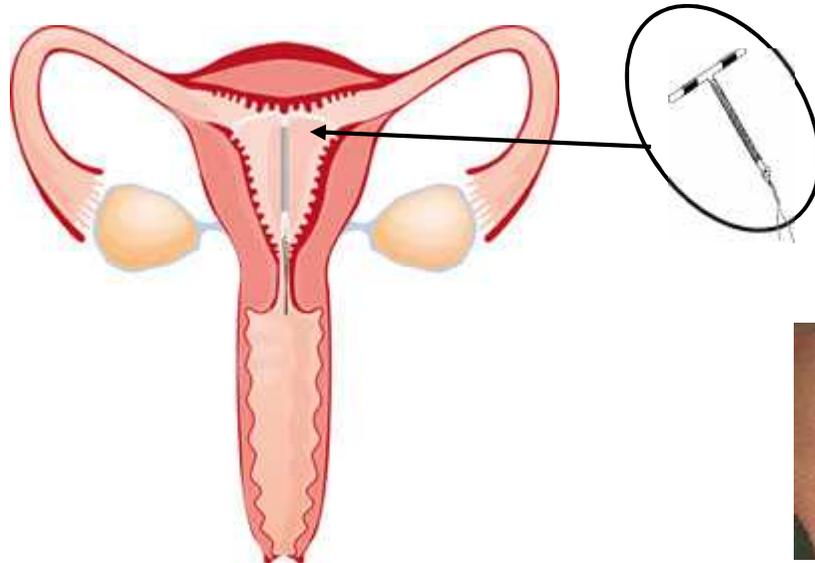


- Aman untuk digunakan
- Salah satu metode yang paling efektif
- Efektifitas pemakaian hingga 3 tahun



# IUD (Intra Uterine Device) atau AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)

---



- ▶ Aman digunakan
- ▶ Salah satu metode yang paling efektif
- ▶ Efektifitas pemakaian hingga 8 tahun

# MOW (Metode Operasi Wanita)

---

## **Apa itu MOW?**

➤ Kontrasepsi mantap (permanen) dilakukan oleh tenaga ahli dengan mengikat/memotong di saluran telur (tubektomi), namun rahim masih tetap pada posisinya

## **Cara pemasangannya :**

➤ Dikerjakan di RS yang tersedia fasilitas pelayanan *emergency* (gawat darurat) dan dilakukan oleh tenaga dokter terlatih

## **Keuntungan :**

- Metode kontrasepsi jangka panjang
- Dapat dilakukan segera setelah melahirkan atau kapanpun juga
- Haid tetap terjadi tiap bulan

## **Kelemahan :**

- Rasa nyeri dapat terjadi beberapa hari setelah tindakan (individualis)
  - Sulit untuk rekanalisasi
  - Tidak melindungi dari IMS
- 

# MOP (Metode Operasi Pria)

---

## Apa itu MOP ?

- Metode Operasi Pria yang dilakukan oleh tenaga ahli dengan membuat sayatan kecil pada vas deferens atau memotong saluran vas deferens (vasektomi), sedangkan testis (buah zakar) tetap di posisi
- Membuat cairan *cement* (air mani) tidak mengandung sperma
- Bukan kebiri

## Cara Pemasangan :

- Dilakukan oleh dokter terlatih

## Keuntungan :

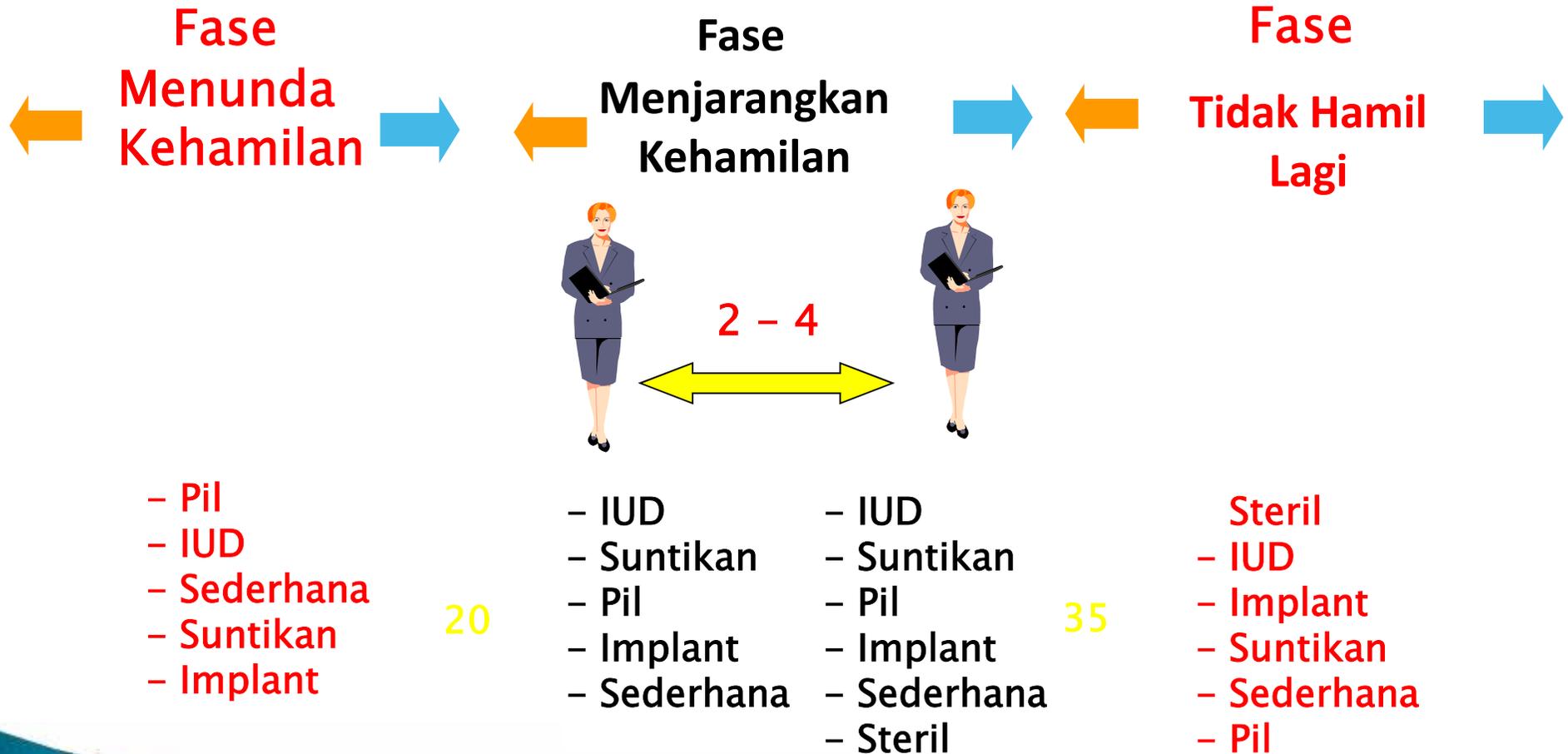
- Metode kontrasepsi jangka panjang
- Tidak mengganggu libido, ereksi dan ejakulasi

## Kelemahan :

- Sulit untuk rekanalisasi
  - Tidak melindungi dari IMS
  - Baru mencapai hasil optimal setelah 3 bulan (20 kali ejakulasi), sehingga pasangan harus menggunakan metode lain (antara lain : kondom) selama waktu tersebut.
  - Tidak boleh bekerja berat selama 3 hari setelah tindakan
- 



# PEMILIHAN KONTRASEPSI RASIONAL



# Pelayanan KB

- ▶ Sesuai SOP
- ▶ 1. KIE
- ▶ 2. KIP/Konselling
- ▶ 3. Informed Choice
- ▶ 4. Informed Consent
- ▶ 5. Penapisan/Screening
- ▶ 6. Pelayanan/Provider Kompeten
- ▶ 7. K1 KB



# Upaya – upaya

- ▶ Mencegah kehamilan, mengurangi risiko kematian karena melahirkan
- ▶ Pengaturan kelahiran shg tdk terjadi unwanted pregnancy dan aborsi
- ▶ Melahirkan > 4 kali akan meningkatkan AKI
- ▶ Penggunaan kontrasepsi menurunkan AKI
- ▶ Mengurangi kehamilan mencegah 4 terlalu (muda, tua, sering dan banyak)
- ▶ Promosi KB PP dan PK di fasilitas kesehatan

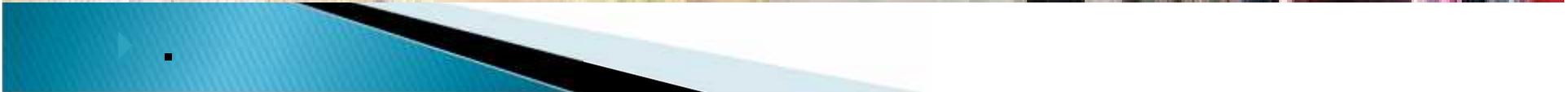




MUPEN KB

MUYAN KB







# CAPAIAN KINERJA PROGRAM KKB PK

# INDIKATOR KKP TAHUN 2015

## PROVINSI (S.D DESEMBER 2015)

NO	KKP 2015	PERIODE WAKTU PENGUKURAN	TARGET 2015	CAPAIAN	ALAT UKUR
1	Angka Prevalensi Penggunaan Kontrasepsi (CPR)	Tahunan	65,1%		PK/Susenas
2	Persentase Kebutuhan ber-KB yang tidak terpenuhi (Unmet Need)	Tahunan	9,6%		PK/Susenas
3	Jumlah peserta KB Baru / PB (juta)	Bulanan	855.732	839.796	Rek/F/II/KB
4	Jumlah peserta KB Aktif / PA (juta)	Bulanan	4.257.792	5.270.734	Rek/F/I/DALLAP
5	Persentase Peserta KB dengan menggunakan metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP) /PA	Bulanan	25,7%	27,24%	Rek/F/I/DALLAP
6	Persentase Kesertaan KB Pria (PA)	Bulanan	6,41%	3,32%	Rek/F/I/DALLAP
7	Persentase PUS yang memiliki pengetahuan dan pemahaman tentang semua jenis kontrasepsi modern	Tahunan	28%		Survey RPJMN

## INDIKATOR KKP TAHUN 2015 PROVINSI (S.D DESEMBER 2015)

NO	KKP 2015	PERIODE WAKTU	TARGET 2015	CAPAIAN	ALAT UKUR
8	Persentase PUS anggota Poktan BKB, BKR, BKL, UPPKS yang ber-KB:				
	a. BKB	Bulanan	82,42%	99,92%	Rek/F/I/Dallap
	b. BKR	Bulanan	77,64%	105,16%	Rek/F/I/Dallap
	c. BKL	Bulanan	69,71%	109,41%	Rek/F/I/Dallap
	d. UPPKS	Bulanan	70,54%	115,78%	Rek/F/I/Dallap
9	Indeks Pengetahuan remaja tentang Kesehatan Reproduksi Remaja (KRR)	Tahunan	53,20 (skala 0-100)		Survey RPJMN
10	Persentase faskes dan kelompok kegiatan yang memberikan promosi dan Konseling Kesehatan Reproduksi kepada sasaran (klien)	Tahunan	5%		Survey RPJMN
11	Angka Kelahiran pada Remaja usia 15-19 tahun (ASFR 15-19 tahun)	Tahunan	34 per 1000 perempuan		Susenas
12	Persentase masyarakat yang mengetahui isu kependudukan	Tahunan	38%		Survey RPJMN

## INDIKATOR KKP TAHUN 2015 PROVINSI (S.D DESEMBER 2015)

NO	KKP 2015	PERIODE WAKTU	TARGET 2015		ALAT UKUR
13	Persentase Kab/kota yang memasukkan isu kependudukan ke dalam Renstrada	Tahunan	40% (dari Kab/Kota yang melaksanakan PILKADA)		Laporan khusus
14	Laporan realisasi triwulanan Kab dan Kota Penerima DAK tahun 2015	Triwulanan	100%		Laporan DAK dari Provinsi
15	Persentase kabupaten dan Kota yang telah membangun data base PK 2015 dengan cakupan minimal 90% KK	Bulanan (Mulai Agustus)	100% (Oktober)		Laporan posko pendataan
16	Laporan keuangan dan pengelolaan BMN	Semesteran	100%		Laporan khusus
17	Persentase temuan eksternal dan internal yang selesai ditindak lanjuti sesuai dengan ketentuan	Tahunan	100 %		Laporan khusus

## INDIKATOR KKP TAHUN 2015 PROVINSI (S.D DESEMBER 2015)

NO	KKP 2015	PERIODE WAKTU	TARGET 2015		ALAT UKUR
18	Jumlah mitra kerja dan tenaga lini lapangan yang dilatih:				
	a. tokoh agama, tokoh masyarakat dan tokoh adat;	Triwulanan	102		SIDIKA
	b. Refreshing PLKB/PKB (PNS dan Non PNS)	Triwulanan	1.060		SIDIKA
	c. Pelatihan Teknis bagi PLKB/PKB	Triwulanan	165		SIDIKA
	d. Pelatihan Teknis IUD dan implant bagi Bidan	Triwulanan	687 (IUD dan Implant)		SIDIKA
	e. Pelatihan Teknis IUD dan implant bagi Dokter	Triwulanan	193		SIDIKA
	f. Pelatihan Teknis MOP dan MOW bagi Dokter	Triwulanan	53 MOP, 53 MOW		SIDIKA
19	Pemetaan Urusan Bidang Pengendalian Penduduk dan KB dlm Penguatan Program KKBPK	Tahunan	50%		Laporan Khusus

## PROGRAM/KEGIATAN YANG DISINERGIKAN DENGAN KEGIATAN MAHASISWA KKN

- ▶ Melakukan penyuluhan / KIE kepada masyarakat (PUS) tentang program KB ;
  - Pertemuan
  - Kunjungan rumah
- ▶ Menggerakkan / mengajak PUS untuk ikut KB bagi yang belum ber KB dan PUS yang sudah mempunyai anak 2 atau lebih, dengan pilihan alat kontrasepsi (MOP, MOW, IUD, Implant, Suntik, Pil) ke tempat Faskes terdekat
- ▶ Menumbuhkan dan membina kelompok kegiatan (poktan) BKB, BKR, BKL, UPPKS dan PIK Remaja di tk. Desa/Kel.



## LANJUTAN .....

- ▶ Mengadakan penyuluhan/sosialisasi kpd remaja/sesama mahasiswa (melalui PIK Remaja/mahasiswa) untuk diarahkan mampu melakukan PUP dan perencanaan ke keluarga (menikah di usia 20 th/perempuan dan 25 th/laki-laki) dengan :
  - 2 anak cukup
  - jarak anak pertama dan kedua min 3 th
  - stop melahirkan anak kedua umur 30/35 th
  - terwujud klg yang harmonis, bahagia dan sejahtera
  - sebagai idaman dan harapan masa depan bangsa



# PENGELOLA /PETUGAS PROGRAM KB DI TK. DESA/KELURAHAN

- ▶ PETUGAS LAPANGAN KB
- ▶ KA DESA/KELURAHAN DAN PERANGKATNYA
- ▶ LSOM /TOKOH AGAMA /TOKOH MASYARAT
- ▶ KADER-KADER DESA/KELURAHAN :
  - TP PKK
  - P PKBD (Pembantu Pembina KB Desa/kel) - tk Desa/Kel.
  - Sub P PKBD - tk. RW dan tk RT
  - Kader poktan (BKB,BKR,BKL dan UPPKS,PIK R)
  - Tokoh agama/masyarakat serta kader-kader lain





# TERIMA KASIH

