

**PEMBIAYAAN PELAYANAN KIA/KB/KBR**

**KIA**

No.	Jenis Pelayanan	Jangka Waktu Pelayanan	Biaya (Rp)
1.	Pemeriksaan kehamilan	10 menit	0
2.	Perawatan luka Post SC	10 - 15 menit	10.000
3.	Tindik Telinga	10- 15 menit	20.000
4.	Pemeriksaan IVA	10- 15 menit	0

**KB**

No.	Jenis Pelayanan	Jangka Waktu Pelayanan	Biaya (Rp)
1.	Suntik KB	5 menit	20.000 (Non BPJS)
2.	Pemberian Kondom	5 menit	0
3.	Pemberian PIL	5 menit	0
4.	Pemasangan Implant	10-15 menit	60.000 (Non BPJS)
5.	Pencabutan Implant	15-20 menit	30.000 (Non BPJS)
6.	Pemasangan IUD	15 - 20 menit	30.000 (Non BPJS)
7.	Pencabutan IUD	10 - 15 menit	20.000 ( Non BPJS)

**KBR**

No.	Jenis Pelayanan	Jangka Waktu Pelayanan	Biaya (Rp)
1.	Pertolongan Persalinan Normal	-	600.000 (Non BPJS)
2.	Perawatan Ibu Hamil disertai penyakit lainnya	-	100.000-200.000 (Non BPJS)