

MONITORING EVALUASI TIM PONEK TRIWULAN I 2022



**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
RSUD MOHAMMAD NATSIR**

Jl.Simpang Rumbio Kota Solok Telp. (0755) 20003 Faks: (0755) 20003
Website: www.rsudmnatsir.sumbarprov.go.id email: rsud.mnatsir@sumbarprov.go.id
KOTA SOLOK

MONITORING KEGIATAN PONEK RSUD M.NATSIR TRIWULAN I TAHUN 2022

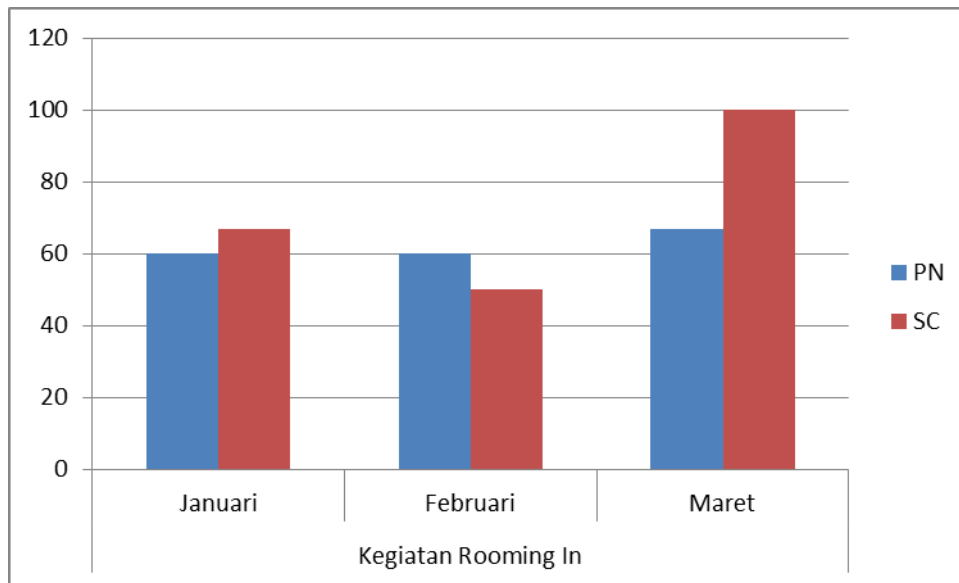
I. KUNJUNGAN PASIEN

NO	KEGIATAN	JANUARI	FEBRUARI	MARET
1	Kunjungan Poli			
	a. Obstetri	29	7	16
	b. Gynekologi	25	16	32
	c. KB			
2	PONEK / kamar bersalin / Rawatan			
	a. Obstetri	23	17	17
	b. Gynekologi	7	1	3
3	c. Kematian ibu	0	0	1

II. RAWAT GABUNG (ROOMING IN)

NO	KEGIATAN	JANUARI	FEBRUARI	MARET
1	Persalinan Pervaginam (PN,VE,FE)	5	5	3
	a. Rawat gabung	(60)	(60)	(66,7)
	b. Perina	40	40	33,3
	c. Pat dengan IUFD	-	2	1
2	Persalinan dengan SC	6	4	1
	a. Rawat gabung	(66,67)	(50)	(100)
	b. Perina	33,3	50	0

Kegiatan Rawat Gabung



Analisa :

1. Pada persalinan pervaginam, Pencapaian rawat gabung tertinggi pada bulan Maret 66,67%.
2. Pada persalinan dengan SC, pencapaian terendah rawat gabung adalah pada bulan Februari 2022.

Evaluasi :

Semua bayi baru lahir baik lahir dengan persalinan spontan pervaginam, persalinan VE, ataupun dengan persalinan Sectio Caesaria yang tidak asfiksia, dilakukan rawat gabung.

Rawat gabung parsial tidak ada.

Rencana Tindak Lanjut :

Untuk pelaksanaan rawat gabung, sesuai dengan panduan rawat gabung, sudah sesuai dengan standar. Untuk selanjutnya, perlu peningkatan SDM terutama untuk pelatihan PONEK dan Resusitasi BBL. Supaya bayi lahir yang beresiko, dapat dilakukan penanganan yang lebih baik lagi.

Pembinaan Jejaring Rujukan juga dapat dijalankan, agar pasien yang dirujuk dapat dalam kondisi stabil ibu dan bayi nya.

III. INISIASI MENYUSU DINI (IMD)

NO	KEGIATAN	JANUARI	FEBRUARI	MARET
1	Persalinan Pervaginam (PN,VE,FE)	5	5	3
	Yang memenuhi kriteria inklusi sesuai kamus indikator mutu	3	4	2
	a. Dilakukan IMD	100	100	100
	b. Tidak IMD	0	0	0
	c. Bayi IUFD	-	2	1
2	Persalinan dengan SC	6	4	1
	Yang memenuhi kriteria inklusi sesuai kamus indikator mutu	4	3	0
	a. Dilakukan IMD	100	100	100
	b. Tidak IMD	0	0	0

Analisa :

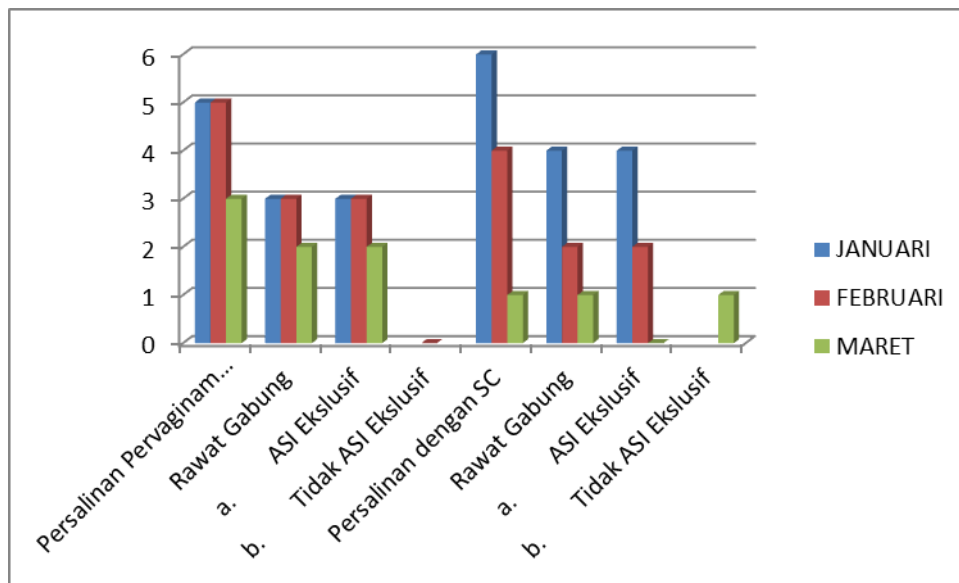
1. IMD sudah dilakukan 100 persen

Evaluasi :

Pertahankan pelaksanaannya. Dan harap dilakukan dengan baik dan benar.

IV. ASI EKSLUSIF

NO	KEGIATAN	JANUARI	FEBRUARI	MARET
1	Persalinan Pervaginam (PN,VE,FE)	5	5	3
	Rawat Gabung	3	3	2
	a. ASI Eksklusif	3	3	2
	b. Tidak ASI Eksklusif		0	
2	Persalinan dengan SC	6	4	1
	Rawat Gabung	4	2	1
	a. ASI Eksklusif	4	2	0
	b. Tidak ASI Eksklusif			1



Kegiatan ASI Eksklusif pada persalinan SC

Analisa :

1. Pemberian ASI Eksklusif pada persalinan normal (100%)
2. Pasien SC terendah diberikan ASI Eksklusif pada bulan Maret.

Evaluasi :

1. Kebanyakan ibu yang melahirkan, merasa ASI kurang, atau ASI belum ada, sehingga keluarga yang menunggukan pasien sering berasumsi bayi nya harus diberikan susu formula.
2. Pada persalinan dengan SC ibu cenderung malas untuk mobilisasi. Sehingga keluarga akhirnya memberikan susu formula.

Rencana Tindak Lanjut :

1. Direncanakan ada penambahan tenaga sebagai konselor ASI. Sehingga pemberian ASI Eksklusif selama ibu di rumah sakit, dapat dicapai 100%.
2. Penambahan jumlah tenaga bidan khusus bayi rawat gabung.

V. RUJUKAN

NO	KEGIATAN	JANUARI	FEBRUARI	MARET
1	Poli Kebidanan			
	a. Rujukan dari bawah			
	- HC	49	20	43
	- RSU	5	3	5
	b. Rujukan ke atas	-	-	-
	c. Rujukan parsial	-	-	-
2	PONEK dan Kebidanan			
	a. Rujukan dari bawah			
	- HC	5	7	5
	- RSU	4	2	1
	- Bidan	3	0	2
	- Diantar Keluarga	19	14	14
	b. Rujukan ke atas (asal)	1	-	1
	c. Jumlah pasien	31	23	22

Analisa :

1. Rawat jalan poli kebidanan, pada umumnya pasien adalah rujukan dari RSUD lain, hal ini dikarenakan sistem berjenjang dari rujukan BPJS.
Rujukan keatas dari poli kebidanan adalah paling banyak pada bulan januari, yaitu 8 orang.
2. PONEK IGD, angka rujukan tertinggi dari RSUD lain adalah pada bulan Januari 2022. Yaitu 29 orang.

Evaluasi :

1. Kunjungan paling banyak dari HC sekitar, karena RSUD solok berada dekat dengan HC sekitar dan mudah dijangkau.
2. Rujukan keatas, sebelumnya sudah dilakukan penatalaksanaan di RSUD M.Natsir. Pada penatalaksaannya, didapatkan kendala pemeriksaan labor yang belum lengkap seperti pemeriksaan analisa gas darah dan Sumber Daya

Manusia yang dapat menanganinya juga belum tersedia. Jadi, untuk penatalaksanaan selanjutnya, dilakukan di tempat rujuk.

Rencana Tindak Lanjut :

1. Sarana pemeriksaan penunjang, dilengkapi.
2. SDM sub spesialis yang perlu ditambah
3. Program Pembinaan Jejaring Rujukan

VI. KEMATIAN MATERNAL

Terdapat 1 kematian ibu

1. Januari 2022 .Ny. L / MR 225127 / Alamat Paninggahan Kab Solok.
Dengan diagnosa :G1P0A0H0 Gravid Aterm+ALO+PEB , Tindakan
SCTTP atas indikasi PEB .

Analisa

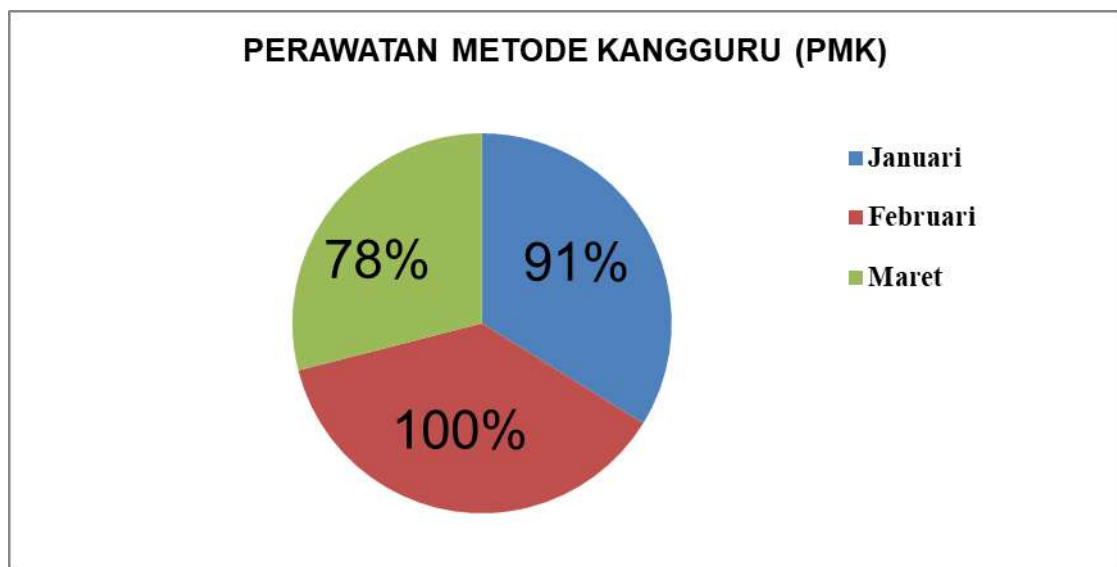
Penyebab kematian tertinggi masih karena PEB dengan penyakit penyerta lainnya.

Evaluasi

Kebanyakan pasien datang ke RS M.Natsir sudah dalam keadaan kritis. Sehingga untuk penatalaksanaan awal dari asal rujukan harus diperbaiki.

**VII. PERAWATAN METODE KANGGURU (PMK)
(JANUARI – MARET 2022)**

No	Bulan	Bayi Perawatan Metode Kangguru	Jumlah Bayi BBLR < 2500 gram	Keterangan
1	JANUARI	11	12	91%
2	FEBRUARI	5	5	100%
3	MARET	7	9	78%



ANALISA

Dari tabel diatas diperoleh jumlah bayi BBLR kurang dari 2500gr dari bulan Januari – Maret 2022 sebanyak 26 orang dengan metode kangguru secara Intermiten rata-rata sebanyak 88% yang dilaksanakan perawatan metode kangguru diruangan kangguru Perinatologi.

EVALUASI

Kegiatan PMK dilakukan di ruangan perinatologi.

RENCANA TINDAK LANJUT

Kenyamanan ibu dalam melaksanakan PMK perlu ditindak lanjuti, penambahan tempat tidur, renovasi ruangan dan lain-lain. Pelatihan PMK dan Manajemen laktasi bagi perawat/bidan diruangan perinatologi dan NIFAS.

**VIII. LAPORAN RUJUKAN BAYI
(JANUARI – MARET 2022)**

NO	KEGIATAN	JANUARI	FEBRUARI	MARET
1.	Rujukan dari bawah			
	- HC	7	3	11
	- RSU	2	11	7
2.	Rujukan ke atas	1	2	-
3.	Rujukan parsial	-	-	-

ANALISA

Dari tabel diatas Januari s/d Maret 2022 angka rujukan bayi RSUD M.Natsir ke rumah sakit rujukan RSUP DR M.Djamil Padang berjumlah 3 orang, dimana 1 orang pada bulan Januari dan 2 orang pada bulan Februari. Pada umumnya pasien rujukan yang datang adalah rujukan dari HC sekitar dan rujukan dari RSU lain.

EVALUASI

Kunjungan paling banyak dari HC sekitar, karena RSUD M.Natsir berada dekat dengan HC sekitar dan mudah dijangkau. Rujukan keatas, sebelumnya sudah dilakukan penatalaksanaan di RSUD M.Natsir. Pada penatalaksaannya, didapatkan kendala kurangnya fasilitas yang tersedia di RSUD M.Natsir untuk perawatan yang lebih intensif dan Sumber Daya Manusia yang dapat menanganinya juga belum tersedia. Jadi, untuk penatalaksanaan selanjutnya, dilakukan di tempat rujukan.

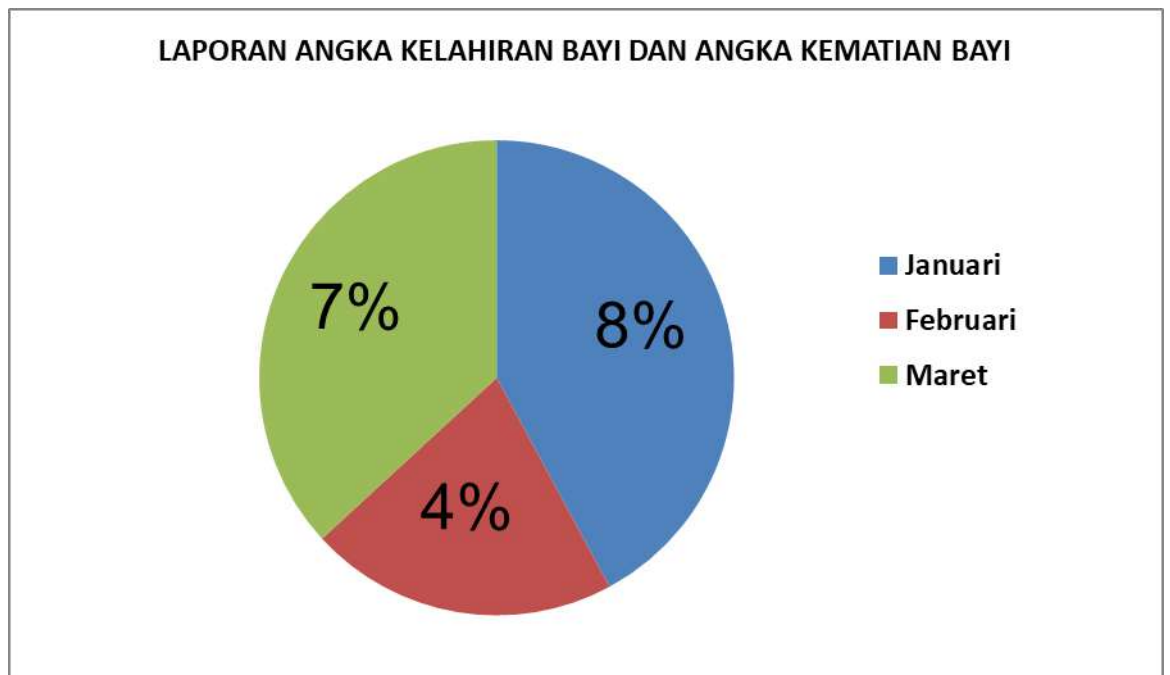
RENCANA TINDAK LANJUT

Untuk kedepannya rumah sakit menyediakan dokter Bedah Anak serta meningkatkan SDM dengan pelatihan/magang Neonatal Level II dan III untuk perawat dan bidan.

IX. LAPORAN ANGKA KELAHIRAN BAYI DAN ANGKA KEMATIAN BAYI

(JANUARI – MARET 2022)

No	Bulan	Angka Kelahiran	Angka Kematian	Persentase
1	JANUARI	25	2	8 %
2	FEBRUARI	27	1	4 %
3	MARET	27	2	7 %



ANALISA

Dari tabel diatas diperoleh data angka kematian bayi baru lahir < 48 jam dan > 48 jam dari bulan Januari s/d Maret 2022 sebanyak 5 orang dengan rata-rata persentase 6,3% dari semua kelahiran bayi.

EVALUASI

Kematian bayi adalah dengan diagnosa Hidrosephalus, syok sepsis, perdarahan paru, DIC, Respiratory failure dan BBLASR. Salah satu usaha menekan Angka Kematian Bayi Baru Lahir, ruangan perinatology memiliki alat Neo Puff sebanyak 2 unit dan CPAP sebanyak 5 unit namun alat monitor saturasi masih terbatas diruangan.

RENCANA TINDAK LANJUT

Untuk lebih maksimalnya pelayanan prima diruangan Perinatologi, perlu adanya pelatihan neonatal level II dan III (NICU), pelatihan resusitasi, penambahan CPAP, penambahan saturasi, penambahan Neo Puff, inkubator transport, dan infant warmer.

X. IMUNISASI HB0


No	Bulan	HB0
1	JANUARI	8
2	FEBRUARI	5
3	MARET	2

Evaluasi :

Untuk pencapaian imunisasi, sedikit menurun dari biasanya, dikarenakan sering keluarga tidak mau dengan alasan takut itu adalah imunisasi covid-19.


Tetapi sudah dijelaskan, namun bebeapa ada yang berhasil, dan ada juga yang tetap pendirian.

Diketahui
Direktur RSUD M.Natsir



Dr. Evi Fitrianti, Sp.PD.Finasim
NIP. 197105142002122002

Solok, April 2022
Ketua Tim PONEK



Dr. H. Helwi Nofira, Sp. OG (K)
NIP. 19701107 200003 1 002