

MONITORING EVALUASI TIM PONEK TRIWULAN III 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 SOLOK TRIWULAN III TAHUN 2022

I. KUNJUNGAN PASIEN

NO	KEGIATAN	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1	Kunjungan Poli			
	a. Obstetri	17	17	20
	b. Gynekologi	22	23	34
2	Pasien Rawatan Nifas / kamar bersalin			
	a. Obstetri	33	27	25
	b. Gynekologi	3	4	5
3	Kematian Ibu	1	-	-
	c. Hb 0	8	4	13



II. RAWAT GABUNG (ROOMING IN)

NO	KEGIATAN	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1	Persalinan Pervaginam (PN,VE,FE)	5	2	7
	a. Rawat gabung penuh	4	2	5
	b. Rawat gabung parsial			
	c. Pat dengan IUFD	1	-	1
2	Persalinan dengan SC	6	7	7
	a. Rawat gabung penuh	3	2	5
	b. Rawat gabung parsial			
	c. Rawat Perinatology			

Analisa :

1. Pada persalinan pervaginam, target rawat gabung tertinggi pada agustus 2022 pada dan tidak rawat gabung parsial
2. Persalinan dengan Sectio Caesaria, bulan Juli capaian rawat gabung penuh 50%, dan rawat gabung partial tidak ada .

Evaluasi :

1. Bayi lahir dengan tindakan vakum ekstrasi dan forcep ekstrasi, tidak dilakukan rawat gabung penuh dengan alasan persalinannya dilakukan atas indikasi partus lama. Sehingga bayi asfiksia dan untuk pencegahan infeksi pada bayi dengan proses persalinan tersebut, diberikan therapi antibiotik selama 3 atau 5 hari.
Setelah dilakukan observasi di perinatologi, jika kondisi bayi sudah memenuhi persyaratan (izin dr. Spesialis Anak), maka akan dilakukan rawat gabung parsial pada bayi.
2. Persalinan dengan SC, pada bulan saptember sudah dilakukan rawat gabung penuh. Jadi bayi perlu perawatan lebih lanjut /perlu spesialisik anak di lakukan perawatan di perinatology

Rencana Tindak Lanjut :

1. Bayi yang dilahirkan dengan tindakan VE/FE, jika bayi lahir dengan asfiksia ringan dan dapat ditatalaksana dengan baik, bayi dilakukan rawat gabung. Tetapi jika bayi lahir dengan asfiksia sedang sampai berat, maka bayi dirawat di perinatologi.
2. Bayi yang lahir dengan SC elektif, sudah dilakukan rawat gabung penuh dengan ibu. Tentunya dengan tambahan tenaga bidan/perawat di ruangan rawat gabung.

III. INISIASI MENYUSU DINI (IMD)

NO	KEGIATAN	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1	Persalinan Pervaginam (PN,VE,FE)	5	2	7
	a. Dilakukan IMD	5	2	6
	b. Tidak IMD			
	c. Bayi IUFD	1		1
2	Persalinan dengan SC	6	7	7
	a. Dilakukan IMD	6	7	7
	b. Tidak IMD			

Analisa :

1. IMD sudah dilakukan 100 persen

Evaluasi :

Pertahankan pelaksanaannya. Dan harap dilakukan dengan baik dan benar.

IV. ASI EKSLUSIF

NO	KEGIATAN	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1	Persalinan Pervaginam (PN,VE,FE)	5	2	7
	a. ASI Eksklusif	(67,5%)	(70 %)	(57,1 %)
	b. Tidak ASI Eksklusif	(27 %)	(30 %)	(14,2 %)
2	Persalinan dengan SC	6	7	7
	a. ASI Eksklusif	-	-	(25, 8)
	b. Tidak ASI Eksklusif			(74,1)

Analisa :

1. Pemberian ASI Eksklusif terendah pada bulan September 2022 (57, 1%)
2. Pasien SC sudah ada ASI Eksklusif
3. ASI Eksklusif dilakukan selama bayi di rawat di RSUD Solok.

Evaluasi :

1. Terlalu banyak kasus komplikasi pada ibu, sehingga tenaga bidan untuk memberikan konseling/ penyuluhan kepada ibu dan melakukan pengontrolan terlaksananya ASI Eksklusif tidak dapat dilakssanakan secara maksimal
2. Pada persalinan dengan SC bayi sudah dilakukan rawat gabung penuh, sehingga sudah bisa dilaksanakan ASI Eksklusif.

Rencana Tindak Lanjut :

1. Direncanakan ada penambahan tenaga sebagai konselor ASI. Sehingga pemberian ASI Eksklusif selama ibu di rumah sakit, dapat dicapai 100%.
2. Pada pasien Sectio Caesaria, lebih ditingkatkan untuk pelaksanaan rawat gabung pada bayi tanpa masalah. Sehingga target ASI Eksklusif, dapat tercapai 100%. Dalam hal ini, peran serta konselor ASI juga sangat membantu.

V. RUJUKAN

NO	KEGIATAN	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1	Poli Kebidanan			
	a. Rujukan dari bawah			
	- HC	38	26	25
	- RSU	4	5	5
	b. Rujukan ke atas	-	-	-
	c. Rujukan parsial	-	-	-
2	PONEK IGD			
	a. Rujukan dari bawah			
	- HC	10	11	9
	- RSU	8	4	4
	- Bidan	1	1	2
	- Diantar keluarga	23	15	15
	b. Rujukan ke atas (asal)	2		1
	c. Rujukan parsial		-	-
	d. Jumlah Pasien	42	31	30

Analisa :

1. Rawat jalan poli kebidanan, pada umumnya pasien adalah rujukan dari HC sekitar. Hanya beberapa yang rujukan dari RSUD lain. Rujukan keatas dari poli kebidanan adalah paling banyak pada bulan januari, yaitu 8 orang.
2. PONEK /Kebidana, angka rujukan tertinggi dari RSUD lain adalah pada bulan Juli 2022. Yaitu 11 orang. Pat dengan non rujukan masih menduduki kunjungan terbanyak.
3. Pat rawatan kebidanan, adalah pat kiriman dari poli kebidanan atau kiriman PONEK IGD.
4. Pat rujukan keatas dari PONEK IGD dan kamar rawatan kebidanan yang terbanyak adalah rujukan dari RSUD Sei. Dareh, yaitu sebanyak 3 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 Solok. Pada penatalaksannya, 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 rujukan.

Rencana Tindak Lanjut :

1. Sarana pemeriksaan penunjang, dilengkapi. Dan SDM nya juga ditambah.
2. Labor Patologi Anatomi, sudah di RSUD Solok mulai bulan Agustus 2018

VI. KEMATIAN MATERNAL

Terdapat 1 kematian ibu

1. Tanggal 15-7-2022, MR 229465 Ny Y E, D/ G2P1A1H1 Gr 30-31mg + Eklamsia Ante Partum+ Hypertiroid tidak terkontrol +ALO ,Tindakan SCTTP

- Analisa

Kematian ibu bulan JULI 2022 disebabkan oleh eklampsi dan faktor eksternalnya hypertiroid tidak terkontrol

- Evaluasi

Ibu dengan eklampsi, dan hypertiroid tidak terkontrol

VII. PERAWATAN METODE KANGGURU (PMK)

No	Bulan	Bayi Post Perawatan Khusus	Jumlah Bayi BBLR < 2000 gram	Keterangan
1	JULI	4	4	100%
2	AGUSTUS	1	1	100%
3	SEPTEMBER	5	4	80%

ANALISA

Dari tabel diatas diperoleh jumlah bayi BBLR kurang dari 2000 gr sebanyak 9 orang dengan metode kangguru secara Intermiten yang dilaksanakan 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

NO	KEGIATAN	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1.	Rujukan dari bawah			
	- HC	7	5	9
	- RSU	4	6	4
2.	Rujukan ke atas	-	-	-
3.	Rujukan parsial	-	-	-

ANALISA

Dari tabel diatas Juli s/d September 2022 angka rujukan bayi RSUD Solok ke rumah sakit rujukan RSUP DR M.Djamil Padang tidak ada. Pada umumnya pasien rujukan adalah rujukan dari HC sekitar dan rujukan dari RSU lain.

EVALUASI

Rumah sakit kita belum tersedia Dokter Bedah Anak sehingga setiap bayi dengan diagnosa Hisprung dirujuk ke rumah sakit tingkat regional satu (RSUP DR M Djamil Padang).

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

No	Bulan	Angka Kelahiran	Angka Kematian	Persentase
1	JULI	22	4	7 %
2	AGUSTUS	18	4	9,5 %
3	SEPTEMBER	20	3	15 %

ANALISA

Dari tabel diatas diperoleh data angka kematian bayi baru lahir < 48 jam dan > 48 jam dari bulan Juli s/d September 2022, tertinggi pada bulan September 2022 yaitu 15% dari semua kelahiran bayi.

EVALUASI

Kematian bayi adalah dengan diagnosa HMD, Respiratory distress, Meconium Aspirasi Sindrome, dan Sepsis. Salah satu usaha menekan Angka Kematian Bayi Baru Lahir, ruangan perinatology memiliki alat Neo Puff sebanyak 2 unit dan CPAP sebanyak 2 unit

RENCANA TINDAK LANJUT

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

X. IMUNISASI HB0

No	Bulan	HB0
1	JULI	7
2	AGUSTUS	8
3	SEPTEMBER	10

Diketahui
Direktur RSUD M Natsir Solok



Dr.Elvi Fitraneti,Sp.PD.Finasim
NIP. 197105142002122002

Solok, Oktober 2022
Ketua Tim PONEK

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