BKJ-BOR-PPK (E1.1.3) BA (GDM) 1/2024

BORANG AUDIT:
PENGENDALIAN IBU BERISIKO TINGGI *GESTATIONAL DIABETES MELLITUS IN PREGNANCY* (GDM)

NO. SAMPEL: …… TARIKH: ……..

KK/KD/KKOM: ……

Bil	Perkara			Sumber Informasi	P (√)	TP (X)	Catatan
1.	Membuat pengesanan dan penilaian GDM			Menyemak, meneliti catatan yang direkodkan dalam kad ibu hamil KIK/1(b)/96. Pind. 2020			
	1.1	Ujian air kencing/darah					
	1.2	Timbang berat badan					
	1.3	Saringan kriteria pengambilan OGTT					
2.	Memberi perawatan, pengendalian dan penjagaan ibu hamil dengan GDM						
	2.1	Menentukan kod warna yang betul					
		2.1.1	Kod warna dilekatkan dengan betul				
		2.1.2	Senarai semak ditandakan dengan betul				
		2.1.3	Rekod faktor risiko di kolum yang betul				
	2.2	*GDM on Diet Control* (kawalan diet): Nasihat pengambilan *diabetic diet* diberi					
	2.3	Pemantauan *Gestational Weight Gain* (GWG)					
	2.4	*GDM on Insulin* (kawalan insulin): Memastikan ibu mengambil insulin dengan betul mengikut dos, masa dan tempat suntikan yang betul					TB jika GDM on diet control
	2.5	Rujuk kepada Pegawai perubatan/ Pakar Perubatan Keluarga/Hospital mengikut keperluan					
	2.6	Carta gerakan janin diterangkan kepada ibu pada usia kandungan 28 minggu					
	2.7	Keputusan ujian OGTT direkod					
	2.8	Pemantauan paras gula dalam darah (*Blood Sugar Profile*) direkod.					
3.	Memberi pendidikan kesihatan/nasihat (di klinik/rumah)*						
	3.1	Tanda-tanda *hyperglycemia* dan *hypoglycemia*					
	3.2	Komplikasi GDM pada ibu dan bayi					
	3.3	Pemakanan (*diabetic diet*)					
	3.4	Kepatuhan pengambilan insulin (bagi yang mengambil insulin)					
	3.5	Kepentingan mematuhi temu janji					
	3.6	Bersalin di hospital					

Bil	Perkara		Sumber Informasi	P (√)	TP (X)	Catatan
	3.7	Kepentingan ujian OGTT selepas bersalin				
	3.8	*Pre-Pregnancy Care* (PPC)				
4.	Melakukan lawatan ke rumah: mengikut keperluan*					
5.	Mengesan keciciran: telefon/lawatan ke rumah					
6.	Kad diaudit oleh Penyelia Jururawat/Ketua Jururawat/Jururawat Kebidanan Bahagian 1/Jururawat Kesihatan Awam					
7.	Dokumentasi: KIK/1(b) /96 Pind 2020/terkini					

* Pendidikan kesihatan/nasihat dicatat semasa kedatangan di klinik/rumah adalah dianggap kepatuhan

Nota: P- Patuh**. TP-**Tidak Patuh

Jumlah kepatuhan	Patuh	Tidak Patuh
Jumlah		

Catatan:

Nama:	Tandatangan Juruaudit:

BKJ-BOR-PPK (E1.1.3) TS (GDM) 1/2024

TALLY SHEET:
PENGENDALIAN IBU BERISIKO TINGGI *GESTATIONAL DIABETES MELLITUS IN PREGNANCY* (GDM)

NO. SAMPEL: ……

KK/KD/KKOM: ……

Bil	Perkara			S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	JUM
1.	No. Pendaftaran KIB 101													
	1.1.	Membuat pengesanan dan penilaian GDM												
		1.1.1	Ujian air kencing/ darah											
		1.1.2	Timbang berat badan											
		1.1.3	Saringan kriteria pengambilan OGTT											
2.	Memberi perawatan, pengendalian dan penjagaan ibu hamil dengan GDM													
	2.1	Menentukan kod warna yang betul												
		2.1.1	Kod warna dilekatkan dengan betul											
		2.1.2	Senarai semak ditandakan dengan betul											
		2.1.3	Rekod faktor risiko di kolum yang betul											
	2.2	*GDM on Diet Control* (kawalan diet): Nasihat pengambilan *diabetic diet* diberi												
	2.3	Pemantauan *Gestational Weight Gain* (GWG)												
	2.4	*GDM on Insulin* (Kawalan insulin): Memastikan ibu mengambil insulin												

Bil	Perkara		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	JUM
		dengan betul mengikut dos, masa dan tempat suntikan yang betul											
	2.5	Rujuk kepada Pegawai perubatan/ Pakar Perubatan Keluarga/Hospital mengikut keperluan											
	2.6	Carta gerakan janin diterangkan kepada ibu pada usia kandungan 28 minggu											
	2.7	Keputusan ujian OGTT direkod											
	2.8	Pemantauan paras gula dalam darah (*Blood Sugar Profile*) direkod.											
3.	Memberi pendidikan kesihatan/ nasihat (di klinik/ rumah)*												
	3.1	Tanda-tanda *hyperglycemia* dan *hypoglycemia*											
	3.2	Komplikasi GDM pada ibu dan bayi											
	3.3	Pemakanan (*diabetic diet*)											
	3.4	Kepatuhan pengambilan insulin (bagi yang mengambil insulin)											
	3.5	Kepentingan mematuhi temu janji											
	3.6	Bersalin di hospital											
	3.7	Kepentingan ujian OGTT selepas bersalin											
	3.8	*Pre-Pregnancy Care* (PPC)											
4.	Melakukan lawatan ke rumah: mengikut keperluan*												
5.	Mengesan keciciran: telefon/ lawatan ke rumah												
6.	Kad diaudit oleh Penyelia Jururawat/Ketua Jururawat/ Jururawat Kebidanan												

Bil	Perkara	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	JUM
	Bahagian 1/ Jururawat Kesihatan Awam											
7.	Dokumentasi: KIK/1(b) /96 Pind 2020/terkini											

* Pendidikan kesihatan/nasihat dicatat semasa kedatangan di klinik/rumah adalah dianggap kepatuhan

Nota: P- Patuh**. TP-**Tidak Patuh

Jumlah kepatuhan	Patuh	Tidak Patuh
Jumlah		

Catatan:

Nama:	Tandatangan Juruaudit:

BKJ-BOR-PPK (E1.1.3) LP (GDM) 1/2024

LAPORAN RUMUSAN AUDIT:
PENGENDALIAN IBU BERISIKO TINGGI *GESTATIONAL DIABETES MELLITUS IN PREGNANCY* (GDM)

NEGERI: ……..

PKD: ……

KK: ……..

Bil	KK/Daerah/ Negeri	Bil Sampel	Kepatuhan		Tidak kepatuhan		Catatan* Tidak Patuh (sila catatkan bilangan variables yang tidak patuh) cth. V1, V2						
			Bil	%	Bil	%	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7

Nota: Data diambil dari format (borang Tally Sheet)

Catatan:

Penambahbaikan:

Nama:	Tandatangan Juruaudit: