

FORMULIR BAYI MUDA UMUR KURANG DARI 2 BULAN

Tanggal Kunjungan :

Nama Bayi : L/P Nama Orang Tua : Alamat :

Umur : Berat badan : Gram Suhu badan : °C

TANYAKAN : Bayi ibu sakit apa ? Kunjungan pertama?..... Kunjungan ulang?

PENILAIAN (lingkarilah semua gejala yang ditemukan)

KLASIFIKASI

TINDAKAN/
PENGobatan

<p>MEMERIKSA KEMUNGKINAN PENYAKIT SANGAT BERAT ATAU INFEKSI BAKTERI.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bayi tidak mau minum atau memuntahkan semuanya. • Ada riwayat kejang. • Bayi bergerak hanya jika dirangsang. • Hitung napas dalam 1 menit ____ kali/menit. <ul style="list-style-type: none"> - Ulangi jika ≥ 60 kali/menit, hitung napas kedua ____ Kali/menit. Napas cepat. - Napas lambat (s 30 kali/menit). • Tarikan dinding dada ke dalam yang sangat kuat. • Bayi merintih. • Suhu tubuh $> 37.5^{\circ}0$ • Suhu tubuh $< 36^{\circ}0$ • Mata bernanah : apakah sedikit atau banyak ? • Pusar kemerahan meluas sampai dinding perut. • Pusar kemerahan atau bernanah. • Ada pustul di kulit. 		
<p>APAKAH BAYI DIARE? Ya ____ Tidak ____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sudah diare selama ____ Hari. • Keadaan umum bayi : <ul style="list-style-type: none"> - Letargis atau tidak sadar. - Gelisah / rewel. • Mata cekung. • Cubitan kulit perut kembalinya : <ul style="list-style-type: none"> - Sangat lambat (> 2 detik). - Lambat. • Ada darah dalam tinja tanpa disertai gangguan saluran cerna. 		
<p>MEMERIKSA IKTERUS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bayi kuning, timbul pada hari pertama setelah lahir (< 24 jam). • Kuning ditemukan pada umur S 14 jam sampai S 14 hari • Kuning ditemukan pada umur lebih dari 14 hari • Kuning sampai telapak tangan atau telapak kaki • Tinja berwarna pucat. 		