BKJ-BOR-PPK (E3.4) BA 1/2024

BORANG AUDIT:
PENGURUSAN BAYI DAN KANAK-KANAK BERUMUR 6 HINGGA 83 BULAN (6 TAHUN 11 BULAN) YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN ZAT MAKANAN (TANPA BANTUAN)

NO. SAMPEL:..... TARIKH: .....

KK/KD/KKOM: ..... JENIS KBB:.....

Bil		PERKARA	SUMBER INFORMASI	P (√)	TP (x)	CATATAN
1.	Penilaian kes kanak-kanak KZM					
	1.1	Bayi dan kanak-kanak yang mengalami masalah Kekurangan Zat Makanan (KZM) Tanpa bantuan didaftarkan	Menyemak dan meneliti: i. Buku Daftar Kanak-Kanak KKK 101 ii. Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak(0 –6 tahun) (Simpanan klinik) iii. Rekod Jagaan Kanak – Kanak Kekurangan (KZM Tanpa Bantuan)			
	1.2	Kad dilekat dengan menggunakan pelekat warna Merah				
2.	Meneliti pengendalian dan interpretasi antropometri bagi pengesanan bayi dan kanak-kanak Kekurangan Zat Makanan (KZM)Tanpa Bantuan					
	2.1	Semua kanak-kanak diambil ukuran berat dan panjang/tinggi dan dibuat pengiraan BMI	Menyemak dan meneliti: Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak(0 –6 tahun) (Simpanan klinik)			
	2.2	Berat badan, panjang/ tinggi dan BMI diplot pada ketiga-tiga carta pertumbuhan bayi dan kanak-kanak				
	2.3	Tren lengkok pertumbuhan kanak-kanak diinterpretasi bagi mengenalpasti masalah pertumbuhan seperti berikut: • Kurang Berat Badan • Bantut • Susut				
3.	Pemeriksaan fizikal					
	3.1	Kepala	Menyemak dan			

Bil	PERKARA		SUMBER INFORMASI	P (√)	TP (x)	CATATAN
	3.2	Mata	meneliti: Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak(0 –6 tahun) (Simpanan klinik)			
	3.3	Mulut				
	3.4	Leher				
	3.5	Abdomen				
	3.6	Kulit				
	3.7	Otot				
	3.8	Tulang (tangan dan kaki) *Rickets* (Berbentuk cengkung atau cembung) dan *Bowleg* (Pengkar)				
	3.9	Kuku				
	3.10	Oedema				
	3.11	Status hidrasi				
4.	Mengenalpasti Faktor Penyebab KZM					
	4.1	Corak pengambilan makanan	Menyemak dan meneliti: Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak(0 –6 tahun) (Simpanan klinik)			
	4.2	Penilaian masalah kesihatan				
	4.3	Faktor sosial dan persekitaran				
	4.4	Jagaan kanak-kanak bagi ibu bekerja				
5.	Pengendalian Intervensi Kejururawatan					
	5.1	Khidmat nasihat berkaitan penyusuan dan pemakanan yang bersesuaian mengikut: • umur • Keperluan/sukatan	Menyemak dan meneliti: Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak(0 –6 tahun) (Simpanan klinik)			
	5.2	Demonstrasi masakan sekurang-kurangnya sekali (Klinik, rumah atau *Food Display*)				
	5.3	Lawatan ke rumah mengikut keperluan				
	5.4	Kad diaudit oleh Penyelia Jururawat/ Ketua Jururawat				
	5.5	Rujukan kes kepada: Pegawai Perubatan/Pakar Perubatan Keluarga				
	5.6	Tarikh temujanji seterusnya				
6.	Merekod penemuan dan dokumentasi					
	6.1	Buku Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak (0-6 tahun)	Menyemak dan meneliti: Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak(0 –6 tahun) (Simpanan klinik)			
	6.2	Tarikh kes pulih/discaj				
	6.3	Merekod status berat badan semasa pulih dan discaj				

Nota: P- Patuh**. TP-**Tidak Patuh		
Jumlah kepatuhan	Patuh	Tidak Patuh
Jumlah		
Catatan:		
Nama:	Tandatangan juruaudit:	

BKJ-BOR-PPK (E3.4) TS 1/2024

TALLY SHEET:
PENGURUSAN BAYI DAN KANAK-KANAK BERUMUR 6 HINGGA 83 BULAN (6 TAHUN 11 BULAN) YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN ZAT MAKANAN DAN TIDAK MENERIMA BANTUAN (BAKUL MAKANAN)

NO. SAMPEL: .....

KK/KD/KKOM: .....

Bil	PERKARA		S1	S2	S3	S4	*S5*	S6	S7	S8	S9	S10	JUM
1.	Penilaian kes kanak-kanak KZM												
	1.1	Bayi dan kanak-kanak yang mengalami masalah Kekurangan Zat Makanan (KZM) Tanpa bantuan didaftarkan											
	1.2	Kad dilekat dengan menggunakan pelekat warna merah											
2.	Meneliti pengendalian dan interpretasi antropometri bagi pengesanan bayi dan kanak-kanak Kekurangan Zat Makanan (KZM)Tanpa Bantuan												
	2.1	Semua kanak-kanak diambil ukuran berat dan panjang/ tinggi dan dibuat pengiraan BMI											
	2.2	Berat badan, panjang/ tinggi dan BMI diplot pada ketiga-tiga carta pertumbuhan bayi dan kanak-kanak											
	2.3	Tren lengkok pertumbuhan kanak-kanak diinterpretasi bagi mengenalpasti masalah pertumbuhan seperti berikut: • Kurang Berat Badan • Bantut • Susut											
3.	Pemeriksaan fizikal												
	3.1	Kepala											
	3.2	Mata											
	3.3	Mulut											

Bil	PERKARA		S1	S2	S3	S4	*S5*	S6	S7	S8	S9	S10	JUM
	3.4	Leher											
	3.5	Abdomen											
	3.6	Kulit											
	3.7	Otot											
	3.8	Tulang (tangan dan Kaki) *Rickets* (Berbentuk cengkung atau cembung) dan *Bowleg* (Pengkar)											
	3.9	Kuku											
	3.10	Oedema											
	3.11	Status hidrasi											
4.	Mengenalpasti Faktor Penyebab KZM												
	4.1	Corak pengambilan makanan											
	4.2	Penilaian masalah kesihatan											
	4.3	Faktor sosial dan persekitaran											
	4.4	Jagaan kanak-kanak bagi ibu bekerja											
5.	Pengendalian Intervensi Kejururawatan												
	5.1	Khidmat nasihat berkaitan penyusuan dan pemakanan yang bersesuaian mengikut: -umur -Keperluan/sukatan											
	5.2	Demonstrasi masakan sekurang-kurangnya sekali (Klinik, rumah atau *Food Display)*											
	5.3	Lawatan ke rumah mengikut keperluan											
	5.4	Kad diaudit oleh Penyelia Jururawat/Ketua Jururawat											
	5.5	Rujukan kes kepada: Pegawai Perubatan/ Pakar Perubatan Keluarga											
	5.6	Tarikh temujanji seterusnya											

Bil	PERKARA		S1	S2	S3	S4	*S5*	S6	S7	S8	S9	S10	JUM
6.	Merekod penemuan dan dokumentasi												
	6.1	Buku Rekod Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak (0- 6 tahun)											
	6.2	Tarikh kes pulih/ discaj											
	6.3	Merekod status berat badan semasa pulih dan discaj											

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

Jumlah kepatuhan	Patuh	Tidak Patuh
Jumlah		

Catatan:

Nama:	Tandatangan juruaudit:

BKJ-BOR-PPK (E3.4) LP 1/2024

LAPORAN RUMUSAN AUDIT:
PENGURUSAN BAYI DAN KANAK-KANAK BERUMUR 6 HINGGA 83 BULAN (6 TAHUN 11 BULAN) YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN ZAT MAKANAN DAN TIDAK MENERIMA BANTUAN (BAKUL MAKANAN)

PKD: ……

NEGERI: ……

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

Nota: Data diambil dari format (borang Tally Sheet)

Catatan:

Penambahbaikan:

Nama:	Tandatangan juruaudit: