

**SOP PEMBERIAN VIRGIN COCONUT OIL (VCO) UNTUK MENGATASI
DIAPER RASH PADA BAYI DAN BALITA**

A. Tujuan	Sebagai penatalaksanaan pada bayi dan balita yang mengalami diaper rash
B. Ruang Lingkup	Bayi dan Balita
C. Prosedur	<p>a. Persiapan pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyapa dan mengucapkan salam pada keluarga pasien 2. Melakukan informed consent 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur pemberian <i>Virgin Coconut Oil (VCO)</i> 4. Memberi dan mengajarkan ibu cara pemberian <i>Virgin Coconut Oil (VCO)</i> <p>b. Persiapan Alat dan Bahan</p> <p>Alat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Handuk - Popok bayi - Alat tulis (buku dan bolpoint). <p>Bahan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Virgin Coconut Oil (VCO)</i>. - <i>Handscoon</i> - Kapas <p>c. Cara pemberian :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mencuci tangan 6 langkah - Memakai handscoon - Pastikan area ruam balita sudah bersih sebelum diberikan <i>Virgin Coconut Oil (VCO)</i> - Mengoleskan <i>Virgin Coconut Oil (VCO)</i> sebanyak 2 ml pada bagian ruam menggunakan kapas secara memutar - Biarkan selama 20 menit - Lakukan 2x sehari setiap pagi dan sore setelah mandi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Nano Sumardi

Umur : 30 Tahun

Alamat : Lematang, Tjnung Bintang, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan pemberian VCO (*Virgin Coconut Oil*) yang akan diberikan.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. Ririn Juwita

Umur : 26 Tahun

Alamat : Lematang, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Lampung Selatan, April 2021

Mahasiswa,



Ovita Rizki Arum

Klien,



Ririn Juwita

Suami/Keluarga,



Nano Sumardi

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Hali Desna, S.Tr. Keb

BIDAN HALI
IP. 503 0702
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMAHARAJARAN KEC. SUKANEKARA KEC. SUKANEKARA KANTONING SUKANEKARA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hali Desna, S.Tr. Keb
Alamat : Suka Negara, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Ovita Rizki Arum
NIM : 11915401107
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Hali Desna, S.Tr. Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, Maret 2021

Menyetujui



Hali Desna, S.Tr.Keb

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Ririn Juwita
Umur : 26 Tahun
Alamat : Lematang, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Ovita Rizki Arum
NIM : 1915401107
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Maret 2021

Mahasiswa,



Ovita Rizki Arum

Klien,



Ririn Juwita

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Hali Desna, S.Tr. Keb

LAMPIRAN 3

Dokumentasi



