

LAMPIRAN

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. M

Usia : 30 Tahun

Selaku AYAH/IBU/KELUARGA/* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan tindakan yang diberikan yaitu terapi ” Penerapan Air Rebusan Kayu Secang Dalam Penyembuhan Biang Keringat dan menyetujui untuk tidak memberikan perawatan apapun selama diberi Air Rebusan Kayu Secang.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)

Nama : An. R

Usia : 19 Bulan

Alamat: Jl. Dr. Harun 1 Gg. Asi`in No. 20 Kota Baru Bandar Lampung

Bandar Lampung,2022

Mahasiswa

Ibu Klien



Ajeng Dwi Saputri

Ny. M



Scanned with
CamScanner

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An. R
Umur : 19 Bulan
Alamat : Jl. Dr. Harun 1 Gg. Asi'in No.20 Kota Baru Bandar
Lampung

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Asuhan Bayi dan Balita dalam Laporan Tugas Akhir “ Penerapan Air Rebusan Kayu Secang Dalam Penyembuhan Biang Keringat Terhadap An. R Usia 19 Bulan”. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Ajeng Dwi Saputri
NIM : 1915401079
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Bandar Lampung, Februari 2022

Mahasiswa

Klien



Ajeng Dwi Saputri

Maya (Ibu dari An. R)

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Marlina Turnip SST, M. Kes

NIP 198203212005012013



KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN AIR REBUSAN KAYU SECANG PADA BALITA YANG
MENGALAMI BIANG KERINGAT (MILIARIASIS)

1.	Pengertian	Biang Keringat atau Miliaria terjadi ketika saluran kelenjar keringat bisa terpasang karena sel-sel kulit mati atau bakteri seperti <i>Staphylococcus epidermidis</i> , bakteri umum pada kulit yang juga dikaitkan dengan jerawat. <i>Staphylococcus epidermidis</i> bercampur keringat menyebabkan iritasi (menusuk-nusuk), gatal dan ruam lepuh yang sangat kecil, biasanya di daerah lokal dari kulit. Biang keringat biasanya timbul akibat keringat yang berlebihan tapi tidak bisa keluar karena adanya penyumbatan pada saluran kelenjar keringat. Miliariasis dapat diatasi dengan pengobatan farmakologis maupun non farmakologis.
2.	Tujuan	Menghambat penyebaran biang keringat, dengan diberikan air rebusan kayu secang yang digunakan untuk memandikan bayi. Rebusan kayu secang akan melarutkan senyawa yang terkandung dalam kayu secang.
3	Persiapan Alat	1. Alat yang dibutuhkan dalam pengkajian adalah format asuhan kebidanan bayi sakit, buku tulis, alat tulis, dan buku register. 2. Bahan lain yang dibutuhkan untuk melakukan asuhan yaitu: a. Kayu secang serut kering sebanyak 10 helai b. Air 1 liter
4.	Persiapan Penolong (Bidan)	Mencuci tangan

5.	Persiapan Ruang	1. Menutup gorden atau pintu 2. Pastikan privasi klien terjaga
6.	Perispan pasien	Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan
7.	Pelaksanaan	1. Memberitahu ibu langkah dan fungsinya. 2. Mengajarkan ibu cara membuat air rebusan kayu secang. 3. Menganjurkan ibu untuk memilih posisi yang nyaman untuk memandikan bayinya 4. Mencuci tangan. 5. Membuka pakaian bayi. 6. Mengajarkan ibu cara memandikan bayinya dengan menggunakan air rebusan kayu secang. 7. Keringakan bayi. 8. Pakaikan baju bayi. 9. Memberskan alat.
8.	Evaluasi	1. Mengevaluasi kegiatan yang sudah dilakukan 2. Mencuci tangan
9.	Dokumentasi	Catat hasil tindakan pada lembar observasi

INSTRUMEN PEMILIHAN SUBJEK ASUHAN

Nama : An. R

Umur : 19 Bulan

NO	KRITERIA	HASIL OBSERVASI	
		ADA	TIDAK ADA
1.	Terdapat ruam berbentuk sangat kecil	✓	
2.	Muncul bintik dalam gumpalan	✓	
3.	Menimbulkan rasa gatal	✓	
4.	Muncul bintik merah	✓	
5.	Bayi rewel dan merasa tidak nyaman	✓	

INSTRUMEN OBSERVASI

Nama : An. R

Umur : 19 Bulan

Jenis Biang Keringat : Biang Keringat Kristalina

NO	KRITERIA	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3	Hari ke 4	Hari ke 5	Hari ke 6	Hari ke 7	Hari ke 8	Hari ke 9	Hari ke 10	Hari ke 11	Hari ke 12	Hari ke 13	Hari ke 14
1.	Terdapat ruam berbentuk sangat kecil	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	x	x	x	x
2.	Muncul bintik dalam gumpalan	+	+	+	+	+	+	x	x	X	x	x	x	x	x
3.	Menimbulkan rasa gatal	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	x	x	x
4.	Muncul bintik merah	+	+	+	+	+	+	x	x	X	x	x	x	x	x
5.	Terjadi peradangan	+	+	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x
6.	Bayi rewel dan merasa tidak nyaman	+	+	+	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x

NOTE:

- Beri tanda (x) jika tidak terdapat kriteria
- Beri tanda (+) jika terdapat kriteria

LEMBAR PEMANTAUAN PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	Tanpa bantuan, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai	✓	
2	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek	✓	
3	Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung	✓	
4	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu jari dengan jari telunjuk seperti pada gambar 	✓	
5	Jika anda menggelindingkan bola ke anak, apakah ia menggelindingkan/melemparkan kembali bola pada anda	✓	
6	Apakah anak dapat memegang sendiri cangkir/gelas air minum dari tempat tersebut tanpa tumpah	✓	
7	Jika anda sedang melakukan pekerjaan rumah tangga, apakah anak meniru apa yang anda lakukan	✓	
8	Apakah anak dapat meletakkan satu kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu jatuh	✓	
9	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain “papa” dan “mama”	✓	
10	Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan	✓	

