

BAB III
TINJAUAN KASUS
FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN BAYI
DENGAN DIAPER RASH

Tempat Pengkajian : TPMB Kiswari, Amd.Keb
Tanggal Pengkajian : Senin, 20 Maret 2025
Jam Pengkajian : 09.00 WIB
Pengkaji : Putri Anjeli Tamara Selvi Kurniasih

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

1) Biodata Anak

Nama Bayi : By. E
Jenis Kelamin : Laki laki
Anak ke : 1 (Satu)
Usia : Tgl osbservasi : 20 03 2025
Tgl lahir : 26 02 2025 : 3 Minggu 1 Hari

2) Biodata Orang tua

Nama Ibu	:Ny. P	Nama Ayah	: Tn. D
Umur	: 26 th	Umur	: 31 th
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Honorer
Alamat	: Bandar Agung, Kec. Sribhawono		

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan bayinya rewel dan diarea sekitar bokong bayinya terdapat ruam disertai bintik-bintik kemerahan dan lecet sejak 2 hari yang lalu

c. Riwayat Kehamilan Sekarang

1) TM I : 3 x ANC di bidan
2) TM II : 4 x ANC di bidan
3) TM III : 4 x ANC di bidan

4) Usia kehamilan : 38 minggu

d. Riwayat Persalinan

- 1) Air Ketuban : Jernih
- 2) Jenis Persalinan : Spontan Pervaginam
- 3) Lama Persalinan :
 KALA I : 9 jam
 KALA II : 30 menit
 KALA III : 10 menit
 KALA IV : 2 jam
- 4) Berat lahir : 3100 gr
- 5) Panjang badan : 48 cm
- 6) Lingkar kepala : 34 cm

e. Riwayat kesehatan

- 1) Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita : Tidak ada
- 2) Imunisasi
 - 1) HB0
 Ibu mengatkan anaknya mendapat imunisasi HB0 pada tanggal 26 Febuari 2025
 - 2) BCG dan Polio tetes 1
 Ibu mengatakan anaknya mendapat imunisasi BCG pada tanggal 25 Maret 2025
- 3) Riwayat kesehatan sekarang :
 Ibu mengatakan terdapat bintik kemerahan pada daerah bokong
- 4) Riwayat kesehatan keluarga:
 Ibu mengatakan dalam keluarga baik keluarga istri maupun keluarga suami tidak ada riwayat penyakit menurun (Jantung, Diabetes Militus, TB, HIV, dll).

f. Riwayat Pengeluaran ASI

Ibu mengatakan asinya sudah keluar lancar.

g. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1) Kebutuhan Nutrisi

Makanan yang diberikan	: Tidak ada
Kesulitan makan	: Tidak ada
Jenis minum	: ASI
Kesulitan minum	: Tidak ada

2) Pola Istirahat

Tidur Siang	: $\pm$ 8 jam
Tidur malam	: $\pm$ 9 jam

3) Pola Eliminasi

BAK	:
Frekuensi	: $\pm$ 6-8 kali sehari
Warna	: Kuning jernih
BAB	:
Frekuensi	: 2-3x sehari
Warna	: Kuning
Konsistensi	: Lembek

4) Personal Hygiene

Mandi	: 2x sehari
Mengganti popok	: Ibu mengatakan mengganti popok/pampers bayinya hanya setelah pampersnya penuh atau lebih dari 6 jam
Mengganti pakaian	: Selalu mengganti pakaian bayi setelah mandi dan ketika basah atau kotor.

h. Pengawasan Kesehatan

Bayi dibawa ke bidan saat mengalami masalah kesehatan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan umum	: Baik
2) BB/PB	: 3700 gr/50 cm

3) PB/U	: 50 cm/3 minggu
4) LK/U	: 35 cm/3 minggu
5) LD	: 34 cm
6) TTV :	
Suhu	: 36,7°C
RR	: 35x/menit
Nadi	: 120x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala	: bentuk kepala simetris, kulit kepala bersih, warna rambut hitam, tampak tidak ada pembesaran, tidak ada kelainan.
2) Mata	: simetris kanan kiri konjungtiva merah muda
Reaksi pupil	: (+/+)
3) Hidung	: simetris, bersih, tidak ada polip
4) Telinga	: simetris, tidak ada serumen
5) Mulut	: simetris, mukosa lembab, lidah bersih
6) Leher	: tidak ada pembesaran, pembengkakan, dan nyeri tekan (Ditandai bayi tidak menangis)
7) Dada	: simetris, pernafasan teratur
8) Abdomen (perut) Membesar:	tidak
Nyeri tekan	: tidak ada
Bentuk pusar	: cekung, datar
9) Kulit	
Kulit kepala	: Normal
Kulit di badan/tubuh	: Normal, tidak ada bagian yang kemerahan
Kulit area kemaluan	: Tampak kemerahan yang meradang dan lecet.

Kulit bokong	: Tampak kemerahan yang meradang dan Lecet
10) Genitalia	
Jenis kelamin	: Laki-laki
Kelainan	: tampak kemerahan yang meradang dan lecet
11) Anus	: tampak kemerahan yang meradang dan lecet
12) Ekstermitas	
Atas	: pergerakan baik, jari tangan kiri dan kanan lengkap, reflek menggengam baik
Bawah	: pergerakan aktif, jari kaki kiri dan kanan lengkap

3. Asessment

Diagnosa	: By. E usia 3 Minggu 1 hari dengan Ruam Popok derajat sedang.
Diagnosa Potensial	: Infeksi kulit, Jacquet erosive diaper dermatitis
Masalah	: Kurangnya pengetahuan ibu tentang personal hygiene pada bayi
Masalah Potensial	: Ruam dan papula bertambah
Kolaborasi	: Jika 2 minggu belum ada perubahan rujuk ke Dokter

4. Penatalaksanaan

a. Perencanaan

- 1) Jelaskan pada ibu keadaan anaknya
- 2) Jelaskan pada ibu tentang *diaper rash*
- 3) KIE pada ibu tentang perawatan bayi baru lahir
- 4) Beritahu ibu cara menjaga personal hygiene bayi
- 5) Beritahu ibu manfaat VCO dalam mengatasi ruam popok
- 6) Beritahu ibu cara pemberian VCO

- 7) Anjurkan kepada ibu untuk segera datang ke tenaga kesehatan apabila terdapat tanda - tanda infeksi
- 8) Beritahu ibu waktu yang tepat saat mengganti pampers
- 9) Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif
- 10) Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang

Tabel 2
Penatalaksanaan Kunjungan Ke-1

Pelaksanaan			Evaluasi		
Waktu (tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
20 Maret 2025 09.30 - 09.45 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dan menginformasikan pada ibu tindakan yang akan dilakukan yaitu memberikan <i>Virgin coconut oil</i> (VCO) untuk mengurangi ruam popok pada bayi serta lakukan <i>inform consent</i> .		20 Maret 2025 09.45 - 09.55 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil : Keadaan umum : Baik BB/PB : 3700 gr/50 cm PB/U : 50 cm/3 minggu LK/U : 35 cm/3minggu LD : 34 cm Nadi : 120 x/menit Pernapasan : 35 x/menit Suhu : 36,7° C Informasi telah disampaikan dan ibu telah menanda tangani lembar <i>informed consent</i>.	
09.55 - 10.10 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang diaper rash atau ruam popok. Diaper rash atau ruam popok adalah inflamasi kulit yang umum pada area popok bayi dan balita. Hal ini disebabkan oleh terpaparnya urin dan feses pada kulit yang lama. penyebab terjadinya diaper rash atau ruam popok yaitu:		10.10 - 10.15 WIB	Ibu mengerti penejelasan mengenai ruam popok telah dilakukan dan ibu sudah mengerti	

	1) Frekuensi penggantian popok yang jarang. Hingga kontak terlalu lama dengan urine dan feses bayi 2) Cara pembersihan dan pengeringan didaerah popok yang tidak tepat dan benar. 3) Kesalahan dalam menggunakan bahan topikal untuk melindungi kulit. 4) Kulit yang sangat peka kemudian faktor resiko terjadinya ruam popok, dan harus dihindari yaitu: a) Mengganti popok bayi dengan frekuensi kurang dari 5 kali/ hari b) Bayi dengan frekuensi BAB lebih dari 3 kali dalam sehari dengan konsistensi feses lunak dan cair lebih beresiko terkena ruam				
10.15-10.25 WIB	Memberikan KIE kepada ibu tentang perawatan bayi baru lahir seperti tetap menjaga kehangatan bayi, melakukan perawatan tali pusat, menjaga personal hygiene bayi.	 Putri Anjeli	10.25-11.30 WIB	Ibu memahami edukasi yang diberikan.	 Putri Anjeli
10.30-10.35 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa VCO memiliki kandungan asam laurat dan asam kaprat yang bersifat sebagai antivirus, anti bakteri, antibiotik dan antiprotozoa. Sifat minyak juga dapat mencegah air untuk masuk ke kulit sehingga air tidak dapat masuk ke daerah diaper. Kandungan vitamin E pada VCO juga dapat menjaga kelembapan kulit dan membuat kulit tidak kering.	 Putri Anjeli	10.35-10.40 WIB	Penjelasan tentang VCO telah diberikan dan ibu mengerti.	 Putri Anjeli

10.40-10.45 WIB	Memberitahu ibu cara pemberian VCO yaitu pada saat setelah BAK/BAB, mandi pagi dan sore hari, sehari secara rutin dengan cara: 1) Pertama bersihkan daerah diaper rash/ruam popok dengan air hangat menggunakan kain/kapas bersih dan lembut 2) Setelah dibersihkan dengan air hangat lalu keringkan menggunakan kain/kapas bersih dan lembut 3) Kemudian berikan VCO sebanyak 2-3 tetes lalu usapkan secara merata dan perlahan didaerah diaper rash/ruam popok, kemudian biarkan selama 20 menit agar VCO meresap ke kulit bayi.	 Putri Anjeli	10.45-10.47 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya	 Putri Anjeli
10.47-10.55 WIB	Menganjurkan ibu untuk segera datang ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda-tanda infeksi seperti berikut: 1) Bercak merah semakin meluas dan terdapat cairan 2) Bayi merasa sering tidak nyaman dengan bercak tersebut 3) Bila muncul tanda infeksi seperti demam pada bayi	 Putri Anjeli	10.55-11.00 WIB	Ibu mengerti dan akan membawa bayinya ke fasilitas kesehatan apabila terdapat tanda-tanda infeksi.	 Putri Anjeli
11.00-11.10 WIB	Memberitahu kepada ibu waktu yang tepat saat mengganti pampers yaitu saat bayi BAK dan BAB atau saat pampers sudah lembab dan penuh segera ganti	 Putri Anjeli	11.10-11.15 WIB	Ibu mengerti dan akan lebih sering mengganti pampers bayinya.	 Putri Anjeli

	pampers yang bersih, jangan biarkan pampers lembab terlalu lama atau ganti pampers 2-3 jam sekali, lalu bersihkan pantat bayi secara menyeluruh.	Putri Anjeli			Putri Anjeli
11.15-11.25 WIB	Memberitahu ibu untuk memberikan ASI eksklusif sampai usia anak 6 bulan dan menyusui bayinya setiap 2 jam sekali.	 Putri Anjeli	11.25-11.30 WIB	Ibu bersedia tuntuk memberikan ASInya Sesering mungkin pada bayinya.	 Putri Anjeli
11.30-11.40 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan pada tanggal 22 Maret 2025.	 Putri Anjeli	11.40-11.45 WIB	Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang terhdap anaknya.	 Putri Anjeli

B. Catatan Perkembangan I (Kunjungan Ke-2)

Tanggal 22 Maret 2025 pukul 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya terkadang masih rewel, bercak merah di daerah sekitar anus masih ada, namun benjolan (papula) yang ada di daerah ruam sudah berkurang. Ibu mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok bayi.

2. Data Objektif

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV
 - a) Nadi : 135 x/mnt
 - b) RR : 38 x/mnt
 - c) Suhu : 36,6°C
- d. Pemeriksaan fisik
 - Kulit : Kemerahan yang terdapat di area kulit masi terlihat terang dan benjolan (papula) bokong masih ada namun sudah mulai berkurang
 - Genetalia : bintik kemerahan di daerah genetalia sudah mulai berkurang

3. Analisis Data

- Diagnosa : By. E usia 3 Minggu 3 hari dengan ruam popok derajat sedang
- Diagnosa Potensial : Infeksi kulit, Jacquet erosive diaper dermatitis
- Masalah : Kurangnya pengetahuan tentang personal hygiene pada bayi.
- Masalah Potensial : Ruam dan papula bertambah
- Kolaborasi : Jika 2 minggu belum ada perubahan rujuk ke Dokter

4. Penatalaksanaan

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan anaknya dan memberikan informed consent
- b. Beritahu ibu untuk sering mengganti popok pada bayi.
- c. Lakukan pemberian VCO pada daerah yang terkena ruam.
- d. Jelaskan cara pemberian VCO kepada ibu.
- e. Evaluasi pemenuhan kebutuhan ASI
- f. Anjurkan ibu untuk melakukan imunisasi pada bayinya
- g. Kunjungan ulang

Tabel 3
Penatalaksanaan Kunjungan ke-2

Pelaksanaan			Evaluasi		
Waktu (tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
22 Maret 2025 10.30- 10.35 WIB	Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan pertumbuhan dan ruam yang di alami By. E sudah mulai membaik.	 Putri Anjeli	22 Maret 2025 10.35- 10.40 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil : Keadaan umum : Baik BB : 3700 gr PB : 50 cm LK : 35 cm LD : 34 cm Nadi : 135x/menit Pernapasan : 38 x/menit Suhu : 36,6° C Warna kulit di area penis dan bokong bayimasih tampak kemerahan sama seperti sebelumnya.	 Putri Anjeli
10.40- 10.50 WIB	Memberitahu ibu untuk mengganti popok anaknya pada saat anaknya BAK dan BAB atau pada saat popoknya terasa lembab. Menganjurkan ibu untuk mengganti popoknya lebih dari 5 kali sehari.	 Putri Anjeli	10.50- 10.55WIB	Ibu mengerti dan sudah melakukan anjuran yang telah di berikan	 Putri Anjeli
10.55- 11.05 WIB	Memberikan VCO di lakukan dengan membersihkan daerah yang terkena ruam dengan air hangat menggunakan kapas terlebih tahulu kemudian tambahkan 2ml VCO ke kapas dan oleskan pada area yang terkena ruam dengan memutar dari dalam keluar tiga kali.	 Putri Anjeli	11.05- 11.10 WIB	Ibu bersedia mengganti popok bayi sesering mungkin dan lebih dari 5x/hari.	 Putri Anjeli

11.10- 11.20 WIB	Menganjurkan kepada ibu untunk tetap melanjutkan pemberian VCO sebanyak 4-5 kali dalam sehari atau saat bayi selesai BAB/BAK dengan cara yang sudah di jelaskan di pertemuan pertama.	 Putri Anjeli	11.20- 11.25 WIB	Ibu bersedia melanjutkan pemberian VCO dirumah.	 Putri Anjeli
11.25- 11.35 WIB	Mengevaluasi pemenuhan kebutuhan ASI ibu menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan sesering mungkin	 Putri Anjeli	11.35- 11.40 WIB	Ibu bersedia tuntut memberikan ASInya Sesering mungkin pada bayinya	 Putri Anjeli
11.40- 11.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk melakukan imunisasi BCG dan Polio tetes 1 pada bayinya.	 Putri Anjeli	11.45- 11.48 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang untuk imunisasi bayinya	 Putri Anjeli
11.48- 11.50 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan pada tanggal 25 Maret 2025.	 Putri Anjeli	11.53- 11.55 WIB	Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang terhdap anaknya.	 Putri Anjeli

C. Catatan Perkembangan II (Kunjungan Ke-3)

Tanggal 25 Maret 2024 pukul 15.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan ingin mendapatkan imunisasi untuk bayinya dan ibu mengatakan bayinya sudah tidak terlalu rewel, bercak merah didaerah sekitar anus sudah berkurang, dan benjolan (papula) yang ada di daerah ruam sudah mulai kering. Ibu mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok bayi dan sehabis mandi.

2. Data Objektif

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV
 - a) Nadi : 120 x/mnt
 - b) RR : 30 x/mnt
 - c) Suhu : 36°C
- d. Pemeriksaan fisik:
 - Kulit : Kemerahan pada daerah kulit intensitasnya sudah berkurang dan benjolan (papula) pada daerah bokong masih ada namun sudah mulai kering
 - Genetalia : bintik kemerahan di daerah genetalia sudah berkurang dan daerah yang memerah sudah mulai mengecil
 - Evaluasi : Ibu mengatakan sudah mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok bayi dan sehabis mandi.

3. Analisis Data

- Diagnosa : By. E usia 3 Minggu 6 hari dengan ruam popok derajat ringan
- Diagnosa Potensial : Infeksi kulit, Jacquet erosive diaper dermatitis
- Masalah : Kurangnya pengetahuan tentang personal hygiene

pada bayi.

Masalah Potensial : Ruam dan papula bertambah

Kolaborasi : Jika 2 minggu belum ada perubahan rujuk ke Dokter

4. Penatalaksanaan

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan anaknya.
- b. Memberikan Imunisasi
- c. Beritahu ibu untuk sering mengganti popok pada bayi.
- d. Lakukan pemberian VCO pada daerah yang terkena ruam.
- e. Anjurkan ibu untuk melanjutkan pemberian VCO dirumah
- f. Evaluasi pemenuhan kebutuhan ASI
- g. Kunjungan ulang

Tabel 4
Penatalaksanaan Kunjungan Ke-3

Pelaksanaan			Evaluasi		
Waktu (tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
25 Maret 2025 15.25- 15.35 WIB	Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan pertumbuhan dan ruam yang di alami By. E sudah mulai membaik.	 Putri Anjeli	25 Maret 2025 15.40 15.45 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil : Keadaan umum: Baik BB : 3800 gr PB : 50 cm LK : 35 cm LD : 34 cm Nadi : 120 x/menit Pernapasan : 30 x/menit Suhu : 36° C Kemerahan yang ada di bokong bayi sudah mulai memudar dan sudah lebih baik dari hari sebelumnya, dan kulit mengalami kekeringan sekala ringan.	 Putri Anjeli
15.45- 15.55 WIB	Melakukan pemberian Imunisasi BCG di suntikan di lengan kiri bayi bagian atas dan memberikan imunisasi polio tetes 1 melalui oral sebanyak 2 tetes pada bayi.	 Putri Anjeli	15.55- 16.00 WIB	Bayi telah mendapatkan imunisasi BCG dan polio tetes 1	 Putri Anjeli
16.10- 16.25 WIB	Memberitahu ibu untuk mengganti popok anaknya pada saat anaknya BAK dan BAB atau pada saat popoknya terasa lembab. Menganjurkan ibu untuk mengganti popoknya lebih dari 5 kali sehari.	 Putri Anjeli	16.25- 16.30 WIB	Ibu telah mengganti popok bayi di rumah lebih dari 5 kali dalam sehari dan akan melanjutkan anjuran yang telah di berikan.	 Putri Anjeli

16.30-16.45 WIB	Memberikan VCO di lakukan dengan membersihkan daerah yang terkena ruam dengan air hangat menggunakan kapas terlebih tathulu kemudian tambahkan 2ml VCO ke kapas dan oleskan pada area yang terkena ruam dengan memutar dari dalam keluar tiga kali.	 Putri Anjeli	16.45-16.50 WIB	Ibu sudah melakukan pemberian VCO sesuai anjuran yang telah di berikan dan akan melanjutkan pemberian.	 Putri Anjeli
16.50-16.55 WIB	Menganjurkan kepada ibu untunk tetap melanjutkan pemberian VCO sebanyak 4-5 kali dalam sehari atau saat bayi selesai BAB/BAK dengan cara yang sudah di jelaskan di pertemuan pertama.	 Putri Anjeli	16.55-17.00 WIB	Ibu bersedia melanjutkan pemberian VCO di rumah.	 Putri Anjeli
17.00-17.05 WIB	Mengevaluasi pemenuhan kebutuhan ASI ibu menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan sesering mungkin	 Putri Anjeli	17.05-17.10 WIB	Ibu bersedia tuntut memberikan ASInya Sesering mungkin pada bayinya	 Putri Anjeli
17.10-17.13 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan pada tanggal 27 Maret 2024.	 Putri Anjeli	17.13-17.15 WIB	Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang terhdap anaknya.	 Putri Anjeli

D. Catatan Perkembangan III (Kunjungan Ke-4)

Tanggal 27 Maret 2025 pukul 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya sudah tidak rewel, bercak merah didaerah sekitar anus sudah mengurang, dan benjolan (papula) yang ada di anus sudah kering. Ibu mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok bayi dan sehabis mandi

2. Data Objektif

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. TTV
 - a) Nadi : 130 x/mnt
 - b) RR : 35 x/mnt
 - c) Suhu : 36.5°C
- d. Pemeriksaan fisik

Kulit : Kemerahan yang terdapat dikulit sudah semakin memudar dan benjolan (papula) pada daerah genetalia sudah kering.

Genetalia : kemerahan di daerah genetalia sudah mulai hilang
- e. Evaluasi

Ibu mengatakan sudah mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok hayi dan sehabis mandi.

3. Analisis Data

- Diagnosa : By E usia 1 bulan dengan ruam popok derajat ringan
- Diagnosa Potensial : Infeksi kulit, Jacquet erosive diaper dermatitis
- Masalah : Kurangnya pengetahuan ibu tentang personal hygiene pada bayi
- Masalah Potensial : Ruam dan papula semakin bertambah
- Kolaborasi : Jika 2 minggu belum ada perubahan rujuk ke Dokter

4. Penatalaksanaan

- a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan anaknya.
- b. Beritahu ibu untuk sering mengganti popok pada bayi.
- c. Lakukan pemberian Virgin Coconut Oil (VCO) pada daerah yang terkena ruam.
- d. Anjurkan ibu untuk melanjutkan pemberian VCO dirumah
- e. Evaluasi pemenuhan kebutuhan ASI
- f. Kunjungan ulang

Tabel 5
Penatalaksanaan Kunjungan Ke- 4

Pelaksanaan			Evaluasi		
Waktu (tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
27 Maret 2025 10.30- 10.35 WIB	Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan pertumbuhan dan ruam yang di alami By. E sudah membaik dan berangsur sembuh	 Putri Anjeli	27 Maret 2025 10.35- 10.40 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil : Keadaan umum: Baik BB : 3800 gr PB : 50 cm LK : 35 cm LD : 34 cm Nadi : 130 x/menit Pernapasan : 35 x/menit Suhu : 36,5° C Warna kulit di area penis dan bokong bayi sudah berubah dibandingkan dengan yang sebelumnya, dan kelembaban kulit bayi normal.	 Putri Anjeli
10.40- 10.50 WIB	Memberitahu ibu untuk mengganti popok anaknya pada saat anaknya BAK dan BAB atau pada saat popoknya terasa lembab. Mengajukan ibu untuk mengganti popoknya lebih dari 5 kali sehari.	 Putri Anjeli	10.50- 10.55 WIB	Ibu telah mengganti popok bayi di rumah lebih dari 5 kali dalam sehari dan akan melanjutkan anjuran yang telah di berikan.	 Putri Anjeli
10.55- 11.05 WIB	Memberikan VCO di lakukan dengan membersihkan daerah yang terkena ruam dengan air hangat menggunakan kapas terlebih dahulu	 Putri Anjeli	11.05- 11.10 WIB	Ibu bersedia mengganti popok bayi sesering mungkin dan lebih dari 5x/hari.	 Putri Anjeli

11.10- 11.20 WIB	Menganjurkan kepada ibu untunk tetap melanjutkan pemberian VCO sebanyak 4-5 kali dalam sehari atau saat bayi selesai BAB/BAK dengan cara yang sudah di jelaskan di pertemuan pertama.	 Putri Anjeli	11.20- 11.25 WIB	Ibu bersedia melanjutkan pemberian VCO dirumah.	 Putri Anjeli
11.30- 11.40 WIB	Mengevaluasi pemenuhan kebutuhan ASI ibu menyusui bayinya setiap 2-3 jam sekali dan sesering mungkin	 Putri Anjeli	11.40- 11.45 WIB	Ibu bersedia tuntut memberikan ASInya Sesering mungkin pada bayinya	 Putri Anjeli
11.50- 11.55 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan pada tanggal 8 April 2025.	 Putri Anjeli	11.55- 11.58 WIB	Ibu bersedia untuk dilakukan kunjungan ulang terhdap anaknya.	 Putri Anjeli

E. Catatan Perkembangan IV (Kunjungan Ke-5)

Tanggal 08 April 2025 pukul 09.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya sudah tidak rewel, bercak merah didaerah sekitar anus sudah tidak ada. Ibu mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok bayi dan sehabis mandi.

2. Data Objektif

a. Keadaan Umum : Baik

b. Kesadaran : composmentis

c. TTV

1) Nadi : 136 x/mnt

2) RR : 40 x/mnt

3) Suhu : 36.6°C

d. Pemeriksaan fisik

Kulit : Kemerahan yang ada pada daerah sekitar anus sudah tidak tampak lagi

Genetalia : benjolan (papula) sudah tidak ada

e. Evaluasi

Ibu mengatakan sudah mengganti popok bayi 5x sehari dan Ibu sudah mengoleskan VCO setiap mengganti popok bayi dan sehabis mandi.

3. Analisis Data

Diagnosa : By E usia 1 Bulan 15 hari dengan keadaan baik

Kolaborasi : Tidak dilakukan rujukan karena sudah ada perubahan

4. Penatalaksanaan

a. Beritahu ibu hasil pemeriksaan anaknya.

b. Beritahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan daerah yang tertutup popok.

c. Anjurkan ibu untuk melanjutkan pemakaian VCO

d. Puji ibu untuk keberhasilan dalam merawat bayinya

e. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan

f. Beritahu ibu untuk tetap memantau tumbuh kembang anaknya

Tabel 6.
Penatalaksanaan Kunjungan Ke- 5

Pelaksanaan			Evaluasi		
Waktu (tgl/Jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/Jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
08 Maret 2025 09.30 - 09.45 WIB	Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaan pertumbuhan dan bahwa ruam yang di alami By. E sudah sembuh dan bayinya sudah kembali normal.	 Putri Anjeli	08Maret 2025 09.45- 09.55 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil : Keadaan umum : Baik BB : 4000 gr PB : 50 cm LK : 35 cm LD : 34 cm Nadi : 136 x/menit Pernapasan : 40 x/menit Suhu : 36,6° C Warna kulit di area penis dan bokong bayi sudah hilang dan sembuh, dan Kelembapan kulit sudah kembali normal.	 Putri Anjeli
09.55 - 10.10 WIB	Memuji ibu karena telah berhasil merawat bayinya selama terkena ruam popok ini.	 Putri Anjeli	10.10 - 10.15 WIB	Ibu senang atas kesembuhan anaknya.	 Putri Anjeli
10.15- 10.25 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan area yang tertutup popok dan menjaga agar kulit bayi tidak terlalu lembab karena bisa		10.25- 11.30 WIB	Ibu mengerti dan sudah melakukan anjuran yang telah di berikan dengan sering mengganti popok bayinya lebih dari 5 kali	

	menyebabkan tumbuhnya jamur dan bakteri. Mengajarkan ibu untuk tetap mengganti popok anaknya pada saat anaknya BAK dan BAB atau pada saat popoknya terasa lembab. Mengajarkan ibu untuk mengganti popoknya lebih dari 5 kali sehari.	 Putri Anjeli		sehari dan akan terus melanjutkan anjuran yang telah di berikan.	 Putri Anjeli
10.30-10.35 WIB	Untuk mencegah kembalinya ruam popok pada bayi E ibu harus menggunakan Virgin Coconut Oil agar menjaga kelembapan kulit bayi.	 Putri Anjeli	10.35-10.40 WIB	Ibu mengerti dengan penjelasan yang telah di sampaikan dan bersedia untuk melakukan anjuran yang telah di berikan.	 Putri Anjeli
10.40-10.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif kepada bayinya sampai berusia 6 bulan. Dan memberitahu ibu mengenai manfaat ASI eksklusif bagi bayi yakni: a) Mencegah bayi terserang penyakit b) Mendukung perkembangan otak dan fisik bayi c) Meningkatkan system imun bayi d) Mengurangi resiko alergi gan penyakit kronis	 Putri Anjeli	10.45-10.47 WIB	KIE tentang asi Eksklusif telah diberikan dan ibu mengerti tentang penjelasan tersebut.	 Putri Anjeli

10.47- 10.55 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap mengawasi perkembangan anaknya dengan mengunjungi posyandi secara teratur dan melanjutkan imunisasi untuk memantau perkembangan dan keadaan bayinya.	 Putri Anjeli	10.55- 11.00 WIB	Memberitahu ibu untuk tetap mengawasi perkembangan bayinya dengan mengunjungi posyandi secara teratur dan melanjutkan imunisasi bayinya.	 Putri Anjeli
---------------------	--	---	---------------------	--	---