

	PERAWATAN PAYUDARA (POST NATAL)		
	No. Dokumen:	Tanggal : 31 Januari 2023	No. Revisi :
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Halaman : 2	Ketua Jurusan Keperawatan Iwan, S.Kp., M.Kes	
PENGERTIAN	Memberikan tindakan pada organ payudara dengan cara di <i>massage</i>		
TUJUAN	1. Mencegah pembendungan ASI 2. Meningkatkan hygiene payudara 3. Meningkatkan produksi ASI 4. Melenturkan dan menguatkan putting payudara		
KEBIJAKAN	Dilakukan pada ibu setelah melahirkan		
PETUGAS	Perawat		
PERALATAN	1. Oleum coccus yang hangat (direndam dalam air hangat) 2. Kapas 3. Handuk besar: 2 buah 4. Peniti: 2 buah 5. Air hangat dan dingin dalam baskom 6. Waslap: 2 buah 7. Bengkok		
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra Interaksi 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam kepada pasien dan sapa nama pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien/keluarga 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan C. Tahap Kerja 1. Memasang sampiran/menjaga privacy 2. Memasang handuk di bagian perut bawah dan bahu sambil melepas pakaian atas (handuk dipasang dengan peniti)		

	3. Mengompres kedua puting dengan kapas yang dibasahi oleum coccus hangat selama 2 – 3 menit 4. Mengangkat kapas sambil membersihkan puting dengan gerakan memutar dari dalam ke luar 5. Kemudian dengan kapas oleum yang baru, membersihkan daerah tengah puting dari sentral ke luar (bila puting invertet, dilakukan penarikan) 6. Membasahi kedua telapak tangan dengan oleum coccus dan melakukan pengurutan dengan telapak tangan berada diantara kedua payudara dengan gerakan keatas, kesamping, kebawah, kedepan sambil menghentakkan payudara, pengurutan dilakukan sebanyak 20 – 30 kali 7. Pengurutan kedua. Tangan kiri menopang payudara kiri dan tangan kanan melakukan pengurutan dengan menggunakan sisi kelingking. Dilakukan sebanyak 20 – 30 kali. Lakukan pada kedua payudara kanan-kiri 8. Pengurutan ketiga dengan menggunakan sendi-sendi jari. Posisi tangan mengepal. Tangan kiri menopang payudara dan tangan kanan melakukan pengurutan dari pangkal ke arah puting. Dilakukan sebanyak 20 – 30 kali pada tiap payudara. 9. Meletakkan baskom dibawah payudara dan menggunakan waslap yang di basahi air hangat. Mengguyur payudara sebanyak $\pm$ 5 kali. Kemudian di lap dengan waslap tersebut, dan bergantian dengan air dingin. Masing-masing 5 kali guyuran (diakhiri dengan air hangat) 10. Mengeringkan payudara dengan handuk yang dipasang di bahu 11. Memakai BH dan pakaian atas pasien dan menganjurkan pada pasien memakai BH yang menopang. 12. Merapikan pasien D. Tahap Terminasi 1. Mengevaluasi hasil tindakan yang baru dilakukan 2. Berpamitan dengan pasien 3. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
--	---

PENILAIAN PENCAPAIAN KOMPETENSI ASPEK KETRAMPILAN

BREAST CARE

No	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI		
			0	1	2
A	ALAT				
1	Oleum coccus yang hangat (direndam dalam air hangat)	2			
2	Kapas	1			
3	Handuk besar: 2 buah	1			
4	Peniti: 2 buah	1			
5	Air hangat dan dingin dalam baskom	1			
6	Waslap: 2 buah	1			
7	Bengkak	1			
B	Tahap Pra Interaksi				
1	Mengecek program terapi	1			
2	Mencuci tangan	1			
3	Menyiapkan alat	2			
C	Tahap Orientasi				
1	Memberikan salam kepada pasien dan sapa nama pasien	1			
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien/keluarga	2			
3	Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan	1			
D	Tahap Kerja				
1	Memasang sampiran/menjaga privacy	1			
2	Memasang handuk di bagian perut bawah dan bahu sambil melepas pakaian atas (handuk dipasang dengan peniti)	1			
3	Mengompres kedua puting dengan kapas yang dibasahi oleum coccus hangat selama 2 – 3 menit	2			
4	Mengangkat kapas sambil membersihkan puting dengan gerakan memutar dari dalam ke luar	2			
5	Kemudian dengan kapas oleum yang baru, membersihkan daerah tengah puting dari sentral ke luar (bila puting invertet, dilakukan penarikan)	1			
6	Membasahi kedua telapak tangan dengan oleum coccus dan melakukan pengurutan dengan telapak tangan berada diantara kedua payudara dengan gerakan keatas, kesamping, kebawah, kedepan sambil menghentakkan payudara, pengurutan dilakukan sebanyak 20 – 30 kali	5			
7	Pengurutan kedua. Tangan kiri menopang payudara kiri dan tangan kanan melakukan pengurutan dengan	5			

	menggunakan sisi kelingking. Dilakukan sebanyak 20 – 30 kali. Lakukan pada kedua payudara kanan-kiri				
8	Pengurutan ketiga dengan menggunakan sendi-sendi jari. Posisi tangan mengepal. Tangan kiri menopang payudara dan tangan kanan melakukan pengurutan dari pangkal ke arah puting. Dilakukan sebanyak 20 – 30 kali pada tiap payudara.	5			
9	Meletakkan baskom dibawah payudara dan menggunakan waslap yang di basahi air hangat. Mengguyur payudara sebanyak $\pm$ 5 kali. Kemudian di lap dengan waslap tersebut, dan bergantian dengan air dingin. Masing-masing 5 kali guyuran (diakhiri dengan air hangat)	5			
10	Mengeringkan payudara dengan handuk yang dipasang di bahu	1			
11	Memakai BH dan pakaian atas pasien dan menganjurkan pada pasien memakai BH yang menopang	1			
E	Tahap Terminasi				
1	Mengevaluasi hasil tindakan	1			
2	Berpamitan dengan pasien	1			
3	Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula	1			
4	Mencuci tangan	1			
5	Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan	1			
	TOTAL	50			

Catatan:

Keterangan Nilai 0 : Tidak dilakukan
 1 : Dilakukan tetapi belum kompeten
 2 : Kompeten

Nilai = Jumlah (Bobot x Nilai) yang dilakukan

Makassar,
 Penguji

(
 NIP.)