

Lampiran 1



lampiran 3



Lampiran 4

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Umur Ibu: Th.
 Hamil ke Haid Terakhir tgl.: Perkiraan Persalinan tgl.: bl
 Pendidikan: Ibu Suami
 Pekerjaan: Ibu Suami

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III,1	III,2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Terikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malara	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Latak Sungsang	8				
	18	Latak Lintang	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN ANAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO				
				TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KFT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Tertambat (RTt)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT :
 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG :
 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
 MACAM PERSALINAN :
 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU :
 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab :
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 BAYI :
 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Apgar Skor :
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada
 TEMPAT KEMATIAN IBU :
 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 22 Februari 2022
 2. Nama bidan : Rosa
 3. Tempat persalinan : Pmb Posita
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
 12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16. Distosia Lahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 18 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U / m ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	23:58	120/80	80	36.6	2jr ↓ pusat	Baik	Kosong ± 50 cc
	00:13	130/75	78		2jr ↓ pusat	Baik	Kosong ± 50 cc
	00:28	120/80	81		2jr ↓ pusat	Baik	Kosong ± 30 cc
	00:43	120/70	80		2jr ↓ pusat	Baik	Kosong ± 30 cc
2	01:13	120/80	79	36.5	2jr ↓ pusat	Baik	Kosong ± 50 cc
	01:43	120/80	81		2jr ↓ pusat	Baik	Kosong ± 20 cc

- Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (Intact) ?
 Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana di mukosa
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : ± 50 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR :
 34. Berat badan : 3200 gram
 35. Panjang : 48 cm
 36. Jenis kelamin : L (P)
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang-taktii
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktii menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain-lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

*Lampiran 6***Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)**

Nama : N.Y.M
Tanggal Kelahiran Bayi : 22 feboari 2022
Alamat : Jl. budi daya
No. Telp : 0831 2453 7736

Sebagaimana kehamilan atau proses persalinan yang baru saja anda alami kami ingin mengetahui bagaimana perasaan anda saat ini . Mohon memilih jawaban yang paling mendekati keadaan perasaan anda **DALAM 7 HARI TERAKHIR**, bukan hanya perasaan anda hari ini.

Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawabannya.
Saya merasa bahagia:

- Ya, setiap Saat
- Ya, Hampir Setiap saat
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

Arti jawaban diatas ialah "saya merasa bahagia hampir tiap hari dalam satu minggu terakhirini. Mohon di lengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama. Dalam 7 hari terakhir

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan
 - Sebanyak yang saya bisa
 - Tidak terlalu banyak
 - Tidak banyak
 - Tidak sama sekali
2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan
 - Sebanyak sebelumnya
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dari sebelumnya
 - Tidak sama sekali

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi semana mestinya
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
4. saya merasa cemas dan khawatir tanpa alasan yang jelas
- tidak pernah sama sekali
 - Jarang-jarang
 - Ya, kadang-kadang
 - Ya, sering sekali
5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
- Ya, cukup sering
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
6. Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
- Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
 - Ya, kadang kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
 - Tidak terlalu sebagian besar berhasil saya tangani
 - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik
7. Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
8. Saya merasa sedih dan diri sangat menyedihkan
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering

Tidak pernah sama sekali

9. Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

10. Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

A. Cara Pengisian EPDS

1. Para ibu diharapkan untuk memberikan jawaban tentang perasaan yang terdekat dengan pertanyaan yang tersedia dalam 7 hari terakhir
2. Semua pertanyaan kuisisioner harus dijawab
3. Jawaban kuisisioner harus berasal dari diri ibu sendiri. Hindari kemungkinan ibu mendiskusikan pertanyaan dengan orang lain
4. Ibu harus menyelesaikan kuisisioner ini sendiri, kecuali ibu mengalami kesulitan dalam memahami bahasa dan tidak dapat membaca.
- 5.

B. Cara Penilaian EPDS

1. Pertanyaan 1,2 dan 4
Ibu mendapatkan nilai nilai 0,1,2,3 atau 4 dengan kotak paling atas mendapat nilai 0 dan kotak paling bawah mendapatkan nilai 3
2. Pertanyaan 3,5 sampai dengan 10
Merupakan penilaian terbalik dengan kotak paling atas mendapat nilai 3 dan kotak paling bawah mendapatkan nilai 0
3. Pertanyaan 10 merupakan pertanyaan yang menunjukkan keinginan bunuh diri
4. Nilai maksimal 30
5. Kemungkinan depresi nilai 10 atau lebih

Lampiran 7

PRAKTIK MANDIRI BIDAN SITI JULAEHA
Bidan : ROSITA, STr. Keb
Jl. TAMAN KARYA KOTA PEKANBARU

Pekanbaru, Maret 2022

Nomor :
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir(LTA)

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes
Kemenkes Riau
di -
Pekanbaru.

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ROSITA, STr. Keb
Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa :

Nama : Anita Rohmana
NIM : P031915401003
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita



Lampiran 8

LEMBAR PERSETUJUAN

MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama: maryam

Umur: 30 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat: Jalan budi daya

Hubungan dengan pasien suami/keluarga

Nama: jamaludin

Umur: 30 tahun

Pekerjaan: wiraswasta

Alamat:jalan budi daya

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya/istri bersedia untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa tk.3 program studi d III kebidanan poltekkes kemenkes riau atas nama (anita rohmana) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah di pahami.

Mahasiswa

pasien

suami/keluarga



(Anita)



(Maryam)



(Jamaludin)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761)
20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.03.01/3.5/0748/2022

21 Februari 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di PMB Rosita

Yth. Pimpinan PMB Rosita
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2021/2022 Prodi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Prodi Diploma III Kebidanan. Sebelum penyusunan LTA tersebut mahasiswa wajib melakukan pemantauan kasus pada ibu mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

NO	NAMA	NIMA
1	Anita rohmana	P031915401003
2	Cindy eftri amelia	P031915401045
3	Putri Zahara	P031915401063
4	Rapika Yanti	P031915401068
5	Mimit noviasari	P031915401058
6	Reja Jaya	P031915401070
7	Aqsyah syahrianda yusup	P031915401043
8	Depa umairoh	P031915401046
9	Jihan Fadhilah Risae	P031915401053
10	Nasri Rani Wahyuni	P031915401060
11	Manisa Amalia	P031915401015
12	Aisyah Dalimunthe	P031915401001
13	Syahara Lajina Dwi Sipa	P031915401031

Akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Rosita yang Ibu pimpin, untuk itu kami mohon kesediaan Ibu agar dapat memberi izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian kasus tersebut.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Riau,



Husnan, S.Kp, MKM







LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2021/2022











Nama Mahasiswa : Anita Rohmana





NIM : P031915401003

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Pmb Rosita

Pembimbing I : Ari Susanti, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	12/03/2022	BAB 1 - 4	Perbaikan tujuan khusus dan tujuan umum, catatan perkembangan, kf 1-4		
2.	19/03/2022	BAB 1 dan 4	latar belakang pendokumentasian soap dan pembahasan serta perbaikan pada kesimpulan.		
3.	21/03/2022	BAB 2 - 3	Perbaikan penulisan serta perbaikan tat bahasa		

4.	24/03/2022	BAB 2	Penyesuaian jarak sub bab dan spasi		
5.	28/03/2022	BAB 2 dan 3	Perbaikan penulisan dan jarak		
6.	31/03/2022	BAB 1 - 5	Acc Laporan Pra LTA		
7.	02/06/2022	BAB 1-5	Perbaikan penyusunan kalimat pada latar belakang serta tabel pada soap		
8.	09/06/2022	BAB 4	Perbaikan pendokumentasian pada kunjungan bayi baru lahir agar dinarasikan dari hasil wawancara ibu. Serta penggunaan kata-kata yang tepat untuk di plan pendokumentasian.		

9.	10/06/2022	BAB 1 - 5 ABSTRAK	Saran untuk abstrak agar mengandung inti dari laporan keseluruhan dengan penggunaan kata-kata yang tepat. Serta saran perbaikan ke pembimbing II		
10	15/06/2022	Acc laporan akhir			







LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2021/2022











Nama Mahasiswa : Anita Rohmana

NIM : P031915401003

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Pmb Rosita

Pembimbing I : Septi Indah Permatasari, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	11/03/2022	BAB 1 - 4	Perbaiki latar belakang serta ruang lingkup pada laporan, dan perbaikan pendokumentasian.		
2.	21/03/2022	BAB 1 - 5	Melanjutkan pendokumentasian soap dan pembahasan serta perbaikan pada kesimpulan.		
3.	22/03/2022	BAB 1 - 5	Perbaiki penulisan serta perbaikan tata bahasa pada pendokumentasian.		

4.	28/03/2022	BAB 1 - 5	Sesuaikan asuhan pada pendokumentasian dan pembahasan serta jelaskan asuhan yang diberikan pada pendokumentasian.		
5.	31/03/2022	BAB 1 - 5	Perbaiki soap dan pembahasan		
6.	08/04/2022	BAB 1 - 5	Acc Laporan Pra LTA		
7.	30/05/2022	BAB 4 PEMBAHASAN	Perbaiki penyusunan kalimat pembahasan,serta melengkapi plan di soap		
8.	09/06/2022	BAB 4 Pembahasan	Perbaiki pendokumentasian pada kunjungan bayi baru lahir agar dinarasikan dari hasil wawancara ibu. Serta penggunaan kata-kata yang tepat untuk di plan pendokumentasian.		

Perawatan PAYUDARA


Alat Yang Digunakan

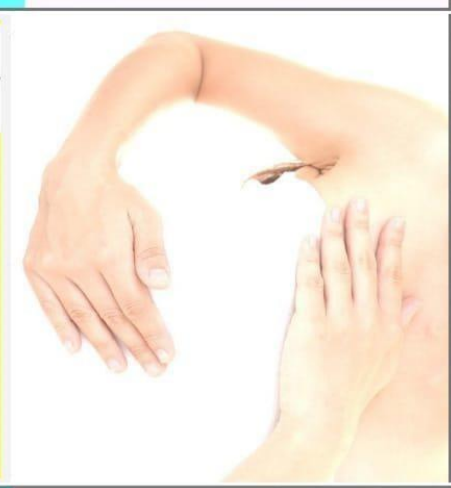
- Minyak kelapa atau baby oil
- Handuk kering
- Waslap
- Baskom
- Air hangat dan air dingin
- Cawan
- Kapas


Teknik Yang Digunakan


- Tempelkan kapas yang sudah diberikan minyak kelapa atau baby oil di puting susu selama 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan.
- Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.
- Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri dan telapak tangan kanan kearah sisi kanan. payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang.

- Pengurutan diteruskan kebawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut kedepan, kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali.
- Tangan kiri menopang payudara kiri, lalu tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sampai pada puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan, lakukan dua kali gerakan pada tiap payudara.
- Satu tangan menopang payudara, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada kedua payudara. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali.
- Selesai pengurutan payudara dikompres dengan air hangat dan dingin secara bergantian selama 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang.









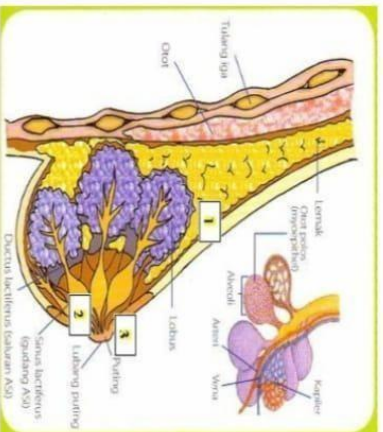




NADIA PITTRI

9.	10/06/2022	BAB 1 - 5 ABSTRAK	Saran untuk abstrak agar mengandung inti dari laporan keseluruhan dengan penggunaan kata-kata yang tepat.		
10	14/06/2022	BAB 1 - 5	Abstrak, pembahasan pada kunjungan kehamilan, persalinan, neonatus, nifas		
11	15/06/2022	Acc laporan akhir lta	Acc .		

PAYUDARA



Ada 3 bagian utama payudara, korpus (badan), aerola, papilla atau puting. Struktur payudara terdiri dari tiga bagian, yakni kulit, jaringan subkutan (jaringan bawah kulit), dan korpus mammae. Korpus mammae terdiri dari parenkim dan stroma. Parenkim merupakan suatu struktur yang terdiri dari duktus laktisus, duktulus, lobus, dan alveolus

Fisiologi payudara

- ❑ Reflek prolaktin
- ❑ Jumlah prolaktin yang disekresi dan jumlah susu yang diproduksi berkaitan dengan stimulus isapan, yaitu frekuensi, intensitas dan lamanya bayi menghisap
- ❑ Reflek aliran
- ❑ Rangsangan yang ditimbulkan bayi saat menyusu selain mempengaruhi hipofise anterior mengeluarkan hormone oksitosin

PERAWATAN PAYUDARA

Perawatan payudara adalah suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa nifas (menyusui) untuk memperlancar pengeluaran ASI.

Tujuan Perawatan Payudara

- ❑ Memelihara hygiene payudara
- ❑ Melenturkan dan menguatkan puting susu
- ❑ Payudara yang terawat akan memproduksi ASI cukup untuk kebutuhan bayi
- ❑ Dengan perawatan payudara yang baik ibu tidak perlu khawatir bentuk payudaranya akan cepat berubah sehingga kurang menarik.
- ❑ Dengan perawatan payudara yang baik puting susu tidak akan lecet sewaktu dihisap oleh bayi.
- ❑ Melancarkan aliran ASI
- ❑ Mengatasi puting susu datar atau terbenam supaya dapat dikeluarkan sehingga siap untuk disusukan kepada bayinya.



Waktu Pelaksanaan

Waktu untuk pelaksanaan perawatan payudara adalah sebagai berikut :

- ❑ Pertama kali dilakukan pada hari kedua setelah melahirkan
- ❑ Dilakukan minimal 2x dalam sehari

Persyaratan Perawatan Payudara

- ❑ Pengunutan harus dikerjakan secara sistematis dan teratur minimal 2x dalam sehari
- ❑ Memperhatikan makanan dengan menu seimbang
- ❑ Memperhatikan kebersihan sehari-hari
- ❑ Memakai BH yang bersih dan bentuknya yang menyokong payudara
- ❑ Menghindari rokok dan minuman beralkohol
- ❑ Istirahat yang cukup dan pikiran yang tenang.

