

RSUD TAPAN 	PERAWATAN ROBEKAN JALAN LAHIR		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	No. Dokumen 165/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 1 / 2
	Tanggal Terbit 13 / 03 /2023		Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  drg. Irmadel Putra Emira NIP. 19781111 201504 1001
Pengertian	Meningkatkan dan mempertahankan integritas kulit perineum		
Tujuan	Sebagai acuan petugas untuk melakukan penanganan perdarahan karena robekan jalan lahir		
Kebijakan	Surat Keputusan Direktur RSUD Tapan no. 440/005/SK/RSUD Tapan/2023 tentang Penetapan Jenis-jenis Pelayanan Kesehatan pada Bidang Pelayanan Medis dan Keperawatan RSUD Tapan Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023		
Prosedur penatalaksanaan	1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan : a. Sarung tangan bersih b. Perlak c. Pispot d. Waskom berisi air bersih e. Pembalut f. Bengkok 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 5. Pasang sarung tangan bersih 6. Jaga privasi pasien 7. Atur posisi nyaman 8. Pasang perlak dan pispot 9. Anjurkan pasien untuk melepaskan pakaian bagian bawah 10. Periksa kondisi perineum (adanya luka jahitan, laserasi jalan lahir) 11. Periksa tanda-tanda infeksi luka jahitan dengan skala REEDA (redness, echimosis, edema, discharge, approximation) 12. Bersihkan area perineum secara teratur dan lakukan vulva		

RSUD TAPAN 	PERAWATAN ROBEKAN JALAN LAHIR		
	No. Dokumen 165/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 2 / 2
	hygien 3-4 kali sehari 13. Anjurkan ibu untuk menjaga perineum bersih dan kering 14. Anjurkan ibu membersihkan perineum dengan air bersi yang mengalir 15. Anjurkan mengganti pembalut setelah buang air kecil dan setelah BAB 16. Ajarkan pasien dan keluarga memonitor tanda-tanda abnormal pada perineum (infeksi, kemerahan, pengeluaran cairan abnormal) 17. Berikan analgetik dan/ atau anti inflamasi, sesuai program 18. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan 19. Lepaskan sarung tangan 20. Lakukan bersihan tangan 6 langkah 21. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respon pasien		
Unit terkait	Kamar Bersalin Rawat Inap		