

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir (Studi Kasus) ini adalah hasil karya saya sendiri dan sepengetahuan saya tidak terdapat karya yang diterbitkan oleh orang lain, dan semua sumber yang saya kutip secara langsung maupun tidak langsung ataupun yang dirujuk adalah benar.

Jambi, 2025

Friska Ayudya Rahma
PO.71.24.0.22.0045

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Friska Ayudya Rahma

Tempat dan tanggal lahir : Jambi, 20 Desember 2004

Agama : Islam

Status : Belum Menikah

Nama Ayah : Sujarno

Nama Ibu : Nasri'ah

Alamat : Jl. Kebon IX Rt.06, Kel. Kebon IX, Kec. Sungai
Gelam, Kota Jambi

RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2017 : SD Negeri 207 Kota Jambi

Tahun 2019 : SMP Negeri 04 Kota Jambi

Tahun 2022 : SMA Negeri 06 Kota Jambi

Tahun 2022 - sekarang : Politeknik Kesehatan Kemenkes Jambi

Jurusan Kebidanan Program Studi D III

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES JAMBI
JURUSAN KEBIDANAN

Laporan Tugas Akhir, Agustus 2025

FRISKA AYUDYA RAHMA

**ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PADA NY. N DENGAN
PUTING SUSU TERBENAM DI TPMB METHA ELI YANTI
TAHUN 2025**

xi + 102 halaman, 1 tabel, 1 bagan, 2 lampiran

SINOPSIS

Masa nifas merupakan periode penting pasca persalinan yang sering disertai masalah laktasi, salah satunya puting susu terbenam. Kondisi ini dapat menghambat produksi ASI, meningkatkan risiko bendungan ASI hingga mastitis, sehingga memengaruhi keberhasilan pemberian ASI eksklusif.

Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan kebidanan masa nifas pada Ny. N dengan puting susu terbenam menggunakan metode spuit berdasarkan manajemen kebidanan tujuh langkah Varney. Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan subjek Ny. N, seorang ibu nifas berusia 25 tahun dengan puting susu terbenam. Asuhan dilakukan di TPMB Metha Eli Yanti Kota Jambi pada bulan Februari–Agustus 2025 dengan 6 kali kunjungan. Data diperoleh melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, dokumentasi status pasien, dan intervensi langsung berupa penggunaan spuit 10–20 cc, perawatan payudara, konseling gizi, mobilisasi dini, serta pendidikan kesehatan.

Pada kunjungan awal ASI keluar sedikit dan ibu merasa cemas. Setelah intervensi dengan spuit secara rutin, disertai perawatan payudara dan konseling, terjadi peningkatan produksi ASI mulai hari ke-4, bayi menyusu kuat dan tenang, serta frekuensi menyusui mencapai ≥ 10 kali per hari. Ibu juga mampu melakukan perawatan mandiri dengan dukungan keluarga.

Asuhan kebidanan dengan teknik spuit efektif membantu mengatasi masalah puting susu terbenam pada ibu nifas, meningkatkan produksi ASI, dan mendukung keberhasilan menyusui. Disarankan untuk meningkatkan mutu pelayanan kebidanan dengan memberikan intervensi yang tepat pada kasus puting susu terbenam, termasuk penerapan metode spuit, serta melakukan edukasi kepada ibu dan keluarga mengenai perawatan payudara dan pentingnya pemberian ASI eksklusif. Diharapkan ibu dapat terus melaksanakan perawatan puting susu terbenam dengan spuit secara rutin, menjaga kebersihan payudara, memperhatikan nutrisi, istirahat cukup, dan tetap semangat dalam memberikan ASI eksklusif. Keluarga juga diharapkan berperan aktif dalam memberikan dukungan fisik maupun emosional.

Daftar Bacaan : (2007-2024)

POLYTECHNIC OF HEALTH, MINISTRY OF HEALTH JAMBI
DEPARTMENT OF MIDWIFERY

Final Project Report, August 2025

FRISKA AYUDYA RAHMA

**MIDWIFERY CARE FOR POSTPARTUM MOTHER MRS. N WITH
INVERTED NIPPLES AT TPMB METHA ELI YANTI IN 2025**

xi + 102 pages, 1 table, 1 chart, 2 appendices

SINOPSIS

The postpartum period is an important phase after childbirth that is often accompanied by lactation problems, one of which is inverted nipples. This condition may hinder breast milk production, increase the risk of breast engorgement and mastitis, and consequently affect the success of exclusive breastfeeding.

This case study aims to describe midwifery care during the postpartum period for Mrs. N with inverted nipples using the syringe method based on Varney's seven-step midwifery management approach. This study employed a descriptive case study design with the subject of Mrs. N, a 25-year-old postpartum mother with inverted nipples. The care was carried out at TPMB Metha Eli Yanti, Jambi City, from February to August 2025 with six visits. Data were obtained through anamnesis, physical examination, observation, patient records, and direct interventions, including the use of a 10–20 cc syringe, breast care, nutritional counseling, early mobilization, and health education.

At the initial visit, breast milk production was minimal and the mother felt anxious. After routine interventions with the syringe, accompanied by breast care and counseling, breast milk production increased starting on day 4, the baby suckled strongly and calmly, and breastfeeding frequency reached ≥ 10 times per day. The mother was also able to perform self-care with family support.

Midwifery care using the syringe technique effectively helps overcome the problem of inverted nipples in postpartum mothers, increases breast milk production, and supports breastfeeding success. It is recommended to improve the quality of midwifery care by providing appropriate interventions for inverted nipple cases, including the application of the syringe method, as well as educating mothers and families about breast care and the importance of exclusive breastfeeding. Mothers are expected to continue performing routine care for inverted nipples using a syringe, maintain breast hygiene, pay attention to nutrition, have adequate rest, and remain motivated in providing exclusive breastfeeding. Families are also expected to play an active role in providing both physical and emotional support.

Reference : (2007-2024)

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT berkat rahmat dan kasih sayang-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini dengan judul asuhan kebidanan pada ibu nifas pada Ny. N dengan puting susu terbenam di TPMB Metha Eli Yanti tahun 2025. Sholawat serta salam selalu tercurah kepada tauladan sepanjang masa Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat, dan para pengikutnya yang senantiasa istiqomah dalam sunnahnya hingga akhir zaman.

Dalam menyelesaikan studi kasus ini penulis banyak sekali mendapat bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Dr. Rusmimpong, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Jambi
2. Ibu Yuli Suryanti, S.Si,T,M.Keb selaku ketua jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Jambi.
3. Ibu Bdn. Ika Murtiarini, M.Keb selaku ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Jambi, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini.
4. Ibu Bdn. Netti Herawati, S.SiT, M.Pd selaku pembimbing 1 yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberi dukungan, memberi saran dan masukan yang membangun, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini.
5. Ibu Ry Eny Mian Marisi, SST, MKM selaku pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan saran dan masukan yang membangun semangat, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini.

6. Seluruh staf dosen program studi Diploma III jurusan Kebidanan Poltekkes Jambi atas ilmu, do'a dan dorongan serta semangatnya.
7. Ibu Metha Eli Yanti selaku pemilik PMB yang telah bersedia memberikan tempat dan waktunya untuk memberikan asuhan, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini.
8. Teristimewa kedua orang tua yang hebat, luar biasa, selalu menjadi penyemangat saya sandaran terkuat menghadapi kerasnya dunia ini. Studi kasus ini penulis persembahkan untuk beliau, terima kasih sudah melahirkan, berjuang sekuat tenaga untuk memberikan kehidupan yang layak untuk saya, memberikan kasih sayang dari kecil hingga sekarang, meluangkan waktu, memberikan dukungan moral maupun material penulis, hingga akhirnya saya bisa tumbuh dewasa dan bisa berada di posisi ini. Kesuksesan dan segala hal baik yang kedepannya akan penulis dapatkan adalah karena beliau. Tolong hidup lebih lama didunia ini, izinkan saya mengabdikan dan membalas segala pengorbanan yang orang tuaku lakukan selama ini, dengan cinta yang tulis di berikan sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal studi kasus ini.
9. Sahabat dan teman teman yang selalu memberi semangat, bantuan kepada penulis dalam menyelesaikan studi kasus ini.
10. Seseorang yang saya cintai Muhammad Fikri terima kasih telah menjadi sosok rumah yang selama ini saya cari. Telah berkontribusi banyak dalam penulisan laporan tugas akhir ini, meluangkan baik tenaga, waktu dan pikiran kepada saya dan senantiasa sabar menghadapi saya. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan saya hingga sekarang ini. Mari tetap berjuang bersama hingga kita pulang ke rumah yang sama.

11. Diri saya sendiri, Friska Ayudya Rahma. Terima kasih telah menjadi pribadi yang kuat dan mampu mengendalikan diri dari tekanan luar. Terima kasih sudah mengatur ego dan memilih bangkit dengan rasa semangat.

Jambi, April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	viii
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Batasan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
D. Manfaat Penulisan	7
E. Ruang Lingkup.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Teori Klinis	9
B. Manajemen Kebidanan.....	30
C. Data Fokus Kasus secara Konsep Dalam Manajemen Kebidanan.....	35
D. Hasil Penelitian yang Relevan	40
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Kasus Pemberian Asuhan	43
B. Tempat dan Waktu	43
C. Teknik Pengumpulan Data.....	43
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Kunjungan Pertama pada tanggal 21 Juli 2025 Pukul 15.00 WIB	44
B. Kunjungan Kedua pada tanggal 22 Juli 2025 Pukul 15.15 WIB	49
C. Kunjungan Ketiga pada tanggal 23 Juli 2025 Pukul 13.00 WIB	52
D. Kunjungan Keempat pada tanggal 24 Juli 2025 Pukul 11.00 WIB	55
E. Kunjungan Kelima pada tanggal 25 Juli 2025 Pukul 10.00 WIB.....	58
F. Kunjungan Keenam pada tanggal 26 Juli 2025 Pukul 10.45 WIB	60
BAB V PEMBAHASAN	
A. Pengumpulan Data	64
B. Interpretasi Data Dasar.....	65
C. Mengidentifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial	66
D. Identifikasi Kebutuhan yang Memerlukan Penanganan Segera.....	66
E. Merencanakan Asuhan yang Menyeluruh.....	67
F. Melaksanakan perencanaan.....	69
G. Evaluasi.....	70
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	71
B. Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Konsep Varney.....	32
---------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bentuk-bentuk Puting susu	25
--	----