

**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG PROGRAM STUDI
KEBIDANAN BOGOR LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2022**

Serly Tazkia Maulidya Putri

NIM : P17324219029

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S usia 34 tahun P2A0 dengan puting susu lecet
di Praktik Mandiri Bidan W Kota Bogor**

VI Bab, 48 Halaman, 8 Lampiran, 2 Tabel

ABSTRAK

Puting susu lecet adalah masalah menyusui di mana puting susu mengalami kemerahan, kulit terkelupas atau berdarah. Puting susu lecet dapat berdampak timbulnya payudara bengkak, mastitis, berkurangnya produksi ASI bahkan bisa mengakibatkan kegagalan pemberian ASI Eksklusif. Tujuan penulisan adalah memberikan asuhan kebidanan kepada Ny. S usia 34 tahun P2A0 dengan puting susu lecet di Praktik Mandiri Bidan W Kota Bogor.

Metode yang digunakan adalah laporan kasus. Pendokumentasian yang digunakan adalah SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan). Pengumpulan data menggunakan metode wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, studi dokumentasi dan studi literatur.

Hasil pengkajian data subjektif Ny. S usia 34 tahun melahirkan anak kedua tanggal 11 Maret 2022 Datang dengan keluhan puting susu sebelah kiri lecet. Pengkajian data objektif Ny. S keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, tekanan darah 129/78 mmHg, nadi 80 x/menit, suhu 36,9°C, respirasi 21 x/menit, puting susu sebelah kiri lecet, payudara penuh, tinggi fundus uteri normal, kontraksi baik, lochea sanguinolenta. Analisa yang didapat Ny. S usia 34 tahun P2A0 postpartum 4 hari dengan puting susu lecet. Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu mengajarkan ibu cara menyusui yang benar, perawatan puting susu lecet, cara mengeluarkan ASI menggunakan tangan, konseling ASI eksklusif.

Kesimpulan dari asuhan dari Ny. S yaitu setelah dilakukan asuhan selama 10 hari puting susu sudah tidak lecet, Ny. S sudah dapat menyusui dengan baik dengan cara memberikan edukasi cara menyusui yang benar dan mengajarkan posisi menyusui kepada Ny.S. Saran untuk bidan dapat meningkatkan kualitas pelayanan asuhan kebidanan untuk mencegah terjadinya puting susu lecet. Saran untuk klien dan keluarga untuk melaksanakan perawatan payudara serta melakukan anjuran dan informasi yang telah diarahkan oleh bidan tentang asuhan pada ibu nifas.

Kata Kunci : Puting susu lecet, ASI Eksklusif
Pustaka : 15 (2009-2020)

HEALTH POLYTECHNIC BANDUNG BOGOR MIDWIFERY STUDY PROGRAM FINAL REPORT, MAY 2022

Serly Tazkia Maulidya Putri

NIM : P17324219029

**Postnatal Midwifery Care to Ny S P2A0 with Cracked Nipples at PMB W
Bogor City**

VI Bab, 48 Pages, 8 Attachments, 2 Tables

ABSTRACT

Sore nipples are a breastfeeding problem where the nipples are injured due to blisters, sometimes the skin peels off or the sores bleed and are a factor preventing mothers from breastfeeding their babies. Sore nipples can be prevented by treating sore nipples. Impacts arising from failure to treat sore nipples are swollen breasts, mastitis, reduced milk production, and failure to provide exclusive breastfeeding. The purpose of this care is so that the author can perform midwifery care for Mrs. S aged 34 years P2A0 with sore nipples in PMB W, Bogor City.

This research method uses a case study method where the taking of this case uses participants with problems experiencing nipple blisters in postpartum mothers. The documentation used is SOAP (Subjective, Objective, Analysis, Management). Collecting data using interviews, physical examination, observation, documentation, and literature.

The results of the subjective data assessment of Mrs. S, 34 years old, gave birth to her second child on March 11, 2022. She came with complaints of blisters on the left nipple. Objective data assessment Mrs. S has a good general condition, compos mentis consciousness, blood pressure 129/78 mmHg, pulse 80 x/minute, temperature 36.9°C, respiration 21 x/minute, blistered left nipple, full breast, normal uterine fundal height, contractions good, lochia sanguinolenta Analysis obtained by Mrs. S 34 years old P2A0 4 days postpartum with blistered left nipple. The management is teaching mothers how to breastfeed properly, care for sore nipples, express breast milk using hands, and exclusive breastfeeding counseling.

The conclusion from Mrs. S's care is that after 10 days of care, the nipples are not sore, and Mrs. S has been able to breastfeed well. The analysis is enforced by subjective data and objective data. The treatment given is by the theory. Suggestions for midwives can improve the quality of midwifery care services to prevent sore nipples. Suggestions for clients and families to carry out breast care and carry out recommendations and information that have been directed by midwives about care for postpartum mothers.

Keywords : cracked nipples, exclusive breastfeeding

Bibliography : 15 (2009-2020)