



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R USIA 25 TAHUN P1A0 POSTPARTUM
3 HARI DENGAN BENDUNGAN ASI DI KELURAHAN CILEMBANG
KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

AZMIYATU SYIFA

NIM : P2.06.24.1.23.045

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan karunianya penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny R Usia 25 Tahun P1A0 Postpartum 3 Hari Dengan Bendungan ASI di Kelurahan Cilembang Kota Tasikmalaya Tahun 2026”. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Laporan Tugas Akhir Ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan program studi DIII Kebidanan Tasikmalaya Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, baik berbentuk bimbingan, saran, dukungan, nasihat, serta penjelasan yang kemudian sangat membantu kelancaran penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih sebesar besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dita Eka Mardiani, SST., M.Keb, selaku dosen pembimbing utama sekaligus pembimbing akademik yang telah membimbing, memberi arahan,

masukan, serta motivasi selama penyusunan hingga penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

5. Sariestya Rismawati, SST., M.Keb, selaku dosen pembimbing pendamping Laporan Tugas Akhir yang telah membimbing, memberi arahan, masukan, serta motivasi selama penyusunan hingga penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
6. Bayu Irianti, SST., M.Keb, selaku wali kelas yang selalu memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan selama penulis menjalani proses perkuliahan.
7. Seluruh Civitas Akademika Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
8. Ayahanda tercinta bapak Dudu Miftahudin dan Ibunda tercinta ibu Siti Faridah, yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, dan doa dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada penulis. Terimakasih telah berjuang untuk kehidupan penulis.
9. Sahabat seperjuangan penulis Sinta, Dewi, Cindy, Isna, Dhiya yang selalu memberikan semangat, dukungan tiada henti dan bantuan dalam segala hal, kebersamaan ini adalah menjadi motivasi dan kekuatan bagi penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Rekan rekan DIII Kebidanan 2023, teman seperjuangan yang selalu senantiasa memberikan semangat yang luar biasa.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini ternyata masih banyak terdapat kekurangan, kesalahan karena keterbatasan kemampuan penulis, untuk itu sebelumnya penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya. Penulis juga mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi perbaikan yang bersifat membangun atas laporan ini.

Akhir dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun kita bersama.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRAC.....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	4
C. Manfaat	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Masa Nifas.....	6
B. Konsep ASI dan Menyusui.....	19
C. Bendungan ASI	21
D. Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas dengan Bendungan ASI.....	30
BAB III.....	33
METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	33
A. Metode Pengambilan Kasus.....	33
B. Tempat dan Waktu.....	33
C. Subjek.....	33

D. Metode Pengumpulan Data	33
E. Langkah-Langkah Studi Kasus	34
F. Etika Pengambilan Kasus.....	35
BAB IV	37
HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A. Hasil Penatalaksanaan Asuhan.....	37
B. Pembahasan.....	46
BAB V.....	52
PENUTUP.....	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1: Lochea.....	13
Gambar 2. Bendungan ASI.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i>	57
<i>Lampiran 2</i>	59
<i>Lampiran 3</i>	60
<i>Lampiran 4</i>	61
<i>Lampiran 5</i>	62
<i>Lampiran 6</i>	63

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny R Usia 25 Tahun P1A0 Postpartum
3 Hari Dengan Bendungan ASI Di Kelurahan Cilembang
Kota Tasikmalaya Tahun 2026”**

Azmiyatu Syifa¹

Dita Eka Mardiani²

Sariesty Rismawati³

ABSTRAK

Bendungan ASI merupakan masalah yang sering terjadi pada ibu nifas akibat pengosongan payudara yang tidak optimal, frekuensi menyusui yang kurang, dan teknik menyusui yang tidak tepat sehingga menyebabkan payudara tegang, bengkak, keras, dan nyeri. Studi kasus ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan pada Ny. R usia 25 tahun P1A0 postpartum 3 hari dengan bendungan ASI di Kelurahan Cilembang, Kota Tasikmalaya. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney dan pendokumentasian SOAP. Data diperoleh melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, observasi, dan dokumentasi, dengan asuhan sebanyak empat kali kunjungan pada 25 Februari–3 Maret 2026. Hasil menunjukkan bendungan ASI disebabkan oleh frekuensi menyusui yang tidak teratur dan teknik menyusui yang kurang tepat. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi teknik menyusui yang benar, anjuran menyusui sesering mungkin, kompres hangat sebelum menyusui, kompres dingin setelah menyusui, serta dukungan ASI eksklusif. Setelah empat kali kunjungan, kondisi ibu membaik ditandai payudara tidak bengkak, tidak nyeri tekan, dan pengeluaran ASI lancar pada hari ke-9 postpartum. Kesimpulannya, asuhan kebidanan melalui edukasi teknik menyusui, peningkatan frekuensi menyusui, serta kompres hangat dan dingin efektif mengatasi bendungan ASI pada ibu nifas.

Kata Kunci: Bendungan ASI, Ibu Nifas, Asuhan Kebidanan, Kompres Hangat dan Dingin, Menyusui.

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**“Midwifery Care for Mrs. R a 25 Year Old P1A0 Postpartum
Mother on the Third Day with Breast Engorgement in Cilembang Village
Tasikmalaya City in 2026”**

Azmiyatu Syifa¹

Dita Eka Mardiani²

Sariestya Rismawati³

ABSTRAC

Breast engorgement is a common problem experienced by postpartum mothers due to inadequate breast emptying, infrequent breastfeeding, and improper breastfeeding techniques, resulting in swollen, firm, painful, and tense breasts. This case study aimed to provide midwifery care for Mrs. R, a 25-year-old P1A0 woman on the third day postpartum with breast engorgement in Cilembang Village, Tasikmalaya City. The study used a case study method with Helen Varney's midwifery management approach and SOAP documentation. Data were collected through interviews, physical examinations, observations, and documentation. Midwifery care was provided through four visits from February 25 to March 3, 2026. The assessment revealed that the breast engorgement was caused by irregular breastfeeding frequency and improper breastfeeding techniques. The interventions included education on correct breastfeeding techniques, encouragement to breastfeed more frequently, warm compresses before breastfeeding, cold compresses after breastfeeding, and support for exclusive breastfeeding. After four visits, the mother's condition improved, as evidenced by the absence of breast swelling and tenderness and smooth breast milk production on the ninth day postpartum. In conclusion, midwifery care consisting of breastfeeding education, increased breastfeeding frequency, and warm and cold compress therapy was effective in managing breast engorgement in postpartum mothers.

Keywords: *Breast Engorgement, Postpartum Mother, Midwifery Care, Warm and Cold Compresses, Breastfeeding.*