



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS PADA NY. N 32 TAHUN
P2A1 POST PARTUM 4 HARI DENGAN BENDUNGAN ASI
DI KELURAHAN SAMBONGPARI
KOTA TASIKMALAYA**

KAYLA DAFFA RAHMAJIDAH

NIM. P2.06.24.1.23.018

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

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillahirabbil'alamiin segala puja dan puji senantiasa selalu penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas limpahan berkat, rahmat, serta hidayah-Nya. Shalawat serta salam semoga selalu terlimpah curahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir dengan lancar dan tepat waktu. Selain sebagai salah satu persyaratan yang harus dipenuhi untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, penyusunan Laporan Tugas Akhir ini juga dimaksudkan untuk menambah serta memperluas wawasan penulis mengenai asuhan kebidanan masa nifas dan menyusui pada ibu nifas dengan masalah bendungan ASI.

Pada kesempatan ini, izinkan penulis dengan segala rasa hormat untuk mengucapkan terima kasih atas segala bimbingan, dukungan, dan do'a yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

4. Wiwin Mintarsih P, S.SiT, M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Santi Yuliastuti, SST, M.Tr.Keb, selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Seluruh Civitas Akademika Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas jasa-jasanya selama penulis menempuh pendidikan.
7. Kedua permata hati, bapak Bani Tisnaeni dan juga ibu Shinta Nuraeni. Terimakasih selalu menjadi *support system* di garda terdepan, selalu merapalkan harapan-harapan mulia bagi penulis dengan tulus, dan juga menjadi salah satu alasan penulis bertahan hingga pada titik ini dan sampai kapanpun untuk membanggakan mereka.
8. Manusia -manusia berhati baik, Alya Aulia Azzahra, Silpia Apriliani, Damayanti, Anisa Nurhidayati, Melisa Putri Riyanti serta rekan-rekan Jurusan Kebidanan Angkatan 2023, dengan kehadiran mereka membuat penulis tidak merasa sendiri, betah tinggal di perantauan, dan juga menambah warna kehidupan penulis selama mencari ilmu di perantauan.
9. Maul Ibrahim, Adam Adenan, dan Ildo Hasan, abang-abang Perunggu yang selalu menemani, menginspirasi, serta menghibur penulis dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan dan juga penyajian materi Laporan Tugas Akhir ini masih belum sempurna. Dengan demikian, penulis mengharapkan saran yang membangun dari semua pihak supaya Laporan Tugas Akhir ini menjadi lebih baik

Akhir kata, semoga semua kebaikan dari pihak yang telah membantu, membimbing serta mendukung dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini diberikan balasan serta berkah yang berlipat dari Allah SWT. Amin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Tasikmalaya, Februari 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS PADA NY. N 32 TAHUN P2A1
POST PARTUM 4 HARI DENGAN BENDUNGAN ASI DI KELURAHAN
SAMBONGPARI KOTA TASIKMALAYA**

TAHUN 2026

Kayla Daffa Rahmajidah

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No. 35, Kahuripa, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email : kayladaffa01@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Bendungan ASI merupakan salah satu masalah yang sering dialami ibu pada masa nifas dan dapat menghambat keberhasilan pemberian ASI eksklusif apabila tidak ditangani secara tepat. Kondisi ini umumnya disebabkan oleh pengosongan payudara yang tidak sempurna, teknik menyusui yang kurang tepat, serta hisapan bayi yang tidak efektif. **Tujuan:** Melaksanakan asuhan kebidanan masa nifas pada Ny. N usia 32 tahun P2A1 post partum 4 hari dengan bendungan ASI di Kelurahan Sambongpari Kota Tasikmalaya Tahun 2026. **Metode:** Studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP pada Ny. N usia 32 tahun P2A1 post partum 4 hari dengan bendungan ASI di Kelurahan Sambongpari, Kota Tasikmalaya, yang dilaksanakan pada tanggal 24–27 Februari 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. **Hasil:** Pengkajian menunjukkan ibu mengeluh payudara bengkak, keras, nyeri, serta pengeluaran ASI sedikit. Pemeriksaan fisik menunjukkan kedua payudara bengkak, keras, terdapat nyeri tekan, puting datar, dan suhu tubuh 37,8°C. Asuhan yang diberikan meliputi komunikasi, informasi, dan edukasi mengenai bendungan ASI, kompres hangat, perawatan payudara (breast care), pijat oksitosin, edukasi teknik menyusui dan perlekatan yang benar, serta pemberdayaan keluarga dalam mendukung proses menyusui. **Kesimpulan:** Penerapan breast care, pijat oksitosin, edukasi teknik menyusui yang benar, serta keterlibatan keluarga merupakan upaya yang efektif dalam membantu mengatasi bendungan ASI, meningkatkan kelancaran pengeluaran ASI, serta mendukung keberhasilan pemberian ASI eksklusif pada ibu nifas.

Kata Kunci: asuhan kebidanan, masa nifas, bendungan ASI, breast care, pijat oksitosin, teknik menyusui.

**MIDWIFERY CARE OF MRS. N 32 YEARS OLD P2A1 WOMAN ON THE
FOURTH DAY POSTPARTUM WITH BREAST ENGORGEMENT IN
SAMBONGPARI VILLAGE, TASIKMALAYA CITY
IN 2026**

Kayla Daffa Rahmajidah

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No. 35, Kahuripa, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email : kayladaffa01@gmail.com

ABSTRACT

Background: Breast engorgement is one of the common problems experienced by postpartum mothers and may hinder the success of exclusive breastfeeding if not managed appropriately. This condition is generally caused by incomplete breast emptying, improper breastfeeding techniques, and ineffective infant suckling. **Objective:** to provide midwifery care for a postpartum mother with breast engorgement using the Varney's Seven-Step Midwifery Management approach and SOAP documentation. **Methods:** a case study using the Varney midwifery management approach and SOAP documentation for Mrs. N 32 years old P2A1 mother on the fourth day postpartum who experienced breast engorgement in Sambongpari Village, Tasikmalaya City, from February 24 to 27, 2026. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation. **Results:** showed that the mother complained of swollen, hard, painful breasts with reduced breast milk production. Physical examination revealed bilateral breast swelling, firmness, tenderness on palpation, flat nipples, and a body temperature of 37.8°C. The midwifery care provided included communication, information, and education regarding breast engorgement, warm compresses, breast care, oxytocin massage, education on proper breastfeeding techniques and correct attachment, and family involvement in supporting the breastfeeding process. **Conclusion:** The results of the midwifery care indicated that breast care, oxytocin massage, education on proper breastfeeding techniques, and family support were effective in reducing breast engorgement, improving breast milk flow, and supporting the successful implementation of exclusive breastfeeding in postpartum mothers.

Keywords: midwifery care, postpartum period, breast engorgement, breast care, oxytocin massage, breastfeeding technique.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
C. Manfaat.....	4
1. Manfaat bagi klien.....	4
2. Manfaat bagi Bidan Kelurahan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	6
1. Definisi Masa nifas.....	6
2. Tahapan Masa Nifas.....	6
3. Kebijakan Program Masa Nifas.....	7
4. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	9
5. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	18
6. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	21

7. Peran Bidan pada Asuhan Masa Nifas.....	21
B. Masalah pada Masa Nifas.....	24
C. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	35
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	41
A. Metode Pengambilan Kasus.....	41
B. Tempat dan Waktu.....	41
C. Subjek/Partisipan.....	41
D. Metode Pengumpulan Data.....	42
E. Etika Pengambilan Kasus.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
A. Hasil.....	44
B. Pembahasan.....	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Payudara Bagian Luar.....	12
Gambar 2 Anatomi Payudara Bagian Dalam.....	13
Gambar 3 Perbandingan Bendungan Payudara.....	25
Gambar 4 Perawatan Payudara.....	29
Gambar 5 Pijat Oksitosin (Oxytocin message).....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal Puskesmas.....	68
Lampiran 2 Buku KIA.....	69
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	72
Lampiran 4 Dokumentasi.....	73
Lampiran 5 Rekapitulasi Bimbingan.....	75