



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A USIA 24 TAHUN P1A0
POSTPARTUM HARI KE-3 DENGAN BENDUNGAN ASI
DI KELURAHAN MULYASARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN
2026**

Disusun Oleh:

PIPIT PITRI

NIM. P2.06.24.1.23.062

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas kuasa-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir pada Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ny. A usia 24 tahun P1A0 Postpartum hari ke-3 dengan Bendungan ASI di kelurahan Mulyasari kota tasikmalaya tahun 2026".

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan pada program studi D III Kebidanan Tasikmalaya Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, baik berbentuk bimbingan, memberikan tambahan pengetahuan maupun dukungan emosional, serta penjelasan yang kemudian sangat membantu kelancaran penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Untuk itu, pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners.,M.Kep Selaku Direktur Poltekes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST., M.Keb Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya.
4. Dede Gantini, SST, M.Keb Selaku Pembimbing Utama Pada Laporan Tugas Akhir dan selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta meluangkan waktu selama penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

5. Santi Yuliasuti, SST, MTr.Keb selaku pembimbing pendamping Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta meluangkan waktu selama penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. Kedua orang tua ku tercinta Ayah Kosim dan Ibu Nurmillah yang telah memberikan dukungan, semangat, perhatian serta selalu mendoakan kepada penulis untuk bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Saya ucapkan terima kasih kepada orang tua ku terutama ibu yang selalu mengusahakan untuk anaknya untuk sarjana, meskipun beliau tidak merasakan pendidikan sampai dibangku perkuliahan.

Akhir kata, semoga Alloh SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pembaca.

Tasikmalaya, 25 Mei 2026

Penulis

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

**‘ ‘ Asuhan Kebidanan pada Ny. A Usia 24 Tahun P1A0 Postpartum Hari ke-3
dengan Bendungan ASI di kelurahan mulyasari kota tasikmalaya tahun
2026’ ’**

Pipit Pitri¹

Dede Gantini²

Santi Yuliasuti³

ABSTRAK

Masa nifas merupakan fase penting bagi ibu untuk memulihkan kondisi fisik dan psikologisnya serta memulai proses menyusui. Namun, ketidakseimbangan antara produksi ASI yang meningkat pada hari ke-2 hingga ke-3 postpartum dengan pengeluaran yang tidak lancar sering kali memicu terjadinya bendungan ASI (engorgement). Jika tidak ditangani segera, kondisi

ini dapat berkembang menjadi mastitis atau abses payudara yang berisiko menggagalkan program ASI eksklusif. Bidan memiliki peran krusial dalam memberikan penatalaksanaan non-farmakologis yang efektif untuk mengatasi masalah ini. Tujuan: Melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. A usia 24 tahun P1A0 postpartum hari ke-3 dengan bendungan. Metode: Laporan Tugas Akhir ini menggunakan metode studi penelaahan kasus (case study) dengan subjek tunggal yaitu Ny. A. Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi edukasi teknik menyusui dan perlekatan yang benar, serta terapi non-farmakologis berupa pemijatan payudara dan kombinasi kompres hangat serta dingin. Kesimpulan: Asuhan kebidanan dengan penerapan kombinasi pemijatan dan kompres terbukti efektif dalam mengatasi bendungan ASI pada ibu postpartum. Ibu nifas dan keluarga disarankan untuk menerapkan perawatan payudara secara mandiri sejak dini dan segera melakukan pengosongan payudara secara rutin untuk mencegah berulangnya pembengkakan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Masa Nifas, Bendungan ASI, Kompres Hangat-Dingin.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

‘ ‘ Midwifery Care for Mrs. A 24 Years Old, P1A0, 3 Days Postpartum with Breast Engorgement in Mulyasari Urban Village, Tasikmalaya City, 2026’ ’

Pipit Pitri¹

Dede Gantini²

Santi Yuliastuti³

ABSTRAC

The postpartum period is a crucial phase for mothers to recover physically and psychologically and to initiate breastfeeding. However, an imbalance between the increase in breast milk production— typically occurring between the second and third postpartum days— and inadequate milk drainage often leads to breast engorgement. If left untreated, this condition can progress to mastitis or a breast abscess, potentially jeopardizing exclusive breastfeeding efforts. Midwives play a pivotal role in providing effective non-pharmacological management for this issue. Objective: To provide comprehensive midwifery care for Mrs. A (24 years old, P1A0, 3 days postpartum) experiencing breast engorgement. Methods: This final project employs a single-subject case study design focusing on Mrs. A. The midwifery care provided included education on proper breastfeeding techniques and latching, as well as non-pharmacological therapies consisting of breast massage and a combination of warm and cold compresses. Conclusion: Midwifery care incorporating a combination of massage and compresses proved effective in resolving breast engorgement in the postpartum mother. Postpartum mothers and their families are advised to practice independent breast care early on and to regularly empty the breasts to prevent recurrent engorgement.

Keywords: Midwifery Care, Postpartum Period, Breast Engorgement, Warm-Cold Compresses.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ii

HALAMAN PENGESAHAN iii

KATA PENGANTAR iv

DAFTAR ISI vi

DAFTAR TABEL vii

DAFTAR GAMBAR viii

DAFTAR LAMPIRAN ix

BAB I 1

PENDAHULUAN 1

A. Latar Belakang 1

B. Tujuan 4

C. Manfaat 5

BAB II 6

TINJAUAN PUSTAKA 6

A. Nifas 6

B. ASI 15

C. Bendungan ASI 31

D. Manajemen Kebidanan Varney 41

E. Dokumentasi SOAP 44

BAB III 47

METODE LAPORAN TUGAS AKHIR 47

A. Metode Pengambilan Kasus 47

B. Tempat dan Waktu 47

C. Subjek/Partisipan 47

D. Media 47

E. Metode Pengumpulan Data 48

F. Etika Pengambilan Kasus 49

BAB IV 50

HASIL DAN PEMBAHASAN 50

A. Hasil 50

B. Pembahasan 57

BAB V 63

KESIMPULAN DAN SARAN 63

A. Kesimpulan 63

B. Saran 64

DAFTAR PUSTAKA 65

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involus	8
Tabel 2 Warna Lochea	8
Tabel 3 Tahapan Laktogenesis	17
Tabel 4 Manfaat ASI	20
Tabel 5 Posisi Menyusui	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Diastasis recti	10
Gambar 2 Anatomi payudara	16
Gambar 3 jenis-jenis puting	17
Gambar 4 Perlekatan Menyusui	22
Gambar 5 Bendungan ASI	29
Gambar 6 Pengurutan langkah 1	30
Gambar 7 Pengurutan langkah 2	30
Gambar 8 Pengurutan langkah 3	30
Gambar 9 Pengurutan langkah 4	31
Gambar 10 Cara menyendawakan	33
Gambar 11 Mengatasi puting datar /tenggelam	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal Dinkes	49
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal Pusksemas ..	50
Lampiran 3 Buku KIA	51
Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden.....	63
Lembar 6 Permohonan Kaji Etik Kesehatan (KEPK).....	70