

## **KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI  
PADA Ny.R DI KLINIK BIDAN SARTIKA MANURUNG  
KECAMATAN MEDAN JOHOR KOTA MEDAN**

**TAHUN 2021**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH**

**MARIA KRISTIN SINAGA**  
**NPM:1819401031**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMATIGA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)**

**MITRA HUSADA MEDAN  
T.A 2020/2021**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### Laporan Tugas Akhir

# ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS DENGAN BENDUNGAN PADA NY.R DI KLINIK BIDAN SARTIKA MANURUNG KEC. MEDAN JOHOR KOTA MEDAN TAHUN 2021

Maria Kristin sinaga  
NPM: 1819401031

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di Depan Tim Pengaji  
Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  
STIKes Mitra Husada Medan

### Pembimbing



Nur Azizah, S.S.T., M.K.M  
NIDN : 01-040989-02

Menyetujui,  
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga  
Ka.Prodi  
  
  
Dr. Sri Triana Glinting, S.S.T., M.Kes

Mengetahui,  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua,  
  
  
Dr. Siti Nurmawati Sinaga, S.K.M., M.Kes

## HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

### ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS DENGAN BENDUNGAN PADA NY.R DI KLINIK BIDAN SARTIKA MANURUNG KEC. MEDAN JOHOR KOTA MEDAN TAHUN 2021

**MARIA KRISTIN SINAGA**  
NPM : 1819401031

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program  
Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Eva Ratna Dewi, S.S.T., M.K.M</u> NIDN : 01-070187-02	
Penguji II	<u>Kamelia Sinaga, S.S.T., M.K.M</u> NIDN : 01-020287-01	
Penguji III	<u>Nur Azizah, S.S.T., M.K.M</u> NIDN : 01-040989-02	



## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya mengatakan bahwa:

1. Tugas akhir saya ini, adalah asli belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKES Mitra Husada medan maupun di perguruan tinggi lainnya
2. Tugas akhir ini adalah murni dari gagasan, rumusan dan studi kasus saya sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan dari tim penelaah/tim pengaji
3. Dalam tugas Akhir ini tidak dapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan di sebutkan nama pengarang dan di cantumkan dalam daftar pustakan
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karna karya ini, serta sanksi lain nya sesuai norma yang berlaku di perguruan tinggi ini

Medan juni 2021



Maria Kristin Sinaga  
NPM 1819401031

## **ABSTRACT**

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI PADA Ny.R**

**DI KLINIK BIDAN SARTIKA MANURUNG**

**KEC. MEDAN JOHOR KOTA MEDAN**

**TAHUN 2021**

**<sup>1</sup>Maria Kristin Sinaga <sup>2</sup>Nur Azizah SST.KK.M**

**<sup>1</sup>Program Studi Diploma Tiga Kebidanan, STIKes Mitra Husada Medan, Indonesia**

**<sup>1</sup>Mariasinaga41@gmail.com , <sup>2</sup>azizahlubis243@gmail.com**

### **Abastract**

Bendungan asi adalah suatu kejadian dimana aliran vena dan limfatik tersumbat, aliran susu menjadi terhambat dan tekanan pada saluran susu ibu dan alveoli meningkat, Penyebab dari bendungan ASI ini sendiri karena adanya penyumpatan serta peningkatan pembuluh darah dan pembuluh limfe, serta air susu yang mengalami penumpukan. Bendungan ini bisa terjadi setelah hari ketiga melahirkan yang berlangsung selama 24 hingga 48 jam.

Bendungan ASI disebabkan oleh beberapa faktor, yaitu: Mamae yang tidak kosong dengan sempurna, pada masa laktasi produksi dari ASI akan semakin meningkat pada ibu sehingga produksinya akan berlebihan, Kesalahan teknik untuk menyusui menyebabkan puting susu akan lecet dan timbul rasa nyeri ketika menyusui bayi.

Hal ini menyebabkan si ibu yang tidak ingin menyusui bayi lagi sehingga mengalami bendungan ASI.Bendungan ASI bisa terjadi jika ASI si Ibu tidak keluar sama sekali dikenal dengan istilah agalaksia, lalu produksi ASI-nya yang sedikit dikenal dengan istilah oligolaksia, serta Produksi ASI yang sangat banyak tetapi tidak dikeluarkan dikenal dengan istilah poligalaksia.

Kata kunci : Pengetahuan Tentang Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Dengan Bendungan Asi

## **ABSTRACT**

### **POSTPARTUM MIDWIFERY CARE WITH BREAST MILK CONTAINMENT FOR MRS. R**

**AT THE SARTIKA MANURUNG MIDWIFERY CLINIC**

**KEC. MEDAN JOHOR MEDAN CITY**

**YEAR 2021**

**<sup>1</sup>Maria Kristin Sinaga <sup>2</sup>Nur Azizah SST.KK.M**

**<sup>1</sup>Program Studi Diploma Tiga Kebidanan, STIKes Mitra Husada Medan, Indonesia**

**<sup>1</sup>Mariasinaga41@gmail.com, <sup>2</sup>azizahlubis243@gmail.com**

## **ABSTRACT**

Breast milk dams are an event where the venous and lymphatic flow is blocked, the flow of milk becomes obstructed and the pressure on the mother's milk ducts and alveoli increases. The cause of breast milk dams is due to blockages and increased blood vessels and lymph vessels, as well as milk buildup. This dam can occur after the third day of giving birth which lasts 24 to 48 hours.

Breast milk dams are caused by several factors, namely: The mother's breasts are not completely empty, during lactation the production of breast milk will increase in the mother so that the production will be excessive. Errors in breastfeeding techniques cause the nipples to become sore and pain occurs when breastfeeding the baby.

This causes the mother to no longer want to breastfeed her baby and experience breast milk dams. Breast milk dams can occur if the mother's breast milk does not come out at all, known as agalaksia, then low milk production is known as oligolaxia, and very low milk production many but not expelled is known as polygalaxia

Keywords: knowledge about midwifery care for postpartum mothers with breast milk dams

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



<b>Nama</b>	<b>: Maria Kristin Sinaga</b>
<b>Tempat/Tanggal Lahir</b>	<b>: Pematang Siantar, 19 Desember 1999</b>
<b>Jenis Kelamin</b>	<b>: Perempuan</b>
<b>Agama</b>	<b>: Kristen Protestan</b>
<b>Anak</b>	<b>: 2 dari 3 Bersaudara</b>
<b>Alamat E-mail</b>	<b>: mariasinaga41@gmail.com</b>
<b>No. Hp</b>	<b>: 081361365112</b>
<b>Riwat Pendidikan</b>	<b>:</b>
<b>1. Tahun 2009-2012</b>	<b>: SDN 031918 Pematang Raya</b>
<b>2. Tahun 2012-2015</b>	<b>: SMP NEGERI 1 Panombean Panei</b>
<b>3. Tahun 2015-2018</b>	<b>: SMA Swasta GKPS Pematang Raya</b>
<b>4. Tahun 2018-2021</b>	<b>: STIKes Mitra Husada Medan</b>

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis mengucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa Karena berkat rahmat nya dan Karunia-Nya lah sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir ini dengan Judul “ASUHAN KEBIDANAN IBU NIFAS PADA NY.R DENGAN BENDUNGAN ASI DI BIDAN SARTIKA MANURUNG KEC MEDAN JOHOR TAHUN 2021”.

Tugas ini Adalah syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan. Penulisan laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan arahan dan dukungan dari berbagai pihak.

Oleh karena itu pada kesempatan ini saya penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Drs. Imran Saputra Surbakti M.M Selaku ketua pengurus yayasan Mitra Husada Medan yang telah membrikan fasilitas sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes, Selaku ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan asuhan dan bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana di Asrama.
3. Siska Triana Ginting,SST, M.Kes selaku Kepala Prodi Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
4. Nur Azizah SST,M.K.M Selaku dosen pembimbing yang telah banyak membantu, memberi arahan bimbingan dan motivasi selama pelaksanaan dan panyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Seluruh staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.

6. Praktek bidan Pratama yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian “Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny M.
7. Ny.R Yang telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah saya berikan selama penelitian ini berlangsung.
8. Kedua Orang tua Saya T.Sinaga dan Ibu saya R.Simamora terimakasih , Kepada Abang saya Arman Sinaga dan Adik kandung saya Mery Sinaga terimakasih telah memberikan dukungan kepada saya dan doa sehingga dapat menyusun tugas akhir saya sampai selesai dan teman seperjuanga saya,
9. Terkhusus sahabat seperjuangan saya Pifi LastarTumanggor,Oktaria Tambunan ,Dameria Marpaung dan Katarina Alusia Dan kaka angkat saya Marince saragih ,Adik Angkat saya Hotna Rodearni Saragih dan may thlesia samosir yang selalu memberikan semangat,masukkan dan keceriaan selama proses pembuatan Laporan Tugas Akhir Seluruh dan Teman penulis di kamar Anggrek 6 Yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu.

Meskipun banyak usaha yang telah di lakukan dengan semaksimal mungkin, namun sebagai manusia penulis tidak luput dari kesalahan. Oleh karna itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun, penulis hanya dapat memohon doa restu kepada Tuhan Yang Maha Esa semoga kita selalu di beri Rahmatnya, semoga laporan tugas Akhir ini dapat bermanfaat untuk kita semua.  
akhir kata penulis mengucapkan trimaksih

Medan, Desember

Penulis

Maria kristin sinaga  
NPM:1819401031

## **DAFTAR ISI**

**HALAMAN JUDUL**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HALAMAN PERNYATAAN**

**ABSTRAK**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
2.1 Latar Belakang.....	1
2.2 Rumusan Masalah.....	21
2.3 Tujuan Penulisan.....	22
1.3.1     Tujuan Umum .....	22
1.3.2     Tujuan Khusus .....	22
2.4 Manfaat Penelitian .....	22
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>24</b>
2.1 Nifas .....	24
2.1.1 Defenisi Masa Nifas .....	24
2.1.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas .....	24
2.1.3     Tahapan Masa Nifas.....	24
2.1.4     Perubahan Masa Nifas .....	25
2.1.5     Peran Dan Tanggung Jawab Biidan Dalam Masa Nifas .....	26
2.1.6     Kebijakan Pprogram Nasional Masa Nifa .....	26

2.1.7	Kunjungan Masa Nifas.....	26
2.1.8	Penangan Masa Nifas.....	27
2.1.9	Tanda Bahaya Nifas .....	28
2.1.10	Anatomi Dan Fisiologi Payudara .....	28
2.1.11	Manfaat Pemberian ASI.....	29
2.1.12	Proses Laktasi Dan Menyusui .....	30
2.1.13	Masalah Menyusui .....	30
2.2	Bendungan ASI.....	30
2.2.1	Etiologi bendungan ASI.....	31
2.2.2	Patofisiologo bendungan ASI .....	31
2.2.3	Tanda dan gejala bendungan ASI .....	32
2.2.4	Penangan bendungan ASI .....	32
2.2.5	Komplikasi bendungan ASI.....	36
2.2.6	Landasan hukum yang mengatur wewenang memberikan asuhnsn kebidanan pada ibu nifas dengan bendungan ASI .....	36
2.3	Tinjauan Tentang Proses Manajemen Kebidanan .....	37
2.4	Manajemen Helen Varney .....	37
2.5	Data Pengembangan .....	39
<b>BAB 3</b>	<b>METODE PENELITIAN.....</b>	<b>42</b>
3.1	Jenis Penelitian.....	42
3.2	Lokasi Waktu Penelitian .....	42
3.2.1	Lokasi Penelitian .....	42
3.2.2	Waktu Penelitian.....	42
3.2.3	Subjek Penelitian .....	42
3.2.4	Data Operasional.....	42

3.3	Jenis Data .....	42
3.3.1	Data Primer.....	43
3.3.2	Data Skunder .....	43
3.4	Teknik Dan Alat Pengumpulan Data .....	44
3.4.1	Teknik Pengumpulan Data .....	44
3.4.2	Alat Pengumpulan Data.....	45
3.5	Analisis Data.....	46
	<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>
1.1.	Hasil Penelitian .....	47
1.1.1.	Gambaran Dan Lokasi Penelitian .....	47
1.1.2.	Gambaran responden .....	47
1.1.3.	Hasil kunjungan .....	48
1.2.	Pembahasan .....	54
1.2.1.	Pengkajian data .....	54
1.2.2.	Indentifikasi diagnose masalah dan kebutuhan.....	55
1.2.3.	Diagnose masalah potensial.....	55
1.2.4.	Tindakan segera.....	55
1.2.5.	Perencanaan intervensi.....	55
1.2.6.	Pelaksanaan /implementasi .....	56
1.2.7.	Evaluasi.....	57
	<b>BAB V SARAN DAN KESIMPULAN.....</b>	<b>58</b>
5.1	Kesimpulan .....	58
5.2 .	saran .....	59
	<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>60</b>

## **DAFTAR TABEL**

1.1 Tabel TFU Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi

1.2 Tabel Kunjungan masa nifas