LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA TUTUN SEHATI KEC.TANJUNG MORAWA KAB. DELI SERDANG TAHUN 2024

Oleh:

AGUSTINA SUSILAWATI TUMANGGER

2119401001

PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN(STIKes)

MITRA HUSADA MEDAN

T.A 2023/2024

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY.N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA TUTUN SEHATI KEC.TANJUNG MORAWA KAB.DELI SERDANG TAHUN 2024

AGUSTINA SUSILAWATI TUMANGGER
2119401001

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

Hari: Senin
Tanggal: 6 Mei 2024

Pembimbing

Kamelia Sinaga, S. Keb, Bd, MKM
NIDN : 01-0202-8701

Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka.Prodi

Sika Suci Triana Ginting, SST, M. Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY.N DENGAN BENDUNGAN ASI DI KLINIK PRATAMA TUTUN SEHATI KEC. TANJUNG MORAWA KAB.DELI SERDANG TAHUN 2024

AGUSTINA SUSILAWATI TUMANGGER
2119401001

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

Hari: Senin
Tanggal: 6 Mei 2024

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji 1	Riska Susanti Pasaribu, SST., MKM NIDN : 01-0512-8902	
Penguji II	Nopalina Suyanti Damanik, SST., M. Psi NIDN : 01-1811-8702	
Penguji III	Kamelia Sinaga, S. Keb, Bd. MKM NIDN : 01-0202-8701	

Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Sinka Suci Triana Ginting, SST, M. Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M. Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : **Agustina Susilawati Tumangger**

Tempat/Tanggal Lahir : **Ingin Maju/ 23 Agustus 2001**

Jenis Kelamin : **Perempuan**

Agama : **Kristen Protestan**

Anak : **Pertama dari lima bersaudara**

No HP **085358357689**

Alamat Email : **agustinasw23@gmail.com**

Riwayat Pendidikan

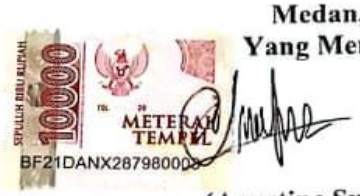
1. **SD (Tahun 2008-2014** : **SD Negeri 036564 Kutadelleng**
2. **SMP (Tahun 2014-2017)** : **SMP Negeri 2 Siempat Nempu Hulu**
3. **SMA (Tahun 2017-2020)** : **SMA Negeri 1 Siempat Nempu Hulu**
4. **STIKes Mitra Husada Medan, Lulus Tahun 2024**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir yang sudah saya selesaikan ini merupakan laporan yang asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun perguruan tinggi lain.
2. Laporan Tugas Akhir saya ini murni dari gagasan, rumusan, rangkumann dari kasus saya sendiri yang saya dapatkan dari lapangan, tanpa bantuan dari pihak lain, kecuali dari masukan dan gagasan dari dosen pembimbing dan revisi-revisi dan sumber pandangan dan arahan dari tim penguji.
3. Didalam Laporan Tugas Akhir saya ini tidak tercantum isi atau pun gagasan dari karya atau pendapat orang lain, lain hal jika dalam karya tersebut dicantumkan setiap sumber informasi yang diperoleh yang dapat digunakan sebagai acuan dalam pembuatan laporan untuk karya lain.
4. Pernyataaan ini demikian saya perbuat dengan penuh kesadaran dan keyakinan, apabila di hari kedepannya ditemukan kesalahan dan ketidakbenaran di dalam pernyataan ini, maka saya bersedia untuk diberikan sanksi dari akademik/institusi berupa pencabutan gelar yang saya peroleh dari hasil karya ini dan menerima sanksi lainnya juga sesuai dengan norma yang berlaku di Perguruan Tinggi.

Medan, 10 Mei 2024
Yang Membuat Pernyataan,



(Agustina Susilawati Tumangger)
NPM: 2119401001

ABSTRACT

One of the factors impacting the increase in MMR is the 4T risk (too young to give birth, too old to give birth, too far apart, and too many children). In the health data of Tanjung Morawa Subdistrict in 2021, the active family planning data according to the villages / sub-districts of Tanjung Morawa Subdistrict in 2019 were 29,939 and increased in 2020 to 30,680 active family planning acceptors with the majority of the use of family planning types in 2020 being condom family planning as many as 2,960 acceptors and the least use was MOP family planning as many as 587 family planning. One of the data that leads to data on maternal morbidity and disorders in infant development is that during the postpartum period, it was found that around 36.12% of postpartum mothers experienced breast milk stasis. Breast engorgement is a disruption in the flow of breast milk which is not smooth, resulting in breast swelling. A Preliminary Survey was conducted at the Tutun Sehati Primary Clinic which is located in Tanjung Morawa District, Deli Serdang Regency and has conducted communication interpersonal with the Clinic Leader to conduct research on Tutun Clinic patients. There was 1 pregnant woman who was willing to be carried out and given continuous care during the study, namely on behalf of NY.N age 26 years.

Keywords: continuity, Midwifery, breast milk dam

ABSTRAK

Salah satu faktor yang mempengaruhi peningkatan AKI adalah risiko 4T (usia terlalu muda untuk melahirkan, usia terlalu tua untuk melahirkan, jarak kelahiran terlalu jauh, dan jumlah anak terlalu banyak). Salah satunya data yang mengarah pada data kesakitan ibu dan gangguan pada perkembangan bayi ialah pada masa nifas ditemukan bahwa kisaran 36,12% ibu nifas mengalami Bendungan ASI. Bendungan ASI merupakan gangguan aliran ASI yang tidak lancar sehingga terjadi pembengkakan . Telah dilakukan Survei Pendahuluan di Klinik Pratama Tutun Sehati yang berlokasi di Kecamatan Tanjung Morawa Kabupaten Deli Serdang dan telah dilakukan komunikasi interpersonal dengan Pimpinan Klinik untuk melakukan penelitian terhadap pasien Klinik Tutun. Didapatkan satu ibu hamil yang bersedia untuk dilaksanakan dan diberikan perawatan berkelanjutan selama penelitian yaitu atas nama Ny. N umur 26 tahun.

Kata Kunci: Berkelanjutan, Kebidanan, Bendungan ASI

KATA PENGANTAR

Saya mengucapkan puji dan syukur kepada Tuhan yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmatnya penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul" Asuhan Manajemen Kebidanan Berkelanjutan Continuity Of Care Pada Ny.N Dengan Bendungan ASI Di Klinik Tutun Sehati Kec.Tanjung Morawa, Kabupaten Deli Serdang Sumatera Utara Tahun 2024". Laporan tugas akhir ini merupakan salah satu syarat kelulusan pendidikan dalam meraih gelar D-III Kebidanan. Penulis menyadari bahwa masih banyak kesalahan penulisan maupun penerapan teori di dalam laporan sehingga penulis berharap masukan dan kririkan yang akan diberikan pembaca dapat menghasilkan laporan tugas akhir yang terbaik.

Saya juga mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang sudah memberikan support maupun dukungan dalam menyelesaikan penulisan laporan ini, yaitu kepada bapak/ibu yang saya hormati.

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti., M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga., SKM., M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan juga menyediakan seluruh fasilitasi yang mendukung kemajuan Pendidikan saya selama di kampus.

3. Kamelia Sinaga., S.Keb, Bd. MKM sebagai dosen pembimbing dan penguji saya yang sudah membimbing dan membantu saya selama mengikuti perkuliahan hingga menyelesaikan laporan dengan baik.
4. Seluruh dosen dan para staf pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan yang turut serta memberikan dukungan selama mengikuti perkuliahan di STIKes Mitra Husada Medan.
5. Ucapan terimakasih yang paling besar pastinya untuk kedua orangtua yang sangat saya cintai dan banggakan Bapak Sahala Tumangger dan Ibu Rinta Uli Habeahan dan juga seluruh keluarga yang setiap saat memberikan dukungan penuh untuk mendorong saya hingga sampai pada tahap yang baik ini.
6. Kepada seluruh teman-teman di Angkatan XVI Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan dan kamar Anggrek 6 yang telah sama-sama berjuang selama 3 tahun dalam meraih gelar dan impian dan saling meringankan langkah hingga sampai saat ini.
7. Penulis mengucapkan terimakasih atas segala kritik dan saran yang sudah diberikan kepada saya untuk memperbaiki laporan penelitian saya. Demikian ucapan terimakasih saya dan semoga laporan ini bermanfaat.

Medan, 10 Mei 2024

Agustina Susilawati Tumangger

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **iv**
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
DAFTAR ISI ..... **vii**
DAFTAR TABEL ..... **viii**
BAB 1 PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang Masalah 1
1.2 Rumusan Masalah 5
1.3 Tujuan Penulisan 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat Penulisan 6

BAB TINJAUAN PUSTAKA **8**
2.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 8
2.1.1 Defenisi Kehamilan 8
2.1.2 Perubahan-perubahan Pada Ibu Hamil Trimester III 8
2.1.3 Pelayanan Asuhan Standar Minimal"10 T" 18
2.1.4 Tanda Bahaya Pada Kehamilan 20
2.1.5 Kebutuhan Dasar Pada Ibu Hamil 21
2.1.6 Deteksi Dini Komplikasi dan Penanganan Awal Kegawatdaruratan 26
2.1.7 Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Asuhan Kehamilan 28
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 29
2.2.1 Defenisi Persalinan 29
2.2.2 Tahapan Persalinan 30
2.2.3 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin 33
2.2.4 Kegawatdaruratan Persalinan 48
2.2.5 Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Asuhan Persalinan 52
2.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 52
2.3.1 Defenisi Masa Nifas 52
2.3.2 Tahapan Masa Nifas 53
2.3.3 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas 53
2.3.4 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas 62
2.3.5 Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Asuhan Masa Nifas 86
2.3.6 Kebijakan Program Masa Nifas 87
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 87
2.4.1 Defenisi Bayi Baru Lahir 87
2.4.2 Tahapan Pertumbuhan dan Perkembangan BBL 88

2.4.3 Bayi Baru Lahir dengan Masalah Yang Lazim Terjadi 92

2.4.4 Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Asuhan BBL 93
2.3.5 Kebijakan Program Asuhan BBL 94
2.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana 94
2.5.1 Defenisi KB 94
2.5.2 Sasaran KB 94
2.5.3 Metode dan Jenis Kontrasepsi 95
2.5.4 Langkah Konseling KB SATU TUJU 100
2.6 Manajemen Kebidanan 101
2.7.SOAP 102
BAB 3 METODE PENELITIAN 105
3.1 Desain Penelitian 105
3.2 Kerangka Konsep 105
3.3 Waktu dan Tempat Penelitian 106
3.4 Defenisi Operasional 106
3.5 Teknik dan Alat Pengumpuan Data 108
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 109
4.1 Hasil Penelitian 109
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian 109
4.1.2 Gambaran Responden 109
4.2 Hasil Kunjungan 109
4.2.1 Kehamilan TM III 109
4.2.2 Persalinan 113
4.2.3 Nifas 119
4.2.4 Bayi Baru Lahir 124
4.2.5 Keluarga Berencana **128**
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN