

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA Ny.E DENGAN
BENDUNGAN ASI DI PRAKTEK BIDAN DESNA ELFITA
KECAMATAN MEDAM DENAI
TAHUN 2019

Laporan Tugas Akhir



OLEH :

LILI HARIATI
NPM : 16060

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2018 / 2019

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Hari :Rabu
Tanggal : 15 mei 2019

Pembimbing



Mastaida Tambun,SST.M.K
NIDN: 0115108104

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka.Prodi



Siska Suci T. Ginting, SST,M.Kes
NIDN. 01-2407-8601

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

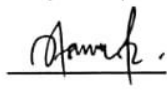


Siti Nurmawan Sinaga, SKM,M.Kes
NIDN. 01-1810-7402

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim penguji Tugas Akhir Prodi Kebidanan
Diploma Tugas STIKES Mitra Husada Medan, pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 15-Mei-2019

	Nama	Tanda tangan
Penguji I	<u>Eka Falentina Tarigan, SST, M.Keb</u> NIDN: 01-2701-8702	
Penguji II	<u>Rosmani Sinaga, SE, MM</u> NIDN: 01-0211-6901	
Penguji III	<u>Mastaida Tambun, SST, M.K.M</u> NIDN: 01-1510-8104	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka.Prodi



Siska Suci T. Ginting, S.S.T., M.Kes
NIDN. 01-2407-8601

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes
NIDN. 01-1810-7402

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Lili Hariati
Tempat/Tanggal Lahir : Padang genting 3 mei 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak : ke 6 dari 7 bersaudara
Alamat : Dusun2 Padang genting
Alamat Email :lilihariati0305@gmail.com
. HP :

Riwayat Pendidikan

- 1) Tahun 2003-2009 : SD Negeri 1 Padang genting
- 2) Tahun 2010-2012 : SMP Negeri 1 Talawi
- 3) Tahun 2012-2015 : SMA Daerah Seibejangkar
- 4) Tahun 2016-2019 : STIKes Mitra Husada Medan

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
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 diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 15 Mei 2019.....

Yang membuat pernyataan



Lili Hariati
NPM: 16060

POSTPARTUM MIDWIFERY CARE FOR MRS.E WITH
ASI DAMS IS THE PRACTICE OF MIDWIVES DESNA
ELFITA MEDAN DENAI

DISTRICT 2019

NAME : Lili Hariati

NPM : 16060

ABSTRACT

Title : Postpartum midwifery care for Mrs.E with Asi Dams in the Practice of Midwives Desna Elfita, Medan Denai District in 2019. **This Research Aims:** The impact of the ASI dam, namely static on the lymph vessels will result in intraductal pressure which will affect various segments of the breast, so that the overall pressure breasts increase. As a result, the breasts often feel full, tense and painful (WHO) even though they are not accompanied by fever. It can be seen that the breast area is bigger, so that the milk is sucked by the baby. Breast milk dams that are not breastfed adequately can become mastitis (Heryani S, 2015). To reduce the incidence of breast milk retention by increasing mother's knowledge about breast care, thereby reducing the occurrence of breast milk retention, as well as increasing mother's knowledge about exclusive breastfeeding. In addition, improving health services provides counseling about breastfeeding on demand. The type of research used in case studies is descriptive research, descriptive research is conducted to obtain an overview of health phenomena that occur in individuals or a certain population group. Respondents who were used as research objects were Mrs.E aged 31 years P1 A0 who worked as housewives. The research chose Mrs. E as the object of research because Mrs. E had problems with her breasts, and the milk in the baby was not sufficient. **Research Results:** Based on the results of the postnatal midwifery care study Mrs. E on March 12 2019 the mother experienced breasts feeling tense and hard, and felt pain and the baby did not want to suckle because the mother's milk did not come out. The final result in carrying out midwifery care for Mrs. E with ASI dams on the 3rd day after delivery, the evaluation obtained was that the general condition was good, blood pressure 110/80 mmHg, pulse 82x/i, respiration 18x/i temperature 36.6°C, anxiety is reduced, there is no pain and swelling, the milk comes out smoothly, the mother can breastfeed her baby properly, the mother can do breast care herself and the milk dam has been resolved. **Keywords:**

Postpartum Care, Asi Dam

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA Ny.E DENGAN BENDUNGAN ASI DI PRAKTEK BIDAN DESNA ELFITA KECAMATAN MEDAM DENAI TAHUN 2019

LILI HARIATI
NPM : 16060

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan Nifas pada Ny.E dengan Bendungan Asi Di Praktek Bidan Desna Elfita Kecamatan Medan Denai Tahun 2019. **Tujuan penelitian :** Dampak bendungan ASI yaitu statis pada pembuluh limfe akan mengakibatkan tekanan *intraduktal* yang akan mempengaruhi berbagai segmen pada payudara, sehingga tekanan seluruh payudara meningkat. Akibatnya, payudara sering terasa penuh, tegang dan nyeri (WHO) walaupun tidak disertai dengan demam. Terlihat kalang payudara lebih besar, sehingga susu di hisap oleh bayi. Bendungan ASI yang tidak di susui secara adekuat dapat menjadi *mastitis* (Heryani S,2015). Untuk menurunkan angka kejadian bendungan ASI dengan meningkatkan pengetahuan ibu tentang perawatan payudara, sehingga memperkecil terjadinya bendungan ASI, serta meningkatkan pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif. Selain itu juga, perbaikan pelayanan kesehatan memberikan penyuluhan tentang pemberian ASI secara *on demand* . Jenis penelitian yang di gunakan dalam studi kasus adalah penelitian deskriptif, penelitian deskriptif dilakukan untuk memperoleh gambaran fenomena kesehatan yang terjadi pada individu atau suatu populasi kelompok tertentu. Responden yang di jadikan sebagai objek penelitian adalah Ny.E berusia 31 tahun P1 A0 yang bekerja sebagai ibu rumah tangga. Penelitian memilih Ny.E menjadi objek penelitian karena Ny.E tersebut mengalami masalah pada payudaranya, dan ASI pada bayi tidak bercukupi dengan baik. Hasil Penelitian : Berdasarkan hasil penelitian asuhan kebidanan nifas Ny.E pada tanggal 12 maret 2019 ibu mengalami payudara terasa tegang dan keras, serta merasakan nyeri dan bayi tidak mau menyusu karena ASI ibu tidak keluar. Hasil akhir dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny.E dengan bendungan ASI pada hari ke 3 setelah persalinan, evaluasi yang di peroleh adalah keadaan umum baik, tekanan darah 110/80 mmHg, nadi 82x/i, pernapasan 18x/i suhu 36,6°C, kecemasan berkurang, nyeri dan bengkak tidak ada, ASI keluar lancar, ibu dapat menyusui bayinya dengan benar, ibu dapat melakukan perawatan payudara sendiri dan bendungan ASI sudah teratasi.

Kata Kunci : Asuhan Nifas, Bendungan Asi

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Nifas Pada Ny.E Dengan Bendungan ASI Di Praktek Bidan Desna Elfita Kecamatan Medan Denai”** adalah sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan.

Pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Drs. Imran Saputra Surbakti M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Yoseba Mitra Husada Medan, yang telah memberikan fasilitas sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Siti Nurmawan Sinaga S.K.M., M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan, yang telah memberikan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
3. Siska Suci Triana Ginting, M.Kes selaku K.a Prodi kebidanan Diploma III STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan dukungan kepada peneliti dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
4. Eka Falentina SST,M.keb selaku penguji I yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan selama penulis melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

5. Mediana Sembiring SST selaku penguji II yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan selama penulis melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Mastaida Tambun ,SST.M.K.M selaku Dosen pembimbing yang telah memberikan fikiran dan dukungannya untuk penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
7. Desna Elfita,Amd.keb Selaku pemilik Praktek Klnik Utama Delima yang telah memberikan izin kepada ^{penulis} untuk melakukan penelitian di klinik Utama Delima
8. Ny. E yang telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah saya berikan selama penelitian ini berlangsung.
9. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
10. Azhar Jamil Ibra dan Syarifah Misba sebagai orang tua saya, saudara perempuan dan laki-laki saya (tina,nani,mala,umi,firdaus,hasnol) yang sangat saya sayangi. Yang telah membesarkan saya dengan kasih sayang sejak lahir hingga saat ini dan telah membesarkan saya dengan kasih sayang sejak lahir hingga saat ini dan telah memberi semangat, dukungan, do'a serta materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Seluruh Temen Tingkat III angkatan ke XI terkhususnya buat nofita,emayanti,shintia,eka,intan dan keluarga Dahlia 3 yang memberikan dukungan dan pendapat dalam mengerjakan Laporan tugas Akhir ini.

12. Kakak kandung saya Umi Nadra yang telah banyak berkorban untuk membantu biaya saya dari semester I sampai semester VI

13. Adik angkat saya Lince, Nurnazira yang telah memberikan dukungan, dan semangat kepada saya.

Meskipun banyak usaha yang telah dilakukan dengan maksimal mungkin, namun sebagai manusia penulis tidak luput dari kesalahan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membina.

Penulis hanya dapat memohon doa restu kepada Allah SWT semoga kita selalu diberi ridho dan hidayah dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat untuk kita semua. Akhir kata penulis mengucapkan.

Medan, 15 Mei 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	
HALAMAN PENGESAHAN.....	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR GAMBAR.....	v
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Bagi Peneliti.....	5
1.4.2 Bagi institusi Pendidikan.....	6
1.4.3 Bagi Tempat Peneliti.....	6
1.4.4 Bagi Responden.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Masa Nifas.....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Periode Kehamilan.....	7
2.1.3 Tahapan Masa Nifas.....	8
2.1.4 Perubahan Masa Nifas.....	8
2.1.5 Program Masa Nifas.....	10
2.1.6 Tanda Bahaya Masa Nifas	12
2.1.7 Anatomi Fisiologi Payudara.....	13
2.1.8 Manfaat Pemberian Asi.....	14
2.2 Bendungan Asi	
2.2.1 Pengertian	17
2.2.2 Etiologi	17
2.2.3 Diagnosis	18
2.2.4 Pencegahan	18
2.2.5 Penatalaksanaan	19
2.2.6 Landasan Hukum	24
BAB 3 METODE PENELITIAN	26
3.1 Jenis Penelitian	26
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	26
3.3 Subjek Penelitian	26
3.4 Definisi Operasional	30
3.5 Jenis Data	30
3.6 Teknik dan Alat Pengumpulan Data	31

3.7 Analisis Data	31
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	33
4.1 Hasil Penelitian.....	33
4.2 Pembahasan	42
BAB 5 PENUTUP	46
5.1 Kesimpulan	46
5.2 Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	