LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN(*Continuity Of Care*) PADA IBU NIFAS NY.E DENGAN BENDUNGAN ASI DI PMB DESNA ELFITA KEC.MEDAN DENAI PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2026

OLEH:

CLARA DELTIS
NPM: 2319401003

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA IBU NIFAS NY.E DENGAN BENDUNGAN ASI DI PMB DESNA ELFITA KEC.MEDAN DENAI PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2026

CLARA DELTIS
2319401003

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan tim penguji Laporan Tugas Akhir prodi kebidanan program diploma tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Jumat
Tanggal : 22 Mei 2026

Pembimbing I	Pembimbing II
Dr. Rosmani Sinaga, SE,MM	**Kamelia Sinaga, S.Keb, Bd., MKM**
NIDN: 01-0211-6901	**NIDN: 01-0202-8701**

Mengetahui,
Program Diploma Tiga Kebidanan
Ka.Prodi

Siska Suci Triana Ginting. SST .M. Kes

Menyetujui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM. M. Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA IBU NIFAS NY. E DENGA BENDUNGAN ASI DI PMB DESNA ELFITA KEC.MEDAN DENAI PROVINSI SUMATERA UTARA TAHUN 2026

CLARA DELTIS
NPM: 2319401003

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan
Hari : Jumat
Tanggal : 22 Mei 2026

Dewan Penguji	Nama dosen penguji	Tanda Tangan
Penguji I	**Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M** **NIDN: 01-1404-7501**	
Penguji II	**Kamelia Sinaga, S.Keb, Bd., MKM** **NIDN: 01-0202-8701**	
Penguji III	**Dr. Rosmani Sinaga, SE, MM** **NIDN: 01-0211-6901**	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Siska Suci Triana Ginting , SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	: Clara Deltis
Tempat/tanggal lahir	: Rantau Kadam /18 Mei 2006
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Anak	: Kedua dari bertiga saudara
Alamat	: Dusun II Desa Rantau Kadam
Alamat Email	: deltisclara@gmail.com
No.Hp	: 081283567443
Riwayat Pendidikan	:
1.TK	: TK Aisah Busyanul Alfa Kecamatan Karang Dapo /Kabupaten Musi Rawas Utara
2.SD	: SDN 2 Rantau Kadam
3.SMP	: SMP N Karang Dapo
4.SMA	: SMA N Karang Dapo
5.D3	: STIKes Mitra Husada Medan

PERNYATAAN PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan nilai akademik yang baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun perguruan tinggi lain.
2. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan,rumusan dan Studi kasus saya sendiri,tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah / tim penguji.
3. Dalam tugas Akhir ini tidak terjadi karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Penyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Medan, Oktober 2025
Yang membuat Pernyataan



Clara Deltis
NPM: 2319401003

ABSTRAK

Latar belakang: Asuhan kebidanan berkelanjutan *(Continuity of Care)* merupakan pelayanan yang diberikan secara menyeluruh dan berkesinambungan kepada ibu nifas untuk meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi. Bendungan ASI merupakan salah satu masalah yang sering terjadi pada masa nifas akibat pengeluaran ASI yang tidak lancar sehingga menyebabkan payudara terasa penuh, nyeri, dan bengkak. Permasalahan bendungan ASI berkaitan dengan (SDGs) 3 dalam meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Berdasarkan data WHO tahun 2024, cakupan ASI eksklusif secara global masih sekitar 44%, sedangkan target tahun 2030 minimal 70% *(World Health Organization.* (2023). Kepmenkes tahun 2022 menyebutkan bahwa sekitar 20% ibu nifas mengalami gangguan laktasi pada hari ketiga sampai ketujuh pascapersalinan (Permenkes.2024,). Sesuai SKKNI Bidan dan Permenkes Nomor 6 Tahun 2024, bidan memiliki peran penting dalam pemberian asuhan masa nifas secara komprehensif. Selain itu, jurnal Siti Nurmawan Sinaga, *Continuity of Care* merupakan pelayanan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan hingga keluarga berencana untuk meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi (S.N Sinaga, 2024) Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan SOAP. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi teknik menyusui yang benar, perawatan payudara, kompres hangat, pijat oksitosin, serta anjuran menyusui secara rutin dan sesuai kebutuhan bayi. Hasil menunjukkan adanya perubahan kondisi ibu menjadi lebih baik, nyeri dan pembengkakan payudara berkurang, ASI keluar lancar, dan ibu mampu menyusui bayinya dengan benar. Asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu nifas dengan bendungan ASI dapat membantu mengatasi masalah secara efektif serta meningkatkan kenyamanan dan kesehatan ibu nifas.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan, Ibu Nifas, Bendungan ASI.

ABSTRACT

Background: Continuity of Care in midwifery is a comprehensive and continuous service provided to postpartum mothers to improve the health status of both mothers and infants. Breast engorgement is a common problem during the postpartum period caused by inadequate breast milk drainage, resulting in fullness, pain, and swelling of the breasts. Breast engorgement is related to Sustainable Development Goals (SDGs) Goal 3, which aims to improve maternal and child health. According to the World Health Organization, the global exclusive breastfeeding coverage in 2024 was approximately 44%, while the target for 2030 is at least 70% (World Health Organization, 2023). The Indonesian Ministry of Health Decree of 2022 states that around 20% of postpartum mothers experience lactation problems between the third and seventh days after childbirth (Minister of Health Regulation No. 6 of 2024). In accordance with the Indonesian Midwife Competency Standards (SKKNI) and Minister of Health Regulation No. 6 of 2024, midwives play an important role in providing comprehensive postpartum care. Furthermore, according to Siti Nurmawan Sinaga (2024), Continuity of Care is a continuous service provided from pregnancy through family planning to improve the quality of maternal and infant health. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation using the SOAP method. The care provided included education on proper breastfeeding techniques, breast care, warm compresses, oxytocin massage, and recommendations for regular breastfeeding according to the infant's needs. The results showed an improvement in the mother's condition, with reduced breast pain and swelling, smoother breast milk flow, and improved ability to breastfeed correctly. Continuous midwifery care for postpartum mothers experiencing breast engorgement can effectively address the problem and enhance maternal comfort and health.

Keywords: Continuity of Care, Postpartum Mother, Breast Engorgement.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa dengan segala kerendahan hati atas berkat dan karunia nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan *contiunity of care* saya yang berjudul **"Asuhan kebidanan berkelanjutan *Continuity Of Care* Pada ibu nifas dengan Bendungan asi Di PMB Desna Elfita Kecamatan Denai Kota Medan Provinsi Sumatera Utara tahun 2026."** Laporan *Continuity of care* ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar DIII Kebidanan,serta sebagai penerapan pengembangan teori yang penulis peroleh selama perkuliahan. Penulis menyadari bahwa penulisan laporan COC ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun untuk perbaikan sebagai penyempurnaan tugas akhir ini.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan rasa terima kasih banyak kepada yang ikut serta dalam penulisan tugas akhir ini, yakni kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

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 STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan serta motivasi selama mengikuti proses pembelajaran di STIKes Mitra Husada Medan.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi yang selalu memberikan arahan dalam proses penyusunan tugas akhir ini.

4. Kepada ibu PMB Desna Elfita, S.keb., Bd terima kasih telah memberikan izin dan masukan selama menyelesaikan proses tugas akhir saya.
5. Dr. Rosmani Sinaga, S.E., M.M selaku dosen pembimbing saya yang selalu memberikan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M sebagai penguji I terima kasih atas waktu, ilmu dan kritik dan masukan yang telah di berikan selama proses sidang
7. Kamelia Sinaga, S.Keb., Bd., MKM Sebagai penguji II terima kasih semua arahan yang di berikan menjadi pembelajaran yang sangat berharga dan membantu dalam penulisan laporan tugas akhir.
8. Nur azizah, SST., MKM selaku wali tingkat yang tanpa henti dan selalu memberikan dukungan, motivasi dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
9. Seluruh Staff Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan
10. Orang tua dan keluarga besar tercinta Ayah Dedy Damhudi dan Ibu Tety Dudiyarti Terima kasih atas doa, dukungan, pengorbanan yang telah kalian berikan sepanjang hidupku. Setiap langkah ku tidak pernah lepas dari doa doa tulus dan restu dari kalian yang menjadi kekuatan terbesar dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
11. Kepada teman teman seperjuangan angkatan XVIII terima kasih banyak untuk kenangan yang penuh dengan suka cita semoga setelah lulus dari perkuliahan ini kita semua menjadi orang orang sukses semua.

12. Ucapan terima kasih kepada Ny. E yang sudah bersedia menjadi pasien saya.

Penulis menyadari bahwa laporan *Continuity of Care* ini masih memiliki kekurangan dan keterbatasan, baik dalam penyusunan maupun penyajiannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan laporan ini di masa yang akan datang. Akhir kata, penulis berharap semoga laporan ini dapat memberikan manfaat, menambah wawasan, serta menjadi bahan pembelajaran bagi penulis, mahasiswa kebidanan, tenaga kesehatan, dan pembaca pada umumnya. Semoga segala bantuan, dukungan, dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan yang berlimpah dari Tuhan Yang Maha Esa.

Medan, 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ii
PERNYATAAN PLAGIAT v
KATA PENGANTAR vi
DAFTAR ISI x
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Perumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Umum 5
1.3.1Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat 6
1.4.1 Manfaat bagi institusi 6
1.4.2 Manfaat bagi peneliti 6
1.4.3 Manfaat bagi PMB 6
1.4.4 Manfaat bagi responden 6
BAB II TINJAUAN TEORI 8
2.1 Konsep Dasar Medis 8
2.1.1 Definisi kehamilan 8
2.1.2 Perubahan fisiologis dan psikologis kehamilan trimester III 9
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester II 10
2.1.4 Tanda dan bahaya kehamilan 12
2.1.5 Penerapan 10 T meliputi 13
2.2 Definisi persalinan 14
2.2.1 Perubahan fisik dan psikologis Masa Persalinan 15
2.2.2 Perubahan psikologis pada masa persalinan 16
2.2.3 Kebutuhan dasar ibu bersalin 17
2.2.4 Kegawatdaruratan pada persalinan 17
2.3 Masa nifas 18
2.3.1 Definisi masa nifas 18
2.3.2 Perubahan fisik dan psikologi masa nifas 20
2.3.3 Kebutuhan masa nifas 21
2.4 Bayi Baru Lahir 22
2.4.2 Ciri ciri bayi baru lahir normal 22
2.4.3 Perubahan fisiologis dan psikolog bayi baru lahir 23
2.5 Keluarga Berencana 24
2.5.1 Definisi keluarga berencana 24
2.5.2 Manfaat keluarga berencana 25
2.5.3 Jenis jenis keluarga berencana 25
2.6 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan 26
B. Dokumentasi SOAP 28
a. Hellen Varney 29
b. SOAP 31
BAB III METODE PENELITIAN 38
3.1 Desain Penelitian 38
3.2 Kerangka konsep 39

3.3 Definisi Operasional 40
3.4 Populasi dan sampel 40
3.5 Lokasi Penelitian 41
3.6 Teknik Pengumpulan Data 41
3.6.1 Data Primer 41
3.6.2 Data Sekunder 41
3.7 Analisis Data 41
3.8 Jadwal Penelitian 41
BAB IV PEMBAHASAN 42
A. Gambaran Lokasi 42
B. Gambaran Responden 42
4.1 Hasil Asuhan 43
A. Kehamilan 43
B. Persalinan 59
C. Nifas 73
D. Bayi Baru Lahir 83
E. Keluarga Berencana 86
4.2 Pembahasan 87
4.2.1 Asuhan kebidanan kehamilan 87
4.2.2 Persalinan 88
4.2.3 Nifas 89
4.2.4 Asuhan bayi baru lahir 91
4.2.5 Asuhan kebidanan keluarga berencana 92
BAB V PENUTUP 94
5.1 Kesimpulan 94
5.2 Saran 95
DAFTAR PUSTAKA 96
LAMPIRAN 98