LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN *(Continuity Of Care)* PADA IBU NIFAS NY.C DENGAN BENDUNGAN ASI DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI BIDAN DEBY CYNTIA KEC. MEDAN AMPLAS PROV. SUMATERA UTARA TAHUN 2026



OLEH :

SOPI ARIBAH BANCIN
NPM: 2319401021

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.C DENGAN BENDUNGAN ASI DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN DEBY CINTYA KEC. MEDAN AMPLAS PROV. SUMATERA UTARA TAHUN 2026

SOPI ARIBAH BANCIN
NPM: 2319401021

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan didepan para Tim Penguji Tugas Akhir Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Kamis
Tanggal : 21 Mei 2026

Pembimbing

Ribur Sinaga, S.,Keb.,Bd.,MKM
NIDN : 01-1404-7501

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

ii

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN *(Continuity Of Care)* PADA IBU NIFAS NY.C DENGAN BENDUNGAN ASI DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN DEBY CINTYA KEC. MEDAN AMPLAS PROV. SUMATERA UTARA TAHUN 2026

SOPI ARIBAH BANCIN
NPM: 2319401021

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

Hari : Kamis
Tanggal : 21 Mei 2026

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	Marliani, S.Keb., Bdn., MKM NIDN : 01-0203-8001	
Penguji II	Kamelia sinaga, S.Keb.,Bd.,MKM NIDN : 01-0202-8701	
Penguji III	Ribur Sinaga, S.Keb.,Bd., MKM NIDN : 01-1404-7501	

Menyetujui,
Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi

Siska Suri Trima Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

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

iii

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI:

Nama **: Sopi Aribah Bancin**

Tempat/Tanggal Lahir **: Sikelang/20 Desember 2004**

Jenis Kelamin **: Perempuan**

Agama **: Islam**

Anak **: Anak ke 2 dari 6 bersaudara**

No. HP **: 0858-3536-0853**

Alamat Email **: sofi96814@gmail.com**

Riwayat Pendidikan

1. **SD** **: SDN Jontor**
2. **SMP** **: Perbatasan Minhajussalam**
3. **SMA** **: MAN 1 Penanggalan**
4. **D3** **: STIKes Mitra Husada Medan**

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

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 masukan dari tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah, dengan menyebutkan nama pengarang, dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran 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,

Yang membuat pernyataan,



Sopi Aribah Bancin

Npm : 2319401021

v

ABSTRAK

Latar belakang bendungan ASI merupakan salah satu masalah yang sering terjadi pada masa nifas dapat menyebabkan nyeri, pembengkakan payudara, peningkatan suhu tubuh, hingga komplikasi seperti mastitis apabila tidak ditangani dengan baik. Kejadian bendungan ASI masih cukup tinggi baik secara global maupun di Indonesia, sehingga diperlukan pelayanan kebidanan berkelanjutan *(Continuity of Care/CoC)* untuk mendeteksi dan menangani secara komprehensif. Berdasarkan hasil survei di PMB Deby Cintya, ditemukan ibu nifas yang mengalami bendungan ASI sehingga diperlukan asuhan berkelanjutan guna mencegah komplikasi dan meningkatkan kesehatan ibu serta bayi**. Tujuan** studi kasus ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada Ny. C mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga keluarga berencana (KB) tanpa komplikasi. **Metode penelitian** yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan *Continuity of Care*. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi buku KIA, dan studi kepustakaan. Asuhan dilakukan secara berkesinambungan mulai masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana di PMB Deby Cintya. **Hasil** menunjukkan bahwa Ny. C menjalani kehamilan fisiologis tanpa komplikasi, proses persalinan berlangsung normal, dan pada masa nifas ditemukan bendungan ASI. Penatalaksanaan dilakukan melalui edukasi, *breast care*, pijat oksitosin, pemberian ASI sesering mungkin, serta konseling perawatan payudara. Setelah dilakukan asuhan, kondisi ibu membaik, ASI keluar lancar, pembengkakan payudara berkurang, dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi. **Kesimpulan** setelah dilakukan manajemen studi kasus pada Ny. C secara berkelanjutan dilaksanakan dengan baik sesuai standar pelayanan kebidanan. Asuhan diberikan mampu membantu mengatasi bendungan ASI, mendukung keberhasilan menyusui, serta menjaga kesehatan ibu dan bayi secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Masa Nifas, Bendungan ASI, Breast Care

ABSTRACT

Background *Breast milk engorgement is a common problem during the postpartum period and can cause pain, breast swelling, fever, and complications such as mastitis if not properly managed. The incidence of breast milk engorgement remains high both globally and in Indonesia, necessitating continuous midwifery care (CoC) to detect and address the problem comprehensively. A survey at the Deby Cintya Prenatal Care Center (PMB Deby Cintya) found that postpartum mothers experienced breast milk engorgement, necessitating continuous midwifery care to prevent complications and improve the health of both mother and baby.* ***Objective*** *This case study is to provide comprehensive midwifery care to Mrs. C, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn (BBL), to family planning (KB) without complications.* ***Research method*** *A descriptive case study with a Continuity of Care approach was used. Data collection was conducted through interviews, observations, physical examinations, KIA handbook documentation, and literature review. Care is provided continuously from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to family planning at PMB Deby Cintya.* ***Results*** *Mrs. C had a physiological pregnancy without complications, her labor proceeded normally, and breast milk ducts were found during the postpartum period. Management included education, breast care, oxytocin massage, frequent breastfeeding, and breast care counseling. After the intervention, the mother's condition improved, her milk flowed smoothly, breast engorgement decreased, and no complications were found in either the mother or the baby.* ***Conclusion*** *After the ongoing Case Study Management for Mrs. C was carried out well in accordance with midwifery service standards, the care provided was able to help overcome breast milk stasis, support successful breastfeeding, and maintain the ongoing health of the mother and baby.*

Keywords: Postpartum period, breast milk reservoir

KATA PENGANTAR

Alhamdulilahirabbil'alamin penulis ucapkan rasa syukur atas kehadirat Allah SWT, yang di mana sampai detik ini kita masih bisa merasakan beribu-ribu nikmat di antaranya nikmat iman dan nikmat sehat, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas) Yang berjudul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care)* Pada Ibu Nifas Dengan Bendungan ASI Di Praktik Mandiri Bidan Deby Cyntia Kec. Medan Amplas Provinsi Sumatera Utara Tahun 2026".

Peneliti menyadari bahwa tanpa bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak, laporan kasus ini tidak akan diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M., selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang sudah banyak memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di tempat perkuliahan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes. selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan arahan serta bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana di asrama.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi yang telah banyak membantu kami dalam mengikuti pendidikan di tempat ini sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.
4. Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., MKM, selaku pembimbing saya yang telah meluangkan waktu memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
5. Marliani, S.Keb., Bdn., MKM Selaku dosen penguji I yang telah bersedia menguji dan memberikan kritik demi membangun tugas akhir ini.

6. Kamelia Sinaga, S.Keb.,Bd., MKM Selaku dosen penguji II yang telah menguji dan memberikan kritik demi membangun tugas akhir ini.
7. Nur Azizah SST.,MKM Selaku wali kelas penulis yang telah banyak membimbing dan mengarahkan kami sejak semester lima hingga saat ini yang tak bosan-bosan untuk menasihati kami selama menempuh pendidikan di tempat ini sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.
8. Ny. C yang bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah diberikan selama penyelesaian laporan tugas akhir ini.
9. Seluruh dosen dan staf Prodi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan
10. Teristimewa, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang begitu besar kepada kedua orang tua saya, ayah dan mama, yang telah memberikan doa dan dukungan semangat kepada saya, sehingga saya dapat menyusun laporan ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan laporan kasus ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, saran sangat diharapkan dari peneliti demi kemajuan penelitian selanjutnya.Semoga laporan kasus ini bermanfaat bagi semua pihak.

Medan, 21 Mei 2026

Sopi Arifah Bancin
Npm : 2319401021

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
LEMBAR PESENGESAHAN ..... **iii**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **iv**
ABSTRAK ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **x**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
BAB I **1**
PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 5
1.3 Tujuan 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat Studi Kasus 6
1.4.1 Manfaat Teoritis 6
1.4.2 Manfaat Praktisi 7
1.5 Sasaran 7
BAB II **9**
TINJAUAN PUSTAKA **9**
2.1 Konsep Dasar Medis 9
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-faktor Kehamilan 9
2.1.2 Konsep Dasar dan Faktor Faktor yang Mempengaruhi Persalinan 20
2.1.3 Konsep Dasar dan Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Masa Nifas 30
2.1.4 Konsep Dasar Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi BBL 47
2.1.5 Konsep Dasar Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keluarga Berencana (KB) 57
BAB III **61**
METODE PENELITIAN **61**
3.1 Desain Penelitian 61
3.2 Kerangka Konsep 62
3.3 Definisi Operasional dan Variabel 63
3.4 Metode pengumpulan data 64
3.5 Lokasi penelitian 64
3.6 Pengumpulan Data 65
3.7.1 Data Primer 65
3.9 Jadwal penelitian 67
BAB IV **68**
PEMBAHASAN **68**
4.1 Hasil 68
4.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 68
4.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 79
4.1.3 Asuhan Kebidanan Nifas 91

4.1.4 Asuhan Kebidanan BBL 99
4.1.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 104
4.2 PEMBAHASAN 105
4.2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 105
4.2.2 Persalinan 107
4.2.3 Nifas 108
4.2.4 Bayi Baru Lahir 109
4.2.5 Keluarga Berencana 110
BAB V 107
PENUTUP 107
DAFTAR PUSTAKA 110

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Jadwal Pemberian Imunisasi.....	
Tabel 2.2	Lama Persalinan.....	59
Tabel 2.3.5	Involusi Uteri	74
Tabel 2.4.2	Nilai APGAR.....	78
Tabel 2.9	Durasi Kebutuhan Tidur	82