

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “S” G2P1A0
HAMIL ATEREM DENGAN *BREAST ENGORGEMENT* DI
TPMB RUSMIATI PALEMBANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**DISUSUN OLEH
MARSELLA
231540102012**

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS AISYIAH PALEMBANG
2026**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “S” G2P1A0
HAMIL ATEREM DENGAN *BREAST ENGORGEMENT* DI
TPMB RUSMIATI PALEMBANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya
Kebidanan (A.Md.Keb) pada Program Studi D3
Kebidanan Fakultas Kesehatan Dan Teknologi Universitas Aisyiyah Palembang



**DISUSUN OLEH
MARSELLA
231540102012**

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS AISYIAH PALEMBANG
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" G2P1A0 HAMIL ATERM DENGAN *BREAST ENGORGEMENT* DI TPMB RUSMIATI PALEMBANG

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DI SUSUN OLEH
MARSELLA
NIM 231540102012**

Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian Sidang Hasil
LTA pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan dan Teknologi
Universitas Aisyiyah Palembang

Palembang, 17 April 2026

Pembimbing



Bdn. Sri Handayani, S.Tr.Keb., SKM., M.Si., M.Kes
NIP. 2010.05.031

Mengesahkan,
Kepa-Program Studi D3 Kebidanan



Bdn. Sri Handayani, S.Tr.Keb., SKM., M.Si., M.Kes
NIP. 2010.05.031

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" G2P1A0 HAMIL ATERM DENGAN *BREAST ENGORGEMENT* DI TPMB RUSMIATI PALEMBANG

Oleh:

MARSELLA

231540102012

Telah Dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Sidang LTA

Pada tanggal: 17 April 2026

Tim Penguji

Tim Pengun

1. Penguji I

Bdn. Fitri Yuliani, SST

(April)

2. Penguji II:

Metta Hipston, SST., M.Kes

([Signature])

3. Penguji III:

Bdn Sri Handayani, S.T.Keb., SKM, M.Si, M.Kes

([Signature])

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kesehatan dan Teknologi

Universitas Aisyiyah Palembang



(Ns. Mimmie Oxyandi, S. Kep, M. Kes, M.Kep, Ph.D)

NIP.2010.03.022

LEMBAR PERSEMBAHAN

Ayah berjuang tanpa banyak kata, Ibu mendoakan tanpa jeda. Dari keduanya aku belajar arti ketulusan dan kekuatan. Setiap langkahku hari ini adalah hasil dari pengorbanan mereka. Maka menyerah bukanlah pilihan, karena di balik perjuanganku ada harapan mereka. (Marsella)

“Keberanian adalah Langkah awal menuju keberhasilan”

KTI ini ku persembahkan untuk:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya serta nikmat Nya. Dan berkat kehendak-Nya lah hamba dapat menyusun KTI ini dengan semangat.
2. Kedua orang tuaku tercinta, Ateng dan Kartini, yang senantiasa mendoakan dan memberikan dukungan penuh dalam setiap langkah saya. Terima kasih atas kasih sayang dan pengorbanan yang menjadi sumber semangat saya dalam menyelesaikan karya tulis ini. Terima kasih telah mendampingi dan mengantarkan saya hingga sampai di titik ini, serta selalu menjadi tempat ternyaman untuk kembali.
3. Untuk diri saya sendiri, Marsella. Terima kasih telah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai, serta tetap berjuang dan tidak menyerah dalam setiap proses yang tidak mudah. Terima kasih sudah mampu bertahan, bangkit setiap kali jatuh, dan terus melangkah hingga sampai di titik ini. Segala usaha, lelah, dan pengorbanan yang telah dilalui tidaklah sia-sia. Saya berhak bangga atas setiap langkah yang telah dicapai. Tetap percaya pada diri sendiri, karena perjalanan ini membuktikan bahwa saya mampu.
4. Kepada Aak (Meldy), penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan, dukungan, dan doa yang telah diberikan selama ini. Dukungan tersebut sangat berarti dalam proses penyelesaian karya tulis ini.
5. Seluruh keluarga tercinta (Nenek, Ujang, Mok, Pandak, Ujok, Cik, Bik cik & Mang cik). Terimakasih selalu menjadi keluarga yang saling suport dan sudah ikut dalam proses penulis menempuh pendidikan.

6. Dosen Pembimbingku (Bdn Sri H.,S.Tr.Keb.,SKM.,M.Si.,M.Kes). Terima kasih selama ini sudah dengan sabar membimbing, memberikan motivasi, dan semangat dalam menyelesaikan KTI ini.
7. Kepada teman seperjuanganku (Intan Maida Sari & Lulu Risma Jhoyta), terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan semangat yang telah diberikan selama ini. Setiap proses yang kita lalui bersama menjadi bagian berharga dalam perjalanan menyelesaikan karya tulis ini
8. Kampus Tercinta (Universitas Aisyiyah Palembang). Yang telah memberi wadah untuk menimba ilmu.

RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Nama Lengkap : Marsella
Tempat/Tanggal Lahir : Muba/ 03 Desember 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam

RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2012-2017 : SD Negeri 1 Karang Makmur
Tahun 2018-2020 : SMP N 1 Lalan
Tahun 2021-2023 : SMAS Bina Pratama
Tahun 2023-Sekarang : Prodi D3 Kebidanan Universitas Aisyiyah
Palembang

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Marsella
NIM : 231540102012
Tempat tanggal lahir : Muba/03 Desember 2026
Alamat : Karang Makmur RT13/RW07, Kec.Lalan, Kab.Musi
Banyuasin
No Telepon/Hp : 082174681881
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" G2P1A0
Hamil ATERM Dengan *Breast Engorgement* di TPMB
Rusmiati Palembang
Dipublikasikan di : Universitas Aisyiyah Palembang

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini dibuat sendiri (bukan plagiat). Apabila dikemudian hari ternyata saya memberi pernyataan yang tidak benar sehubungan dengan pernyataan di atas, maka saya bersedia dituntut secara hukum.

Palembang, 17 April 2026

Yang Menyatakan



Marsella

NIM. 231540102012

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas Universitas Aisyiyah Palembang, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Marsella

NIM 231540102012

Program Studi : D3 Kebidanan

Jenis Karya : Laporan Tugas Akhir (LTA) Studi Kasus Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Aisyiyah Palembang Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non- Exclusive Royalty-Free Right*) atas LTA yang berjudul :

Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" G2P1A0 Hamil ATERM Dengan *Breast Engorgement* di TPMB Rusmiati Palembang. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas *Royalti Noneksklusif* ini Universitas Aisyiyah Palembang berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Palembang, 12 April 2026

Yang Menyatakan



Marsella

NIM. 231540102012

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah Subhanahu Wata'ala yang telah memberikan Rahmat dan hidayahnya, karena berkat dan rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan tugas pembuatan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" G2P1A0 Hamil Aterem Dengan *Breast Engorgement* di TPMB Rusmiati Palembang. Dapat diselesaikan tepat waktunya.

Laporan Tugas Akhir (LTA) Studi Kasus Kebidanan ini dibuat dalam rangka untuk memenuhi syarat ujian Tingkat III Semester VI. Dalam penyusunan LTA Studi Kasus Kebidanan ini penulis banyak mengalami hambatan, namun berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak maka LTA Studi Kasus Kebidanan ini dapat diselesaikan. Pada kesempatan ini, Peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Khoirin, SKM., M.Kes selaku ketua Universitas Asyiyah Palembang.
2. Bapak Ns. Miming Oxyandi, S.Kep, M.Kes, M.Kep, Ph.D Selaku Dekan Fakultas Kesehatan dan Teknologi Universitas Aisyiyah Palembang.
3. Ibu Bdn.Sri Handayani, S.Tr.Keb, SKM, M.Si, M.Kes selaku Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas Asyiyah Palembang Sekaligus Pembimbing yang banyak memberikan masukan dan pengarahan serta motivasi baik berupa tenaga maupun pikiran dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
4. Ibu Bdn Firli Yuliani, SST selaku Penguji I yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Meita Hipson, SST, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan.
6. Ibu Bdn. Sri Handayani, S.Tr.Keb, SKM, M.Si, M.Kes selaku Penguji III yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan.
7. Bidan Hj. Rusmiati, AM. Keb yang telah memberikan izin untuk pengambilan kasus dan membimbingan dalam studi kasus ini di PMB Rusmiati Palembang.
- 8.

8. Kakak-kakak Bidan (Kak Sinta, Kak Bela dan Kak Nadia) yang telah membantu dalam pembelajaran di TPMB Rusmiati Palembang
9. Para dosen dan segenap civitas akademik Universitas Aisyiyah Palembang yang telah memberikan pendidikan dan pengetahuan selama menempuh pendidikan di bangku perkuliahan.
10. Kedua orang tuaku yang selalu mendoakan, memberikan dukungan dan motivasi.
11. Teman-teman seperjuangan yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Sesungguhnya masih banyak lagi Pihak yang membantu, namun tidak sempat penulis sebutkan satu persatu disini. Untuk itu penulis mohon maaf dan menyampaikan terimakasih atas segala bantuan dan kebaikannya. Akhirnya, Allah Azza Wajalla jualah untuk membalas segala kebaikan dan bantuan, semoga limpahan rahmat Allah tercurahkan untuk kita semua. Mudah-mudahan Allah ridho sehingga Laporan ini dapat bermanfaat adanya. Aamiin

Palembang, 17 April 2026

Yang Menyatakan



Marsella

NIM. 231540102012

SINOPSIS LAPORAN TUGAS AKHIR

Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. ‘S’ G2P1A0 Hamil Aterm Dengan *Breast Engorgement* di TPMB Rusmiati Palembang”. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan (*continuity of care*) mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana. Pelayanan ini bertujuan untuk mendeteksi dini komplikasi, mencegah terjadinya kegawatdaruratan maternal dan neonatal, serta mendukung upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Studi kasus ini dilakukan pada Ny. “S” usia 30 tahun, G2P1A0 dengan kehamilan aterm, di TPMB Rusmiati Palembang pada tanggal 15 Januari 2026 sampai dengan 29 Januari 2026. Metode yang digunakan adalah manajemen asuhan kebidanan dengan pendekatan SOAP (Subjektif, Objektif, Assessment, Plan) yang dilakukan secara sistematis dan berkesinambungan.

Pada masa kehamilan trimester III dilakukan dua kali kunjungan *antenatal care* (ANC) sesuai standar pelayanan 10T/14T Kementerian Kesehatan RI. Pada kunjungan pertama usia kehamilan 36 minggu, ibu dalam kondisi umum baik, kesadaran composmentis, tekanan darah 120/80 mmHg, nadi dan pernapasan dalam batas normal. Berat badan 56 kg dengan kenaikan berat badan total selama kehamilan ± 11 kg yang masih dalam rentang normal berdasarkan IMT. Lingkar Lengan Atas (LILA) 25 cm menunjukkan tidak mengalami Kurang Energi Kronis (KEK). Tinggi Fundus Uteri (TFU) 31 cm sesuai usia kehamilan, presentasi kepala, punggung kiri, bagian terbawah kepala belum masuk PAP. Denyut Jantung Janin (DJJ) 152 x/menit dalam batas normal (120–160 x/menit). Pemeriksaan hemoglobin 11,2 gr/dl menunjukkan tidak anemia. Ibu diberikan tablet Fe, asam folat, serta edukasi tentang nutrisi, istirahat, tanda bahaya kehamilan, dan persiapan persalinan.

Pada kunjungan kedua usia kehamilan 38 minggu, kondisi ibu tetap baik dengan tekanan darah 110/70 mmHg, berat badan 57 kg, TFU sesuai usia kehamilan, DJJ 156 x/menit, dan kepala janin telah masuk PAP. Tidak ditemukan edema patologis maupun tanda preeklampsia. Ibu dan keluarga diberikan konseling mengenai tanda-tanda persalinan (his teratur, bloody show, pecah ketuban), persiapan biaya, transportasi, donor darah, serta dukungan keluarga saat persalinan.

Persalinan terjadi pada usia kehamilan cukup bulan (aterm) dengan tanda-tanda inpartu berupa kontraksi uterus teratur, lendir bercampur darah, serta pembukaan serviks progresif. Persalinan berlangsung secara normal dengan presentasi belakang kepala tanpa komplikasi.

Kala I berlangsung dengan pemantauan kemajuan persalinan, kontraksi, DJJ, dan kondisi ibu. Kala II ditandai dengan pembukaan lengkap dan ibu dipimpin meneran dengan teknik yang benar. Bayi lahir spontan, menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, dan segera dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Kala III berlangsung fisiologis dengan pengeluaran plasenta lengkap. Kala IV dilakukan observasi ketat terhadap perdarahan, kontraksi uterus, tekanan darah, dan tanda vital ibu. Tidak ditemukan komplikasi seperti atonia uteri maupun perdarahan postpartum.

Bayi lahir cukup bulan dengan kondisi umum baik. Dilakukan penilaian awal, pengeringan, penghangatan, pemotongan tali pusat steril, pemberian salep mata, vitamin K, serta pemantauan tanda vital. Refleks baik dan bayi dapat menyusu dengan bantuan. Tidak ditemukan tanda asfiksia maupun kelainan kongenital.

Pada masa nifas, ibu mengalami keluhan payudara terasa penuh, tegang, keras, hangat, dan nyeri yang mengarah pada *breast engorgement* (bendungan ASI). Kondisi ini terjadi akibat peningkatan produksi ASI pada hari-hari awal postpartum yang tidak diimbangi dengan pengosongan payudara secara optimal. Bendungan ASI dapat menghambat keberhasilan ASI eksklusif dan berisiko menyebabkan mastitis apabila tidak ditangani. Penatalaksanaan dilakukan secara nonfarmakologis dan edukatif, meliputi: Edukasi teknik menyusui yang benar (posisi dan perlekatan), Anjuran menyusui sesering mungkin tanpa jadwal (*on demand*), Pengompresan payudara menggunakan daun kol dingin.

Kompres daun kol diberikan karena mengandung sulfur, magnesium, dan sinigrin yang membantu mengurangi inflamasi, memperlancar sirkulasi darah, serta memberikan efek dingin untuk mengurangi nyeri dan pembengkakan. Pemberian dilakukan secara rutin dan dievaluasi setiap hari.

Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan nyeri dan pembengkakan payudara, payudara menjadi lebih lunak, ASI keluar lebih lancar, dan ibu merasa lebih nyaman saat menyusui. Tidak ditemukan tanda mastitis seperti demam tinggi atau kemerahan luas pada payudara. Bayi dapat menyusu dengan baik dan kebutuhan nutrisi terpenuhi.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iv
RIWAYAT HIDUP	vi
SURAT PERNYATAAN	vii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	viii
KATA PENGANTAR	ix
SINOPSIS LAPORAN TUGAS AKHIR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR, ARTI LAMBANG, SINGKATAN, ISTILAH	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Mnafaat.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis.....	6
E. Sasaran, Tempat dan Waktu	7
F. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN KASUS.....	10
A. Konsep Dasar Kehamilan	10
1. Pengertian Kehamilan	10

2. Tanda-Tanda Kehamilan	10
3. Perubahan Pada Kehamilan.....	12
4. Penatalaksanaan Dalam Kehamilan	15
5. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	24
6. Tanda Bahaya Kehamilan.....	25
B. Konsep Dasar Persalinan.....	25
1. Pengertian Persalinan	25
2. Jenis-jenis Persalinan.....	25
3. Tanda-tanda Persalinan.....	27
4. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	29
5. Sebab-sebab Persalinan	30
6. Tahap Persalinan.....	32
7. Pendokumentasian Partograf.....	37
8. 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal	39
C. Konsep Dasar Nifas.....	48
1. Pengertian Masa Nifas.....	48
2. Tujuan Asuhan Masa Nifas	48
3. Tahapan Masa Nifas	48
4. Perawatan Luka Perenium.....	49
5. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	49
6. Kebutuhan Ibu Nifas.....	50
7. Perubahan Fisik Masa Nifas	53
8. Perubahan Psikososial Pada Masa Nifas	58
9. Standar Kunjungan Masa Nifas.....	59
D. <i>Breast Engorgement</i>	60
1. Pengertian <i>Breat Engorgement</i>	61
2. Tanda Dan Gejala <i>Breast Engorgement</i>	61
3. Faktor <i>Breast Engorgement</i>	61
4. Intensitas Skala Nyeri.....	62
5. Pencegahan <i>Breast Engorgement</i>	63
E. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64

1. Pengertian Bayi baru lahir	64
2. Fisiologi Bayi Baru Lahir	64
3. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	66
4. Ciri-Ciri Bayi Normal	67
5. Penilaian APGAR Score	67
F. Konsep Dasar Keluarga Berencana	73
1. Pengertian Keluarga Berencana	73
2. Tujuan Program Keluarga Berencana	73
3. Manfaat Keluarga Berencana	74
4. Ruang Lingkup	74
5. Macam-macam Kontrasepsi	75
BAB III TINJAUAN TEORI	77
A. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	77
B. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	90
C. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	98
D. Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir	107
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	115
BAB IV PEMBAHASAN	118
DAFTAR PUSTAKA	129
LAMPIRAN	