



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W P₁A₀ MELALUI
PEMBERDAYAAN KELUARGA BERUPA PIJAT
OKSITOSIN SEBSGSI UPAYA UNTUK MENINGKATKAN
KECUKUPAN ASI PADA BAYI DI UPTD PUSKESMAS
BUNDER KABUPATEN CIREBON**

Dhea Rachmawaty

NIM : P2.06.24.2.21.044

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN CIREBON**

2024





LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W P₁A₀ MELALUI
PEMBERDAYAAN KELUARGA BERUPA PIJAT
OKSITOSIN SEBSGSI UPAYA UNTUK MENINGKATKAN
KECUKUPAN ASI PADA BAYI DI UPTD PUSKESMAS
BUNDER KABUPATEN CIREBON**

Dhea Rachmawaty

NIM : P2.06.24.2.21.044

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEBIDANAN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN CIREBON

2024



**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W P₁A₀ MELALUI PEMBERDAYAAN
PEREMPUAN DAN KELUARGA BERUPA PIJAT OKSITOSIN SEBAGAI
UPAYA UNTUK MENDAPATKAN KECUKUPAN ASI PADA BAYI
DI UPTD PUSKESMAS BUNDER KABUPATEN CIREBON**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada
Program Studi D III kebidanan Cirebon

Disusun oleh :

Dhea Rachmawaty

NIM : P2.06.24.2.21.044

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN CIREBON
2024**

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Segala puji syukur bagi Allah SWT, Shalawat serta salam semoga tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, beserta keluarga dan sahabat karena rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “asuhan kebidanan pada Ny.W P₁A₀ melalui pemberdayaan keluarga berupa pijat oksitosin sebagai upaya untuk meningkatkan kecukupan ASI pada bayi Di UPTD Puskesmas Bunder Kabupaten Cirebon”. Laporan ini dibuat untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Kebidanan Cirebon.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak terdapat kekurangan karena masih terbatasnya pengetahuan yang penulis miliki, maka dari itu penulis mengharapkan bimbingan, dukungan, dari berbagai pihak yang sifatnya membangun dan memotivasi dari pembaca demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Pada kesempatan ini izinkan penulis untuk mengucapkan terima kasih dan rasa hormat atas segala bantuan yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani., S.kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Nunung Mulyani, APP.,M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Ibu Hj. Dyah Widiyastuti, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Bdn. Rani Widiyastuti SA, SST., M.Keb selaku Dosen Wali tingkat III A Program Studi D III Kebidanan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
5. Ibu Nina Nirmaya Mariani, SST., M.Keb, selaku Pembimbing Akademik sekaligus Dosen Pembimbing yang telah sabar, tulus dan ikhlas dalam meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya untuk membimbing penulis dalam menyempurnakan laporan tugas akhir ini.

6. Ibu Lisnawati, SST., M.Keb, selaku Dosen Pembimbing II yang telah sabar, tulus dan ikhlas dalam meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya untuk membimbing penulis dalam menyempurnakan laporan tugas akhir ini.
7. Ibu Neli Nurlina, SST., MPH, selaku dosen penanggung jawab Praktik Klinik Kebidanan (PKK) III.
8. Seluruh dosen, staff pendidikan, dan segenap karyawan di lingkungan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya wilayah Cirebon.
9. Bapak H. Solekhin, S.Kep, Ners selaku Kepala Puskesmas Bunder.
10. Ibu Winansih, S.ST selaku bidan koordinator dan segenap karyawan UPTD Puskesmas Bunder.
11. Ayah, bunda, adik, dan seluruh keluarga besar tercinta, yang selalu memberikan do'a, semangat, dukungan yang selalu menemani setiap langkah penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
12. Teman-teman seperjuangan angkatan 2021 tingkat 3B Program Studi D III Kebidanan Cirebon yang selalu memberikan dukungan, semangat, saling menguatkan sekaligus penghibur satu sama lain.
13. Diriku sendiri, terima kasih sudah bertahan hingga akhir 3 tahun pendidikan ini. Terima kasih juga sudah bekerja sama dengan baik dan selalu bangkit di kala jatuh, sehingga laporan tugas akhir ini diselesaikan dengan tepat pada waktunya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa laporan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis dengan senang hati akan menerima kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan laporan tugas akhir ini. Terima kasih atas bantuannya semoga Allah SWT membalas semua kebaikan dan bantuan yang telah diberikan kepada penulis dan semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi kita semua, aamiin.

Cirebon, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
KATA PENGANTAR.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penyusunan Laporan.....	4
D. Manfaat Penyusunan Laporan.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	6
1. Pengertian Massa Nifas	6
2. Tahapan Masa Nifas	6
3. Kunjungan Masa Nifas	7
4. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas.....	8
5. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	14
6. Hal Yang Harus Dihindari Selama Masa Nifas.....	14
B. Proses Laktasi dan Menyusui.....	15
1. Anatomi Payudara dan Fisiologi Laktasi	15
2. Air Susu Ibu (ASI).....	17
3. Manfaat ASI bagi Ibu dan Bayi.....	17
4. Jenis-Jenis ASI	18
5. Kandungan Zat Gizi Dalam ASI	19
6. Posisi dan Teknik Menyusui Yang Benar	21
7. Tanda Bayi Mendapatkan ASI Yang Cukup	25

C.	Pijat Oksitosin	25
1.	Manfaat Pijat Oksitosin	26
2.	Faktor Yang Mempengaruhi Keberhasilan Pijat Oksitosin.....	26
3.	Langkah-Langkah Pijat Oksitosin	27
4.	Indikator Keberhasilan Pijat Oksitosin Pada Ibu dan Bayi	28
D.	Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	28
BAB III	METODE PENGAMBILAN DATA	30
A.	Metode Pengumpulan Data	30
B.	Waktu	30
C.	Tempat.....	30
D.	Sasaran	31
E.	Proses Kegiatan	31
BAB IV	TINJAUAN KASUS	36
A.	Kunjungan Nifas I.....	36
B.	Kunjungan Nifas II.....	40
C.	Kunjungan Nifas III	43
D.	Kunjungan Nifas IV	45
E.	Kunjungan Nifas V	47
F.	Kunjungan Nifas VI.....	49
G.	Kunjungan Nifas VII.....	51
H.	Kunjungan Bayi Baru Lahir I.....	53
I.	Kunjungan Bayi Baru Lahir II	56
J.	Kunjungan Bayi Baru Lahir III	58
K.	Kunjungan Bayi Baru Lahir IV	60
L.	Kunjungan Bayi Baru Lahir V	62
M.	Kunjungan Bayi Baru Lahir VI.....	64
N.	Kunjungan Bayi Baru Lahir VII	66
BAB V	PEMBAHASAN	68
BAB VI	PENUTUP	76
A.	Simpulan	76
B.	Saran.....	77

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Proses Involusi Uterus	8
--------------------------------------	---

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Perubahan uterus pada ibu nifas.....	8
Gambar 2 Diastasis Recti Abdominalis	11
Gambar 3 Anatomi payudara eksterna dan interna	15
Gambar 4 Posisi <i>Cradle Hold</i>	21
Gambar 5 Posisi <i>Cross Hold</i>	22
Gambar 6 Posisi <i>Football Hold</i>	22
Gambar 7 Posisi Berbaring	23
Gambar 8 Posisi Setengah Duduk.....	23
Gambar 9 Cara Perlekatan Yang Baik	24
Gambar 10 Pijat Oksitosin	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Leaflet

Lampiran 2 Lembar Checklist

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Komunikasi Melalui *WhatsApp*

Lampiran 5 Lembar Konsultasi Tugas Akhir