



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS PADA NY R 34 TAHUN
P3A0 POSTPARTUM HARI KE-2 FISILOGIS DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS TAMANSARI TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

**RINI RIA SANTIKA
P2.06.24.1.23.066**

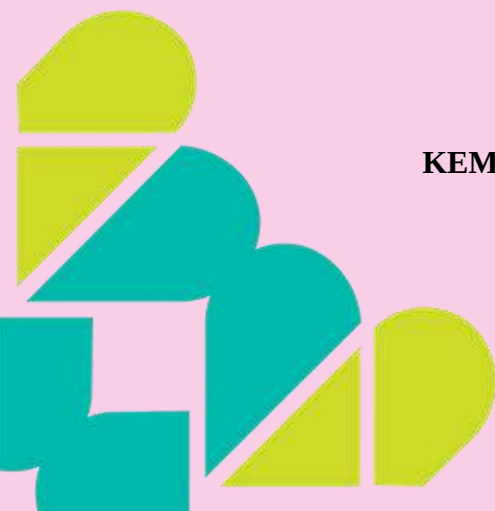
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT. Atas rahmat dan karunia-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir berjudul “Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Fisiologis di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tamansari”.

Laporan ini bertujuan untuk memenuhi syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi D III Kebidanan Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa selama menyelesaikan penulisan laporan ini, banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan laporan ini diantaranya:

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, M. Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memungkinkan penulis untuk mengerjakan Laporan Tugas Akhir.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya sekaligus pembimbing utama yang telah mengarahkan, membimbing dan memberikan masukan untuk pengerjaan Laporan Tugas Akhir.
3. Yulia Herliani, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang memungkinkan penulis menyusun Laporan Tugas Akhir dengan baik.
4. Qanita Wulandara, SST., M.Keb, selaku dosen wali sekaligus dosen pendamping yang memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

5. Seluruh Civitas Akademika Program Studi D-III Kebidanan yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam mengemban ilmu selama perkuliahan.
6. Orang tua terhebat didunia yaitu Bapak Sutisna dan Mamah Rosita tersayang, penulis ucapkan banyak-banyak terimakasih atas dukungan moral, materi, motivasi, kasih sayang, cinta, dan untuk setiap perjuangannya serta do'a yang tak pernah terputus untuk penulis. Sehat dan hiduplah lebih lama lagi, bersamai dalam setiap pencapaian hidup penulis ya bapak dan mamah!
7. Kedua saudara penulis yaitu Ernn dan Arsa yang menjadi pendukung dan penyemangat penulis untuk menyelesaikan perkuliahan.
8. Kepada teman-teman dan para sahabat yang penulis cintai, terimakasih atas dukungan dan do'anya sehingga penulis bisa menyelesaikan Laporan tugas Akhir.
9. Rekan seperjuangan Kebidanan angkatan 23, terkhusus 3 manusia paling ribut, paling nyebelin, tapi yang paling aku sayang juga yaitu Zahra, Intan, dan Silvi. Terimakasih udah jadi bagian dari cerita 3 tahun perjalanan aku. Dari awal yang cuma sekedar teman sekelas sekarang jadi orang yang selalu ada disetiap tugas, begadang, ketawa receh sampai saling nyemangatin di masa cape. Terimakasih sudah mau berteman dengan aku, manusia yang sangat tidak mengasikkan. Terimakasih sudah mau nemenin dimasa paling kacau, paling lelah, paling nangis diam-diam, sampai akhirnya kita bisa dititik ini. Kalian bukan Cuma teman kuliah, tapi bagian dari cerita hidup yang nantinya bakal susah digantiin siapa pun.

10. Teruntuk Penulis apresiasi setinggi-tingginya karena sudah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang sudah dimulai. Sudah membuktikan bahwa penulis mampu mengimbangi segalanya dengan baik dan menyelesaikan perjalanan ini tepat waktu. Terimakasih atas perjuangan yang mungkin tidak banyak terlihat oleh orang lain. Terimakasih kepada hati yang tetap tegar, kepada jiwa dan raga yang masih tetap kuat dan waras hingga sekarang. Terimakasih sudah bertahan melewati lika liku perkuliahan dan segala perjalanan hidup yang menyakitkan dan mengecewakan. Setiap lelah, setiap air mata dan setiap doa yang terucap dalam diam adalah bukti keteguhan hati penulis. Penulis telah melakukan yang terbaik. Teruslah melangkah dengan keakinan, dan jangan pernah meragukan kekuatan yang ada dalam diri penulis. Penulis layak bangga dan bahagia. Dan hari ini, izinkan penulis berkata “*I’m so proud of you, Rini Ria Santika*”. Mari bekerjasama untuk lebih tumbuh dan berkembang menjadi lebih baik untuk hari ini, esok dan selamanya.

Penyusun menyadari pula bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan baik dalam hasil maupun sistematika dan teknik penulisannya karena keterbatasan yang dimiliki. Oleh karena itu, besar harapan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kebaikan laporan ini. Dengan segala kerendahan hati, kami berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat dan memberikan sumbangan pengetahuan khususnya bagi penyusun dan umumnya bagi para pembaca.

Tasikmalaya, 18 Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	iii
HALAMAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	4
C. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	6
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	6
2. Wewenang Bidan	6
3. Peran Dan Tanggung Jawab Bidan	7
B. Konsep Dasar Masa Nifas	8
1. Pengertian Masa Nifas	8
2. Kunjungan Masa Nifas.....	9
3. Tujuan Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	10
4. Tahapan Masa Nifas.....	11
5. Perubahan Fisik Masa Nifas.....	12
6. Perubahan Psikis Masa Nifas	26
7. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	26
8. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	37
9. Permasalahan Ibu Nifas.....	41
10. Faktor Risiko yang Memperburuk Permasalahan Nifas.....	44
11. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	46
C. Asuhan Kebidanan Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	52
D. Asuhan Kebidanan.....	55
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	59
A. Metode Pengambilan Kasus	59
B. Tempat dan waktu	59
C. Subjek/partisipan	59
D. Media	59
E. Metode Pengumpulan Data	60
F. Langkah-langkah Studi Kasus	60

G. Etika Pengambilan Kasus	61
H. Kode Etik Bidan	62
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	63
A. Hasil Penatalaksanaan Asuhan	63
B. Pembahasan hasil penatalaksanaan kasus.....	74
BAB V PENUTUP.....	83
A. Kesimpulan.....	83
B. Saran	84
DAFTAR PUSTAKA.....	85

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perubahan <i>Lochea</i> Normal.....	16
Tabel 2. 2 Perubahan ASI	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Perubahan Uterus	13
Gambar 2. 2 Penurunan TFU Normal	14

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Dinas Kesehatan.....	87
Lampiran 2 Surat UPTD Puskesmas Tamansari.....	88
Lampiran 3 Bimbingan Dosen Utama	89
Lampiran 4 Bimbingan Dosen Pendamping	90
Lampiran 5 buku saku.....	91
Lampiran 6 Inform Consent	94
Lampiran 7 Permohonan Etik	95
Lampiran 8 Dokumentasi.....	96

**ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS PADA NY R 34 TAHUN
P3A0 POSTPARTUM HARI KE-2 FISIOLOGIS DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS TAMANSARI TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Rini Ria Santika

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email: rinisntk02@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Masa nifas merupakan masa pemulihan setelah persalinan yang berlangsung selama 42 hari dan merupakan masa kritis karena ibu mengalami berbagai perubahan fisik, psikologis, dan sosial. Oleh karena itu diperlukan pemeliharaan kebidanan yang komprehensif untuk mendukung proses pemulihan ibu secara optimal. **Tujuan:** Melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu nifas fisiologis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tamansari Tasikmalaya Tahun 2026. **Metode:** Studi kasus pada satu ibu nifas fisiologis dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP, dilaksanakan selama 4 kali kunjungan pada bulan februari 2026. **Hasil:** Kondisi Ny. R selama masa nifas berada dalam kondisi fisiologis. Keluhan utama pada awal masa nifas adalah produksi ASI yang masih sedikit, yang merupakan kondisi normal pada hari-hari pertama pasca melahirkan. Setelah diberikan asuhan berupa edukasi kebutuhan dasar ibu nifas, teknik menyusui, perawatan payudara, pijat oksitosin, personal hygiene, vulva hygiene, nutrisi, istirahat, mobilisasi dini, perawatan bayi, serta pendidikan kesehatan mengenai tanda bahaya ibu dan bayi, produksi ASI meningkat, proses involusi uterus berlangsung normal, lochea sesuai tahapannya, luka perineum sembuh dengan baik, dan tidak ditemukan komplikasi selama masa pemantauan. **Kesimpulan:** Asuhan kebidanan pada Ny. R telah dilaksanakan sesuai manajemen Varney dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP. Tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan. Asuhan yang diberikan mampu mendukung pemulihan ibu nifas secara optimal, meningkatkan kelancaran produksi ASI, serta meningkatkan pengetahuan ibu mengenai perawatan masa nifas dan perawatan bayi baru lahir.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Ibu Nifas Fisiologis, Masa Nifas, Manajemen Varney, SOAP, Produksi ASI.

**POSTPARTUM MIDWIFERY CARE FOR MRS. R 34 YEARS OLD P3A0
2ND DAY POSTPARTUM PHYSIOLOGICAL IN THE WORK AREA OF
UPTD TAMANSARI HEALTH CENTER TASIKMALAYA IN 2026**

Rini Ria Santika

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email: rinisntk02@gmail.com

ABSTRACT

Background: *The postpartum period is a recovery period after childbirth that lasts 42 days and is considered critical because mothers undergo various physical, psychological, and social changes. Therefore, comprehensive midwifery care is needed to support the mother's recovery process optimally.* **Objective:** *To provide midwifery care for a mother in the physiological postpartum period in the working area of UPTD Puskesmas Tamansari Tasikmalaya in 2026.* **Method:** *A case study of one mother in the physiological postpartum period using Varney's 7-step management approach and SOAP documentation, carried out over 4 visits in February 2026.* **Results:** *Ny. R's condition during the postpartum period was physiological. The main complaint at the beginning of the postpartum period was low breast milk production, which is normal in the first few days after giving birth. After receiving care that included education on the basic needs of postpartum mothers, breastfeeding techniques, breast care, oxytocin massage, personal hygiene, vulva hygiene, nutrition, rest, early mobilization, baby care, and health education on warning signs for mother and baby, breast milk production increased, uterine involution occurred normally, lochia was appropriate for its stages, the perineal wound healed well, and no complications were found during the monitoring period.* **Conclusion:** *Midwifery care for Ny. R was carried out according to Varney's management and documented using the SOAP method. No gaps were found between theory and practice in the field. The care provided is able to support the mother's postpartum recovery optimally, improve the smooth production of breast milk, and increase the mother's knowledge about postpartum care and newborn care.*

Keywords: *Midwifery Care, Physiological Postpartum Mother, Postpartum Period, Varney Management, SOAP, Breast Milk Production.*