



LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. R USIA 32
TAHUN P4A0 DENGAN MASALAH PRODUKSI ASI KURANG
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TINEWATI KABUPATEN
TASIKMALAYA 2026

Sakinah Mutiara Durahim
NIM. P2.06.24.1.23.068

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
TASIKMALAYA
2026

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil ‘alamin. Segala puji hanya milik Allah SWT, Syukur selalu dipanjatkan kepada Allah yang maha pemberi segalanya, sehingga atas izin dan ridho-Nya lah penulis dapat menyelesaikan penulisan Lapooran Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Ny. R usia 32 tahun P4A0 dengan masalah produksi ASI di wilayah Kabupaten Tasikmalaya”. Sholawat serta salam selalu terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW, kepada keluarga, sahabat, tabi’in tabi’atnya, serta mudah-mudahan sampai kepada kita selaku umatnya hingga akhir zaman.

Lapooran Tugas Akhir ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya. Banyak hambatan yang dilalui dalam penyusunannya, akan tetapi berkat dukungan moril serta materil dari berbagai pihak, akhirnya penulisan Laporan Tugas Akhir ini bisa diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis menyampaikan banyak terimakasihh kepada pihak-pihak yang membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb, selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Sri Gustini, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Utama yang membimbing penulis dari awal hingga selesai dengan penuh dedikasi dan kesabaran.

5. Qanita Wulandara, SST, M.keb, selaku Pembimbing pendamping yang telah membimbing penulis dari awal sampai akhir dengan penuh dukungan dan kesabaran.
6. Nita Nurvita, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis dari awal sampai akhir dengan penuh dukungan dan kesabaran.
7. Seluruh staff pengajar dan karyawan di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
8. Kepada keluarga yang paling berjasa dalam hidup saya, Terimakasih atas kepercayaan yang telah di berikan kepada saya untuk melanjutkan Pendidikan kuliah, serta cinta, do'a, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan LTA ini.
9. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya yaitu Solahudin Al Ayyubi, Teimakasih telah hadir dan menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis, berkontribusi banyak dalam penulisan LTA ini, baik waktu maupun tenaga kepada penulis. Telah mendukung, menghibur, dan mendengarkan keluhan kesah, serta memberikan semangat pantang menyerah untuk menyelesaikan studi ini.
10. Kepada teman dari kecil sampe sekarang Wafa Firdaus & Rima Karimah terimakasih telah mendengarkan keluhan kesah dan memberikan banyak dukungan, dan semangat selama ini.
11. Tidak lupa juga kepada teman kampus teman seperjuangan yang telah memberikan saya banyak dukungan, semangat dan motivasi.

12. Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri Sakinah Mutiara Durahim, Terimakasih atas segala kerja keras dan semangatnya sehingga mampu bertahan dan terus melangkah sejauh ini. Terimakasih kepada raga dan jiwa yang masih tetap tegar dan ikhlas menjalani semuanya hingga sekarang. Terimakasih telah percaya pada keraguan dan kelelahan dalam setiap proses ini. Meskipun jalannya terasa berat tetapi **saya bangga pada diri saya sendiri!** kedepannya untuk raga yang tetap kuat, hati yang selalu tegar, mari bekerjasama untuk lebih berkembang lagi menjadi pribadi yang lebih baik dari hari ke hari.

Tasikmlaya, 26 Februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penyusunan Laporan	4
E. Manfaat Penyusunan Laporan	5
BAB II TINJAUAN MATERI.....	5
A. Masa Nifas	5
B. ASI	13
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	36
A. Metode Pengambilan Kasus	36
B. Tempat dan Waktu	36
C. Subjek	36
D. Metode Pengumpulan Data.....	36
E. Etika Pengambilan Kasus	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
A. Hasil Tinjauan Kasus	38
B. Pembahasan	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Penelitian.....	59
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	61
Lampiran 3 Permohonan Kaji Etik Penelitian Kesehatan.....	62
Lampiran 4 Bimbingan Laporan Tugas Akhir	63

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY. R USIA 32 TAHUN P4A0
DENGAN MASALAH PRODUKSI ASI KURANG DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TINEWATI KABUPATEN TASIKMALAYA 2026**

Sakinah Mutiara Durahim

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: sakinahmutiaradurahim@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Produksi ASI yang kurang merupakan salah satu masalah yang sering dialami ibu nifas dan dapat menghambat keberhasilan pemberian ASI eksklusif. Kondisi ini dipengaruhi oleh berbagai faktor, seperti kelelahan, kurang istirahat, stres, serta kurangnya rangsangan hormon oksitosin. Pijat oksitosin merupakan salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat membantu meningkatkan produksi ASI. **Tujuan:** Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas Ny. R usia 32 tahun P4A0 dengan masalah produksi ASI kurang menggunakan metode pijat oksitosin di wilayah kerja Puskesmas Tinewati Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2026. **Metode:** Laporan tugas akhir ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta studi dokumentasi. Asuhan diberikan selama tiga kali kunjungan pada tanggal 26, 27 Februari, dan 1 Maret 2026. **Hasil:** Hasil pengkajian menunjukkan ibu mengalami produksi ASI kurang yang dipengaruhi oleh kelelahan, kurangnya waktu istirahat, dan aktivitas sehari-hari yang cukup berat. Asuhan kebidanan berupa edukasi, konseling menyusui, pemenuhan nutrisi, anjuran menyusui secara *on demand*, serta pemberian pijat oksitosin mampu meningkatkan kelancaran produksi ASI. Ibu merasa lebih rileks, ASI keluar lebih lancar, dan proses menyusui menjadi lebih efektif. **Kesimpulan:** Penerapan asuhan kebidanan dengan pijat oksitosin pada ibu nifas dengan masalah produksi ASI kurang terbukti membantu meningkatkan produksi ASI serta mendukung keberhasilan pemberian ASI eksklusif. Bidan diharapkan dapat mengoptimalkan edukasi dan mengajarkan teknik pijat oksitosin kepada ibu dan keluarga sebagai bagian dari pelayanan masa nifas.

Kata kunci: ibu nifas, produksi ASI kurang, pijat oksitosin, asuhan kebidanan.

**MIDWIFERY CARE FOR A POSTPARTUM MOTHER, MRS. R, AGED 32
YEARS, P4A0, WITH INSUFFICIENT BREAST MILK PRODUCTION IN
THE WORKING AREA OF TINEWATI PUBLIC HEALTH CENTER,
TASIKMALAYA REGENCY, 2026**

Sakinah Mutiara Durahim

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: sakinahmutiaradurahim@gmail.com

ABSTRACT

Background: *Insufficient breast milk production is one of the common problems experienced by postpartum mothers and may hinder the success of exclusive breastfeeding. This condition is influenced by various factors, including fatigue, lack of rest, stress, and inadequate stimulation of the oxytocin hormone. Oxytocin massage is a non-pharmacological intervention that can help increase breast milk production.* **Objective:** *To provide midwifery care for Mrs. R, a 32-year-old postpartum woman (P4A0), experiencing insufficient breast milk production using oxytocin massage at the Tinewati Public Health Center, Tasikmalaya Regency, in 2026.* **Methods:** *This final project employed a case study design using Helen Varney's seven-step midwifery management approach with SOAP documentation. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation review. Midwifery care was provided during three visits on February 26, February 27, and March 1, 2026.* **Results:** *The assessment revealed that the mother experienced insufficient breast milk production due to fatigue, inadequate rest, and heavy daily activities. Midwifery care included health education, breastfeeding counseling, nutritional guidance, encouragement of on-demand breastfeeding, and oxytocin massage. Following the interventions, breast milk production improved, the mother felt more relaxed, and the breastfeeding process became more effective.* **Conclusion:** *The implementation of midwifery care using oxytocin massage was effective in improving breast milk production in postpartum mothers with insufficient milk supply and supported the success of exclusive breastfeeding. Midwives are expected to optimize health education and teach oxytocin massage techniques to mothers and their families as part of postpartum care.*

Keywords: *postpartum mother, insufficient breast milk production, oxytocin massage, midwifery care*