

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. O DENGAN MENYUSUI  
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KONDISI PASCA PARTUM DI  
RUANG DARA RSUD WANGAYA TAHUN 2026**



**Oleh :**

**NI KOMANG RENITA TRIJAYANTI**  
**NIM.P07120123027**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
2026**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. O DENGAN MENYUSUI  
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KONDISI PASCA PARTUM DI  
RUANG DARA RSUD WANGAYA TAHUN 2026**



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli  
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

**Oleh :**

**NI KOMANG RENITA TRIJAYANTI**

**NIM.P07120123027**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. O DENGAN MENYUSUI  
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KONDISI PASCA PARTUM DI  
RUANG DARA RSUD WANGAYA TAHUN 2026**



**Diajukan Oleh :**  
**NI KOMANG RENITA TRIJAYANTI**  
**NIM.P07120123027**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**

**Ni Nyoman Hartati, S.Kep.,Ns.,M.Biomed**  
**NIP.196211081982122001**

**Pembimbing Pendamping :**

**Dra.I.D.A.Ketut Surinati.,S.Kep.,Ns.,M.Kes**  
**NIP.1964123119850320010**

**MENGETAHUI :**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**

**I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep**  
**NIP.196812311992031020**





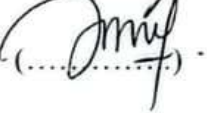
**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. O DENGAN MENYUSUI  
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KONDISI PASCA PARTUM DI  
RUANG DARA RSUD WANGAYA TAHUN 2026**

Diajukan Oleh :  
**NI KOMANG RENITA TRIJAYANTI**  
**P07120123027**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : SENIN  
TANGGAL : 11 MEI 2026

**TIM PENGUJI :**

- |   |           |   |
|---|-----------|---|
| 1. <u>Suratih, S.Kep, Ners, M.Biomed</u><br>NIP.197112281994022001            | (Ketua)   |   |
| 2. <u>Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat</u><br>NIP.197202191994012001 | (Anggota) |  |
| 3. <u>Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep, Ners, M.Kes</u><br>NIP.197602262001122003 | (Anggota) |  |

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

  
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
1968123119920310220  


## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Komang Renita Trijayanti  
NIM : P07120123027  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Desa Wisma Kerta, Dusun Wangsean, Kec. Sidemen,  
Kab. Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny.O dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Wangaya Tahun 2026” adalah **benar karya saya sendiri atau buka plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti Tugas Akhir ini buka karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Komang Renita Trijayanti  
NIM. P07120123027

**NURSING CARE FOR MRS.O WITH INEFFECTIVE  
BREASTFEEDING DUE TO POSTPARTUM  
CONDITION IN DARA WARD OF  
WANGAYA REGIONAL  
GENERAL  
HOSPITAL  
2026**

**ABSTRACT**

*The postpartum period is an important phase that begins after childbirth and continues for up to six weeks, during which mothers experience physical and psychological changes while gradually and continuously adapting to the breastfeeding process. Effective breastfeeding is very important because it plays a role in fulfilling the nutritional needs of infants and supports their optimal growth and development from an early stage. However, the success of breastfeeding can be influenced by various factors such as maternal knowledge, physiological conditions, family support, and the role of healthcare providers. One effort that can be made to increase breast milk production is breast care using the Woolwich massage technique, which can help facilitate the release of breast milk. This case study aims to describe Nursing Care for Mrs. O with Ineffective Breastfeeding Due to Postpartum Conditions in the Dara Ward of Wangaya Regional General Hospital in 2026. The method used was descriptive with a case study approach involving one postpartum mother. Data were collected through the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and systematic evaluation. Nursing interventions provided included education on proper breastfeeding techniques and breastfeeding education. The results showed that after comprehensive nursing care was provided, the mother was able to perform proper breastfeeding techniques, breast milk production increased, and the infant's nutritional needs were optimally fulfilled. Appropriate nursing care can support the success of effective breastfeeding in postpartum mothers.*

**Keywords: Nursing Care, Postpartum, Ineffective Breastfeeding**

# **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. O DENGAN MENYUSUI TIDAK EFEKTIF AKIBAT KONDISI PASCA PARTUM DI RUANG DARA RSUD WANGAYA TAHUN 2026**

## **ABSTRAK**

Masa postpartum merupakan periode penting yang dimulai setelah persalinan hingga enam minggu, dimana ibu mengalami perubahan fisik dan psikologis serta mulai beradaptasi dalam proses menyusui secara bertahap dan berkesinambungan. Menyusui efektif menjadi hal yang sangat penting karena berperan dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi bayi serta mendukung pertumbuhan dan perkembangan secara optimal sejak dini. Namun, keberhasilan menyusui dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor seperti pengetahuan ibu, kondisi fisiologis, dukungan keluarga, serta peran tenaga kesehatan. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan produksi ASI adalah melalui perawatan payudara dengan *massage woolwich*. sehingga bisa membantu memperlancar pengeluaran ASI. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan pada Ny. O dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Kondisi Pascapartum di Ruang Dara RSUD Wangaya tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada satu ibu postpartum. Pengumpulan data dilakukan melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi secara sistematis. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi edukasi teknik menyusui yang benar, serta pemberian edukasi menyusui. Hasil menunjukkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan secara komprehensif, ibu mampu melakukan teknik menyusui dengan benar, produksi ASI meningkat, serta kebutuhan nutrisi bayi terpenuhi secara optimal. Asuhan keperawatan yang tepat dapat mendukung keberhasilan menyusui efektif pada ibu postpartum.

**Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Postpartum, Menyusui Tidak Efektif**

**RINGKASAN LAPORAN KASUS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. O DENGAN MENYUSUI  
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KONDISI PASCA PARTUM DI  
RUANG DARA RSUD WANGAYA TAHUN 2026**

Oleh : Ni Komang Renita Trijayanti

Pemberian Air Susu Ibu (ASI) sangat penting untuk pertumbuhan dan perkembangan yang optimal pada bayi, karena ASI mengandung nutrisi terbaik yang dibutuhkan sejak awal kehidupan. Oleh karena itu, bayi dianjurkan mendapatkan ASI eksklusif selama enam bulan tanpa tambahan makanan dan minuman lain, kecuali vitamin, mineral, dan obat tertentu (Warnelis & Rambe 2021). Menurut World Health Organization (WHO), secara global hanya sekitar 44% bayi usia 0-6 bulan yang menerima ASI eksklusif, dan ditargetkan meningkat menjadi 50%.

Secara global, keberhasilan menyusui masih belum optimal. Di beberapa negara maju, cakupan pemberian ASI cukup tinggi seperti Amerika Serikat sekitar 79%, Inggris 81%, Australia dan Jepang mencapai 90%. Namun di beberapa negara berkembang seperti Pakistan hanya sekitar 18,4% dan India sekitar 23,3%. Di Indonesia, berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia tahun 2024, cakupan pemberiaan ASI Eksklusif mencapai 69,26%, dengan persentase tertinggi di Provinsi Nusa Tenggara Barat sebesar 83,42% dan terendah di Provinsi Papua Barat sebesar 10,4%.

Menurut profil Kesehatan Provinsi Bali, cakupan pemberian ASI Eksklusif sebesar 79,6%, dengan angka tertinggi terdapat di Kabupaten Bangli sebesar 87,5% dan terendah di Kabupaten Tabanan sebesar 67,9%. Di Kota Denpasar, cakupan pemberian ASI Eksklusif pada tahun 2024 mencapai 79,2%. Berdasarkan data RSUD Wangaya tahun 2025, ibu nifas yang memberikan ASI Eksklusif yaitu pada tahun 2025 sebesar 93,2%. Namun, masih terdapat kendala dalam keberhasilan menyusui yang dipengaruhi oleh faktor internal seperti pengetahuan ibu dan kondisi fisiologis, serta faktor eksternal seperti dukungan keluarga dan tenaga kesehatan.

Masa postpartum merupakan periode penting setelah persalinan hingga enam minggu, dimana ibu mengalami perubahan fisik dan psikologis serta beradaptasi dalam proses menyusui. Salah satu upaya yang dapat meningkatkan produksi ASI adalah mengosumsi makanan yang mengandung protein, biji-bijian, sayuran, serta bisa melakukan perawatan payudara dengan *massage woolwich*.

Salah satu masalah keperawatan yang dapat muncul dengan kondisi pasca partum yaitu menyusui tidak efektif. Menyusui tidak efektif adalah sebagai suatu kondisi dimana ibu dan bayi mengalami ketidakpuasan atau kesulitan pada saat menyusui yang berhubungan dengan ketidakadekutan suplai ASI. Menyusui tidak efektif ditandai dengan gejala dan tanda mayor ibu mengalami kecemasan maternal, bayi tidak mampu melekat pada payudara ibu, ASI tidak menetes/memancar. Sedangkan gejala dan tanda minor intake bayi tidak adekuat, bayi menangis saat disusui.

Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada Ny. O dengan menyusui tidak efektif akibat kondisi postpartum di Ruang Dara RSUD Wangaya tahun 2026. Data yang dikumpulkan melalui wawancara dan observasi dan disusun dalam satu asuhan keperawatan dan disajikan secara naratif. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Laporan kasus ini dilaksanakan dalam 3 kali kunjungan selama 30 menit/sekali kunjungan pada tanggal 13 Februari – 15 Februari 2026.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa Ny. O merupakan ibu postpartum *sectio caesarea cito* yang belum mampu menyusui secara efektif, ditandai dengan ibu mengalami kecemasan maternal, bayi tidak mampu melekat pada payudara ibu, ASI tidak menetes/memancar, intake bayi tidak adekuat, bayi menangis saat disusui. Berdasarkan pengakjian di awal bahwa kondisi Ny. O sesuai dengan kriteria menyusui tidak efektif sebagaimana yang tertuang dalam buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI).

Intervensi ini mengacu pada buku Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dengan intervensi utama yaitu edukasi menyusui dan konseling laktasi. Setelah dilakukan implemntasi selama 3 kali kunjungan dengan waktu 30 menit sekali kunjungan, respon Ny. O menunjukkan peningkatan kemampuan yang

signifikan. Sehingga seluruh kriteria hasil yang diharapkan tercapai maka Assesment yang diperoleh yaitu masalah menyusui tidak efektif akibat pasca partum teratasi dengan rencana mempertahankan kondisi pasien dengan cara menganjurkan ibu untuk terus memberikan ASI secara optimal dengan menggunakan teknik menyusui yang benar serta menjaga produksi ASI tetap lancar melalui edukasi menyusui. Hal ini bertujuan untuk memastikan kebutuhan nutrisi bayi terpenuhi untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan secara optimal.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis penjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, Karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ Asuhan Keperawatan pada Ny.O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Wangaya Tahun 2026”** dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan D-III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ners.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh jenjang Pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan dan dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan dan dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ns, M.Biomed selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk penulis dalam memberikan bimbingan, dorongan, motivasi, masukan dan saran untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dra. DA Ketut Surinati, S.Kep,Ns.M.Kep selaku pembimbing 2 yang bersedia meluangkan waktunya untuk penulis dalam memberikan bimbingan, dorongan, motivasi, petunjuk, masukan dan saran untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen di jurusan keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar terimakasih telah mengajar dan memberikan ilmu sehingga penulis bisa berada ditahap ini dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.

7. Ayah tercinta (Alm) Bapak, sosok superhero dalam keluarga yang sudah tidak ada di dunia ini. Beliau memang tidak menyaksikan penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini, tetapi beliau berhasil membuat penulis bangkit dari kata menyerah. Meskipun ada rasa rindu terhadap sosok bapak, tapi itu semua tidak mengurangi rasa bangga dan terimakasih atas kehidupan yang bapak berikan. Semoga Tuhan menempatkan bapak ditempat yang paling mulia disisi-Nya.
8. Ibu tercinta, sosok yang kuat dan penuh kasih dalam kehidupan penulis. Penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya karena tetap memiliki keteguhan hati senantiasa memberikan doa, dukungan dan semangat sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Kakak dan adik tercinta, sosok yang luar biasa yang telah menjadi pilar kekuatan dalam setiap langkah perjuangan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih telah menjadi penyemangat, dan penopang di saat penulis hampir menyerah.
10. Teruntuk semua keluarga besar, teman-teman, dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan penulisan ini. Akhir kata, semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

Denpasar, 28 April 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Laporan Kasus.....	5
D. Manfaat Laporan Kasus.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Postpartum dan Menyusui Tidak Efektif.....	8
B. <i>Problem Three</i> .....	24
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Ibu Postpartum.....	25
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Hasil Laporan Kasus.....	43
B. Pembahasan.....	69
C. Kelemahan Laporan Kasus.....	75
BAB IV PENUTUP.....	76
A. Simpulan.....	76
B. Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA.....	79

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026 .....	35
Tabel 2 Analisis Masalah pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026 .....	36
Tabel 3 Intervensi Keperawatan pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026.....	38
Tabel 4 Riwayat Kehamilan Nifas pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026.....	47
Tabel 5 Analisis Data pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026 .....	59
Tabel 6 Intervensi Keperawatan pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026.....	61
Tabel 7 Implementasi Keperawatan pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026.....	64
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan pada Ny. O dengan Menyusui Efektif Akibat Kondisi Pasca Partum di Ruang Dara RSUD Tahun 2026.....	69

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Problem three</i> Menyusui Tidak Efektif.....	24
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal penelitian .....	82
Lampiran 2 Relasi anggaran biaya .....	83
Lampiran 3 Lembar permohonan pasien.....	84
Lampiran 4 Surat pernyataan ketersediaan menjadi responden.....	85
Lampiran 5 <i>Informed consent</i> .....	86
Lampiran 6 Surat rekomendasi penelitian.....	89
Lampiran 7 Surat ijin penelitian.....	90
Lampiran 8 Format asuhan keperawatan postpartum .....	91
Lampiran 9 SAP cara menyusui yang efektif.....	97
Lampiran 10 Dokumentasi kegiatan .....	101
Lampiran 11 Hasil turnitin .....	102
Lampiran 12 Validasi bimbingan .....	108
Lampiran 13 Bukti penyelesaian administrasi .....	109
Lampiran 14 Surat pernyataan persetujuan publikasi repository.....	110

## DAFTAR SINGKATAN

1. ASI : Air Susu Ibu
2. MPASI : Makanan pendamping air susu ibu
3. WHO : *World Health Organization*
4. Ny : Nyonya
5. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
6. SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
7. SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
8. SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
9. KB : Keluarga Berencana
10. SC : *Sectio Caesarea*
11. APGAR : *Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration*
12. BAB : Buang Air Besar
13. BAK : Buang Air Kecil
14. GCS : *Glasgow Coma Scale*
15. BB : Berat Badan
16. TB : Tinggi Badan
17. LILA : Lingkar Lengan Atas
18. TFU : Tinggi Fundus Uteri
19. DJJ : Denyut Jantung Janin
20. HB : Hemoglobin
21. IGD : Instalasi Gawat Darurat
22. KU : Kesadaran Umum
23. HPHT : Hari Pertama Hari Terakhir
24. G : Gravida/Kehamilan
25. P : Para/ Kelahiran
26. A : Abortus / Keguguran
27. H : Hidup
28. ANC : *Antenatal Care*
29. TTV : Tanda-Tanda Vital
30. RR : *Respiration Rate*
31. TD : Tekanan Darah

- 32. S : Suhu
- 33. N : Nadi
- 34. SOAP : *Subjektif, Objektif, Assement, Planning*
- 35. Kg : Kilo
- 36. Cm : Sentimeter
- 37. Wita : Waktu Indonesia Tengah
- 38. DS : Data Subjektif
- 39. DO : Data Objektif