

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KETIDAKADEKUATAN SUPLAI
ASI PADA IBU POSTPARTUM DI RUANG TUNJUNG
RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026**



Oleh :

NI MADE KRISTINA MAHASWARI
NIM.P07120123031

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KETIDAKADEKUATAN SUPLAI
ASI PADA IBU POSTPARTUM DI RUANG TUNJUNG
RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026**



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan

Oleh :

NI MADE KRISTINA MAHASWARI
NIM. P07120123031

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INODENESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN MENYUSUI TIDAK EFEKTIF AKIBAT KETIDAKADEKUATAN SUPLAI ASI PADA IBU POSTPARTUM DI RUANG TUNJUNG RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

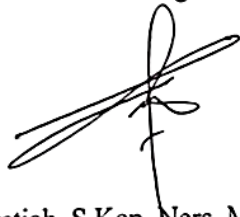
Diajukan Oleh:

NI MADE KRISTINA MAHASWARI

NIM. P07120123031

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

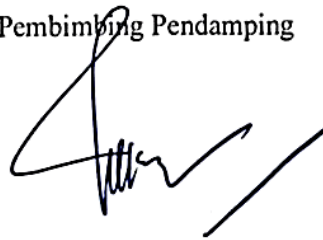
Pembimbing Utama



Suratih, S.Kep, Ners, M.Biomed

NIP. 197112281994022001

Pembimbing Pendamping



Nengah Runiari, S.kp, S.Pd, M.Kep. Sp.Mat

NIP. 197202191994012001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KETIDAKADEKUATAN SUPLAI
ASI PADA IBU POSTPARTUM DI RUANG TUNJUNG
RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026**

Diajukan Oleh:

NI MADE KRISTINA MAHASWARI

NIM. P07120123031

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

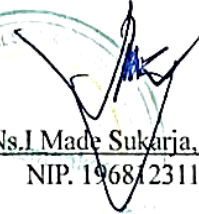
PADA HARI: KAMIS

TANGGAL: 30 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------|---|
| 1. Dra. I Dewa Ayu Ketut Surinati, S.Kep.Ners,M.Kes | (Ketua) |  |
| 2. Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep.Ners.,M.Kes | (Anggota) | |
| 3. Ni Nyoman Hartati, S.Kep.,Ns.M.Biomed | (Anggota) | |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Ns.I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 1968/2311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Kristina Mahaswari
NIM : P07120123031
Program Studi : D-III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Umadiwang, Ds. Batannyuh, Kab. Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.C Dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai Asi Pada Ibu Postpartum Di Ruang Tunjung Rsud Bali Mandara tahun 2026" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Made Kristina Mahaswari

NIM. P07120123031

***Nursing Care For Mrs. C With Ineffective Breastfeeding Due To
Inadequate Breast Milk Supply In A Postpartum Mother In
The Tunjung Ward Of Bali Mandara
General Hospital In 2026***

ABSTRACT

Ineffective breastfeeding is a common condition in postpartum mothers that can lead to inadequate nutritional intake in infants due to inadequate breast milk supply. This case report aims to determine the nursing care for a patient with ineffective breastfeeding due to inadequate breast milk supply in postpartum mothers in the Tunjung Ward of Bali Mandara Regional Hospital. This case report uses a descriptive method with a case study approach through the nursing process which includes assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. Data collection techniques were carried out through interviews, observation, and physical examination. The results of the assessment showed that the mother experienced fatigue, anxiety, breast milk production was not optimal, the baby was unable to latch well, and the frequency of the baby's urination was less than eight times in 24 hours. The established nursing diagnosis was ineffective breastfeeding related to inadequate breast milk supply. Interventions provided included breastfeeding education and lactation counseling with the main implementation being oxytocin massage. The evaluation results showed an increase in infant attachment, increased frequency of breastfeeding and urination, and increased milk production. Thus, breastfeeding education with oxytocin massage is effective in increasing breastfeeding success in postpartum mothers.

Keywords: breast milk, postpartum, ineffective breastfeeding

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN MENYUSUI TIDAK EFEKTIF AKIBAT KETIDAKADEKUATAN SUPLAI ASI PADA IBU POSTPARTUM DI RUANG TUNJUNG RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

ABSTRAK

Menyusui tidak efektif merupakan kondisi yang sering terjadi pada ibu postpartum yang dapat berdampak pada ketidakcukupan asupan nutrisi bayi akibat suplai ASI yang tidak adekuat. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah menyusui tidak efektif akibat ketidakadekuatan suplai ASI pada ibu postpartum di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara. Laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik. Hasil pengkajian menunjukkan ibu mengalami kelelahan, kecemasan, ASI tidak keluar secara optimal, bayi tidak mampu melekat dengan baik, serta frekuensi miksi bayi kurang dari delapan kali dalam 24 jam. Dignosis keperawatan yang ditegakkan adalah menyusui tidak efektif berhubungan dengan ketidakadekuatan suplai ASI. Intervensi yang diberikan meliputi edukasi menyusui dan konseling laktasi dengan implemenasi utama berupa pijat oksitoksin. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan perlekatan bayi, peningkatan frekuensi menyusui dan miksi bayi, serta peningkatan pengeluaran ASI. Dengan demikian, edukasi menyusui dengan tindakan pijat oksitoksin efektif dalam meningkatkan keberhasilan menyusui pada ibu postpartum.

Kata kunci: ASI, Postpartum, Menyusui tidak efektif

RINGKASAN LAPORAN KASUS
Asuhan Keperawatan pada Ny. C dengan Menyusui
Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI
pada Ibu Postpartum di Ruang Tunjung
Rsud Bali Mandara Tahun 2026

Oleh: Ni Made Kristina Mahaswari (P07120123031)

madekristina80@gmail.com

Pemberian Air Susu Ibu (ASI) sangat penting untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi karena kaya akan nutrisi yang dibutuhkan. Bayi dianjurkan mendapatkan ASI eksklusif selama enam bulan pertama kehidupan. Meskipun demikian, masalah menyusui tidak efektif masih menjadi tantangan pada ibu postpartum. Meskipun demikian, masalah menyusui tidak efektif masih sering terjadi. Data WHO tahun 2023 menunjukkan hanya 38% ibu mampu menyusui secara optimal dengan target 70% pada tahun 2030. Di Indonesia, angka keberhasilan menyusui sebesar 69,65%. Sementara itu, di RSUD Bali Mandara tahun 2025, sekitar 55% ibu postpartum berhasil menyusui secara optimal, sehingga masih terdapat ibu yang mengalami hambatan dalam proses menyusui.

Salah satu kendala yang bisa dialami oleh ibu setelah melahirkan adalah menyusui yang tidak efektif, dimana proses menyusui tidak berlangsung dengan baik sehingga kebutuhan nutrisi bayi tidak terpenuhi dengan baik. Gejala yang umum terlihat antara lain bayi tidak dapat menyusu dengan efektif, sering rewel setelah menyusu, produksi ASI yang rendah, serta jumlah buang air kecil bayi kurang dari delapan kali dalam sehari.

Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk memahami asuhan keperawatan pada Ny. C dengan masalah menyusui tidak efektif akibat ketidakadekuatan suplai

ASI di RSUD Bali Mandara. Laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi. Asuhan dilakukan selama lima hari melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa bayi tidak mampu menghisap secara efektif, sering menangis setelah menyusui, produksi ASI terbatas terutama pada satu payudara, serta frekuensi BAK bayi kurang dari 8 kali per hari. Ibu juga mengalami kecemasan dan kelelahan. Berdasarkan data tersebut, ditegakkan diagnosis keperawatan menyusui tidak efektif yang berhubungan dengan ketidakadekuatan suplai ASI.

Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi edukasi menyusui, konseling laktasi, dan tindakan pijat oksitosin. Edukasi mencakup teknik menyusui yang benar, posisi dan perlekatan bayi, serta perawatan payudara. Pelaksanaan intervensi dilakukan secara bertahap dan konsisten selama lima hari dengan melibatkan dukungan keluarga.

Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan produksi ASI, perbaikan perlekatan bayi, peningkatan frekuensi BAK bayi, bayi tampak lebih tenang setelah menyusui, serta penurunan tingkat kecemasan pada ibu. Selain itu, ibu juga menunjukkan peningkatan rasa percaya diri dalam menyusui bayinya.

Dapat disimpulkan bahwa edukasi menyusui, konseling laktasi, dan pijat oksitosin efektif dalam meningkatkan produksi ASI dan keberhasilan proses menyusui. Intervensi keperawatan yang terstandarisasi memiliki peran penting dalam mengatasi masalah menyusui tidak efektif serta meningkatkan kondisi kesehatan ibu dan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan Rahmat-nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul **“Asuhan Keperawatan pada Ny.C dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI pada Ibu Postpartum di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2026”** dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan D-III 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.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan 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, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.

4. Suratiah, S.Kep, Ners, M.Biomed selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Ilmiah ini.
5. Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep. Sp.Mat selaku pembimbing 2 yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Terimakasih kepada Bapak dan Ibu tercinta atas kasih sayang, doa, dan pengorbanan yang tak ternilai. Semua yang saya capai hingga saat ini tidak lepas dari dukungan dan nasihat yang selalu menguatkan. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan sebagai bentuk cinta dan hormat saya.
7. Kepada orang tersayang, teman-teman, dan semua pihak yang telah membantu dan mendukung hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar, 30 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRAC</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Laoran Kasus	5
C. Tujuan Laporan Kasus	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
1. Manfaat teoritis	6
2. Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Postpartum	7

1. Definisi postpartum	7
2. Perubahan fisiologis postpartum	8
3. Proses adaptasi psikologis postpartum	17
B. Konsep Menyusui Tidak Efektif	18
1. Definisi menyusui tidak efektif	18
2. Penyebab menyusui tidak efektif	19
3. Tanda dan gejala	19
4. Penatalaksanaan	20
5. Patofisiologi menyusui tidak efektif	21
6. <i>Problem Tree</i>	22
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI	23
1. Pengkajian keperawatan	23
2. Diagnosis keperawatan	27
3. Perencanaan keperawatan	30
4. Implementasi keperawatan	33
5. Evaluasi keperawatan	34
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil Laporan Kasus	36
1. Kondisi Lokasi Laporan Kasus	36
2. Hasil Laporan Kasus	36
B. Pembahasan	61
1. Pengkajian keperawatan Pada ibu dengan Menyusui Tidak Efektif	61
2. Diagnosis Keperawatan Pada Ibu dengan Menyusui Tidak Efektif	63
3. Intervensi Keperawatan Pada ibu dengan Menyusui Tidak Efektif	64

4. Implementasi Keperawatan Pada ibu dengan Menyusui Tidak Eefektif.....	66
5. Evaluasi Keperawatan Pada ibu dengan Menyusui Tidak Efektif ..	67
6. Kelemahan.....	68
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN	69
A. Simpulan	69
B. Saran	70
DAFTAR PUSTAKA.....	72
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Gejala dan Tanda Mayor Minor Menyusui Tidak Efektif	20
Tabel 2. Analisis Data Keperawatan Menyusui Tidak Efektif	28
Tabel 3. Analisis Masalah Keperawatan Menyusui Tidak Efektif	29
Tabel 4. Intervensi Keperawatan Menyusui Tidak Efektif.....	30
Tabel 5. Hasil pemeriksaan laboratorium.....	46
Tabel 6. Analisis Data pada Ny.C dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI pada Ibu Postpartum di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2026.....	48
Tabel 7. Intervensi Keperawatan pada Ny.C dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI pada Ibu Postpartum di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2026.....	50
Tabel 8. Implementasi Keperawatan pada Ny.C dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI pada Ibu Postpartum di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2026	54
Tabel 9. Evaluasi Keperawatan pada Ny.C dengan Menyusui Tidak Efektif Akibat Ketidakadekuatan Suplai ASI pada Ibu Postpartum di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2026.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Problem tree</i> ibu postpartum dengan menyusui tidak efektif	22
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	75
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	76
Lampiran 3. Lembar Pengkajian	77
Lampiran 4. Satuan Acara Penyuluhan	83
Lampiran 5. Media penyuluhan (leaflet).....	96
Lampiran 6. SOP Pijat Oksitoksin	98
Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	99
Lampiran 8. Surat Pernyataan Menjadi Pasien	100
Lampiran 9. <i>Informed Consent</i>	101
Lampiran 10. Surat Izin Pengambilan Kasus.....	105
Lampiran 11. Surat Balasan Pengambilan Kasus.....	106
Lampiran 12. Surat Izin Pengambilan Data	107
Lampiran 13. Surat Balasan Pengambilan Data.....	108
Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan	109
Lampiran 15. Validasi Bimbingan.....	110
Lampiran 16. Uji Cek Turnitin.....	111
Lampiran 17. Kelengkapan Administrasi.....	114
Lampiran 18. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	115

DAFTAR SINGKATAN

1. ASI : Air Susu Ibu
2. PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
3. SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
4. SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
5. SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
6. Ny : Nyonya
7. CRT : *Capillary refill time*
8. WHO : *World Health Organisation*
9. IMD : Inisiasi Menyusui Dini
10. LILA : Lingkar Lengan Atas
11. KB : Keluarga Berencana
12. BAK : Buang Air Kecil
13. BAB : Buang Air Besar
14. MRS : Masuk Rumah Sakit
15. UK : Usia kehamilan
16. JK : Jenis Kelamin
17. PB : Panjang Badan
18. SMK : Sekolah Menengah Kejuruan