

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK MENGATASI MASALAH
KETIDAKEFEKTIFAN PENGELUARAN ASI PADA *IBU POST PARTUM*
DI PMB ERLIA SARASWATI.



Oleh :

Erinda Sari Kartikaratri S.Kep

NIM. 20234663029

PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2025

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK MENGATASI MASALAH
KETIDAKEFEKTIFAN PENGELUARAN ASI PADA *IBU POST PARTUM*
DI PMB ERLIA SARASWATI.

Untuk memperoleh Gelar Profesi Ners (Ns.)
Pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

Erinda Sari Kartikaratri S.Kep

NIM. 20234663029

PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2024/2025

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Erinda Sari Kartikartri

NIM : 20234663029

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya saya sendiri, bukan hasil plagiasi baik sebagian maupun keseluruhan. Bila kemudian hari terbukti hasil plagiasi, saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 13 Mei 2025

Yang membuat menyatakan



Erinda Sari Kartikartri

PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunanya, sehingga dapat diajukan dalam ujian pada program studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 30 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing I

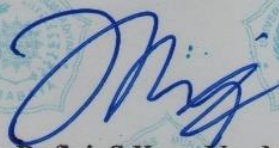
Pembimbing II


Dr. Supatmi, S.Kep.,Ns.,M.Kes


Siswanto Agung, S.Kep., Ns.,MMB

Mengetahui,

Ketua Program Studi

^{an}

Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal
04 Juni 2025 Oleh mahasiswa atas nama Erinda Sari Kartikaratri NIM
20234663029 Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Musrifatul Uliyah, S.ST., M.Kes

Anggota 1 : Dr. Supatmi, S.Kep., Ns., M.Kes.

Anggota 2 : Siswanto Agung, S.Kep.,Ns.,MMB

Mengesahkan

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul “Penerapan Pijat Oksitosin Untuk Mengatasi Masalah Ketidakefektifan Pengeluaran Asi Pada *Ibu Post Partum* di PMB Erlia Saraswati.” Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun atas bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, khususnya dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dilakukan dengan mengambil referensi dari berbagai sumber. Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) masih jauh dari kata sempurna. Peneliti sangat mengharapkan kritik serta saran yang bersifat membangun demi terciptanya Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang lebih baik lagi.

Surabaya, 13 Mei 2025

Peneliti

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, Tahun 2025 dengan judul penelitian judul “Pijat Oksitosin Untuk Mengatasi Masalah Ketidakefektifan Pengeluaran Asi Pada *Ibu Post Partum* di Pmb Erlia Saraswati.”. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya Atas segala bantuan, dukungan dan fasilitas yang telah diberikan sejak penulis menjalani masa studi hingga pada akhirnya dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini. Segala bentuk perhatian dan kontribusi tersebut sangat berarti bagi penulis dan menjadi bagian penting dalam pencapaian akademik ini.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep. Ns., M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Atas segala bantuan dan fasilitas yang diberikan selama menjadi mahasiswa sampai pada penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
3. Dr. Supatmi, S.Kep.,Ns.,M.Kes Selaku pembimbing I karya tulis ilmiah Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang telah memberikan waktu untuk bimbingan, motivasi dan masukan-masukan untuk penyusunan karya tulis ilmiah ini.

4. Siswanto Agung S.Kep.,Ns.,MMB selaku pembimbing 2 yang telah memberikan motivasi dan saran-saran sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Musrifatul Uliyah S.ST., M.Kes selaku penguji dalam sidang ujian hasil yang telah membantu memberi saran dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Terimakasih untuk kedua orang tua saya terkhusus untuk Ibunda saya tercinta (Supiatin) yang senantiasa mendoa'kan selalu tanpa pandang ruang dan waktu demi untuk keselamatan dan kebahagiaan anak tercinta ini, mencurahkan kasih sayang, perhatian, motivasi, nasihat, serta dukungan baik secara moral maupun finansial.
7. Terimakasih yang tak terhingga untuk sahabat Galuh dan Putri, tanpa kalian aku tidak akan mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah (KTI) ini, terimakasih atas kesabaran kalian dan bantuan selama ini, terimakasih telah menjadi tempat berkeluh kesah, terimakasih telah memberikan kenangan terindah selama masa kuliah.
8. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah turut serta dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga amal kebbaikannya mendapat imbalan pahala dari Tuhan Yang Maha Esa, dan semoga skripsi ini bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, 13 Mei 2025

Peneliti

ABSTRAK

PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK MENGATASI MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN PENGELOUARAN ASI PADA *IBU POST PARTUM* DI PMB ERLIA SARASWATI.

Penelitian Kuantitatif dengan Pendekatan Studi Kasus di PMB Bidan Erlis Saraswati

Oleh : Erinda Sari Kartikaratri

Latar Belakang : Pada saat post partum akan mengalami beberapa perubahan salah satunya perubahan terutama dibagian payudara yang itu dapat mempengaruhi produksi ASI dan kelancaran ASI. Ketidakefektifan Pengeluaran ASI ini bisa disebabkan karena adanya ketidaknyamanan, ketegangan, kecemasan dan nyeri. Penggunaan intervensi non farmakologi pijat oksitosin merupakan salah satu intervensi yang dapat digunakan pada ibu post partum guna untuk merangsang hormon oksitosin dan meningkatkan rasa nyaman pada ibu.

Tujuan : Untuk mengetahui pijat oksitosin untuk mengatasi masalah ketidakefektifan pengeluaran ASI pada ibu post partum.

Metode : Penelitian ini merupakan penelitian dengan menggunakan metode studi kasus deskriptif pendekatan single case yaitu merupakan strategi penelitian studi yang berfokus hanya pada satu kasus atau satu unit analisis yang melibatkan 2 sampel yang sesuai dengan kriteria inklusi. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini dengan menggunakan kuesioner pijat oksitosin dan instrumen ketidakefektifan pengeluaran ASI di PMB Bidan Erlis Saraswati. Pengambilan data dilakukan sekali sehari selama 3 hari berturut – turut, dengan durasi tiap sesi selama 15 menit.

Hasil : Hasil menunjukkan bahwa terdapat perbedaan ketidakefektifan pengeluaran ASI sebelum dan setelah diberikan pijat oksitosin. Pada responden 1 Ny.K didapatkan hasil bahwa dengan skor 2 indikator ibu dan Skor 0 untuk indikator bayi menjadi skor indikator bayi 5 dan indikator ibu 7, sedangkan pada responden 2 Ny.N dengan skor 1 indikator ibu dan 0 indikator bayi menjadi skor 5 indikator bayi dan skor 9 indikator ibu.

Kesimpulan : Dari hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa penerapan pijat oksitosin efektif dalam memperlancar pengeluaran ASI pada ibu post partum.

Kata Kunci : *Pijat Oksitosin, Keperawatan Maternitas, Ibu Post Partum, Ketidakefektifan Pengeluaran ASI*

ABSTRACT

OXYTOCIN MASSAGE TO OVERCOME THE PROBLEM OF INEFFECTIVE BREAST MILK PRODUCTION IN *POSTPARTUM* MOTHERS AT PMB ERLIA SARASWATI.

Quantitative Research with a Case Study Approach at PMB Midwife Erlis
Saraswati

By : Erinda Sari Kartikaratri

Background: During postpartum there will be several changes, one of which is changes, especially in the breast which can affect breast milk production and smooth breast milk. The ineffectiveness of breast milk production can be caused by discomfort, tension, anxiety and pain. The use of non-pharmacological interventions, oxytocin massage, is one of the interventions that can be used in postpartum mothers to stimulate the hormone oxytocin and increase comfort in the mother.

Objective: To find out oxytocin massage to overcome the problem of ineffective milk production in postpartum mothers.

Method: This study is a research using the descriptive case study method of the single case approach, which is a study research strategy that focuses on only one case or one unit of analysis involving 2 samples that are in accordance with the inclusion criteria. The instruments used in this study used oxytocin massage questionnaires and ineffectiveness instruments for breast milk production at PMB Midwife Erlis Saraswati. Data collection was carried out once a day for 3 consecutive days, with a duration of each session of 15 minutes.

Results: The results showed that there was a difference in the ineffectiveness of breast milk excretion before and after oxytocin massage. In respondent 1 Mrs. K, the results were obtained that with a score of 2 maternal indicators and a score of 0 for the infant indicator, it became a score of 5 infant indicators and a maternal indicator of 7, while in respondent 2 Mrs. N with a score of 1 maternal indicator and 0 infant indicators, it became a score of 5 infant indicators and a score of 9 maternal indicators.

Conclusion: From the results of the study, it can be concluded that the application of oxytocin massage is effective in facilitating breast milk production in postpartum mothers.

Keywords: Oxytocin Massage, Maternity Nursing, Post Partum Mothers, Ineffectiveness of Breast Milk Dispensing

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Surat Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi.....	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar	v
Ucapan Terimakasih.....	vi
Abstrak.....	viii
Abstract	ix
Daftar Isi	x
Daftar Gambar	xiii
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pertanyaan Penelitian	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat praktik	7
BAB 2 STUDI LITERATUR.....	9
2.1 Konsep Ibu <i>Postpartum</i>	9
2.1.1 Pengertian <i>Postpartum</i>	9
2.1.2 Klasifikasi <i>Post partum</i>	10
2.1.3 Tahap masa <i>Post partum</i>	11
2.1.4 Etiologi <i>Post partum</i>	12
2.1.5 Perubahan Fisiologis Pada Masa <i>Postpartum</i>	13
2.1.6 Kebutuhan Masa <i>Postpartum</i>	20
2.1.7 Tanda-Tanda Bahaya <i>Post Partum</i>	22

2.1.8	Komplikasi Postpartum	23
2.1.9	Perubahan Psikologis Postpartum	23
2.2	Konsep Laktasi.....	24
2.2.1	Pengertian Laktasi	24
2.2.2	Fisiologi Laktasi.....	25
2.2.3	Masalah Laktasi	28
2.3	Konsep Ketidakefektifan Pengeluaran ASI	28
2.3.1	Pengertian Ketidakefektifan Pengeluaran ASI.....	28
2.3.2	Patofisiologi Ketidakefektifan pengeluaran ASI.....	29
2.3.3	Penatalaksanaan Ketidakefektifan Pengeluaran ASI.....	29
2.3.4	Tanda-tanda Ketidakefektifan pengeluaran ASI	31
2.3.5	Faktor penyebab ketidaklancaran pengeluaran ASI	31
2.3.6	Faktor yang mempengaruhi ketidaklancaran pengeluaran ASI.....	32
2.4	Pijat Oksitosin.....	36
2.4.1	Pengertian Pijat Oksitosin.....	36
2.4.2	Manfaat Pijat Oksitosin	39
2.4.3	Cara Kerja Pijat Oksitosin	40
2.4.4	Waktu Pemijatan oksitosin	42
2.4.5	Peran Keluarga dalam pijat oksitosin	42
2.5	Kerangka Penelitian	43
BAB 3	ANALISIS KASUS.....	44
3.1	Deskripsi kasus	44
3.2	Desain Penelitian.....	44
3.2.1	Kriteria Sampel	45
3.2.2	Instrumen Penelitian.....	45
3.2.3	Prosedur Pengambilan data	48
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	49
3.4	Analisis Data.....	49
3.4.1	Unit Analisis	49
3.4.2	Kriteria Interpretasi	49
3.5	Etika Penelitian	50
3.5.1	Lembar Persetujuan menjadi responden	50
3.5.2	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama).....	50
3.5.3	<i>Confidentiallity</i> (Rahasia)	51
3.5.4	<i>Benefience</i> (Berbuat Baik)	51

3.5.5	<i>Non Malefience</i> (Tidak Merugikan)	51
3.5.6	<i>Justice</i> (Keadilan).....	51
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....		52
4.1	Hasil Penelitian	52
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	52
4.1.2	Karakteristik Responden.....	53
4.1.3	Hasil Identifikasi Pengeluaran ASI Sebelum	54
4.1.4	Identifikasi Penerapan Pijat Oksitosin.....	55
4.1.5	Identifikasi Pengeluaran ASI Sesudah.....	56
4.2	Pembahasan	57
4.2.1	Hasil Identifikasi Pengeluaran ASI Sebelum	57
4.2.2	Identifikasi Penerapan Pijat Oksitosin.....	64
4.2.3	Identifikasi Pengeluaran ASI Sesudah.....	68
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		73
5.1	Kesimpulan	73
5.2	Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA.....		75
LAMPIRAN		77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Langkah Tindakan Pijat Oksitosin	38
Gambar 2. 2 Pijat Oksitosin	41
Gambar 2. 3 Kerangka Penelitian	43

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Pengeluaran ASI sebelum dilakukan pijat oksitosin	54
Tabel 4. 2 Pengeluaran ASI sesudah dilakukan pijat oksitosin.....	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP (Standar Operasional Prosedur) Pijat Oksitosin	77
Lampiran 2 Kuesioner Kelancaran ASI.....	79
Lampiran 3 Catatan Perkembangan Pijat Oksitosin	80
Lampiran 4 Surat Izin Pengambilan Data Awal.....	81
Lampiran 5 Surat Izin Pengambilan Penelitian.....	82
Lampiran 6 Informed Consent	83
Lampiran 7 Dokumentasi.....	84
Lampiran 8 Surat Keterangan Bebas Pinjam	85
Lampiran 9 Surat Bebas Plagiasi	86
Lampiran 10 Surat Persetujuan Publikasi	87
Lampiran 11 Endorsement Letter.....	88

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
KEMENKES	: <i>Kementerian Kesehatan</i>
ASI	: <i>Air Susu Ibu</i>
SDKI	: <i>Survei Demografi Kesehatan Indonesia</i>
PPNI	: <i>Persatuan Perawat Nasional Indonesia</i>
TD	: <i>Tekanan Darah</i>
N	: <i>Nadi</i>
SD	: <i>Sekolah Dasar</i>
SMA	: <i>Sekolah Menengah Atas</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
SOP	: <i>Standar Operasional Prosedur</i>
PMB	: <i>Praktik Mandiri Bidan</i>
KB	: <i>Keluarga Berencana</i>