

**ASUHAN KEPERAWATAN POST *SECTIO CAESAREA* PADA NY. S DAN  
NY. M DENGAN TINDAKAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK  
MENINGKATKAN PRODUKSI ASI  
DI RUANG DEWI SARTIKA  
RSUD ARJAWINANGUN**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :  
FITRI ROHAYANI  
NIM. P2.06.20.22.0054**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN POST *SECTIO CAESAREA* PADA NY. S DAN  
NY. M DENGAN TINDAKAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK  
MENINGKATKAN PRODUKSI ASI  
DI RUANG DEWI SARTIKA  
RSUD ARJAWINANGUN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



Oleh :  
**FITRI ROHAYANI**  
**NIM. P2.06.20.22.0054**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penyusun dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Post Sectio Caesarea Pada Ny. S dan Ny. M Dengan Tindakan Pijat Oksitosin Untuk Meningkatkan Produksi Asi Di Ruang Dewi Sartika RSUD Arjawinangun”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III di Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. Shalawat serta salam semoga tercurah limpahkan kepada Nabi akhir zaman, Nabi Muhammad SAW, beserta keluarga, sahabat dan umatnya yang semoga taat kepada ajarannya hingga akhir zaman.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penyusun mendapat banyak masukan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penyusun mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, SPd, MKes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, SKep, Ns, MKep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, SKp, MKes, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.
4. Ibu Sriyatin, APP, Skep, Ns, MKes, selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan serta masukan yang sangat berarti dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Hj. Santi Wahyuni, SKp, MKep, Sp.Mat, selaku Dosen Pembimbing Kedua yang telah memberikan bimbingan serta masukan yang sangat berarti dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Hj. Badriah, SST, MPH, selaku Dosen Penguji yang telah memberikan masukan yang sangat berarti dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, MKes, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan saran yang membangun kepada penyusun mulai perkuliahan hingga pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon yang telah membekali penyusun dengan ilmu.
9. Kedua orang tua tercinta dan keluarga yang selalu mendoakan penyusun dengan doa terbaiknya, sebagai penyemangat dalam hidup, pemberi dukungan dan kasih sayang yang tidak dapat terlukiskan sehingga penyusun dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Rasa syukur yang tak terhingga atas anugerah nikmat yang indah karena terlahir dari orang tua terbaik, dibesarkan di lingkungan yang baik dan didikan yang baik. Semoga Allah SWT senantiasa melindungi mereka dan memberikan yang terbaik dalam setiap langkah yang mereka lalui.
10. Seluruh teman-teman seperjuangan yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat kepada penyusun dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Seluruh pihak yang telah membantu penyusun dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang pada kesempatan ini tidak dapat penyusun sebutkan satu persatu.

Penyusun menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih belum sempurna, oleh karena itu penyusun mengharapkan berbagai kritik dan saran yang bersifat membangun bagi Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penyusun berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan sebagai sumber pengetahuan bagi dunia keperawatan. Aamiin.

Cirebon, 30 Mei 2023

Fitri Rohayani

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
Karya Tulis Ilmiah, 2023**

**Asuhan Keperawatan Post *Sectio Caesarea* Pada Ny. S dan Ny. M Dengan  
Tindakan Pijat Oksitosin Untuk Meningkatkan Produksi ASI Di Ruang  
Dewi Sartika RSUD Arjawinangun**

Fitri Rohayani<sup>1</sup>, Sriyatin<sup>2,3</sup>, Santi Wahyuni<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Angka kejadian di wilayah Jawa Barat dengan tindakan *sectio caesarea* sebanyak 15,5 %. Faktor ibu melahirkan dengan *Sectio Caesarea* (SC) yang disebabkan oleh indikasi panggul sempit atau *Cephalopelvic Disproportion* (CPD) sebanyak 4,6%, plasenta previa sebanyak 0,7%, lilitan tali pusat sebanyak 2,9%, ketuban pecah dini sebanyak 5,6% dan Preeklampsia sebanyak 2,7%. Ibu post operasi caesarea pasti merasakan nyeri sehingga sulit untuk menyusui, hal ini menyebabkan produksi ASI ada hambatan atau tidak lancar. Upaya untuk memperlancar produksi ASI ada dua yaitu farmakologi dan non-farmakologi. Pijat oksitosin merupakan salah satu manajemen non farmakologi. Pijat oksitosin merangsang dua refleks yang mempengaruhi pada ibu bersalin yaitu refleks prolaktin dan refleks oksitosin. **Tujuan :** untuk melakukan asuhan keperawatan post *sectio caesarea* dengan tindakan pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI. **Metode :** menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subyek yang diteliti berjumlah 2 orang. Data dikumpulkan melalui wawancara dan observasi. **Hasil :** Jumlah produksi ASI pada pasien meningkat. Terdapat perbedaan pada hasil pelaksanaan pijat oksitosin pada kedua pasien, yaitu pasien kedua lebih cepat keluar karena dipengaruhi oleh frekuensi menyusui. **Kesimpulan :** pijat oksitosin berpengaruh terhadap produksi ASI pada ibu post sc. **Saran :** diharapkan pasien dapat menerapkan tindakan pijat oksitosin dengan dibantu keluarga ketika mengalami ketidاكلancaran ASI.

**Kata Kunci : Pijat Oksitosin, Produksi ASI, Sectio Caesarea.**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON**  
**POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**  
*Scientific Writing, 2023*

**Post Sectio Caesarea Nursing Care For Mrs. S and Mrs. M With Oxytocin  
Massage Action To Increase Milk Production In Dewi Sartika Room at  
Arjawinangun Hospital**

Fitri Rohayani<sup>1</sup>, Sriyatin<sup>2</sup>, Santi Wahyuni<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background :** The incidence rate in the West Java region with sectio caesarea is 15.5%. Factors of mothers giving birth with Sectio Caesarea (SC) caused by indications of a narrow pelvis or Cephalopelvic Disproportion (CPD) were 4.6%, placenta previa was 0.7%, umbilical cord was 2.9%, premature rupture of membranes was 5, 6% and Preeclampsia as much as 2.7%. Mothers after caesarean operations will definitely feel pain making it difficult to breastfeed, this causes milk production to be hampered or not smooth. There are two efforts to facilitate milk production, namely pharmacology and non-pharmacology. Oxytocin massage is a non-pharmacological management. Oxytocin massage stimulates two reflexes that affect the birthing mother, namely the prolactin reflex and the oxytocin reflex. **Purpose :** to carry out post sectio caesarea nursing care with oxytocin massage action to increase milk production. **Method :** using a qualitative design with a case study approach. The subjects studied amounted to 2 people. Data was collected through interviews and observation. **Results:** The amount of milk production in patients increased. There were differences in the results of the implementation of oxytocin massage in the two patients, namely the second patient discharged more quickly because it was influenced by the frequency of breastfeeding. **Conclusion :** oxytocin massage affects milk production in post sc mothers. **Suggestion :** it is hoped that the patient can apply oxytocin massage with the help of the family when experiencing breast milk difficulties.

**Keywords :** Oxytocin Massage, Milk Production, Caesarean Section.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN / ORISINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penulisan .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Konsep Sectio Caesarea .....	7
2.1.1 Pengertian Sectio Caesarea.....	7
2.1.3 Indikasi Sectio Caesarea.....	7
2.1.4 Kontra Indikasi <i>sectio caesarea</i> .....	8
2.1.5 Jenis sectio caesarea .....	8
2.1.6 Komplikasi .....	9
2.1.7 Patofisiologi.....	10
2.2 Konsep Air Susu Ibu (ASI) .....	11

2.2.1 Pengertian .....	11
2.2.2 Manfaat Pemberian ASI .....	11
2.2.3 Fisiologi Produksi ASI .....	12
2.2.4 Jumlah Produksi ASI.....	14
2.2.5 Jenis ASI.....	15
2.2.6 Faktor – faktor yang mempengaruhi produksi ASI.....	16
2.2.7 Penilaian Produksi ASI.....	18
2.3 Pijat Oksitosin .....	18
2.3.1 Pengertian pijat oksitosin .....	18
2.3.2 Manfaat pijat oksitosin .....	19
2.3.3 Prosedur pelaksanaan .....	20
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Post Sectio Caesarea .....	22
2.4.1 Pengkajian .....	22
2.4.2 Analisa Data .....	28
2.4.3 Diagnosa Keperawatan.....	29
2.4.4 Intervensi Keperawatan .....	31
2.4.5 Implementasi .....	36
2.4.6 Evaluasi .....	36
2.5 Kerangka Teori.....	38
2.6 Kerangka Konsep .....	39
<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>40</b>
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....	40
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	40
3.3 Definisi Operasional.....	41
3.4 Lokasi dan waktu.....	41
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....	41
3.6 Teknik pengumpulan data .....	42
3.7 Instrumen pengumpulan data .....	42
3.8 Keabsahan Data.....	43
3.9 Analisis data .....	43
3.10 Etika penelitian.....	44
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>45</b>
4.1 Laporan Hasil Studi Kasus .....	45
4.1.1 Pengkajian .....	45



4.1.2 Diagnosa Keperawatan .....	46
4.1.3 Intervensi Keperawatan .....	47
4.1.4 Implementasi Keperawatan .....	47
4.1.5 Evaluasi .....	49
4.2 Pembahasan .....	50
4.3 Keterbatasan .....	53
4.4 Implikasi untuk Keperawatan .....	54
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>55</b>
5.1 Kesimpulan .....	55
5.2 Saran .....	56
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>57</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Analisa Data.....	28
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 3. 1 Definisi operasional .....	41

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Prosedur Pijat Oksitosin .....	20
Gambar 2. 2 Prosedur Pijat Oksitosin .....	20
Gambar 2. 3 Prosedur Pijat Oksitosin .....	21
Gambar 2. 4 Prosedur Pijat Oksitosin .....	21
Gambar 2. 5 Prosedur Pijat Oksitosin .....	22

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Sectio Caesarea .....	10
Bagan 2. 2 Kerangka Teori .....	38
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	39

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Informed Consent
- Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 3 Format Dokumentasi Askep Postnatal
- Lampiran 4 Sop Pijat Oksitosin
- lampiran 5 Lembar konsultasi