



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TEKNIK MARMET TERHADAP
KELANCARAN ASI PADA IBU POST PARTUM DIRUANG
WIJAYA KUSUMA RSUD dr. SOEKARDJO**

**NASWA APRILIA DEVI
NIM: P2. 06.20.6.25.068**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala limpahan rahmat serta karunia-Nya sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners dengan “Penerapan Teknik Marmet Terhadap Kelancaran ASI pada Ibu *Post Partum* di Ruang Wijaya Kusuma RSUD dr. Soekardjo” dapat terselesaikan dengan baik. Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terwujud atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, karena itu dengan segala kerendahan hati peneliti sampaikan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp.Kep.Jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep., Ns.,Sp.kep.MB., selaku ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Dr. Tetet Kartilah, S.Kep., M.Kes, selaku pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan.
5. Seluruh staff pendidikan di lingkungan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama peneliti menjalani perkuliahan.
6. Kedua orang tua tercinta, Ayah Lukman dan Bunda Nenden Dewi Sekartika, terima kasih atas segala doa, kasih sayang, pengorbanan, dukungan moral maupun finansial, serta perjuangan tanpa lelah dalam mengutamakan

pendidikan dan kebahagiaan penulis.

7. Kakak tercinta, Annisa Melinda Devi, S.T. dan Asep Gunawan, S.T. terima kasih atas perhatian, doa, dukungan, bantuan serta pengorbanan yang selalu diberikan kepada penulis.
8. Adik-adik tercinta, Zaskia Janualita Devi dan Almira Janualika Devi, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan semangat yang selalu diberikan selama proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
9. Kepada Mamun Gartiwa, S.Tr.T. terima kasih atas segala dukungan, bantuan, waktu, perhatian, dan semangat yang diberikan selama proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini, serta telah menjadi tempat berbagi suka dan duka bagi penulis.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini tidak luput dari keterbatasan maupun kekurangan peneliti dalam kemampuan dan pengalaman yang dimiliki peneliti. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk menjadikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini lebih baik dan bermanfaat di kemudian hari.

Tasikmalaya, 30 Mei 2026



Naswa Aprilia Devi

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Naswa Aprilia Devi¹

Dr. Tetet Kartilah, S.Kep., M.Kes²

**PENERAPAN TEKNIK MARMET
TERHADAP KELANCARAN ASI PADA IBU POST PARTUM
DIRUANG WIJAYA KUSUMA RSUD dr. SOEKARDJO**

ABSTRAK

Ibu masa post partum sering mengalami ketidaklancaran pengeluaran Air Susu Ibu (ASI) yang dapat menghambat keberhasilan pemberian ASI eksklusif. Salah satu upaya nonfarmakologis yang dapat dilakukan untuk membantu meningkatkan kelancaran ASI adalah teknik Marmet, yaitu teknik pijat dan pemerahan ASI secara manual yang merangsang hormon prolaktin dan oksitosin. Menggambarkan penerapan teknik Marmet terhadap kelancaran ASI pada *ibu post partum* di Ruang Wijaya Kusuma RSUD dr. Soekardjo. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus pada dua *ibu post partum* dengan diagnosis keperawatan menyusui tidak efektif. Tindakan teknik Marmet diberikan selama 3 hari berturut-turut pada tanggal 2–4 Juni 2026. Kelancaran ASI dinilai menggunakan lembar observasi kelancaran ASI sebelum dan sesudah intervensi. Hasil penelitian menunjukkan adanya peningkatan kelancaran ASI pada kedua pasien setelah diberikan teknik Marmet. Pada pasien I, skor kelancaran ASI meningkat dari 0 menjadi 6, sedangkan pada pasien II meningkat dari 1 menjadi 3. Peningkatan yang lebih besar pada pasien I dipengaruhi oleh kondisi rawat gabung dengan bayi sehingga frekuensi hisapan bayi lebih optimal dalam merangsang produksi dan pengeluaran ASI dibandingkan pasien II yang tidak rawat gabung. Penerapan teknik Marmet dapat meningkatkan kelancaran ASI pada *ibu post partum*. Kelancaran ASI yang lebih baik ditemukan pada ibu yang menjalani rawat gabung dengan bayinya. Teknik Marmet dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi keperawatan nonfarmakologis untuk membantu meningkatkan kelancaran ASI pada *ibu post partum* serta didukung dengan pelaksanaan rawat gabung guna mengoptimalkan keberhasilan menyusui.

Kata kunci: ASI Eksklusif, teknik marmet dan *post partum*.

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA

TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC

Naswa Aprilia Devi¹

Dr. Tetet Kartilah, S.Kep., M.Kes²

**THE EFFECT OF THE MARMET TECHNIQUE ON BREAST
MILK FLOW IN POST-PARTUM MOTHERS IN THE
WIJAYA KUSUMA
ROOM, Dr. SOEKARDJO HOSPITAL**

ABSTRACT

Postpartum mothers often experience difficulty in producing breast milk (ASI) which can hinder the success of exclusive breastfeeding. One non-pharmacological effort that can be done to help increase the flow of breast milk is the Marmet technique, which is a massage technique and manual breast milk expression that stimulates the hormones prolactin and oxytocin. Describes the effect of applying the Marmet technique on the flow of breast milk in postpartum mothers in the Wijaya Kusuma Ward of Dr. Soekardjo Regional Hospital. This study used a case study method on two postpartum mothers with a nursing diagnosis of ineffective breastfeeding. The Marmet technique was given for 3 consecutive days on June 2–4, 2026. The flow of breast milk was assessed using an observation sheet for the flow of breast milk before and after the intervention. The results showed an increase in the flow of breast milk in both patients after being given the Marmet technique. In patient I, the smoothness score of breast milk flow increased from 0 to 6, while in patient II it increased from 1 to 3. The greater increase in patient I was influenced by the condition of joint care with the baby so that the frequency of the baby's sucking was more optimal in stimulating the production and release of breast milk compared to patient II who was not joint care. The application of the Marmet technique can improve the smoothness of breast milk in postpartum mothers. Better smoothness of breast milk was found in mothers who underwent joint care with their babies. The Marmet technique can be used as one of the non-pharmacological nursing interventions to help improve the smoothness of breast milk in postpartum mothers and is supported by the implementation of joint care to optimize the success of breastfeeding.

Keywords: Exclusive breastfeeding, Marmet technique, and postpartum.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
ABSTRAK.....	vii
<i>ABSTRACT</i>.....	viii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN LITERATUR	9
A. Konsep dasar Menyusui	9
B. Konsep Post Partum	15
C. Konsep Teknik Marmet	23
D. Konsep Asuhan Keperawatan	29
E. Kerangka Teori.....	37
BAB III GAMBARAN KASUS.....	38
A. Lokasi penelitian	38
B. Asuhan Keperawatan.....	38
C. Pelaksanaan Tindakan Teknik Marmet.....	44
D. Respon atau Perubahan ASI.....	46
BAB IV PEMBAHASAN.....	47

A. Tahapan Asuhan Keperawatan	47
B. Pelaksanaan Tindakan Teknik Marmet.....	53
C. Respon atau Perubahan Pelaksanaan Tindakan	54
D. Kesenjangan pada Kedua Pasien.....	57
E. Keterbatasan Penelitian	58
BAB V PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	61
LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	33
Tabel 3. 1 Karakteristik Pasien I dan II.....	39
Tabel 3. 2 Data Fokus Hasil Pengkajian	39
Tabel 3. 3 Intervensi Keperawatan	41
Tabel 3. 4 Implementasi Keperawatan Pasien I.....	41
Tabel 3. 5 Implementasi Keperawatan Pasien II	42
Tabel 3. 6 Evaluasi Keperawatan.....	43
Tabel 3. 7 Pelaksanaan Tindakan Marmet Pasien I	44
Tabel 3. 8 Pelaksanaan Tindakan Marmet Pasien II	45
Tabel 3. 9 Respon atau Perubahan ASI	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Gerakan Pertama Memerah ASI	24
Gambar 2. 2 Gerakan Kedua Memerah ASI	24
Gambar 2. 3 Gerakan Ketiga Memerah ASI	25
Gambar 2. 4 Gerakan Pertama Memijat Payudara	25
Gambar 2. 5 Gerakan Kedua Memijat Payudara	26
Gambar 2. 6 Gerakan Kedua Memijat Payudara	26

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Web Of Caution (WOC)	22
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Pasien	65
Lampiran 2 Persetujuan Sebagai Responden	66
Lampiran 3 Lembar Checklist Observasi Kelancaran Asi	68
Lampiran 4 Media.....	74
Lampiran 5 Lembar Bimbingan KIAN	75
Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan	76
Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup	77