



**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN DAN PIJAT MARMET  
TERHADAP PENINGKATAN PRODUKSI ASI PADA IBU  
*POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG SITI KHADIJAH  
RSUD WELAS ASIH PROVINSI JAWA BARAT**

**Iranti Widyani Hilal**

**P2.06.20.6.25.019**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**



**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN DAN PIJAT MARMET  
TERHADAP PENINGKATAN PRODUKSI ASI PADA IBU  
*POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG SITI KHADIJAH  
RSUD WELAS ASIH PROVINSI JAWA BARAT**

**Iranti Widyani Hilal**

**P2.06.20.6.25.019**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan kasih dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “Penerapan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet Terhadap Peningkatan Produksi ASI pada Ibu *Post Sectio Caesarea* di Ruang Siti Khadijah RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat” penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, Ns. M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns. Sp.Kep.Jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ida Rosdiana, M.Kep., Ns. Sp.Kep.MB. selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Tetik Nurhayati, S.Kep., Ns. M.Kep selaku pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan.
5. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.

6. Orang tua, kakak dan teman yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa selalu mendoakan penulis.
7. Pasien dan keluarga pasien yang sudah memberikan informasi mengenai kondisi yang sedang dialami sehingga memudahkan penulis dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
8. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan motivasi kepada penulis dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang. Agar Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Tasikmalaya, 17 Juni 2026



— Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

Karya Ilmiah Akhir Ners, Juni 2026

Penerapan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet Terhadap Peningkatan Produksi ASI pada Ibu *Post Sectio Caesarea* di Ruang Siti Khadijah RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat

Iranti Widyani Hilal, Tetik Nurhayati

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Persalinan dapat dilakukan secara normal maupun melalui *sectio caesarea*. Ibu *post sectio caesarea* berisiko mengalami keterlambatan produksi ASI akibat nyeri pasca operasi, efek anestesi, dan keterbatasan mobilisasi. Salah satu upaya nonfarmakologis untuk meningkatkan produksi ASI adalah melalui kombinasi pijat oksitosin dan pijat Marmet. **Tujuan :** Memberikan gambaran penerapan pijat oksitosin dan pijat marmet terhadap peningkatan produksi ASI pada pasien ibu *post sectio caesarea* di ruang Siti Khadijah RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat **Metode :** Studi kasus pada dua ibu *post sectio caesarea* dengan masalah keperawatan menyusui tidak efektif. Intervensi berupa pijat oksitosin dan pijat Marmet dilakukan selama 3 hari, masing-masing selama  $\pm 10$  menit setiap tindakan dan diberikan satu kali sehari. **Hasil :** Kedua responden menunjukkan peningkatan produksi ASI setelah diberikan intervensi. Responden 1 (Ny. R) mengalami peningkatan skor produksi ASI dari 0 (pengeluaran ASI kurang) menjadi 6 (pengeluaran ASI cukup), sedangkan responden 2 (Ny. F) mengalami peningkatan dari 0 (pengeluaran ASI kurang) menjadi 7 (pengeluaran ASI banyak). Perbedaan hasil dipengaruhi oleh status paritas, pengalaman menyusui sebelumnya, dan kondisi psikologis ibu **Kesimpulan :** Penerapan kombinasi pijat oksitosin dan pijat Marmet mampu meningkatkan produksi ASI pada ibu *post sectio caesarea*. **Rekomendasi :** Pijat oksitosin dan pijat Marmet dapat diterapkan sebagai intervensi nonfarmakologis untuk membantu meningkatkan produksi ASI pada ibu *post sectio caesarea*.

Kata Kunci : *Post Sectio Caesarea*, Pijat Oksitosin, Pijat Marmet

**TASIKMALAYA MINISTRY OF HEALTH HEALTH POLYTECHNIC  
PROFESSIONAL NURSING EDUCATION PROGRAM**

*Final Nursing Thesis, June 2026*

*The Application of Oxytocin Massage and Marmet Massage to Increase Breast Milk Production in Post Sectio Caesarea Mothers in the Siti Khadijah Ward of Welas Asih Regional General Hospital, West Java*

*Iranti Widyani Hilal, Tetik Nurhayati*

**ABSTRACT**

**Background:** *Childbirth can occur naturally or via cesarean section. Post-cesarean section mothers are at risk of delayed breast milk production due to postoperative pain, the effects of anesthesia, and limited mobility. One non-pharmacological approach to increase breast milk production is through a combination of oxytocin massage and Marmet massage. Objective:* *To describe the application of oxytocin massage and Marmet massage in enhancing breast milk production among post-cesarean section mothers in the Siti Khadijah Ward at Welas Asih Regional General Hospital, West Java Province. Methods:* *A case study involving two post-cesarean section mothers with ineffective breastfeeding as a nursing issue. The interventions, consisting of oxytocin massage and Marmet massage, were performed for 3 days, each session lasting approximately 10 minutes and administered once daily. Results:* *Both participants showed an increase in breast milk production following the interventions. Participant 1 (Mrs. R) experienced an increase in breast milk production score from 0 (insufficient milk output) to 6 (adequate milk output), while Participant 2 (Mrs. F) experienced an increase from 0 (insufficient milk output) to 7 (abundant milk output). Differences in outcomes were influenced by parity status, previous breastfeeding experience, and the mother's psychological condition. Conclusion:* *The use of a combination of oxytocin massage and Marmet massage can increase breast milk production in mothers who have undergone a cesarean section. Recommendation:* *Oxytocin massage and Marmet massage can be used as nonpharmacological interventions to help increase breast milk production in mothers who have undergone a cesarean section.*

*Keywords: Post Sectio Caesarea, Oxytocin Massage, Marmet Massage*

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	vi
ABSTRAK .....	vii
<i>ABSTRACT</i> .....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR KERANGKA.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan.....	7
1. Tujuan Umum .....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat.....	7
1. Bagi Pasien dan Keluarga .....	7
2. Bagi Rumah Sakit .....	7
3. Bagi Pendidikan .....	8
BAB II TINJAUAN LITERATUR .....	9
A. Konsep Dasar <i>Sectio Caesarea</i> .....	9
1. Definisi .....	9
2. Etiologi.....	9
3. Komplikasi .....	13
4. Penatalaksanaan .....	14
5. <i>Web of Caution Sectio Ceasarea</i> .....	17
B. Konsep Air Susu Ibu (ASI) .....	18
1. Pengertian ASI .....	18

2.	Anatomi Payudara.....	18
3.	Fisiologi Laktasi.....	20
4.	Jenis ASI .....	23
5.	Hormon Pembentuk ASI .....	25
6.	Manfaat ASI .....	27
7.	Faktor yang mempengaruhi Produksi ASI.....	28
C.	Konsep Intervensi Kasus .....	30
1.	Pijat Oksitosin .....	30
D.	Konsep Asuhan Keperawatan.....	34
1.	Pengkajian .....	34
2.	Pijat Marmet.....	38
2.	Diagnosa Keperawatan.....	44
3.	Intervensi Keperawatan.....	46
4.	Implementasi Keperawatan.....	56
5.	Evaluasi Keperawatan.....	56
E.	Kerangka Teori .....	57
BAB III GAMBARAN KASUS .....		58
A.	Gambaran Lokasi Penelitian .....	58
B.	Metode Penelitian.....	59
1.	Desain Penelitian.....	59
2.	Subjek Penelitian.....	60
C.	Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Paisein 2 .....	60
1.	Pengkajian .....	61
2.	Rumusan Diagnosa Keperawatan .....	63
3.	Intervensi Keperawatan.....	68
4.	Implementasi Keperawatan.....	72
5.	Evaluasi Keperawatan.....	75
D.	Menggambarkan Pelaksanaan Tindakan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet pada Pasien Ibu Post SC.....	83
E.	Menggambarkan Respon atau Perubahan pada Pasien Ibu <i>Post</i> SC yang dilakukan Tindakan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet.....	84
BAB IV PEMBAHASAN.....		87

A.	Gambaran Tahapan Proses Keperawatan pada Ibu <i>Post</i> SC yang diberikan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet untuk meningkatkan Produksi ASI .....	87
1.	Pengkajian .....	87
2.	Diagnosa Keperawatan.....	93
3.	Intervensi Keperawatan.....	95
B.	Gambaran Pelaksanaan Tindakan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet .....	96
C.	Gambaran Respon Kedua Responden yang telah diberikan Tindakan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet.....	98
D.	Analisis Kesenjangan pada Kedua Responden yang diberikan Pijat Oksitosin dan Pijat Marmet.....	105
E.	Implikasi Keperawatan.....	106
F.	Keterbatasan Penelitian .....	107
BAB V PENUTUP.....		108
A.	Simpulan.....	108
B.	Saran.....	109
1.	Bagi Rumah Sakit .....	109
2.	Bagi Pendidikan .....	109
3.	Bagi Peneliti Selanjutnya .....	109
DAFTAR PUSTAKA .....		110
DAFTAR LAMPIRAN .....		115

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Diagnosa Keperawatan.....	44
Tabel 3. 1 Karakteristik Pasien.....	61
Tabel 3. 2 Data Fokus Pengkajian Pasien .....	61
Tabel 3. 3 Analisa Data pada Responden 1 (Ny. R).....	64
Tabel 3. 4 Analisa Data pada Responden 2 (Ny. F).....	66
Tabel 3. 5 Diagnosa Keperawatan Pada Kedua Responden.....	67
Tabel 3. 6 Intervensi Keperawatan.....	68
Tabel 3. 7 Impelementasi Keperawatan pada Responden 1 (Ny. R).....	72
Tabel 3. 8 Impelementasi Keperawatan pada Responden 2 (Ny.F) .....	73
Tabel 3. 9 Evaluasi dan Catatan Perkembangan Responden 1 (Ny. R).....	75
Tabel 3. 10 Evaluasi dan Catatan Perkembangan Responden 2 (Ny. F) .....	79
Tabel 3. 11 Lembar Observasi Produksi ASI .....	85
Tabel 3. 12 Perubahan sebelum dan sesudah diberikan tindakan pada kedua responden .....	86

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi payudara .....	19
Gambar 2. 2 Gambar puting .....	20
Gambar 2. 3 Gerakan pijat oksitosin menggunakan kedua ibu jari .....	34
Gambar 2. 4 Gerakan pijat oksitosin membentuk gerakan memutar kecil .....	34
Gambar 2. 5 Gerakan massage pijat marmet .....	42
Gambar 2. 6 Gerakan Stroke pijat marmet .....	43
Gambar 2. 7 Gerakan shake pijat marmet .....	43
Gambar 2. 8 Gerakan shake (2) pijat marmet .....	44

## DAFTAR KERANGKA

Kerangka 2. 1 WOC <i>Sectio Caesarea</i> .....	17
Kerangka 2. 2 Kerangka Teori .....	57

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent .....
Lampiran 2 Lembar Observasi Produksi ASI .....
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Pijat Oksitosin.....
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Pijat Marmet .....
Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian.....
Lampiran 6 Hasil uji Turnitin.....
Lampiran 7 Lembar Bimbingan .....
Lampiran 8 Asuhan Keperawatan Responden 1 .....
Lampiran 9 Asuhan Keperawatan Reponden 2.....
Lampiran 10 Riwayat Hidup.....