

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN PIJAT OKETANI DENGAN KONSUMSI
SARI KACANG HIJAU TERHADAP PENINGKATAN
KELANCARAN ASI PADA IBU *POST SECTIO*
CAESAREA DI RUANG MELATI 2A RSUD dr.
SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**WINDA AGNIA
NIM: P2.06.20.6.23.059**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



**PENERAPAN PIJAT OKETANI DENGAN KONSUMSI SARI KACANG
HIJAU TERHADAP PENINGKATAN KELANCARAN ASI PADA IBU
POST SECTIO CAESAREA DI RUANG MELATI 2A RSUD dr.
SOEKARDJO TASIKMALAYA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh:

WINDA AGNIA

NIM. P2.06.20.6.23.059

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
2024**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanallahu wa Ta'ala, atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul "Penerapan Pijat Oketani dengan Konsumsi Sari Kacang Hijau terhadap Peningkatan Kelancaran ASI pada Ibu Post *Sectio Caesarea* di Ruang Melati 2A RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya". Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad Shallallahu 'alaihi Wassalam, kepada keluarganya, sahabatnya, sampai kepada semua ummatnya. Karya Ilmiah ini ditulis sebagai salah satu syarat memperoleh Ners di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Penulis menyadari dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kp, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Ridwan Kustiawan, S. Kep., Ners., M. Kep, selaku ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Dr. Tetet Kartilah, S.Kp M.Kes selaku pembimbing sekaligus ketua siding yang telah membimbing penulis dengan memberikan arahan, saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.
5. Ibu Tetik Nurhayati, S.Kep., Ners., M.Kep selaku anggota penguji 1 yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini
6. Ibu Ros Rosiah, S.Kep, Ners, MMSDM selaku anggota penguji 2 yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini

7. Seluruh staf Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan
8. Kepala Ruangan dan CI Ruang Melati 2A RSUD dr. Soekardjo yang telah memberikan izin untuk melaksanakan Karya Ilmiah Akhir ini
9. Kedua orang tua tercinta, Bapak Hoer dan Ibu Idah yang selalu memberikan dukungan baik berupa moril dan materil, selalu memberikan motivasi yang membangun serta senantiasa memberikan doa yang tiada hentinya untuk penulis
10. Kakak tercinta Linda Hoerunisa, S.Pd yang selalu memberikan bantuan pada penulis selama melakukan penyusunan Karya Ilmiah Akhir dan masa perkuliahan, serta selalu memberikan motivasi, kritik dan saran yang membangun untuk penulis
11. Keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan doa pada penulis selama proses perkuliahan dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini
12. Saudara Ilham Musthofa yang selalu memberikan motivasi serta dukungan pada penulis untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
13. Seluruh rekan-rekan satu angkatan Program Studi Pendidikan Profesi Ners yang selalu saling support dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dan seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah membantu penulis dalam menyusun karya ilmiah ini

Penulis menyadari dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini tidak lepas dari kesalahan dan masih banyak kekurangan, maka dari itu kritik dan saran yang membangun diharapkan untuk perbaikan dan kemajuan pada penulisan di masa mendatang.

Tasikmalaya, Mei 2024

Penulis



Winda Agnia

ABSTRAK

“Penerapan Pijat Oketani Dengan Konsumsi Sari Kacang Hijau Terhadap Peningkatan Kelancaran Asi Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Melati 2A RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya”

Winda Agnia¹

Tetet Kartilah²

Tetik Nurhayati³

Ros Rosiah⁴

Setelah masa persalinan, ibu akan memasuki masa nifas (postpartum), yaitu kondisi setelah lahirnya bayi dan plasenta sampai kembalinya organ-organ reproduksi pada keadaan normal seperti sebelumnya. Mayoritas permasalahan yang dihadapi ibu pada masa nifas adalah asupan nutrisi yang akan diberikan pada bayi yaitu ASI. Data Nasional tahun 2020 menyebutkan bahwa ibu yang mengalami gangguan produksi ASI atau ASI tidak lancar sebesar 67% dari seluruh ibu menyusui. Maka dari itu, upaya yang dapat dilakukan untuk memperlancar produksi ASI adalah dengan penerapan pijat oketani dan memenuhi asupan gizi yang sesuai seperti sari kacang hijau. Pijat oketani akan merangsang hormone prolactin dan oksitosin yang berpengaruh terhadap produksi ASI. Tujuan penulisan Karya Ilmiah ini adalah untuk melakukan proses asuhan keperawatan pada ibu *post Sectio Caesarea* dalam meningkatkan kelancaran ASI dengan penerapan pijat oketani dan konsumsi sari kacang hijau. Metode penelitian ini adalah kualitatif dengan studi kasus yang dilakukan pada 2 ibu *post sectio caesarea* di Ruang Melati 2A. Waktu pelaksanaan studi kasus dilakukan selama 4 hari, mulai dari tanggal 14 s/d 17 Mei 2024. Setelah diberikan tindakan pijat oketani dan konsumsi sari kacang hijau, kedua responden mengalami perubahan kelancaran ASI. Skor akhir pada responden 1 adalah 5 (sedang) dengan frekuensi ASI >30 tetes dan responden 2 dengan skor 4 (sedang) dan frekuensi ASI 23 tetes. Kesimpulan dari karya ilmiah akhir ini, pijat oketani dengan konsumsi sari kacang hijau dapat meningkatkan kelancaran ASI pada ibu *post Sectio Caesarea*.

Kata kunci: ASI, *Sectio Caesarea*, Pijat Oketani, Sari Kacang Hijau

ABSTRACT

"Application of Oketani Massage with Consumption of Green Bean Juice to Increase the Efficiency of Breast Milk in Post Sectio Caesarea Mothers in Melati Room 2A Dr. Regional Hospital. Soekardjo Tasikmalaya"

Winda Agnia¹

Tetet Kartilah²

Tetik Nurhayati³

Ros Rosiah⁴

After the birth period, the mother will enter the postpartum period, which is the condition after the birth of the baby and placenta until the reproductive organs return to their normal condition as before. The majority of problems faced by mothers during the postpartum period are the nutritional intake that will be given to the baby, namely breast milk. National data for 2020 states that 67% of all breastfeeding mothers experience problems with breast milk production or breast milk is not flowing smoothly. Therefore, efforts that can be made to facilitate breast milk production are by applying oketani massage and fulfilling appropriate nutritional intake such as green bean juice. Oketani massage will stimulate the hormones prolactin and oxytocin which affect breast milk production. The purpose of writing this Scientific Work is to carry out the nursing care process for mothers post Sectio Caesarea in increasing the flow of breast milk by applying oketani massage and consuming green bean juice. This research method is qualitative with a case study conducted on 2 mothers post caesarean section in Melati Room 2A. The case study was carried out for 4 days, starting from 14 to 17 May 2024. After being given an oketani massage and consuming green bean juice, both respondents experienced changes in the flow of breast milk. The final score for respondent 1 was 5 (medium) with a frequency of breast milk >30 drops and respondent 2 with a score of 4 (medium) and a frequency of breast milk of 23 drops. The conclusion of this final scientific work is that oketani massage with consumption of green bean juice can increase the flow of breast milk in mothers post Sectio Caesarea.

Keywords: *Breast milk, Sectio Caesarea, Oketani Massage, Green Bean Juice*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Teoritis	5
1.4.2 Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR	6
2.1 Postpartum dan <i>Post Sectio Caesarea</i>	6
2.1.1 Postpartum	6
2.1.2 <i>Post Sectio Caesarea</i>	6
2.1.3 Perubahan Fisiologis Postpartum.....	7
2.1.4 Perubahan Psikologis Postpartum	11
2.2 Proses Laktasi.....	13
2.2.1 Manfaat Pemberian ASI.....	13
2.2.2 Macam-macam ASI menurut stadium Laktasi.....	13
2.2.3 Komposisi ASI.....	15

2.2.4	Proses Pembentukan ASI	16
2.2.5	Mekanisme Laktasi	18
2.2.6	Fisiologi Laktasi	19
2.3	Kelancaran ASI	21
2.3.1	Faktor yang Mempengaruhi Produksi ASI	22
2.3.2	Tanda-tanda Kelancaran ASI	27
2.3.3	Instrumen Pengukuran Kelancaran ASI dan Cara pengukuran.....	27
2.4	<i>Web Of Caution</i>	28
2.5	Konsep Intervensi Kasus	28
2.5.1	Pijat Oketani.....	28
2.5.2	Karakteristik Pijat Oketani.....	29
2.5.3	Prosedur Pijat Oketani.....	30
2.5.4	Mekanisme Pijat Oketani terhadap Kelancaran ASI.....	32
2.5.5	Sari Kacang Hijau	33
2.5.6	Kandungan	34
2.5.7	Manfaat Sari Kacang Hijau.....	36
2.5.8	Mekanisme Kacang Hijau terhadap Produksi ASI.....	37
2.5.9	Dosis dan Cara membuat Sari Kacang Hijau.....	37
2.6	Konsep Asuhan Keperawatan	38
2.6.1	Pengkajian	38
2.6.2	Diagnosa Keperawatan.....	43
2.6.3	Intervensi.....	43
2.6.4	Implementasi	44
2.6.5	Evaluasi	44
2.7	Kerangka Teori.....	45
BAB III GAMBARAN KASUS		46
3.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	46
3.2	Resume Asuhan Keperawatan Responden 1 dan 2	47
3.2.1	Pengkajian	47
3.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	48
3.2.3	Intervensi Keperawatan.....	49
3.2.4	Implementasi Keperawatan.....	51

3.2.5	Evaluasi Keperawatan	54
3.3	Menggambarkan Pelaksanaan Tindakan	56
3.4	Menggambarkan Respon atau Perubahan pada Responden	57
BAB IV	PEMBAHASAN	58
4.1	Gambaran Tahapan Asuhan Keperawatan	58
4.2	Gambaran Pelaksanaan Tindakan Pijat Oketani dan Sari Kacang Hijau	62
4.3	Gambaran Perubahan atau Respon	63
4.4	Gambaran Kesenjangan pada Kedua Responden	65
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	66
5.1	Kesimpulan	66
5.2	Saran	68
5.2.1	Pengembangan Institusi Pendidikan	68
5.2.2	Bagi Pelayanan Kesehatan	68
DAFTAR PUSTAKA		69
LAMPIRAN		72
DAFTAR RIWAYAT HIDUP		81

DAFTAR SKEMA

Skema 2. 1 Pathway	28
Skema 2. 2 Prosedur pembuatan sari kacang hijau	38
Skema 2. 3 Kerangka teori	45

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 kandungan gizi sari kacang hijau	35
Tabel 2. 2 Intervensi keperawatan SIKI.....	44
Tabel 3. 1 Pengkajian identitas Klien	47
Tabel 3. 2 Pengkajian riwayat kesehatan	47
Tabel 3. 3 Diagnosa Keperawatan prioritas	48
Tabel 3. 4 Intervensi Keperawatan.....	50
Tabel 3. 5 Implementasi responden 1	51
Tabel 3. 6 Implementasi responden 2	52
Tabel 3. 7 Evaluasi responden 1	54
Tabel 3. 8 Evaluasi responden 2	55
Tabel 3. 9 Gambaran Pelaksanaan pijat oketani	56
Tabel 3. 10 Gambaran Perubahan kelancaran ASI klien 1 dan 2.....	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Mekanisme Laktasi	18
Gambar 2. 2 Prosedur pijat oketani langkah 1	30
Gambar 2. 3 Prosedur pijat oketani langkah 2	30
Gambar 2. 4 Prosedur pijat oketani langkah 3	31
Gambar 2. 5 Prosedur pijat oketani langkah 4	31
Gambar 2. 6 Prosedur pijat oketani langkah 5	31
Gambar 2. 7 Prosedur pijat oketani langkah 6	32
Gambar 2. 8 Prosedur pijat oketani langkah 7	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden	73
Lampiran 2 Lembar persetujuan responden 1	74
Lampiran 3 Lembar persetujuan responden 2	75
Lampiran 4 Lembar Bimbingan	76
Lampiran 5 SOP Pijat Oketani	77
Lampiran 6 Lembar observasi dan kuisisioner responden 1.....	78
Lampiran 7 Lembar observasi dan kuisisioner responden 2.....	79
Lampiran 8 Dokumentasi tindakan	80
Lampiran 9 Daftar Riwayat hidup.....	81