

**GAMBARAN PELAKSANAAN PIJAT OKSITOSIN DALAM  
MEMPERLANCAR ASI IBU POST SECTIO CAESAREA DI  
RUANG DEWI KUNTHI RUMAH SAKIT NGUDI WALUYO  
WLINGI**

**TUGAS AKHIR**

**BRILIAN PRAMESTI BASOFI  
NIM. P17230214119**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR**

**GAMBARAN PELAKSANAAN PIJAT OKSITOSIN DALAM  
MEMPERLANCAR ASI IBU POST SECTIO CAESAREA DI  
RUANG DEWI KUNTHI RUMAH SAKIT NGUDI WALUYO  
WLINGI**

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

BRILIAN PRAMESTI BASOFI  
NIM. P17230214119



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR**

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Brilian Pramesti Basofi

NIM : P17230214119


Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang  
Program Studi D3 Keperawatan Blitar

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan saya.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 13 Mei 2024

Mengetahui,  
Pembimbing Utama



**Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep**

NIP. 19660903 198803 2 002

Yang Membuat Pernyataan  
Mahasiswa



**Brilian Pramesti Basofi**

P17230214119

## LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul “**Gambaran Pelaksanaan Pijat Oksitosin Dalam Memperlancar ASI Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Dewi Kunthi Rumah Sakit Ngudi Waluyo Wlingi**” oleh Brilian Pramesti Basofi, NIM P17230214119 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal

Blitar, 13 Mei 2024

Pembimbing Utama



**Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep**  
NIP. 19660903 198803 2 002

## LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Pelaksanaan Pijat Oksitosin Dalam Memperlancar ASI Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Dewi Kunthi Rumah Sakit Ngudi Waluyo Wlingi” oleh Brilian Pramesti Basofi, NIM P17230214119, telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

Anggota Penguji

**Ns. Arif Mulyadi, M.Kep**  
NIP. 19750729 200112 1 002

**Dr. Ns. Sri Mugiarti, M.Kep**  
NIP. 19660903 198803 2 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep.**  
NIP. 197608102002122001

## ABSTRAK

Basofi, Brilian Pramesti (2024). Gambaran Pelaksanaan Pijat Oksitosin Dalam Memperlancar ASI Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Dewi Kunthi Rumah Sakit Ngudi Waluyo Wlingi. Tugas Akhir Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Dr.Ns.Sri Mugianti, M.Kep

Air Susu Ibu (ASI) merupakan makanan alami pertama bagi bayi dan mengandung seluruh energi dan zat gizi yang dibutuhkan bayi selama bulan pertama kehidupannya. Pijat oksitosin adalah salah satu cara memperlancar aliran ASI setelah melahirkan. Tujuan penelitian ini untuk menggambarkan pelaksanaan pijat oksitosin di ruang Dewi Kunthi RSUD Ngudi Waluyo Wlingi. Desain penelitian deskriptif dengan populasi semua klien *post partum* di bulan februari 2024 sebanyak 42. Teknik sampling yang digunakan *Purposive Sampling*, besar sampel 30 orang, analisis menggunakan *Univariat*. Hasil penelitian menunjukkan pelaksanaan pijat oksitosin sebanyak 86,66% kategori baik, 13,33% cukup sedangkan dampak dari pijat oksitosin tingkat kelancaran ASI sebanyak 86,66% kategori baik, 13,33% kategori cukup. Perlu dukungan dari keluarga dalam mempersiapkan makanan yang dikonsumsi ibu agar ASI yang dihasilkan lebih meningkat dan berkualitas.

**Kata Kunci** : pijat oksitosin, ASI, Sectio Caesarea

## **ABSTRACT**

Basofi, Brilian Pramesti (2024). *Overview of the Implementation of Oxytocin Massage in Facilitating Breast Milk for Post Sectio Caesarea Mothers in the Dewi Kunthi Room, Ngudi Waluyo Wlingi Hospital. Final Project Diploma III Nursing Study Program Blitar, Department of Nursing Polytechnic Health Ministry of Health Malang. Supervisor: Dr.Ns.Sri Mugianti, M.Kep*

*Breast milk is the first natural food for babies and contains all the energy and nutrients that babies need during their first month of life. Oxytocin massage is one way to facilitate the flow of breast milk after childbirth. The purpose of this study was to describe the implementation of oxytocin massage in the Dewi Kunthi room at Ngudi Waluyo Wlingi Hospital. Descriptive research design with a population of all post partum clients in February 2024 as many as 42. The sampling technique used Purposive Sampling, a sample size of 30 people, analysis using Univariate. The results showed that the implementation of oxytocin massage was 86.66% in the good category, 13.33% was sufficient while the impact of oxytocin massage on the level of breast milk fluency was 86.66% in the good category, 13.33% in the sufficient category. Need support from the family in preparing the food consumed by the mother so that the breast milk produced is more increased and quality.*

**Keywords:** *oxytocin massage, breast milk, Sectio Caesarea*

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Pelaksanaan Pijat Oksitosin Dalam Memperlancar ASI Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Dewi Kunthi Rumah Sakit Ngudi Waluyo Wlingi” sebagai salah satu syarat untuk melakukan penelitian dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penulis menyadari bahwa selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
2. Dr. Erlina Suci Astuti, M. Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
3. Ns. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
4. Dr. Sri Mugianti, M.Kep selaku Pembimbing Tugas Akhir yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Tugas Akhir ini
5. Arif Mulyadi, M.Kep selaku Pembimbing Penguji yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki Tugas Akhir
6. Seluruh dosen dan staf pegawai Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah memberikan ilmu dan bantuannya.
7. Kedua orang tua penulis Bapak Ilham Basofi dan Ibu Ririn Ismawati yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan dalam bentuk apapun serta menjadi alasan bertahannya penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Adik saya Raka Esananda Basofi yang telah menghibur, memberikan semangat dan motivasi sehingga Tugas Akhir ini selesai.

9. Kepada diri saya sendiri, yang telah mampu berjuang dan bertahan untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini.
10. Teman keluh kesah penulis Lia, Nisa, Syafira, Ninda, Fadila, Theres yang tidak segan untuk mendengarkan semua keluh kesah penulis dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
11. Teman – teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi DIII Keperawatan Blitar yang telah sama – sama berjuang untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan dan penulisan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran pembaca sangat penulis harapkan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 13 Mei 2024

Penulis

Brilian Pramesti Basofi  
NIM P17230214119

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Pijat Oksitosin .....	6
2.1.1 Definisi Pijat Oksitosin.....	6
2.1.2 Tujuan dan Manfaat Pijat Oksitosin .....	6
2.1.3 Prosedur Pijat Oksitosin .....	7
2.1.4 Indikator Keberhasilan Pijat Oksitosin .....	8
2.1.5 Dampak Pijat Oksitosin .....	9
2.2 Konsep ASI Eksklusif .....	9
2.2.1 Definisi ASI Eksklusif.....	9
2.2.2 Tujuan dan Manfaat ASI Eksklusif .....	9
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Produksi ASI.....	10
2.2.4 Proses Produksi ASI .....	12
2.3 Konsep Post Sectio Caesarea .....	12
2.3.1 Pengertian Post Sectio Caesarea .....	12

2.3.2 Perubahan Psikologis Post Sectio Caesarea .....	13
2.3.3 Perubahan Fisiologis Post Sectio Caesarea .....	13
2.4 Konsep Post Partum .....	14
2.4.1 Definisi Post Partum .....	14
2.4.2 Tahapan Masa Post Partum .....	14
2.4.3 Perubahan Fisiologis Post Partum .....	15
2.5 Kerangka Konseptual .....	17
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>18</b>
3.1 Jenis dan Desain Penelitian .....	18
3.2 Kerangka Kerja.....	18
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling .....	19
3.3.1 Populasi.....	19
3.3.2 Sampel .....	19
3.4 Sampling.....	20
3.5 Tempat dan Waktu Penelitian .....	20
3.5.1 Tempat Penelitian .....	20
3.5.2 Waktu Penelitian.....	20
3.6 Variabel Penelitian .....	20
3.7 Definisi Operasional.....	20
3.8 Metode Pengumpulan Data .....	23
3.8.1 Prosedur Pengumpulan Data.....	23
3.9 Pengelolahan, Analisa, Penyajian.....	24
3.9.1 Pengelolaan.....	24
3.9.2 Analisa Data.....	25
3.9.3 Penyajian Data .....	25
3.10 Etika Penelitian.....	25
3.10.1 Lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).....	25
3.10.2 Tanpa nama ( <i>Anonym</i> ) .....	26
3.10.3 Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ) .....	26
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>27</b>
4.1 Hasil Penelitian.....	27
4.1.1 Gambaran Tempat Penelitian .....	27
4.1.2 Gambaran Pengalaman Responden .....	28
4.1.3 Data Umum.....	29
4.1.4 Data Khusus.....	30
4.2 Pembahasan .....	31
4.2.1 Pelaksanaan Pijat Oksitosin Dalam Memperlancar ASI Ibu Post Sectio Caesarea .....	31
4.2.2 Keterbatasan .....	34

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	35
5.1 Kesimpulan.....	35
5.2 Saran.....	36
5.2.1 Bagi Responden.....	36
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	36
5.2.3 Bagi Rumah Sakit.....	36
 DAFTAR PUSTAKA .....	 37

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual .....	17
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja .....	18

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Fundus Uteri.....	15
Tabel 4. 1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan umur .....	29
Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan tingkat pendidikan .....	29
Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan informasi yang diperoleh.....	30
Tabel 4. 4 Distribusi pelaksanaan pijat oksitosin sesuai SOP yang dilakukan oleh perawat dan keluarga.....	30
Tabel 4. 5 Distribusi frekuensi kelancaran ASI yang dilakukan oleh perawat dan keluarga .....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	39
Lampiran 2 Lembar Identitas Ibu/Responden .....	40
Lampiran 3 Lembar Standart Operasional Posedur Pijat Oksitosin.....	41
Lampiran 4 Surat Izin Studi Pendahuluan .....	43
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian.....	45
Lampiran 6 Surat Lolos Kaji Etik .....	46
Lampiran 7 Surat Selesai Penelitian.....	46
Lampiran 8 Tabulasi Data Pelaksanaan Pijat Sesuai Sop .....	48
Lampiran 9 Tabulasi Kelancaran ASI.....	48
Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan .....	49
Lampiran 11 <i>Curriculum Vitae</i> .....	50