

**ANALISIS EFEKTIFITAS TERAPI PIJAT TEKNIK MARMET  
TERHADAP KELANCARAN ASI PADA PASIEN *POST SECTIO*  
CAESAREA DENGAN PENDEKATAN TEORI RAMONA T MERCER DI  
RUANG RAWAT GABUNG RSUD A.M PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**  
**OLGA FEBRI CANTIKASARI, S.Kep**

**2311102412013**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2024**

**Analisis Efektifitas Terapi Pijat Teknik Marmet terhadap Kelancaran ASI  
pada Pasien *Post Sectio Caesarea* dengan Pendekatan Teori Ramona T  
Mercer di Ruang Rawat Gabung RSUD A.M Parikesit Tenggarong**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**Olga Febri Cantikasari, S.Kep**

**2311102412013**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2024**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Olga Febri Cantikasari  
NIM : 2311102412013  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul Penelitian : **Analisis Efektifitas Terapi Pijat Teknik Marmet Terhadap Kelancaran ASI Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Pendekatan Teori Ramona T Mercer Di Ruang Rawat Gabung Rsud A.M. Parikesit Tenggarong**

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar .

Samarinda, 04 Januari 2024



Olga Febri Cantikasari, S.Kep

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**ANALISIS EFEKTIFITAS TERAPI PIJAT TEKNIK MARMET**  
**TERHADAP KELANCARAN ASI PADA PASIEN *POST SECTIO***  
***CAESAREA* DI RUANG RAWAT GABUNG RSUD A.M PARIKESIT**  
**TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH :**

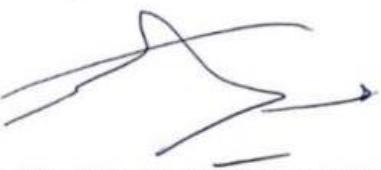
**Olga Febri Cantikasari**

**2311102412013**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 10 Januari 2024**

**Pembimbing**



**Ns. Nur Fitriyanti Imamah, MBA, Ph.D**

**NIDN. 1118049101**

**Koordinator Mata Ajar Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**

**NIDN. 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN  
ANALISIS EFEKTIFITAS TERAPI PIJAT TEKNIK MARMET  
TERHADAP KELANCARAN ASI PADA PASIEN *POST SECTIO*  
*CAESAREA DENGAN PENDEKATAN TEORI RAMONA T MERCER DI*  
RUANG RAWAT GABUNG RSUD A.M PARIKESIT TENGGARONG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Olga Febri Cantikasari, S.Kep

2311102412013

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 10 Januari 2024

Penguji 1

Penguji 2

Penguji 3

Ns. Tri Wahyuni, M.Kep, Sp.Mat, Ph.D  
NIDN. 1105077501

Ns. Joanggi WH, M.Kep, Ph.D  
NIDN. 1122018501

Ns. Nur Fithriyanti Imamah, MBA, Ph.D  
NIDN. 1118049101

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi ners



## **MOTTO**

**“ Wahai orang-orang yang beriman, mohonlah pertolongan kepada Allah dengan sabar dan shalat. Sungguh, Allah beserta orang-orang yang sabar”**

**(Q.S Al Baqarah ayat 153)**

## KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillah, puji dan syukur kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas limpahan rahmat, karunia, dan ridhonya dan tak lupa shalawat serta salam tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad Shallallahu Alaihi Wa Salam, sehingga saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners yang berjudul “Analisis Efektifitas Terapi Pijat Teknik Marmet Terhadap Kelancaran ASI Pada Pasien *Post Sectio Caesarea* Dengan Pendekatan Teori Ramona T Mercer Di Ruang Rawat Gabung Rsud A.M. Parikesit Tenggarong”

Dalam proses pembuatan karya ilmiah ners ini, penulis banyak memperoleh pembelajaran, bantuan, dan motivasi dari banyak pihak. Oleh karena itu, saya ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada semua pihak yang telah senantiasa memberikan dukungan yang luar biasa. Ucapan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya saya tujukan kepada :

1. Bapak Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MH, Ph.D selaku Wakil Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S. Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

5. Ibu Ns. Nur Fithriyanti Imamah, MBA, Ph.D selaku penguji 3 sekaligus pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan, bimbingan serta saran-saran dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Ibu Ns. Tri Wahyuni.,M.Kep.,Sp.Mat.,PHD selaku penguji 1 dan Ibu Ns. Joanggi WH, M.Kep, Ph.D selaku penguji 2 yang telah banyak membantu dalam mengarahkan selama proses pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.
7. Kepada Kak Dwi Muji Astuti Amd. Keb selaku pembimbing klinik di ruang rawat gabung yang banyak membimbing, membanntu, mengarahkan penulis selama proses pembuatan karya ilmiah ners ini.
8. Kepada seluruh dosen pengajar Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah berperan dalam proses pendidikan sehingga penulis mendapatkan bekal dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
9. Keluarga tercinta saya ayah, ibu, adek, dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan serta memberi semangat kepada penulis dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners hingga selesai.
10. Kepada teman terdekat saya Hamdan Jaelani yang selalu menemani dan membantu penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners hingga selesai.
11. Kepada teman-teman angkatan ners 2023 terimakasih atas bantuan, doa, dukungan, kebersamaan, motivasi yang telah diberikan selama ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dan memberikan dukungannya.

Penulis menyadari bahwa penulisan karya ilmiah akhir ners ini masih jauh dari kesempurnaan dan masih banyak kekurangan. Karena itu dengan hal terbuka penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Demikian penulis telah berusaha sesuai dengan kemampuan, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati, penulis menyampaikan permohonan maaf setulus-tulusnya.

Harapan penulis semoga karya ilmiah akhir ners ini bermanfaat bagi diri penulis dan dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat menjadi acuan dalam karya ilmiah akhir ners dimasa yang akan datang.

Wasalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Samarinda, 04 Januari 2024

Penulis

**Analisis Efektifitas Terapi Pijat Teknik Marmet terhadap Kelancaran ASI pada Pasien Post  
Sectio Caesarea dengan Pendekatan Teori Ramona T Mercer di Ruang Rawat Gabung  
RSUD A.M. Parikesit Tenggarong**

**Olga Febri Cantikasari<sup>1</sup>, Nur Fithriyanti Imamah<sup>2</sup>, Tri Wahyuni<sup>3</sup>, Joanggi WH<sup>4</sup>**

**INTISARI**

**Pendahuluan** *Sectio Caesarea* adalah operasi untuk melahirkan bayi sebelum usia kehamilan 37 minggu atau dengan berat badan lebih dari 500 gram. Operasi ini dilakukan ketika persalinan normal tidak memungkinkan atau berisiko tinggi bagi ibu dan bayi. Karena kondisi luka operasi di perut ibu membuat proses menyusui menjadi relative sulit. Ada dua cara yang dapat digunakan untuk mengatasi masalah ketidakefektifan ASI : farmakologis dan nonfarmakologis. Metode farmakologi yaitu meningkatkan produksi ASI melalui penggunaan obat oksitosin dan metode non farmakologi yaitu perawatan payudara, pijat oksitosin, terapi mermet. Terapi pijat dengan teknik marmet merupakan pilihan intervensi yang sangat efisien bagi para profesional medis dan dapat disarankan dan dilakukan oleh perawat kepada pasien dengan harapan dapat meningkatkan tingkat kesembuhan pasien. **Tujuan** penelitian ini adalah untuk mempelajari apakah pijat teknik marmet dapat membantu meningkatkan produksi dan aliran ASI pada ibu menyusui yang baru saja menjalani operasi Caesar di RSUD A.M Parikesit Tenggarong, sehingga dapat membantu memenuhi kebutuhan nutrisi bayi secara optimal. **Temuan** penelitian menunjukkan bahwa terapi pijat marmet dapat membantu ibu menyusui meningkatkan produksi ASI. Sebelum diberikan terapi pijat teknik marmet, ASI belum keluar sama sekali, tetapi setelah menjalani terapi pijat teknik marmet selama 3 hari, produksi ASI meningkat dan keluar dalam jumlah banyak saat dihisap oleh bayi. **Kesimpulan** Intervensi terapi pijat teknik marmet dapat meningkatkan kelancaran produksi ASI pada pasien *post sectio caesarea* dan meningkatkan pencapaian peran pasien sebagai ibu.

**Kata Kunci :** Post sectio caesarea,ASI,Kelancaran ASI,teknik marmet

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of the Effectiveness of Marmet Technique Massage Therapy on the Smoothness of Breast Milk in Post Sectio Caesarea Patients using Ramona T Mercer's Theoretical Approach in the Joint Hospital Room at RSUD A.M. Parikesit Tenggarong***

***Olga Febri Cantikasari<sup>1</sup>, Nur Fithriyanti Imamah<sup>2</sup>, Tri Wahyuni<sup>3</sup>, Joanggi WH<sup>4</sup>***

**ABSTRACT**

**Introduction** Sectio Caesarea is a surgical procedure that involves making a complete incision or incision in the abdominal wall or uterus of a fetus weighing more than 500 grams and having a gestational age of 28 weeks or more. Because the condition of the surgical wound in the mother's stomach makes breastfeeding relatively difficult. There are two methods that can be used to overcome the problem of breast milk ineffectiveness: pharmacological and non-pharmacological. Pharmacological methods, namely increasing breast milk production through the use of oxytocin drugs and non-pharmacological methods, namely breast care, oxytocin massage, mermet therapy. Massage therapy using the marmet technique is a very efficient intervention option for medical professionals and can be recommended and carried out by nurses to patients in the hope of increasing the patient's recovery rate. **Purpose** This study aims to analyze the action of marmet technique massage therapy on the smooth flow of breast milk in post caesarean section patients using Ramona T Mercer's Theoretical Approach in the joint care ward of A.M Parikesit Tenggarong Hospital. **Results** Based on the results of the analysis that has been provided, marmet technique massage therapy can increase the smooth production of breast milk. Breast milk had not come out at all before being given marmet technique massage therapy and after being given marmet technique massage therapy for 3 days, breast milk production increased and came out a lot when sucked by the baby. **Conclusion** Marmet technique massage therapy intervention can increase the smooth production of breast milk in post caesarean section patients and increase the patient's achievement of her role as a mother.

**Keywords:** *Post sectio caesarea, Breast Milk, Smooth Breastfeeding, Marmet Technique*

---

<sup>1</sup> Student of Nursing Profession Study Program Muhammadiyah University East Kalimantan

<sup>2</sup> Lecturer at the Muhammadiyah University of East Kalimantan

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
INTISARI.....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan penelitian.....	6
D. Manfaat .....	7
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Sectio Caesarea .....	9
B. Teori Ramona T Mercer.....	16
C. Konsep ASI.....	20

D. Konsep Teknik Marmet.....	25
E. Konsep Asuhan Keperawatan .....	28
BAB III .....	36
LAPORAN KASUS KELOLAAN .....	36
A. Pengkajian Kasus .....	36
BAB IV .....	71
ANALISIS SITUASI .....	71
A. Profil Lahan Praktik .....	71
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait .....	72
C. Analisis Intervensi Inovasi dengan Konsep dan Kasus dengan Teori Ramona T Mercer.....	77
D. Alternatif pemecahan masalah yang dapat dilakukan.....	82
BAB V.....	83
PENUTUP.....	83
A. Kesimpulan .....	83
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA .....	87
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3 1 Hasil Lab Darah Lengkap .....	42
Tabel 3 2 Pengobatan .....	43
Tabel 3 3 Analisa Data.....	46
Tabel 3 4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	49
Tabel 3 5 Implementasi Keperawatan.....	52
Tabel 3 6 Implementasi Keperawatan (Inovasi) .....	60
Tabel 3 7 Evaluasi Keperawatan.....	61
Tabel 4 1 Hasil Pencatatan Hasil Observasi ASI Pada Pasien.....	77

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Siklus Mikrosistem.....	17
Gambar 2. 2 Siklus <i>Maternal Of Attainment</i> .....	18

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Lampiran 3 Leaflet Teknik Marmet

Lampiran 4 Dokumentasi

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

Lampiran 6 Uji Plagiasi