

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK MARMET DENGAN MASALAH MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF PADA IBU POST PARTUM DI KLINIK
BIDAN HELEN Br TARIGAN SIMPANG SELAYANG**



RIZKA AMANDA HARAHAHAP
P07520122030

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK MARMET DENGAN MASALAH MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF PADA IBU POST PARTUM DI KLINIK
BIDAN HELEN Br TARIGAN SIMPANG SELAYANG

Karya Tulis Ilmiah / Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



RIZKA AMANDA HARAHAHAP
P07520122030

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI
NYERI LUKA PERINEUM PADA IBU POST PARTUM
DI KLINIK BIDAN HELEN Br TARIGAN
SIMPANG SELAYANG MEDAN**

Diusulkan Oleh

RIZKA AMANDA HARAHAAP

P07520122030

Diterima dan disetujui untuk diseminarkan dihadapan penguji

di Prodi D-III Keperawatan Medan

Pada tanggal 22 Juni 2025

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,



Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes

NIP.197206221995032001



Nani Zulfikar, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes

NIP.19720413997032002

Ketua Prodi D-III Keperawatan,



Masnila Siregar, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP. 197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK MARMET DENGAN MASALAH MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF PADA IBU POST PARTUM DI KLINIK
BIDAN HELEN Br TARIGAN SIMPANG SELAYANG**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

RIZKA AMANDA HARAHAAP

P07520122030

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal 22 Juni 2025

1. Ketua Penguji : Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes ()
2. Penguji I : Wiwik Dwi Arianti S.Kep, Ns, M.Kep ()
3. Penguji II : Nurmala Hayati Sihombing SKM, M.Kes ()

Medan, 22 Juni 2025

Mengetahui

Ketua Prodi D-III Keperawatan Medan



Masnila Siregar S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP 197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RIZKA AMANDA HARAHAAP
NIM : P07520122030
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

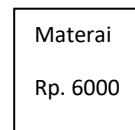
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN TEKNIK MARMET DENGAN MASALAH MENYUSUI TIDAK EFEKTIF PADA IBU POST PARTUM DI KLINIK BIDAN HELEN Br TARIGAN SIMPANG SELAYANG

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 22 Juni 2025

Penulis,



RIZKA AMANDA HARAHAAP

NIM P07520122030



BIODATA PENULIS

Nama : Rizka Amanda Harahap
Tempat/Tgl lahir : Padangsidempuan, 03 Juli 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : JL.SM RAJA LK I PASAR
GUNUNGTUA
Nomor HP : 081365871504

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 101080 GUNUNG TUA
2. SLTP : SMPN 1 PADANGBOLAK
3. SLTA : SMAN 1 PADANGBOLAK

ABSTRAK
PENERAPAN TEKNIK MARMET DENGAN MASALAH MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF DI KLINIK BIDAN HELEN Br TARIGAN SIMPANG
SELAYANG

Rizka Amanda Harahap¹, Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes²,
Nani Zulfikar S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes³
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Email: rizkahrp64@gmail.com

Menyusui merupakan proses alamiah yang sangat penting dalam memberikan asupan nutrisi terbaik bagi bayi, khususnya pada enam bulan pertama kehidupan. Namun dalam praktiknya, tidak semua ibu menyusui mampu memberikan ASI secara efektif. Salah satu masalah umum yang sering terjadi pada ibu post partum adalah menyusui tidak efektif, yang dapat ditandai dengan keluhan ASI tidak lancar, bayi sering menangis setelah menyusu, hingga skor *LATCH* yang rendah. Teknik Marmet merupakan salah satu metode komplementer yang dapat diterapkan untuk mengatasi masalah ini. Teknik ini dilakukan dengan cara memijat dan memerah payudara menggunakan tangan untuk merangsang *Let Down Reflex (LDR)*, sehingga pengeluaran ASI menjadi lebih optimal. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode studi kasus deskriptif. Subjek penelitian terdiri dari dua ibu post partum dengan masalah menyusui tidak efektif yang ditandai dengan skor *LATCH* ≤ 6 . Intervensi berupa penerapan teknik Marmet dilakukan selama 7 hari berturut-turut. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara, dan dokumentasi menggunakan lembar observasi *LATCH*. Hasil studi menunjukkan adanya peningkatan skor *LATCH* pada kedua responden setelah intervensi. Ny.A mengalami peningkatan dari skor 5 menjadi 10, dan Ny.N dari skor 4 menjadi 10. Selain itu, refleks *Let Down* semakin kuat, dan bayi tampak lebih puas saat menyusu. Hal ini menunjukkan bahwa teknik Marmet efektif dalam mengatasi masalah menyusui tidak efektif. Teknik ini dapat menjadi intervensi keperawatan yang praktis, ekonomis, dan mudah dilakukan untuk meningkatkan produksi dan kelancaran ASI pada ibu post partum.

Kata kunci : Teknik Marmet, menyusui tidak efektif, ibu post partum, *Let Down Reflex*, skor *LATCH*

ABSTRACT

Application of the Marmet Technique for Ineffective Breastfeeding Problems at Bidan Helen Br Tarigan Clinic, Simpang Selayang

Rizka Amanda Harahap¹, Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes²,

Nani Zulfikar S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes³

Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health

Email: rizkahrp64@gmail.com

Breastfeeding is a natural process that's vital for providing the best nutrition for infants, especially during their first six months. However, not all mothers can breastfeed effectively. A common issue for postpartum mothers is ineffective breastfeeding, which can be identified by signs like low milk flow, a baby crying frequently after feeding, or a low LATCH score. The Marmet technique is a complementary method that can address this problem. It involves massaging and hand-expressing the breast to stimulate the Let-Down Reflex (LDR), which optimizes milk release. This qualitative study used a descriptive case study approach. The subjects were two postpartum mothers with ineffective breastfeeding problems, indicated by a LATCH score of ≤ 6 . The Marmet technique was applied for 7 consecutive days. Data was collected through observation, interviews, and documentation using a LATCH observation sheet. The results showed an increase in LATCH scores for both subjects after the intervention. Mrs. A's score increased from 5 to 10, and Mrs. N's score increased from 4 to 10. Additionally, the Let-Down Reflex became stronger, and the babies appeared more satisfied during feeding. This study concluded that the Marmet technique was effective in resolving ineffective breastfeeding issues. This method can serve as a practical, economical, and easy-to-perform nursing intervention to improve milk production and flow in postpartum mothers.

Keywords: Marmet Technique, Ineffective Breastfeeding, Postpartum Mother, Let-Down Reflex, LATCH score



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Penerapan Teknik Marmet Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Partum di Klinik Helen Br Tarigan Simpang Selayang”** dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Nani Zulfikar, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira P.S Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Masnila Siregar S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Nani Zulfikar, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes selaku pembimbing pendamping
5. Ibu Wiwik Dwi Arianti S.Kep, Ns, M.Kep selaku Penguji I dan Ibu Nurmala Hayati Sihombing SKM, M.Kes selaku Penguji II atas kesediaannya untuk menguji karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Bd. Helen Kristina Tarigan, SST yang telah memberikan izin penelitian di Klinik Bidan Helen Br Tarigan.
7. Teristimewa penulis ucapkan kepada Papa Remi Marlan Harahap dan Mama Mima Simanjuntak, orang tua penulis yang sudah sangat berkorban dan berjuang keras untuk memenuhi segala kebutuhan serta memberikan seluruh cinta, kasih

sayang, semangat dan nasehat kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan ini serta Adik kandung penulis Nora Liza Harahap yang turut mendoakan dan memberikan dukungan penuh

8. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan D-III Keperawatan serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Teman teman seperjuangan Prodi D-III Keperawatan Medan Angkatan 2022. Semoga kita bisa bertemu di kemudian hari dengan keadaan sukses.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 22 juni 2025

Penulis,

RIZKA AMANDA HARAHAP

NIM. P07520122030

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	v
BIODATA PENULIS.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Studi Kasus.....	3
D. Manfaat Studi Kasus.....	3
1. Bagi Subjek Studi Kasus.....	3
2. Bagi Tempat Studi Kasus.....	4
3. Bagi Institusi.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
A. Konsep Dasar Teknik Marmet	5
1. Definisi Teknik Marmet.....	5
2. Manfaat Teknik Marmet.....	6
3. Standar Operasional Prosedur Teknik marmet.....	7
B. Menyusui Tidak Efektif.....	11
1. Definisi Menyusui Tidak Efektif.....	11

2. Penyebab Menyusui Tidak Efektif.....	12
3. Tanda dan Gejala Menyusui Tidak Efektif.....	13
4. Penanganan Menyusui Tidak Efektif.....	13
C. Konsep Dasar Post Partum.....	15
1. Definisi Post Partum.....	15
2. Tahapan Post partum.....	16
3. Etiologi Post partum.....	16
4. Patofisiologi Post Partum.....	17
5. Perubahan Fisiologis Post Partum.....	18
6. Komplikasi Post Partum.....	21
7. Tanda dan Gejala Post Partum.....	23
8. Penanganan Post Partum.....	23
9. Perawatan Post Partum.....	24
BAB III METODE STUDI KASUS.....	27
A. Rancangan Studi Kasus.....	27
B. Subyek Studi Kasus.....	27
C. Fokus Studi.....	28
D. Definisi Operasional Studi kasus.....	28
E. Instrumen Studi Kasus	30
F. Metode Pengumpulan Data.....	31
G. Lokasi dan Waktu.....	33
H. Etika Studi Kasus.....	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil Studi Kasus.....	35
1. Gambaran Tempat Studi Kasus.....	35
2. Tabel Karakteristik.....	35
3. Tabel Identifikasi Data.....	36
4. Tabel Penerapan Intervensi.....	37
5. Tabel Evaluasi Hasil.....	39

B. Pembahasan.....	40
1. Karakteristik Ibu Post Partum.....	40
2. Produksi ASI Sebelum dan Sesudah Intervensi.....	41
3. Penerapan Intervensi.....	42
4. Evaluasi Setelah Pemberian Intervensi.....	44
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN.....	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Defenisi Operasional Prosedur	29
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Teknik marmet.....	8
-------------------------------	---

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Teknik Marmet.....	51
Lampiran 2 Surat Izin Survey Awal.....	53
Lampiran 3 Surat Balasan Izin Survey Awal.....	54
Lampiran 4 Surat Izin Penelitian.....	55
Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian.....	56
Lampiran 6 Permohonan Responden.....	57
Lampiran 7 Pernyataan Bersedia Ny.A.....	58
Lampiran 8 Pernyataan Bersedia Ny.N.....	59
Lampiran 9 Lembar Observasi Kuesioner Ny.A.....	60
Lampiran 10 Lembar Observasi Kuesioner Ny.N.....	62
Lampiran 11 Konsultasi Proposal Karya Tulis Pembimbing 1.....	64
Lampiran 12 Konsultasi Proposal Karya Tulis Pembimbing 2.....	66
Lampiran 13 Dokumentasi Ny.A.....	68
Lampiran 14 Dokumentasi Ny.N.....	69
Lampiran 15 Turnitin.....	70
Lampiran 16 Ethical Clearance.....	73