KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN KOMBINASI *OXYTOCIN MASSAGE* DAN *BREAST CARE* PADA NY. I *POST PARTUM PRIMIPARA* TERHADAP PRODUKSI ASI DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP PERA KOTA MEDAN

MARELLA SIMANGUNSONG
P0712062535

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN KOMBINASI *OXYTOCIN MASSAGE* DAN *BREAST CARE* PADA NY. I *POST PARTUM PRIMIPARA* TERHADAP PRODUKSI ASI DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP PERA KOTA MEDAN

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners

MARELLA SIMANGUNSONG
P0712062535

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2026

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Marella Simangunsong

NIM : P0712062535

Program Studi : Profesi Ners

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul : "Penerapan Kombinasi *Oxytocin Massage* Dan *Breast Care* Pada Ny. I *Post Partum Primipara* Terhadap Produksi Asi Di Klinik Pratama Rawat Inap Pera Kota Medan"

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 2026

Penulis



Marella Simangunsong

P0712062535

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN KOMBINASI *OXYTOCIN MASSAGE* DAN *BREAST CARE* PADA Ny. I *POST PARTUM PRIMIPARA* TERHADAP PRODUKSI ASI DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP PERA KOTA MEDAN

NAMA : MARELLA SIMANGUNSONG

NIM : P0712062535

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, 15 Juni 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Suriani Br Ginting, SST, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep	**Sulastri GP Tambunan, S.Kep, Ns, M.Kep**
NIP.196810211994032005	**NIP.198106172002122001**

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari Perigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : **PENERAPAN KOMBINASI *OXYTOCIN MASSAGE* DAN *BREAST CARE* PADA Ny. I *POST PARTUM PRIMIPARA* TERHADAP PRODUKSI ASI DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP PERA KOTA MEDAN**

NAMA : **MARELLA SIMANGUNSONG**

NIM : **P0712062535**

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji Pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 22 Juni 2026

Menyetujui

Penguji I

Nani Zulfikar, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197204131997032002

Penguji II

Wiwik Dwi Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197510021997032000

Ketua Penguji

Suriani Br Ginting, SST, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196810211994032005

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari Perigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

BIODATA PENULIS



MARELLA SIMANGUNSONG
Mobile Phone: 082171365287
E-mail: ellamarella27@gmail.com

Nama	: Marella Simangunsong
NIM	: P0712062535
Program Studi	: Profesi Ners
Intitusi	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
MEDAN, 22 Juni 2026

MARELLA SIMANGUNSONG
P0712062535

PENERAPAN KOMBINASI *OXYTOCIN MASSAGE* DAN *BREAST CARE* PADA NY.I *POST PARTUM PRIMIPARA* TERHADAP PRODUKSI ASI DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP PERA KOTA MEDAN

V BAB + 94 HALAMAN + 6 TABEL + 3 GAMBAR + 17 LAMPIRAN

ABSTRAK

Latar Belakang: Produksi ASI yang belum optimal merupakan salah satu masalah yang sering dialami ibu *post partum primipara* sehingga dapat menghambat keberhasilan pemberian ASI eksklusif. Secara global, cakupan ASI eksklusif pada bayi usia kurang dari enam bulan mencapai 48% pada tahun 2024. Di Indonesia mencapai 66,4% pada tahun 2024, sedangkan di Kota Medan tahun 2022 sebesar 32,1%. Hasil survei pendahuluan di Klinik Pratama Rawat Inap Pera Kota Medan menunjukkan 2 dari 3 ibu postpartum mengalami pengeluaran ASI yang belum lancar.
Tujuan: Menerapkan kombinasi *oxytocin massage* dan *breast care* terhadap produksi ASI pada Ny. I *post partum primipara*.
Metode: Studi kasus dengan pendekatan proses asuhan keperawatan selama tujuh hari, meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.
Hasil: Evaluasi menunjukkan adanya peningkatan produksi ASI secara bertahap setelah penerapan kombinasi *oxytocin massage* dan *breast care* selama tujuh hari dengan frekuensi 1 kali sehari dengan durasi 35 menit, produksi ASI meningkat dan menjadi adekuat. Perlekatan bayi membaik, bayi tampak puas setelah menyusu, frekuensi BAK mencapai 9–10 kali/24 jam, puting lecet sembuh, serta ibu dan suami mampu melakukan perawatan secara mandiri.
Kesimpulan: Kombinasi *oxytocin massage* dan *breast care* efektif membantu meningkatkan produksi ASI pada Ny. I *post partum primipara* serta dapat digunakan sebagai intervensi nonfarmakologi.
Saran: Intervensi ini dapat diterapkan sebagai tindakan pendukung dalam pelayanan keperawatan *post partum* dan dilakukan secara rutin dengan melibatkan keluarga.

Kata Kunci : *Oxytocin Massage, Breast Care, Post Partum Primipara*, Produksi ASI.
Daftar Bacaan : 24 sumber (2019–2026).

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
NURSING PROFESIONAL STUDY PROGRAM
MEDAN, JUNE 22 2026

MARELLA SIMANGUNSONG
P0712062535

APPLICATION OF A COMBINATION OF OXYTOCIN MASSAGE AND BREAST CARE TO IMPROVE BREAST MILK PRODUCTION IN MRS. I, A PRIMIPAROUS POSTPARTUM MOTHER, AT PERA INPATIENT PRIMARY CLINIC, MEDAN

5 CHAPTERS + 94 PAGES + 6 TABLES + 3 FIGURES + 17 APPENDICES

ABSTRACT

Background: *Inadequate breast milk production is a common problem experienced by primiparous postpartum mothers and may hinder successful exclusive breastfeeding. Globally, the exclusive breastfeeding rate among infants under six months of age reached 48% in 2024. In Indonesia, the rate reached 66.4% in 2024, while in Medan it was 32.1% in 2022. A preliminary survey conducted at Pera Inpatient Primary Clinic, Medan, showed that two out of three postpartum mothers experienced inadequate breast milk flow.*
Objective: *This study aimed to apply a combination of oxytocin massage and breast care to improve breast milk production in Mrs. I, a primiparous postpartum mother.*
Methods: *This study employed a case study design using a nursing care process approach conducted over seven days, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.*
Results: *The evaluation showed a gradual increase in breast milk production following the application of a combination of oxytocin massage and breast care once daily for seven days, with each session lasting 35 minutes. Breast milk production increased and became adequate. The infant's latch improved, the infant appeared satisfied after breastfeeding, urination frequency reached 9–10 times per 24 hours, nipple abrasions healed, and the mother and her husband were able to perform the care independently.*
Conclusion: *The combination of oxytocin massage and breast care was effective in helping increase breast milk production in Mrs. I, a primiparous postpartum mother, and can be used as a non-pharmacological intervention.*
Recommendations: *This intervention can be implemented as a supportive measure in postpartum nursing care and performed routinely with family involvement.*

Keywords *: Oxytocin Massage, Breast Care, Primiparous Post partum Mother, Breast Milk Production.*
References *: 24 sources (2019–2026).*



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul "Penerapan Kombinasi *Oxytocin Massage* Dan *Breast Care* Pada Ny. I *Post Partum Primipara* Terhadap Produksi ASI Di Klinik Pratama Rawat Inap Pera Kota Medan". Karya Ilmiah Akhir Ners ini ditulis sebagai persyaratan kelulusan menempuh Program Studi Profesi Ners di Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Pada kesempatan ini peneliti juga tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada sebesar-besarnya kepada Bapak/Ibu :

1. Tengku Sri Wahyuni SST.,M.Keb selaku Direktur Poltekkes kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes kemenkes Medan.
3. Lestari S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Prodi Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Suriani Br Ginting SST., S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Utama dan Sulastri GP Tambunan S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan masukan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
5. Nani Zulfikar, S.Kep., Ns.,M.Kes selaku dosen penguji I dan Wiwik Dwi Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji II atas kritik dan saran yang diberikan untuk Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Para Dosen dan Staff Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes kemenkes Medan.
7. Seluruh pihak Klinik Pratama Rawat Inap Pera Kota Medan yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
8. Teristimewa kepada kedua orangtua tercinta Bapak Ramot Simangunsong dan Ibu Juniaty Lumbantoruan, yang senantiasa menjadi tumpuan doa, sumber kekuatan, serta kasih sayang yang tak pernah terputus dalam mendidik dan membesarkan penulis. Terima kasih atas setiap pengorbanan, restu dan ketulusan yang tiada tara. Kepada saudara tersayang, Sandro Simangunsong dan Kevin Simangunsong, terima kasih atas dukungan material yang selalu menjadi tempat berbagi dan penopang semangat. Serta kepada kekasih hati tercinta Rio Danial Manullang , terima kasih atas segala

bentuk motivasi, dukungan mental, emosional hinga material yang menjadi penguat dimasa-masa sulit, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini tepat pada waktunya.

9. Kepada teman-teman Profesi Ners angkatan ke 5 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan atas kebersamaan dan suka duka yang telah kita lewati serta dukungan yang diberkan kepada penulis.

Penulis telah berusaha sesuai dengan kemampuan yang dimiliki dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan masih belum sempurna, maka dengan kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners. Penulis berharap Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi semua khalayak umum.

Medan, 22 Juni 2026

Penulis,



Marella Simangunsong

NIM. P0712062535

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **i**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iii**
BIODATA PENULIS ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACT ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**

BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 4
D. Manfaat Penelitian 5

BAB II TINJAUAN LITERATUR **6**
A. Konsep Teori Penyakit 6
1. Definisi *Post Partum* 6
2. Periode *Post Partum* 6
3. Adaptasi Fisiologis Dan Psikologis *Post Partum* 7
4. Manifestasi Klinis *Post Partum* 10
5. *Pathway Post Partum* 11
6. Patofisiologi *Post partum* 12
7. Klasifikasi *Post Partum* 13
8. Pemeriksaan Diagnostik *Post Partum* 13
9. Penatalaksanaan *Post Partum* 13
10. Komplikasi *Post Partum* 14
B. Konsep Teori Inovasi *Oxytocin Massage* dan *Breast Care* 15
1. Definisi ASI 15
2. Manfaat Pemberian ASI 15
3. Masalah pemberian ASI 16
4. Definisi *Oxytocin Massage* 17
5. Mekanisme *Oxytocin Massage* 17
6. Manfaat *Oxytocin Massage* 18
7. Langkah-langkah Pemberian *Oxytocin Massage* 18
8. Definisi *Breast Care* 19
9. Manfaat *Breast Care* 20
10. Mekanisme *Breast Care* 20
11. Dampak Tidak Melakukan *Breast Care* 21
12. Langkah-Langkah *Breast Care* 21
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan 22
1. Pengkajian 22
2. Diagnosis Keperawatan 26
3. Intervensi Keperawatan 27

4. Implementasi Keperawatan 32
5. Evaluasi Keperawatan 32

BAB III GAMBARAN STUDI KASUS 34
A. Pengkajian 34
B. Diagnosis Keperawatan 44
C. Prioritas Masalah 44
D. Intervensi Keperawatan 44
E. Catatan Perkembangan 50

BAB IV PEMBAHASAN 77
A. Analisa Dan Diskusi Hasil 77
B. Keterbatasan Penulisan 88

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 89
A. Kesimpulan 89
B. Saran 91

DAFTAR PUSTAKA 92
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Dan Berat Uterus 7
Tabel 2 Intervensi Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI)..... 27
Tabel 3 Riwayat Kehamilan Dan Persalinan Yang Lalu 37
Tabel 4 Analisa Data 41
Tabel 5 Intervensi Keperawatan 44
Tabel 6 Catatan Perkembangan 50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 *Pathway Post partum* 11
Gambar 2 Pijat Oksitosin 19
Gambar 3 Genogram 3 Generasi..... 35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pengajuan Judul Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
Lampiran 2 Surat Survei Awal Penelitian
Lampiran 3 Surat Balasan Survei Awal
Lampiran 4 Surat *Ethical Clearance*
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian
Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran 7 Surat Selesai Penelitan
Lampiran 8 Lembar *Informed Consent*
Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
Lampiran 10 Materi SAP
Lampiran 11 SOP *Oxytocin Massage* dan *Breast Care*
Lampiran 12 Lembar Observasi
Lampiran 13 Media Poster dan Leaflet
Lampiran 14 Dokumentasi
Lampiran 15 Lembar Konsultasi Bimbingan Kaya Ilmiah Akhir Ners
Lampiran 16 Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 17 Hasil Turnitin