

SKRIPSI
PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN
SESUDAH PEMBERIAN PIJAT OKETANI
PADA IBU MENYUSUI

Penelitian Dilakukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan
Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd.



Oleh:
NI KADEK RINA PURNAMI
NIM. P07124224136

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025

SKRIPSI

**PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN
SESUDAH PEMBERIAN PIJAT OKETANI
PADA IBU MENYUSUI**

**Penelitian Dilakukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan
Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd.**

**Diajukan Untuk memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi
Jurusan Kebidanan
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan**

Oleh:

**NI KADEK RINA PURNAMI
NIM. P07124224136**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI

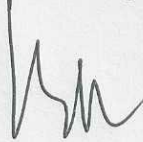
**PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN
SESUDAH PEMBERIAN PIJAT OKETANI
PADA IBU MENYUSUI**

**Penelitian Dilakukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan
Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd.**

OLEH
NI KADEK RINA PURNAMI
NIM. P07124224136

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T..M.Biomed
NIP. 197002181989022002

Pembimbing Pendamping:



drg. Asep Arifin Senjaya, M.Kes
NIP. 196601101992031017

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



Ni Ketut Somoyani, SST..M.Biomed
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN
SESUDAH PEMBERIAN PIJAT OKETANI
PADA IBU MENYUSUI**

**Penelitian Dilakukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan
Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd.**

Oleh:

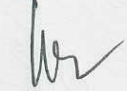
NI KADEK RINA PURNAMI
NIM. P07124224136

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: RABU

TANGGAL: 21 MEI 2025

TIM PENGUJI:

1. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb (Ketua) 
2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T.,M.Biomed (Sekretaris) 
3. Listina Ade Widya Ningtyas, SST., MPH (Anggota) 

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed
NIP. 196904211989032001

DIFFERENCES IN BREAST MILK PRODUCTION BEFORE AND AFTER GIVING OKETANI MASSAGE TO BREASTFEEDING MOTHERS

ABSTRACT

Breastfeeding is a crucial process for the growth and development of infants, yet it is not uncommon for mothers to experience difficulties in producing sufficient breast milk. This study aims to analyze the differences in breast milk production before and after applying Oketani massage in breastfeeding mothers at the Independent Practice Location of Midwife Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd. The study used a pre-experimental pretest posttest one group design and an observational method with a quantitative approach. The intervention was carried out once a day for 15-20 minutes for 3 consecutive days. The respondents consisted of 20 breastfeeding mothers with diverse characteristics regarding age, education, occupation. The results showed that before the Oketani massage, 45% of mothers had insufficient breast milk production, and 55% had adequate production. In contrast, 55% had abundant production after the massage, 40% had adequate production, and only 5% had insufficient production. The Wilcoxon statistical test indicated a significant difference with a p-value of $0.000 < 0.05$, meaning that breast milk production before and after the Oketani massage showed a significant difference. Oketani massage can be an effective alternative in increasing breast milk production, especially for mothers who struggle to produce sufficient breast milk. It is concluded that Oketani massage is effective in increasing breast milk production in breastfeeding mothers. It is recommended that midwives educate breastfeeding mothers on Oketani massage so that they can try this technique with professional assistance and so that future researchers can conduct comparative studies with a control group.

Keywords: *Oketani Massage, Breast Milk Production, Breastfeeding Mothers*

**PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN SESUDAH
PEMBERIAN PIJAT OKETANI
PADA IBU MENYUSUI**

ABSTRAK

Menyusui adalah proses penting untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi, namun tidak jarang ibu mengalami kesulitan dalam memproduksi ASI yang cukup. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perbedaan produksi Air Susu Ibu (ASI) sebelum dan sesudah pemberian pijat oketani pada ibu menyusui di Tempat Praktek Mandiri Bidan Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd. Penelitian menggunakan desain *pre-experimental pretest posttest one group design* dan metode observasional dengan pendekatan kuantitatif. Intervensi dilakukan satu kali sehari dengan durasi waktu 15-20 menit selama 3 hari berturut-turut. Responden terdiri dari 20 ibu menyusui dengan karakteristik usia, pendidikan, pekerjaan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum pijat oketani, 45% ibu memiliki produksi ASI yang kurang dan 55% cukup, sedangkan setelah pijat oketani, 55% ibu memiliki produksi ASI yang banyak, 40% cukup, dan hanya 5% kurang. Uji statistik Wilcoxon menunjukkan perbedaan signifikan dengan $p\text{-value } 0,000 < 0,05$ artinya produksi ASI sebelum dan sesudah pemberian pijat Oketani menunjukkan perbedaan yang signifikan. Pijat Oketani dapat menjadi alternatif yang efektif dalam meningkatkan produksi ASI, terutama bagi ibu yang mengalami kesulitan dalam memproduksi ASI yang cukup. Disimpulkan pijat oketani efektif dalam meningkatkan produksi ASI pada ibu menyusui.

Kata Kunci: Pijat Oketani, Produksi ASI, Ibu Menyusui

RINGKASAN PENELITIAN

PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN PIJAT OKETANI PADA IBU MENYUSUI

Penelitian Dilakukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan

Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd.

(Oleh: Ni Kadek Rina Purnami, NIM. P07124224136)

Banyak ibu menyusui mengalami masalah seperti ASI sedikit, payudara bengkak, atau puting lecet, sehingga menyulitkan pemberian ASI eksklusif. Jika tidak ditangani, hal ini dapat mengurangi produksi ASI dan mengganggu kesehatan ibu maupun bayi. Salah satu solusi yang terbukti efektif adalah pijat Oketani, sebuah teknik perawatan payudara yang dapat melancarkan ASI dengan merangsang hormon dan memperbaiki sirkulasi darah. Beberapa penelitian, seperti Anggraini *et al.* (2022) dan Yasni *et al.* (2020), telah membuktikan bahwa pijat Oketani meningkatkan produksi ASI secara signifikan. Namun, masih banyak ibu yang belum memahami manfaat teknik ini.

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis perbedaan produksi ASI sebelum dan sesudah pemberian pijat Oketani pada ibu menyusui di Tempat Praktik Mandiri Bidan Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd. Tujuan khususnya adalah untuk mengidentifikasi produksi ASI sebelum dan sesudah pemberian pijat Oketani serta menganalisis perbedaan tersebut secara statistik. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan bukti ilmiah tentang efektivitas pijat Oketani dalam meningkatkan produksi ASI.

Penelitian ini menggunakan metode observasional dengan pendekatan kuantitatif. Responden terdiri dari 20 ibu menyusui yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Data dikumpulkan melalui pengukuran produksi ASI sebelum dan sesudah pemberian pijat Oketani. Pijat Oketani dilakukan oleh suami

responden yang mengacu pada SOP dan sebelumnya telah dipraktikan langsung oleh peneliti dengan durasi 15-20 menit per sesi. Data dianalisis menggunakan uji statistik Wilcoxon untuk menentukan perbedaan signifikan dalam produksi ASI. Penelitian ini juga mencakup pengumpulan data karakteristik responden seperti usia, pendidikan, pekerjaan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum pemberian pijat Oketani, 45% ibu memiliki produksi ASI yang kurang dan 55% cukup. Setelah pemberian pijat Oketani, 55% ibu memiliki produksi ASI yang banyak, 40% cukup, dan hanya 5% kurang. Uji statistik Wilcoxon menunjukkan perbedaan signifikan dengan $p\text{-value } 0,000 < 0,05$. Hal ini menunjukkan bahwa pijat Oketani efektif dalam meningkatkan produksi ASI. Karakteristik responden menunjukkan bahwa mayoritas ibu berusia 20-29 tahun, memiliki pendidikan SMA, dan merupakan ibu rumah tangga.

Penelitian ini menunjukkan bahwa pijat Oketani efektif dalam meningkatkan produksi ASI pada ibu menyusui. Hasil pengukuran produksi ASI sebelum dan sesudah pemberian pijat Oketani menunjukkan perbedaan yang signifikan. Pijat Oketani dapat menjadi alternatif yang efektif dalam meningkatkan produksi ASI, terutama bagi ibu yang mengalami kesulitan dalam memproduksi ASI yang cukup. Menurut Fasiha et al., (2022) relaksasi dan pijat merupakan cara yang efektif untuk memperlancar produksi ASI bagi para ibu yang menyusui supaya tidak ada kendala akan ASI. Kedua cara tersebut bisa mempermudah dan memberikan kelancaran produksi ASI, oleh karena banyak manfaat atau kegunaan akan pijat oketani, antara lain: Meningkatkan produksi ASI, Melancarkan sirkulasi darah, Mencegah sumbatan pada payudara. Simpulan penelitian adalah bahwa pijat oketani efektif dalam meningkatkan produksi ASI pada ibu menyusui.

Disarankan untuk memberikan edukasi tentang teknik pijat Oketani kepada ibu menyusui melalui kelas prenatal atau konseling pasca persalinan. Bagi ibu menyusui, disarankan untuk mencoba teknik pijat Oketani dengan bantuan tenaga profesional. Bagi peneliti berikutnya, disarankan untuk melakukan penelitian komparatif dengan kelompok kontrol untuk memvalidasi hasil penelitian ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat dan karuniaNya, sehingga peneliti berhasil menyelesaikan skripsi dengan judul "Perbedaan Produksi Air Susu Ibu Sebelum dan sesudah Pemberian Pijat Oketani Pada Ibu Menyusui" tepat pada waktunya. Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb, S. Kep. Ners, M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar ini.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M. Biomed, selaku Pembimbing Utama yang telah membimbing dengan penuh kesabaran, ketulusan serta selalu memberi motivasi dan masukan dalam penyelesaian skripsi ini.
5. drg. Asep Arifin Senjaya, M. Kes, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu dalam pengurusan administrasi.
7. Bidan Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd., selaku Pembimbing Lahan Praktik yang telah banyak memberikan arahan dan motivasi.

8. Keluarga yang telah memberikan dukungan, perhatian dan mendoakan peneliti selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Rekan-rekan sejawat mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Denpasar yang telah bersedia memberi saran dan semangat.

Semoga kebaikan yang diberikan kepada Peneliti mendapatkan balasan terbaik dari Tuhan Yang Maha Esa. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segenap saran sangat peneliti butuhkan untuk perbaikan.

Denpasar, Mei 2025

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Rina Purnami
NIM : P07124224136
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Bantas Kaja, Desa Sibang Gede, Kec. Abiansemal, Kab.
Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul “PERBEDAAN PRODUKSI AIR SUSU IBU SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN PIJAT OKETANI PADA IBU MENYUSUI” adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2024

Yang membuat pernyataan,



(Ni Kadek Rina Purnami)

NIM. P07124224136

DAFTAR ISI

	halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Laktogenesis	6
B. Nifas (<i>Puerperium</i>)	6
C. Air Susu Ibu (ASI)	9
D. Pijat Oketani	16
BAB III KERANGKA KONSEP	22
A. Kerangka Konsep	22
B. Variabel dan Definisi Operasional	23
C. Hipotesis Penelitian	23
BAB IV METODE PENELITIAN	24
A. Jenis Penelitian	24
B. Alur Penelitian	25

C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
D. Populasi dan Sampel	26
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	28
F. Pengolahan dan Analisa Data.....	31
G. Etika Penelitian	34
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan.....	41
C. Keterbatasan Penelitian.....	47
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	48
A. Simpulan.....	48
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 1. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	23
Tabel 2. Distribusi Karakteristik Responden.....	38
Tabel 3. Produksi Air Susu Ibu Sebelum Diberikan Pijat Oketani.....	40
Tabel 4. Produksi Air Susu Ibu Setelah Diberikan Pijat Oketani.....	40
Tabel 5. Hasil Uji Wilcoxon	41

DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 1. Pembagian Kuadran Payudara.....	19
Gambar 2. Kerangka Konsep	22
Gambar 3. Rancangan Penelitian	24
Gambar 4. Alur Penelitian	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Lampiran 2 Anggaran Biaya

Lampiran 3 Lembar Kuesioner Produksi ASI

Lampiran 4 Lembar Observasi Produksi ASI

Lampiran 5 Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 6 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Lampiran 7 SOP Pemberian Pijat Oketani

Lampiran 8 Checklist Pemberian Pijat Oketani

Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 10 Surat Persetujuan Etik

Lampiran 11 Tabel Karakteristik Responden

Lampiran 12 Tabel Rekapitulasi Data Sebelum dan sesudah Intervensi Pijat
Oketani

Lampiran 13 Uji Komputerisasi SPSS

Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 15 Hasil Uji Turnitin

