#### **BABI**

### **PENDAHULUAN**

# A. Latar Belakang

Pelayanan kesehatan ibu nifas harus dilakukan sesuai dengan standar minimal 4 kali sesuai jadwal yang dianjurkan, yaitu pada 6 jam sampai dengan 2 hari setelah persalinan, pada hari ke 3 sampai dengan hari ke 7 setelah persalinan, pada hari ke 8 sampai dengan hari ke 28 setelah persalinan, dan pada hari ke 29 sampai dengan 42 hari setelah persalinan. Pelayanan yang diberikan pada ibu nifas salah satunya adalah pemberian ASI secara eksklusif sampai umur 6 bulan (Kemenkes, 2022).

ASI mengandung nutrisi alami yang mengandung berbagai zat yang diperlukan untuk pertumbuhan, perkembangan, kesehatan dan kekebalan tubuh anak (Susanti *et al.*, 2021). World Health Organization (WHO) telah merekomendasikan pentingnya ASI bagi bayi, sehingga setiap bayi baru lahir harus diberikan ASI eksklusif selama enam bulan. ASI yang dihasilkan sejak tahun pertama mengandung kolostrum yang dapat melindungi bayi dari penyakit. Manfaat ASI dapat membantu menurunkan angka kematian dan kesakitan bayi, mengoptimalkan tumbuh kembang bayi, mengembangkan kecerdasan anak dan memperpanjang jarak kehamilan ibu (Ohorella *et al.*, 2021).

Pemberian ASI eksklusif selama 24 jam pertama merangsang peningkatan prolaktin dalam darah. Jika ASI benar-benar dikeluarkan, produksi ASI meningkat dan jika produksi ASI sedikit, itu karena kerja hormon oksitosin yang kurang karena bayi tidak dirangsang untuk menyusu. Hormon oksitosin ini merangsang otot polos untuk mendorong air susu ke dalam alveoli, lobus, dan saluran yang berisi air susu yang dikeluarkan dari puting susu ibu (Rose *et al.*, 2013).

Air Susu Ibu (ASI) yang tidak merata membuat ibu khawatir dan menghindari pemberian ASI, mempengaruhi kemampuan bayi untuk

menghisap, dan hal ini mempengaruhi fungsi hormon oksitosin dan prolaktin serta menurunkan produksi ASI, bahkan dapat menyebabkan bendungan dan statis ASI (Doko *et al.*, 2019).

Salah satu cara untuk meningkatkan produksi ASI yang kurang dapat dilakukan melalui pengobatan non medis yaitu kombinasi pijat oksitosin dan effleurage, yaitu pemijatan di sepanjang tulang punggung (vertebra) hingga lereng kelima dan keenam untuk merangsang hormon prolaktin dan oksitosin setelah melahirkan. . . Effleurage dengan sapuan ringan dan santai di awal dan akhir pijatan. Gerakan ringan dapat dilakukan dengan penekanan, jaringan otot dapat distimulasi dan dimanipulasi. Gerakan ringan biasanya digunakan untuk mengoleskan minyak pijat, memulai gerakan atau menenangkan jaringan otot yang dirangsang oleh gerakan lain (Wulan, 2019).

Penelitian menyatakan bahwa ada pengaruh pemberian intervensi massage effleurage pada peningkatan produksi ASI pada ibu postpartum yang dilaksanakan di Praktek Mandiri Bidan (PMB) wilayah kerja Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung oleh Rinjani dan Apriyani (2021), dan penelitian yang dilakukan Aritonang et al., (2022) menunjukkan hasil p-value 0,038 pada kelompok intervensi dan p-value 0,083 pada kelompok kontrol, menunjukkan bahwa ibu nifas memiliki perbedaan produksi ASI sebelum dan sesudah effleurage. Pijat pada kelompok intervensi, namun tidak ada perbedaan produksi ASI pada kelompok kontrol.

Penelitian lain juga menemukan bahwa ibu nifas yang mendapatkan pijat oksitosin melaporkan bahwa ibu merasa sangat nyaman dan rileks selama pijat oksitosin sehingga ibu dapat merasakan keluarnya ASI selama pijat (Litasari et al., 2020). Hal ini sesuai dengan penelitian Nufus (2019) yang menemukan bahwa terdapat perbedaan produksi ASI yang signifikan setelah pijat oksitosin dan tanpa pijat oksitosin, sehingga pijat oksitosin sangat efektif untuk ASI *postpartum*.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Klinik Pratama Amanda Gamping Sleman Yogyakarta peneliti mengumpulkan informasi dari 15 ibu yang melahirkan pada hari ke 5, 3-4 ibu mengaku mengeluhkan minimnya produksi ASI dan didapatkan data persalinan dari bulan Juli – September 2022 terdapat 66 responden. Oleh karena itu peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Kombinasi Pijat Oksitosin Dan Effleurage Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Nifas Di Klinik Pratama Amanda Gamping Sleman Yogyakarta Tahun 2022."

#### B. Rumusan Masalah

"Adakah Pengaruh Kombinasi Pijat Oksitosin Dan *Effleurage* Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Nifas Di Klinik Pratama Amanda Gamping Sleman Yogyakarta Tahun 2022?"

# C. Tujuan Penelitian

# 1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui Pengaruh Kombinasi Pijat Oksitosin Dan *Effleurage* Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas Di Klinik Pratama Amanda Gamping Sleman Yogyakarta Tahun 2022.

## 2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui jumlah rata-rata volume produksi ASI sebelum dilakukan kombinasi pijat oksitosin dan *effleurage*
- b. Mengetahui jumlah rata-rata volume produksi ASI sesudah dilakukan kombinasi pijat oksitosin dan *effleurage*
- e. Mengetahui perbedaan jumlah rata-rata volume produksi ASI sebelum dan sesudah dilakukan kombinasi pijat oksitosin dan effleurage

### D. Manfaat Penelitian

### 1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi perpustakaan dan penelitian selanjutnya yang berkaitan dengan pemberian kombinasi pijat oksitosin dan *effleurage* untuk meningkatkan produksi ASI pada ibu nifas.

#### 2. **Manfaat Praktis**

# Bagi Ibu/Masyarakat

Memberikan pengetahuan dan informasi kepada ibu nifas tentang manfaat kombinasi pijat oksitosin dan effleurage untuk meningkatkan produksi ASI.

#### Bagi Tempat Penelitian b.

Diharapkan hasil penelitian ini menjadi acuan dalam pemberian pelayanan kebidanan pada ibu nifas dan di wilayah penelitian yang berlaku.

#### Bagi Peneliti Lain c.

. dijadikar. Penelitian ini dapat dijadikan referensi untuk penelitian

# E. Keaslian Penelitian

Penelitian ini didasarkan pada berbagai sumber yang dapat dijadikan referensi dari penelitian yang lalu. Penelitian yang berkenaan dengan pengaruh kombinasi pijat oksitosin dan *effleurage* terhadap produksi ASI padaibu nifas sebagai berikut:

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil	Perbedaan	Sumber
Efektivitas Pijat Oksitosin	Metode penelitian eksperimen semu	Ada perbedaan yang signifikan antara	1. Tempat penelitian	(Nufus,
Terhadap Produksi ASI di	atau quasy experiment dengan non	produksi ASI ibu nifas setelah	2. Jumlah populasi dan	2019)
Klinik Delta Mutiara	randomized posttest without control	mendapatkan setelah mendapatkan	sampel	
	group design.	pijat oksitosin dan ibu nifas yang tidak	3. <i>Design</i> penelitian	
	Teknik pengambilan sampel yaitu	mendapatkan pijat oksitosin		
	purposive sampling.	<b>"</b>		
	Populasi berjumlah 50 ibu <i>post partum</i> ,	1		
	sedangkan sampel berjumlah 40 orang.			
Pengaruh Pijat Oksitosin	Metode penelitian eksperimental	Ada pengaruah signifikan antara pijat	<ol> <li>Tempat penelitian</li> </ol>	(Litasari <i>et</i>
Terhadap Produksi ASI Pada	dengan desain rancangan posttest	1 1	2. Jumlah populasi dan	al., 2020)
Ibu Nifas di	dengan kelompok kontrol.	ibu post partum di BPM Lia Maria	sampel	
BPM Lia Maria	Teknik pengambilan sampel yaitu	1 0	3. <i>Design</i> penelitian	
	purposive sampling.	2017		
	Populasinya adalah ibu nifas 3 jam			
	postpartum berjumlah 80 orang.			
	Sampel berjumlah 32 orang.			
Efek Pemberian Massage	Penelitian ini quasi eksperimental	1 1 0	1. Tempat penelitian	(Rinjani &
Effleurage Mampu	dengan one group pre dan post test	sesudah dilakukan <i>massage</i>	2. Jumlah populasi dan	Apriyani,
Meningkatkan Produksi Air	desain.	effleurage pada kelompok eksperimen	sampel	2021)
Susu Ibu pada Ibu Nifas di	Sampel penelitian berjumlah 17 orang	dan kontrol yaitu (p=0,002).	3. Teknik pengambilan	
Praktek Mandiri Bidan	untuk kelompok perlakuan maupun	Terapi nonfarmakologi dengan pijat	sampel	
(PMB) wilayah kerja	kelompok control.	oksitosin melalui massage effleurage		
Puskesmas Rajabasa Indah	) ·	mampu meningkatkan jumlah		
Kota Bandar Lampung		produksi ASI.		

Peningkatan Produksi AS Pada Ibu Post Partum Melalu Pijat <i>Effleurage</i> Di Klinik Lmt Siregar	experiment dengan twogroup pretest- posttest design.  Tekhnik pengamnilan sampel menggunakan total sampling.  Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu post partum normal pada	produksi ASI pada ibu post partum di	<ol> <li>Tempat penelitian</li> <li>Jumlah populasi dan sampel</li> <li>Tekhnik pengambilan sampel</li> </ol>	(Aritonang et al., 2022)
	PUSTAK	ARACHINI.		
	14 orang.			