DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan Indonesia Profil Kesehatan Indonesia. Jakarta; 2012.

2. Agung. AKI di indonesia Masih tinggi. Univ Gajah Mada [Internet]. 2019;2. Available from: https://ugm.ac.id/id/newsPdf/17548-aki-di-indonesia-masih-tinggi

3. Kemenkes RI. 2011.

4. Friyandini F, Lestari Y, Lipoeto BI. Hubungan Kejadian Perdarahan Postpartum dengan Faktor Risiko Karakteristik Ibu di RSUP Dr. M. Djamil Padang pada Januari 2012 - April 2013. J Kesehat Andalas. 2015;4(3):850–5.

5. Profil RSUD Ciawi. 2017.

6. Maritalia Dewi dkk. Biologi Reproduksi. Yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2012.

7. Manuaba.I. Gawat Darurat obstetri Ginekologi dan Obstetri Sosial untuk Profesi bidan. Jakarta: EGC; 2008.

8. Manuaba. Ilmu Kebidanan,Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana. Jakarta: EGC; 2010.

9. Robson E. Patologi Pada Kehamilan. Jakarta: EGC; 2011.

10. Undang-undang tahun 2019.

11. Kemenkes RI. Standar Asuhan kebidanan. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2012 tentang Standar Asuhan kebidanan. 2012.

12. Rukiyah, Ai Y dan Y. Asuhan Kebidanan Patologi. Jakarta: Trans Info Media; 2010.

13. Khumaira M. Ilmu Kebidanan. Yogyakarta: Citra Pustaka; 2012.

14. Yuli Astutik Y. Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui. 2015: Buku Kesehatan; 2015.

15. Prawirohardjo. Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka; 2010.

16. Abdul Bari S. Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2014.

17. Moegni DO. Buku Saku pelayanan Kesehatan Ibu di fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan. 2013.

18. Protap RSUD Ciawi. 2017.

19. Soebroto I. Cara mudah mengatasi problem anemia. Yogyakarta: pustaka Cendekia Pres; 2009.

20. Aziz, M F. Buku Asuhan Nasional Onkologi dan Ginekologi. Jakarta: EGC; 2006.

21. Cooper F. Buku Ajaran Bidan Myles. Jakarta: EGC; 2009.

22. Riyanti N, Oktariza D. this study is to determine the relationship between pregnant women’s knowledge to the perilous pregnancy alert with compliance of pregnancy examination at BPM Maimunah Palembang in 2017. 2018;8(16).

23. Norfai AS. Hubungan pendidikan Pengetahuan dan Dukungan Suami Dengan kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Diwilayah Kerja Puskesmas Tabunganen Kabupaten Barito Kuala Tahun 2016.

24. Bayuningrum P. Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dengan Cara Menyusui Yang Benar Di Rsud Syekh Yusuf Gowa. J Mitrasehat [Internet]. 2018;8(1):51–9. Available from: http://jurnal.stikmakassar.ac.id/index.php/JMS/article/view/10

25. Obstetri William C. Buku Kedokteran. Jakarta: EGC; 2010.

26. Endler M, Sissel Salvedt NP. Microscopic and Histological Charasteristic of Retained Plasenta:A Prospectively Collected Case Control Study Placenta.

27. Notoatmodjo. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: PT asdi mahastya; 2010.

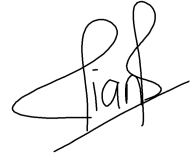
28. Saifuddin. 10 T Anc Menurut Depkes 2009. Univ Sumatera Utara. 2010;1:1–30.

29. Studi S, Kontrol K, Permatasari FA, Handayani S, Rachmawati E. Faktor  Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Perlengketan Plasenta ( Retensio Placenta ) di Rumah Sakit Islam Jakarta Cempaka Putih : 2017;2:102–8.

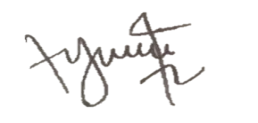
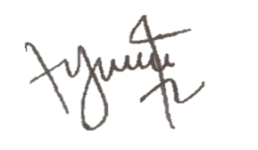
30. Obstetri William. Buku Kedokteran. Jakarta: EGC; 2010.

31. Makalah\_Obat\_dalam\_Persalinan\_Lidokain\_M.

LAMPIRAN



**Lampiran 1**





**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

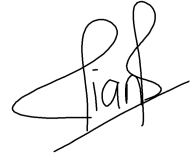
Nama : Ayu Rahayu

NIM : P17324216047

Judul LTA : Ny. M

Diagnosa : Asuhan Kebidanan Post Natal Pada Ny. M 30 tahun dengan sisa Plasenta dan Anemia Berat

Dosen Pembimbing : Ni Wayan Dian Ekayanthi, M.Keb



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Hari**  **Tanggal** | **Kegiatan**  **Bimbingan** | **Saran /**  **Rekomendasi** | **Tanda Tangan**  **dan Nama Jelas** | |
| **Pembimbing** | **Mahasiswa** |
| 1. | Kamis,13 Februari 2020 | Konsultasi kasus | ACC | Ni Wayan  Dian Ekayanthi, M.Keb | Ayu Rahayu |
| 2. | Rabu, 19 Februaru  2020 | Bimbingan konsultasi  SOAP LTA | Perbaiki penulisan, lihat panduan,  REVISI | Ni Wayan  Dian Ekayanthi, M.Keb | Ayu Rahayu |
| 3. | Kamis,20 Februari  2020 | Bimbingan Konsultasi  SOAP LTA 2 | Perbaiki, masukan data fokus,  REVISI | Ni Wayan  Dian Ekayanthi,  M.Keb | Ayu rahayu |
| 4. | Jumat 28  Februari 2020 | Bimbingan konsultasi  SOAP LTA 3 | Perbaiki, mulai BAB baru  REVISI | Ni Wayan  Dian Ekayanthi,  M.Keb | Ayu Rahayu |



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | 26  Februari 2020 | Konsultasi BAB II dan  BAB IV | Cari referensi terbaru, perbaiki  BAB IV | | Ni Wayan  Dian Ekayanthi,  M.Keb | | **LAPORAN TUGAS AKHIR**  Ayu Rahayu |
| 6. | Senin, 16 Maret 2020 | Bimbingan  konsultasi melalui email , BAB II dan BAB IV | Konsistensi dalam  penggunaan istilah, dan tambahkan teori kunungan nifas REVISI | | Ni Wayan Dian Ekayanthi,  M.Keb | | Ayu Rahayu |
| 7. | Jumat 20 Maret 2020 | Bimbingan  konsultasi melalui email BAB I | Cari referensi  SDKI, AKI, AKB  terbaru, BAB II lengkapi REVISI | | Ni Wayan Dian Ekayanthi,  M.Keb |  | Ayu Rahayu |
| 8. | Senin, 30 Maret 2020 | Bimbingan  konsultasi BAB III, BAB IV | Perbaikan dan perhatikan kerapihan dan  ikuti pedoman. | | Ni Wayan  Dian Ekayanthi, M.Keb | | Ayu Rahayu |
| 9 | Senin 7 April 2020 | Bimbingan konsultasi via email BAB I BAB II BAB  III, BAB VI | 1.  2. | Perbaikan, cari  data akurat untuk BAB I Perbaiki seluruh BAB | Ni Wayan  Dian Ekayanthi, M.Keb | | Ayu Rahayu |
| 10. | 28 April  2020 | Bimbingan melalui zoom | 1.  2. | Masukkan  seluruh data yang fokus pada saat pengkajian Memberikan motivasi dan  semangat | Ni Wayan  Dian Ekayanthi, M.Keb | | Ayu Rahayu |



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | Senin 4 Mei  2020 | Cover,  Lampiran , SAP, seluruh  BAB | Perbaikkan  seluruh BAB | Ni Wayan  Dian Ekayanthi,  M.Keb | Ayu Rahayu |
| 12. | Kamis 7  Mei 2020 | Seluruh BAB | 1. Tambahkn klasifikasi fatofisiologi, dan komplikasi pada anemia karena perdarahan 2. Perbaiki daptar pustakadan penomeran | Ni Wayan Dian Ekayanthi, M.Keb | Ayu Rahayu |

**Lampiran 2**

**Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir**

1. **DATA SUBJEKTIF**

By.N lahir tanggal 12 Februari 2020 pukul 12.30 WIB lahir secara pervaginam , menangis kuat, tonus otot aktif, kulit kemerahan, BB 3400 gram, PB 47 cm. Bayi menyusu lebih dari 12x/hari. BAK ±7x sehari dan BAB ±3x kekuningan berbiji konsistensi lunak, tidur ±12 jam sehari. Bayi dimandikan 2 kali sehari, ganti pakaian 2 kali sehari, tali pusat sudah puput pada hari ke-5 tanggal 17 Februari 2020.

1. **DATA OBJEKTIF**
2. Keadaan umum : Baik
3. Kesadaran : Compos mentis
4. Warna kulit : Kemerahan

**Tanda-tanda vital**

1. Respirasi : 47x/menit
2. Denyut jantung bayi : 153x/menit
3. Suhu : 36,6º C
4. Berat badan : 3800 gram

**Pemeriksaan Fisik**

1. Kepala

Ubun-ubun datar, tidak ada molage, tidak ada oedema/cekungan

1. Telinga

Simetris, letak telinga sejajar dengan mata dan kepala, terdapat daun dan lubang telinga elastis.

1. Mata

Simetris, tidak ada tanda-tanda infeksi, seklera putih, konjungtiva merah muda reflek glabela positif.

1. Hidung

Simetris, ada lubang, ada septum, tidak ada pernapasan cuping hidung

1. Mulut

Bibir kemerahan, gusi kemerahan, tidak ada pemisahan antara langit-langit dan hidung ada reflek rooting, sucking, swallowing positif.

1. Leher

Tidak ada benjolan/pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe

1. Dada

Simetris, ada puting susu, tidak ada kesulitan bernafas, tidak ada retraksi dada.

1. Ekstremitas

Pergerakan normal, simetris, tonus otot aktif, jumlah jari 10, ada reflek palmar grap positif.

1. Abdo men

Perut lembut, tidak ada benjolan dan tidak ada kemerahan dan tidak ada pus.

1. Kulit

Ada verniks, warna kulit kemerahan, tidak ada pembengkakan

1. Punggung

Tidak ada benjolan dan cekungan pada tulang punggung

1. Genetalia

Bersih, terdapat 2 testis sudah turun ke dalam skrotum, preputium dapat ditarik ke belakang, ujung penis berlubang (sudah BAK)

1. Anus

Bersih, terdapat lubang anus (sudah BAB)

**Sistem saraf**

1. Reflek palmar (positif)

Bayi dapat menggenggam jari penolong dengan baik

1. Reflek plantar (Positif)

Bila meletakkan sesuatu pada telapak kaki bayi, jari-jari kaki tertutup.

1. Reflek babinski (Positif)

Bila meletakkan sesuatu pada telapak kaki bayi, akan terbuka jari-jari kaki bayi

1. Reflek moro (positif)

Bayi terkejut, lengan direntangkan dalam posisi abduksi ekstensi dan tangan terbuka diikuti dengan gerakan lengan aduksi dan fleksi saat penolong membunyikan suara keras

1. **ANALISA**

Neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan usia 7 hari dengan keadaan baik.

1. **PENATALAKSANAAN**

13.55 WIB

* + 1. Memberitahu hasil pemerikaan kepada ibu bahwa keadaan bayi saat ini baik
    2. Memuji ibu bahwa bayinya mengalami kenaikan berat badan
    3. Memberitahu ibu mengenai imunisasi dasar
    4. Mengingatkan kembali ibu untuk memberikan ASI saja selama 6 bulan tanpa makanan tambahan apapun.
    5. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk datang ke posyandu setiap bulan untuk imunisasi secara rutin dan dilihat pertumbuhan dan perkembangan.
    6. Memberitahu tentang tanda bahaya pada bayi seperti tidak mau menyusu, kejang, demam suhu tubuh lebih dari 376,5º C, atau teraba dingin kurang dari 36,5º C, kulit bayi terlihat kuning, bayi lemas, bayi merintih, bayi diare dan tinja berwarna pucat, ibu mengerti.
    7. Memberitahu ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi. Ibu mengerti

**Lampiran 3**

**LEMBAR OBSERVASI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hari/**  **Tanggal** | **Wa ktu** | **Makan dan Minum** | **TTV** | **Kontraksi**  **TFU** | **Perdarahan** | **Eliminasi** | **Obat-obatan** | **Cairan Infus dan transfusi** |
| Kamis  13-02-2020 | 10:00 | 1 porsi bubur dan 1 gelas air putih | TD:120/90  N: 90  R:20  S:36 | Keras  1jari dibawah  Pusat | 50 cc | 500 cc | Sulfate ferosus (60mg) | Transfusi 20 tpm |
|  | 11:00 |  | TD:110/70  N:83  R:21 | Keras  1jari dibawah pusat | 40 cc | 650 cc |  |  |
|  | 12:00 | 1 porsi nasi, lauk pauk dan sayur  Dan 1 gelas air putih | TD:120/70  N:80  R:20 | Keras  1jari dibawah pusat | 40 cc | 670 cc | Ceftriaxone  (2gr)  Gentamicin  (40mg) |  |
| Jumat  14-02-2020 | 11:25 |  | TD:110/70  N: 88  RR: 21  S: 36 | Keras  1jari dibawah pusat | 30 cc | 300 cc |  | Transfusi 20 tpm |
|  | 12:00 |  | TD:110/70  N:80  RR:20  S:36,3 | Keras 1 jari dibawah pusat | 30 cc | 650 |  | Tranfusi 20 tpm |
|  | 13:00 |  | TD:110/70  N:82  RR:21  S:36 | Keras 1 jari dibawah pusat | 30 cc | 650 |  | Nacl 20 tpm |
|  | 14:00 |  | TD:110/70  N:88  R:21  S;36 | Keras  1jari dibawah  pusat | 30 cc | 440 cc |  | RL 20 tpm |
|  | 15:00 |  | TD: 110/70  N:82  R:20  S:36 | Keras  2 jari dibawah pusat | 30cc | 440 |  | RL 20 tpm |
|  | 16:00 |  | TD: 110/70  N:85  R:21  S:36 | Keras  2jari dibawah pusat | 30 cc | 440 |  | RL 20 Tpm |
|  | 17:00 |  | TD;110/80  N:80  R:20  S:36,3 | Keras  2jari dibawah pusat | 30 cc | 470 | Ceftriaxone  (2mg)  Gentamicin  (40mg) | Metronidazole  20 tpm |
|  | 18:00 |  | TD;110/80  N:80  R:23  S:36,3 | Keras  2jari dibawah pusat | 30 cc | 470 |  | Metronidazole  20 tpm |
|  | 19:00 | Ibu makan ½ porsi bubur dan minum air purih 1 gelas | TD;110/80  N:85  R:20  S:36,3 | Keras  2jari dibawah pusat | 30 cc | 470 |  | Metronidazole  20 tpm |
| Sabtu  15-02-2020 | 08:30 | 1 keping biskuit ½ porsi nasi dan 1 gelas air putih | TD:120/70  N:80 R:21  S:36,8 | 2jari dibawah pusat | 20 cc | 200 cc | Misoprostol  Metergin  Ceftriaxone  Sulfate ferosus | Ringer laktat  20 tpm |
|  | 09:30 |  | TD:120/70  N:82  RR:20  S:36 | Keras  2jari dibawah pusat | 20cc | 200 cc |  | NaCl 20 tpm |
|  | 10;30 |  | TD:120/70  N:85  RR: 20 | Keras  2jari dibawah pusat | 20 cc | 350 cc |  | Transfusi 20 tpm |

**Lampiran 4**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok Bahasan : Perawatan Ibu Nifas

Sub Pokok Bahasan : Tanda bahaya Ibu Nifas

Sasaran : Ny.M

Tempat : RSUD Ciawi

1. **Tujuan Instruksional Umum**

Setelah mendapatkan penyuluhan, diharapkan ibu dapat mengerti dan memahami tentang tanda bahaya pada ibu nifas

1. **Tujuan Instruksional Khusus**

Setelah mengikuti penyuluhan, ibu diharapkan mampu:

1. Mengerti dan dapat memahami tanda-tanda bahaya pada ibu nifas.
2. Menjelaskan hal yang harus dilakukan bila menemukan salah satu dari tanda bahaya pada ibu nifas.
3. **Materi**

Terlampir

1. **Media**

Buku KIA

1. **Metode**

Ceramah dan Tanya Jawab

1. **Kegiatan Penyuluhan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Waktu** | **Kegiatan Penyuluhan** | **Kegiatan Peserta** |
| 1 | Pembukaan  (2 menit) | 1. Salam Pembuka | 1. Menjawab salam 2. Menjelaskan yang telah diketahui |
| 2 | Inti  (5 menit) | 1. Menjelaskan Tanda-Tanda bahaya pada ibu nifas 2. Menjelaskan hal yang harus dilakukan bila menemukan salah satu dari tanda bahaya | a. Mendengarkan |
| 3 | Penutup  (3 menit) | 1. Memberikan kesempatan untuk bertanya 2. Memberikan pertanyaan 3. Menyimpulkan 4. Memberi salam penutup | 1. Bertanya 2. Menjawab 3. Mendengarkan 4. Menjawab salam |

1. **Evaluasi**

Mengajukan pertanyaan:

* 1. Sebutkan tanda bahaya pada ibu nifas
  2. Jelaskan hal yang harus dilakukan bila menemukan salah satu dari tanda bahaya.

1. **Daftar Pustaka**

JHPIEGO. 2007. *Asuhan Persalinan Normal* , Jakarta : JNPK-KR

**MATERI**

**TANDA BAHAYA IBU NIFAS**

1. **Tanda-tanda bahaya** **Pada Ibu Nifas**
2. Demam
3. Perdarahan aktif
4. Keluar banyak bekuan darah
5. Bau busuk dari vagina
6. Pusing
7. Lemas luar biasa
8. Menemukan penyulit dalam menyusukan bayinya
9. Nyeri panggul atau abdomen yang lebih hebat dari nyeri kontraksi biasa.
10. **Hal yang harus dilakukan bila menemukan salah satu tanda baya tersebut.**

Segera cari pertolongan medis ke PUSKESMAS, Bidan praktek, Dokter praktek, Rumah bersalin dan Rumah sakit

**Lampiran 5**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Topik : Kelompok Ibu Nifas dan Menyusui

Sub Topik : Teknik Menyusui dengan Benar

Sasaran : Ny. M

Tempat : RSUD Ciawi

1. **Tujuan Instruksional Umum**

Setelah mendapatkan penyuluhan diharapkan peserta dapat mempraktekan cara menyusui dengan benar.

1. **Tujuan Instruksional Khusus**

Setelah selesai mengikuti penyuluhan peserta diharapkan mampu:

1. Menjelaskan pengertian cara menyusui yang benar
2. Mengetahui posisi dan perlekatan menyusui yang benar
3. Mengetahui tentang persiapan memperlancar pengeluaran ASI
4. Mengetahui langkah-langkah menyusui yang benar
5. Mengetahui tanda-tanda bayi telah mendapat cukup asi.
6. Mengetahui hal-hal yang perlu diingat dalam menyusui.
7. Mengetahui dan memahami manfaat dari cara menyusui yang benar.
8. **Isi Materi**
9. Pengertian teknik menyusui yang benar.
10. Posisi dan perlekatan menyusui.
11. Persiapan memperlancar pengeluaran ASI.
12. Langkah –langkah menyusui yang benar.
13. Tanda-tanda bayi telah mendapat cukup asi.
14. Hal-hal yang perlu diingat dalam menyusui.
15. Manfaat dari cara menyusui yang benar.
16. **Metode**
17. Ceramah
18. Tanya jawab
19. Demonstrasi
20. **Media dan Alat**

Payudara ibu

1. **Rencana Evaluasi**

Review materi

1. **Rencana Kegiatan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tahapan Kegiatan** | **Pelaksanaan** | **Kegiatan Sasaran** | | **Waktu** |
| 1. | Pembukaan | 1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Kontrak waktu 4. Menyampaikan Tujuan Umum dan Tujuan Khusus | 1. Menjawab salam 2. Menerima kehadiran penyuluh 3. Memperhatikan saat penyuluh menyampaikan tujuannya | | 5 menit |
| 2. | Isi | Pelaksaan materi penyuluhan secara berurutan dan teratur.  Isi Materi:   1. Pengertian teknik menyusui yang benar. 2. Posisi dan perlekatan menyusui. 3. Persiapan memperlancar pengeluaran ASI. 4. Langkah – langkah menyusui yang benar. 5. Tanda-tanda bayi telah mendapat cukup asi. 6. Hal-hal yang perlu diingat dalam menyusui. 7. Manfaat dari cara menyusui yang benar. | Menyimak dan memperhatikan. | | 15 menit |
| 3. | Evaluasi | Tanya jawab | 1. Memberikan kesempatan pada peserta untuk bertanya jika terdapat hal-hal yang belum jelas. 2. Memberi kesempatan kepada peserta untuk mempraktekan kembali. 3. Peserta mengerti seluruh materi penyuluhan yang telah disampaikan | | 5 menit |
| 4. | Penutup | 1. Kesimpulan 2. Memberikan salam | | 1. Menjawab pertanyaan yang diberikan penyuluh 2. Mendengarkan kesimpulan 3. Menjawab salam | 5 menit |

**MATERI**

**TEKNIK MENYUSUI DENGAN BENAR**

1. **Pengertian Tekhnik Menyusui dengan Benar**

Tekhnik menyusui dengan benar adalah kegiatan menyusui yang memberikan manfaat pada anak dengan cara yang benar. Selama beberapa minggu pertama, bayi perlu diberi ASI setiap 2,5-3 jam sekali. Menjelang akhir minggu ke enam, sebagian besar kebutuhan bayi akan ASI setiap 4 jam sekali. Jadwal ini baik sampai berumur antara 10-12 bulan.

Tujuan menyusui dengan benar adalah untuk merangsang produksi susu dan memperkuat refleks menghisap bayi. Jadi, Teknik Menyusui dengan Benar adalah cara memberikan ASI kepada bayi dengan posisi ibu yang benar, sehingga memudahkan bayi untuk menyusu.

1. **Posisi dan Perlekatan Menyusui**

Terdapat berbagai macam posisi menyusui. Cara menyusui yang tergolong biasa dilakukan adalah dengan duduk, berdiri atau berbaring.



Gambar 1. Gambar 2.

Posisi menyusui berdiri yang benar Posisi menyusui duduk yang benar



Gambar 3. Posisi menyusui rebahan yang benar

Ada posisi khusus yang berkaitan dengan situasi tertentu seperti ibu pasca operasi sesar. Bayi diletakkan disamping kepala ibu dengan posisi kaki diatas. Menyusui bayi kembar dilakukan dengan cara seperti memegang bola bila disusui bersamaan, dipayudara kiri dan kanan. Pada ASI yang memancar (penuh), bayi ditengkurapkan diatas dada ibu, tangan ibu sedikit menahan kepala bayi, dengan posisi ini bayi tidak tersedak.



Gambar 4. Gambar 5

Ket: Gambar 4 : Posisi menyusui balita pada kondisi normal

Gambar 5 : Posisi menyusui bayi baru lahir yang benar di ruang perawatan



Gambar 6 Gambar 7

Posisi menyusui BBL yang benar Posisi menyusui bayi bila ASI penuh

Gambar 8.

Posisi menyusui bayi kembar secara bersamaan

1. **Persiapan Memperlancar Pengeluaran ASI**

Persiapan mempelancar pengeluaran ASI dilaksanakan dengan jalan :

* + 1. Membersihkan putting susu dengan air atau minyak
    2. Putting susu di tarik-tarik setiap mandi, sehingga menonjol untuk memudahkan isapan bayi
    3. Bila putting susu belum menonjol dapat memakai pompa susu.

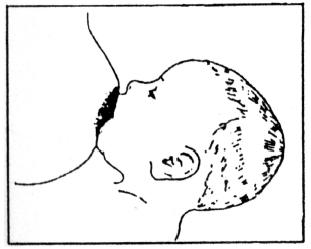
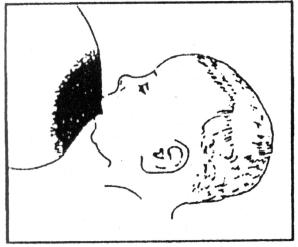
1. **Langkah –Langkah Menyusui yang Benar**
   * 1. Cuci tangan dengan air bersih dan menggunakan sabun.
     2. Peras sedikit ASI dan oleskan disekitar puting.
     3. Duduk atau berbaring sesuai posisi yang nyaman untuk ibu. Jangan hanya leher dan bahunya saja, kepala dan tubuh bayi harus lurus dan hadapkan bayi kedada ibu, sehingga hidung bayi berhadapan dengan putting susu, biarkan bibir bayi menyentuh putting susu ibu dan tunggu sampai terbuka lebar .
     4. Segera dekatkan bayi ke payudara sedemikian rupa sehingga bibir bawah bayi terletak dibawah puting susu. Cara meletakan mulut bayi dengan benar yaitu dagu menempel pada payudara ibu, mulut bayi terbuka lebar dan bibir bayi membuka lebar.
     5. Bayi disusui secara bergantian dari payudara sebelah kiri lalu kesebelah kanan sampai bayi merasa kenyang.
     6. Setelah selesai menyusui, mulut bayi dan kedua pipi bayi dibersihkan dengan lap bersih yang telah direndam dengan air hangat.
     7. Bila kedua payudara masih ada sisa ASI tahan puting susu dengan kain supaya ASI berhenti keluar.



Gambar 9. Cara meletakan bayi Gambar 10. Cara memegang payudara



Gambar 11. Cara merangsang mulut bayi



Gambar 12. Perlekatan benar Gambar 13. Perlekatan salah

1. **Tanda-Tanda Bayi Telah Mendapat Cukup ASI**
2. Bayi tampak tenang.
3. Badan bayi menempel pada perut ibu.
4. Mulut bayi terbuka lebar.
5. Dagu bayi menempel pada payudara ibu.
6. Hidung bayi mendekati dan kadang-kadang menyentuh payudara ibu.
7. Mulut bayi mencakup sebanyak mungkin aerola ( tidak hanya putting saja), lingkar aerola atas terlihat lebih banyak bila dibandingkan dengan lingkar aerola bawah.
8. Lidah bayi menopang putting dan aerola bagian bawah .
9. Bibir bawah bayi melengkung keluar.
10. Bayi tampak menghisap kuat dengan irama perlahan.
11. Puting susu tidak terasa nyeri.
12. Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus.
13. Kepala bayi agak menengadah.
14. Bayi menghisap kuat dan dalam secara perlahan dan kadang disertai dengan

berhenti sesaat.

1. **Hal-Hal yang Perlu Diingat dalam Menyusui**

Bayi yang sehat dapat mengosongkan satu payudara sekitar 5-7 menit dan ASI dalam lambung bayi akan kosong dalam waktu 2 jam.

Menyusui yang dijadwal akan berakibat kurang baik karena isapan bayi sangat berpengaruh pada rangsangan produksi ASI selanjutnya. Dengan menyusui tanpa jadwal dan sesuai kebutuhan bayi, akan mencegah timbulnya masalah menyusui. Ibu yang bekerja dianjurkan agar lebih sering menyusui pada malam hari. Bila sering disusukan pada malam hari akan memicu produksi ASI.

Untuk menjaga keseimbangan ukuran kedua payudara, maka sebaiknya setiap kali menyusui harus dengan kedua payudara. Setiap kali menyusui, dimulai dengan payudara yang terakhir disusukan. Selama masa menyusui sebaiknya ibu menggunakan bra yang dapat menyangga payudara, tetapi tidak terlalu ketat.

1. **Manfaat dari Cara Menyusui yang Benar**
2. Puting susu ibu tidak lecet.
3. Ibu tidak terlalu merasa lelah.
4. ASI keluar dengan optimal.
5. Refleks hisap yang baik.
6. Adanya ikatan cinta.

**Lampiran 6**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok Bahasan : Askeb Post Partum

Sub Pokok Bahasan : Nutrisi Ibu Menyusui

Sasaran : Ny. M

Tempat : RSUD Ciawi

1. **Tujuan Instruksional Umum**

Setelah dilakukan pembelajaran diharapkan ibu mampu memahami dan mengerti tentang nutrisi ibu menyusui.

1. **Tujuan Instruksional Khusus**

Setelah diberi pembelajaran ibu mampu:

1. Menjelaskan pengertian Nutrisi ibu menyusui dengan benar
2. Menyebutkan tentang nutrisi ibu menyusui
3. Mengetahui jenis makanan yang baik di konsumsi ibu menyusui dengan benar
4. Mengetahui hal-hal yang harus dihindari ibu menyusui dengan benar
5. **Materi**

Terlampir

1. **Metode**

1. Ceramah

2. Tanya Jawab

1. **Media dan Alat**
2. Buku KIA
3. **Kegiatan Penyuluhan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Waktu | Kegiatan Penyuluhan | Kegiatan Peserta |
| 1 | Pembukaan  (3 menit) | 1. Salam Pembuka 2. Perkenalan Diri 3. Penyampaian Tujuan Penuluhan | 1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memerhatikan |
| 2 | Inti  (15 menit) | 1. Menjelaskan pengertian Nutrisi ibu menyusui 2. Menanyakan kembali materi yang diberikan 3. Memberi kesempatan kepada ibu untuk bertanya tentang materi yang belum jelas 4. Mengulang materi yang belum jelas | a. Mendengarkan  b. Aktif bertanya |
| 3 | Penutup  (3 menit) | a. Menyimpulkan  b. Ucapan Terima kasih  c. Salam | 1. Mendengarkan 2. Menjawab salam |

1. **Evaluasi**
2. Jelaskan pengertian Nutrisi Ibu Menyusui?
3. Jenis makanan apa saja yang dianjurkan ibu menyusui?
4. Sebutkan apa saja yang tidak boleh di konsumsi ibu menyusui?
5. Apa saja manfaat nutrisi ibu menyusui?
6. Hal-hal yang harus dihindari ibu menyusui
7. **Daftar Pustaka**

Arisma. 2004 : *Gizi Dalam Kehidupan.* EGC :Jakarta

Paath.Erna Fracin.2004 : *Gizi dalam Kesehatan Reproduksi.* EGC : Jakarta

Sjahmin Mochji. B.Sc 2007 : *Ilmu Gizi* 1. Gizi Bharata Niaga Media : Jaka

**MATERI**

**NUTRISI IBU MENYUSUI**

* 1. **Pengertian Nutrisi Ibu menyusui**

Nutrisi adalah suatu yang dibutuhkan manusia untuk fungsi normal dari sistem tubuh, pertumbuhan, pemeliharaan, dan kesehatan. Menyusui adalah proses pemberian susu kepada bayi atau anak kecil dengan air susu ibu (ASI) dari payudara ibu.

* 1. **Nutrisi Ibu Menyusui**

Pemenuhan kebutuhan Nutrisi pada ibu menyusui seperti kebutuhan, daging, makanan laut, telur, kacang-kacangan, tahu, dan berbagai produk susu. Ibu menyusui membutuhkan cairan 2 liter air setidaknya 3-4 jenis makan kaya kalsium setiap hari.

* 1. **Kebutuhan Gizi bagi Ibu Menyusui**
  2. **Kalori**

Pada umumnya wanita menyusui memerlukan tambahan 500 kalori di atas kebutuhan hariannya.

* 1. **Protein**

Apabila ibu kurang mengkonsumsi protein maka produksi air susu pun berkurang, cadangan protein dalam tubuh juga akan berkurang. Bahan makanan sebagai sumber protein adalah ikan dan seafood, unggas, daging sapi, hati, telur, jenis kacang, susu dan produk olahannya seperti keju dan yogurt

* 1. **DHA**

Asam lemak doksahexsaenoat (DHA) amat penting bagi perkembangan daya lihat dan mental bayi. Bahan makanan yang mengandung DHA adalah daging, hati, padi-padian, kacang polong, dan kentang

* 1. **Karbohidrat**

Karbohidrat kompleks adalah

satu sumbervitamin B dan mineral terbaik untuk pertubuhan bayi

* 1. **Cairan**

Minumlah delapan gelas perhari atau lebih jika udara panas, banyak berkeringat dan demam.

* 1. **Sayur-sayuran dan Buah-Buahan**

Jumlah kebutuhan adalah 3 porsi sehari, baik sayura berwarna hijau maupun sayuran dan buah – buahan berwarna kuning.

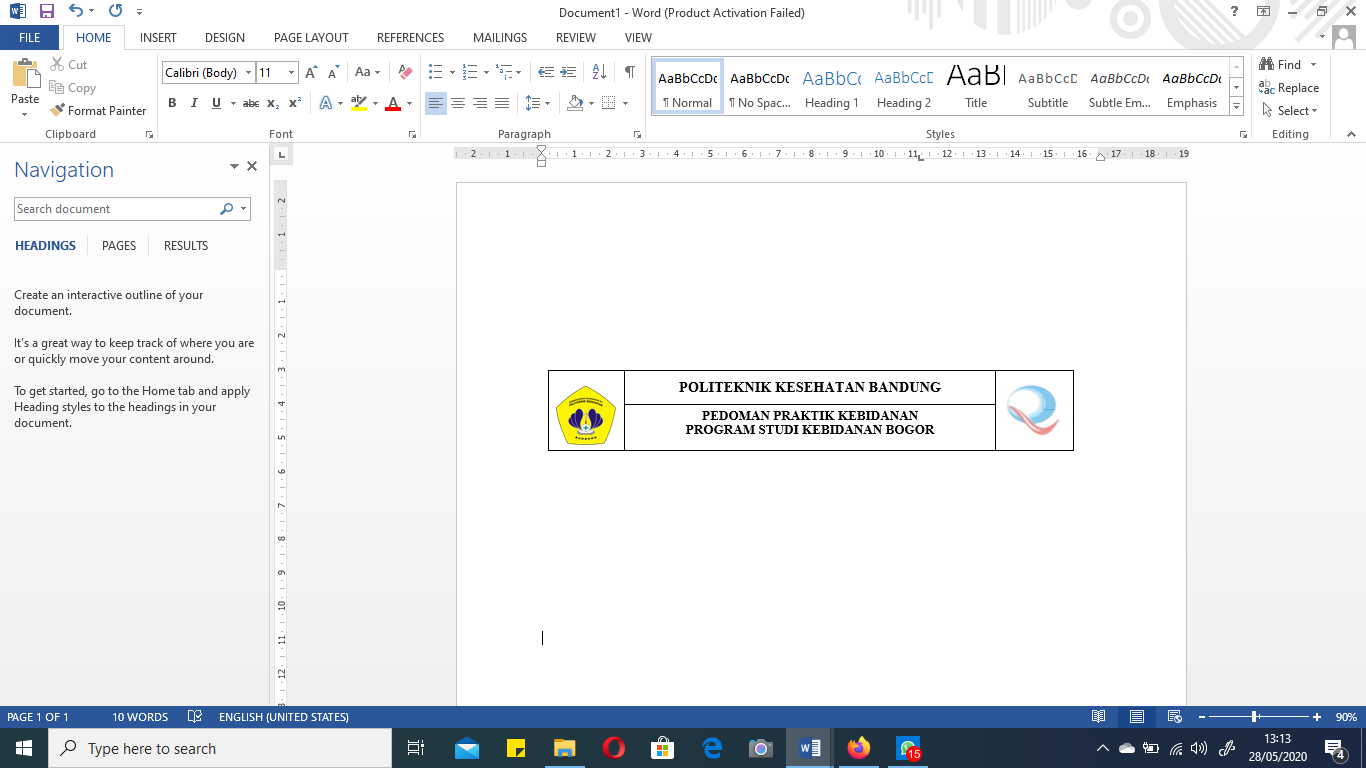
* 1. **Kalsium**

Kalsium banyak membantu pertumbuhan tulang dan gigi, serta meningkatkan fungsi otot dan syaraf.

* 1. **Makanan yang tidak boleh dikonsumsi ibu menyusui**
  2. Makan yang terlalu pedas
  3. Makanan yang terlalu asam
  4. Makanan yang banyak mengandung MSG
  5. **Kebutuhan unsur-unsur gizi bagi wanita menyusui**

Sama halnya dengan waktu hamil, wanita yang sedang menyusui juga memerlukan unsur-unsur gizi dalam jumlah yang banyak bahkan lebih banyak dari semasa hamil.

**Lampiran 7**



**LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI**

**PASCA UJIAN SIDANG**

Nama : Ayu rahayu

NIM : P17324217047

Judul : Asuhan Kebidanan Ny.M 30 tahun post partum 1 hari dengan

sisa plasenta dan anemia berat di RSUD Ciawi.

Tanggal Ujian LTA : Rabu, 20 Mei 2020

Penguji LTA : 1. Ni Nyoman Sasnitiari, M.keb

2. Sri wahyuni, S.SiT.MPH

3. Ni wayan Dian Ekayanthi, M.Keb

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Hari/**  **Tanggal** | **Kegiatan Bimbingan** | **Saran/**  **Rekomendasi** | **Nama Penguji** | **TTD Penguji** |
| 1 | Selasa,  26.05.20 | Keseluruhan LTA | Perbaikan pada judul, Abstak,BAB 1, BAB II (tambahkan teori managemen kebidanan ) BAB IV (perbaikan penulisan dosis obat), BAB V (tambahkan masukan dari penguji)  BAB VI (perbaiki faktor penghambat) | Ni Wayan Dian Ekayanthi, M.Keb |  |
| 2 | Kamis  27.05.20 | Keseluruhan LTA | ACC | Ni Wayan Dian Ekayanthi, M.Keb |  |
| 3 | Senin,  30.05.20 | Keseluruhan LTA | ACC | Sri Wahyuni, MPH |  |
| 4 | Selasa  02.06.20 | Keseluruhan LTA | ACC | Ni Nyoman Sasnitiari, M.Keb |  |

**Lampiran 8**

**PENDOKUMENTASIAN PASCA SIDANG**

