



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah

Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk 157222006

Mahasiswa :

Nama **HARNI SUPRIKATIN**

Mahasiswa :

Ketua **Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.**

Program Studi

:

Dosen **Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.**

Pembimbing

(1) :

Dosen **Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.**

Pembimbing

(2) :

Judul **Gambaran ASI Eksklusif di Puskesmas Manggar tahun 2023**

Ta/Skripsi :

Abstrak : ASI merupakan makanan yang terbaik bagi bayi, di dalam ASI terdapat multi manfaat, yaitu; manfaat nutrisi, fisiologis dan psikologis bagi bayi. Persiapan menyusui semakin awal lebih baik dan siap menyusui. Sebaiknya menyusui dipersiapkan sejak periode antenatal. Keberhasilan menyusui didukung oleh persiapan fisik, psikologis dan manajemen laktasi. (Pusdiknakes, 2018)

World Health Organization (2002) merekomendasikan untuk menyusui secara eksklusif dalam 6 bulan pertama kehidupan bayi dan melanjutkan menyusui untuk waktu dua tahun, karena ASI sangat seimbang dalam memenuhi kebutuhan nutrisi bayi baru lahir, dan merupakan satu-satunya makanan yang dibutuhkan sampai usia enam bulan, serta nutrisi yang baik untuk diteruskan hingga masa usia dua tahun berdampingan dengan makanan pendamping. Keuntungan dalam menyusui adalah bahwa ASI langsung tersedia, tidak mengeluarkan biaya, dapat diberikan secara langsung bila dibutuhkan dan pada suhu yang tepat, dan bayi dapat mengatur jumlah yang dibutuhkan pada setiap waktu menyusu.

Bahan-bahan yang terdapat dalam ASI sifatnya eksklusif, tidak dapat ditiru oleh ASI formula dan memberi banyak manfaat baik untuk ibu maupun untuk bayi. Meskipun banyak sekali manfaat dan keuntungan pemberian ASI, namun WHO memperkirakan hanya 40% dari seluruh bayi di dunia yang mendapat ASI untuk jangka waktu enam bulan (Pollard, 2015 dalam Pusdiknakes 2018)

Kegagalan dalam menyusui biasanya bersumber dari masalah yang dihadapi ibu dan bayi. Masalah menyusui mungkin sering terjadi hingga 2 minggu (51%) dan 6 minggu (49%) setelah melahirkan dan persepsi tentang kekurangan ASI adalah masalah yang paling umum dihadapi.

Masalah menyusui berdampak pada pemberian ASI dini. Kenyataannya banyak wanita yang mengalami kesulitan dalam menyusui. Mayoritas

wanita menganggap menyusui awal sebagai pengalaman yang menyakitkan, sulit dan menantang. Kegagalan dalam menyusui tidak hanya terkait dengan perasaan bersalah tetapi juga dengan hilangnya identitas ibu. Permasalahan dalam pemberian ASI Eksklusif seperti ibuyang bekerja, tidak ada waktu untuk memeras ASI dan maraknya iklan susu formula sehingga pemberian ASI secara Eksklusif tidak dapat diberikan secara optimal. (Awaliyah dkk, 2019).

Belum semua perempuan memahami tentang fisiologi dan manajemen laktasi, meskipun menyusui merupakan proses alamiah. Pengetahuan yang memadai dan sikap positif ibu diperlukan untuk mendukung keberhasilan menyusui dan laktasi. Diperlukan pemahaman yang mendalam tentang ASI, baik dalam hal manfaat maupun segala sesuatu yang berkaitan dengan teknik pemberian ASI atau manajemen laktasi.

Tanpa pengetahuan dan pemahaman yang cukup tentang ASI, ibu bisa terjebak pada opini, mitos, perilaku dan budaya yang kurang mendukung dalam pemberian ASI. Bidan merupakan edukatif, fasilitator, dan konselor yang efektif dalam mendukung keberhasilan menyusui. (Pusdiknakes, 2018)

Cakupan ASI Eksklusif di Indonesia masih menjadi permasalahan. Pemberian ASI Eksklusif memiliki kecenderungan menurun seiring meningkatnya usia bayi. Berdasarkan laporan Dinas Kesehatan Provinsi tahun 2013, sebaran cakupan pemberian ASI Eksklusif pada bayi umur 0-6 bulan sebesar 54%. Cakupan ASI Eksklusif pada Provinsi Kalimantan Timur sebesar 58,9% dengan target 70%. Cakupan ASI Eksklusif di Puskesmas Manggar Balikpapan sebesar 72%. Pemberian ASI Eksklusif untuk bayi yang berusia <6 bulan secara global dilaporkan kurang dari 40% lebih rendah dari target MDG's yaitu 80%. (Info Datin, 2014) Berdasarkan latar belakang di atas maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran ASI Eksklusif di Puskesmas Manggar tahun 2023”.

Tanggal Pengajuan : **16/09/2023 06:50:35**

Tanggal Acc Judul : **17/09/2023 08:03:14**

Tanggal Selesai Proposal : **23/01/2024**

Tanggal Selesai TA/Skripsi : **29/01/2024**

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			

1	Jumat,22/09/2023 09:58:28	mohon di upload di siacad untuk konsultasi	Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
2	Senin,30/10/2023 13:35:11	Assalamualaikum Bu Ibu, saya sdh buka akses nya, mohon koreksi nya,Bu Trima ksh bu	-
3	Sabtu,25/11/2023 13:14:04	Assalamualaikum Ibu, mohon koreksi nya, trima ksh	-
4	Selasa,17/10/2023 14:11:10	assalamualaikum wr.wb selamat siang mohon ijin ibu menyampaikan bab 1 dan bab 2 mohon arahan dan koreksinya	HARNI SUPRIKATIN
5	Jumat,27/10/2023 22:25:05	ibu mohon link dokumen akses untuk semua ini tidak bisa saya buka karena harus mengirimkan konfirmasi akses terimakasih	Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
6	Senin,30/10/2023 14:22:08	assalamualaikum ibu mohon ijin saya kirim ulang untuk bab 1 dan bab 2 karena ada sempat ada kendala yang tidak bisa diakses	HARNI SUPRIKATIN
7	Selasa,07/11/2023 20:51:58	1. Judul, alangkah baiknya jika Diskripsi faktor resiko pada ibu hamil di. sehingga dapat menyesuaikan tujuan penelitian 2. sumber yang terbaru riskesdas 2018, krna SKI 2023 blm keluar 3. Di latar belakang diutarakan bagaimana cara mengukur faktor resiko berkisi-kisi pada petunjuk rujukan ibu hamil dan bersalin 4. jadi tujuan khusus penelitian adalah a. Mendiskripsikan faktor kelompok APGO b. mendiskripsikan faktor kelompok AGO c. mendiskripsikan faktor kelompok resiko AGDO 4. Kerangka teori dapat di tambahkan dari kehamilan....>resiko.> kelompok resiko Lanjutkan di tambah bab III	Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
8	Senin,27/11/2023 04:41:38	Baik Bu, kami akan perbaiki, trima ksh Bu, koreksi nya	-

9	Sabtu,23/12/2023 10:40:39	assalamualaikum ibu mohon ijin saya kirimulang untuk revisi bab 1 dan revisi bab 2, mohon koreksinya..	HARNI SUPRIKATIN
10	Senin,25/12/2023 15:23:02	1. judul di tambahkan diskripsi faktor resiko rujukan persalinan (highlight kuning di hilangkan) 2. di tujuan ditambahkan ya bu bukan ibu hamil namun rujukan persalinan 3. tinjauan teri ttg kehamilan dan persalinan sedikit saja bu 4. yang dipertajam adalah deteksi dini kehamilan dan rujukan persalinan, di tambahdengan instrumen untuk mendeteksi fakatorresiko dan rujukan 5. di kerangka teori pada akhirnya ada 3 kolom kelompok resiko resiko rendah, tinggi,sangat tinggi	Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
11	Sabtu,23/12/2023 10:42:53	assalamualaikum ibu mohon ijin saya kirimkan bab 3 metode penelitian, mohonkoreksinya..	HARNI SUPRIKATIN
12	Senin,25/12/2023 15:43:33	1. mohon maaf ibu bagaimana kl yang diteliti adalah data rujukan persalinan dengan catatan data yang lampau, jadi biardatanya ada 1 tahun 2. tehnik pengambilan sampel , pakai total sampling ya bu, karena data sekunder yangakan di pakai 3. penglohan data dengan distribusi frekuensi, koding mohon diperhatikan mungkin yang tepat 0 dan 1	Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
13	Senin,25/12/2023 16:39:27	Assalamualaikum Bu, Mohon arahannya, puskesmas kami merupakan puskesmas rawat jalan jadi kebanyakan rujukan dengan ibu hamil sehingga tidak ada kasus rujukan denganpersalinan, mohon masukan nya Bu,	-
14	Jumat,05/01/2024 14:28:15	Assamualaikum ibu Mohon izin bu saya kirimkan ulang bab 1,bab 2,bab 3 yang telah direvisi ,mohonkoreksinya, Bu	HARNI SUPRIKATIN

15	Jumat,05/01/2024 20:55:33	mohon maaf bu, sy hrs minta akses untukmembuka file ini	Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
16	Jumat,05/01/2024 21:43:36	Assalamualaikum Bu Saya sdh buka akses nya Bu,	-
17	Senin,22/01/2024 22:33:52	Assamualaikum ibu Mohon izin bu saya kirimkan ulang bab 1,bab 2,bab 3, bab 4 dan bab 5 yang telahdirevisi ,mohon arahannya, Bu	HARNI SUPRIKATIN

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.
(NIDN: 0627048302)

Semarang , 05 Februari 2024



HARNI SUPRIKATIN
(NIM: 157222006)

Dosen Pembimbing (1)



Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
(NIDN: 0601028002)

Dosen Pembimbing (2)



Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb.
(NIDN: 0601028002)