

#### ANATOMI FISIOLOGI PAYUDARA Female Breast Anatomy **Pectoralis** Chest wall major m. Fat Rib Ligaments of Cooper Pectoral muscles Rib -Lactiferous Lobules Lactiferous Areola Lymph vessels ducts Nipple Nipple Areola Lymph Milk duct Adipose tissue Excretory duct **Pectoralis** minor m. Excretory gland

# MAMOGENESIS

hormonal Non

#### **Embrio**

Sudah mulai terbentuk pada minggu ke empat

#### Anak - anak

Mengikuti pola pertumbuhan & perkembanga n

#### menztrvazi

#### Puberta/

Estrogen &
hormon
pertumbuhan
(duktus primer
dan sekunder)
& aksis
hipotalamushipofisisovarium
berfungsi

#### Menztruazi

Fase folikuler dan ovulasi , proliferasi & pertumbuhan aktif duktus

Fase ovulasi, progesteron membantu perkembanga n selanjutnya

#### Kehamilan

Perkembang an yg seutuhnya

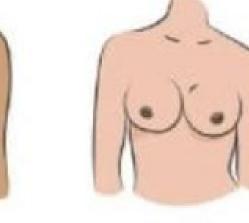
Progesteron, polaktin, Human Placental Lactogen berperan pada tahap akhir pertumbuhan



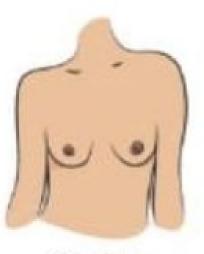
Carva

# macam bentuk payudara













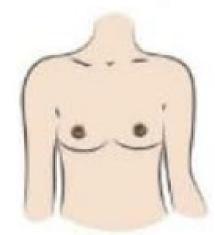
Relaxed

Round

Side Set

Slender

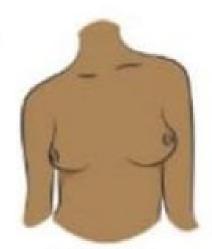
Asymmetric







Bell



East West



Tear Drop







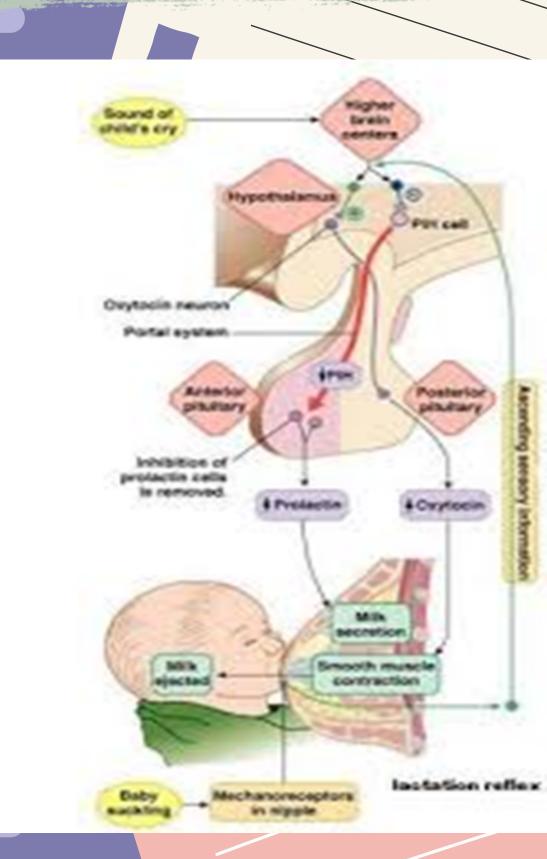




Laktogenesis, yaitu permulaaan produksi susu dimulai pada tahap akhir kehamilan



akibat stimulasi sel-sel alveola oleh laktogen plasenta



PROSES LAKTASI

## PROSES LAKTASI



Kelanjutan sekresi susu terutama berkaitan dengan jumlah produksi hormon prolaktin yang cukup dihipofisis anterior

PERHATIKAN NUTRISI IBU

NUTRISI IBU

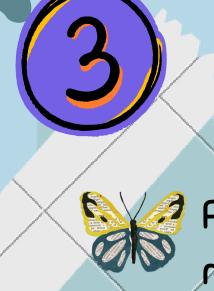
NUTRISI BAY

## PROSES LAKTASI

**ISAPAN BAYI** 

**HIPOFISIS POSTERIOR** 

**HORMON OKSITOSIN** 

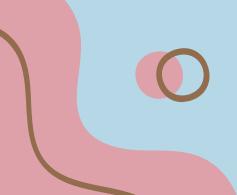


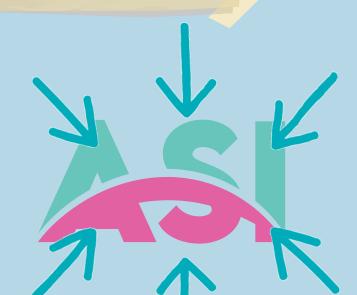
EJEKSI SUSU

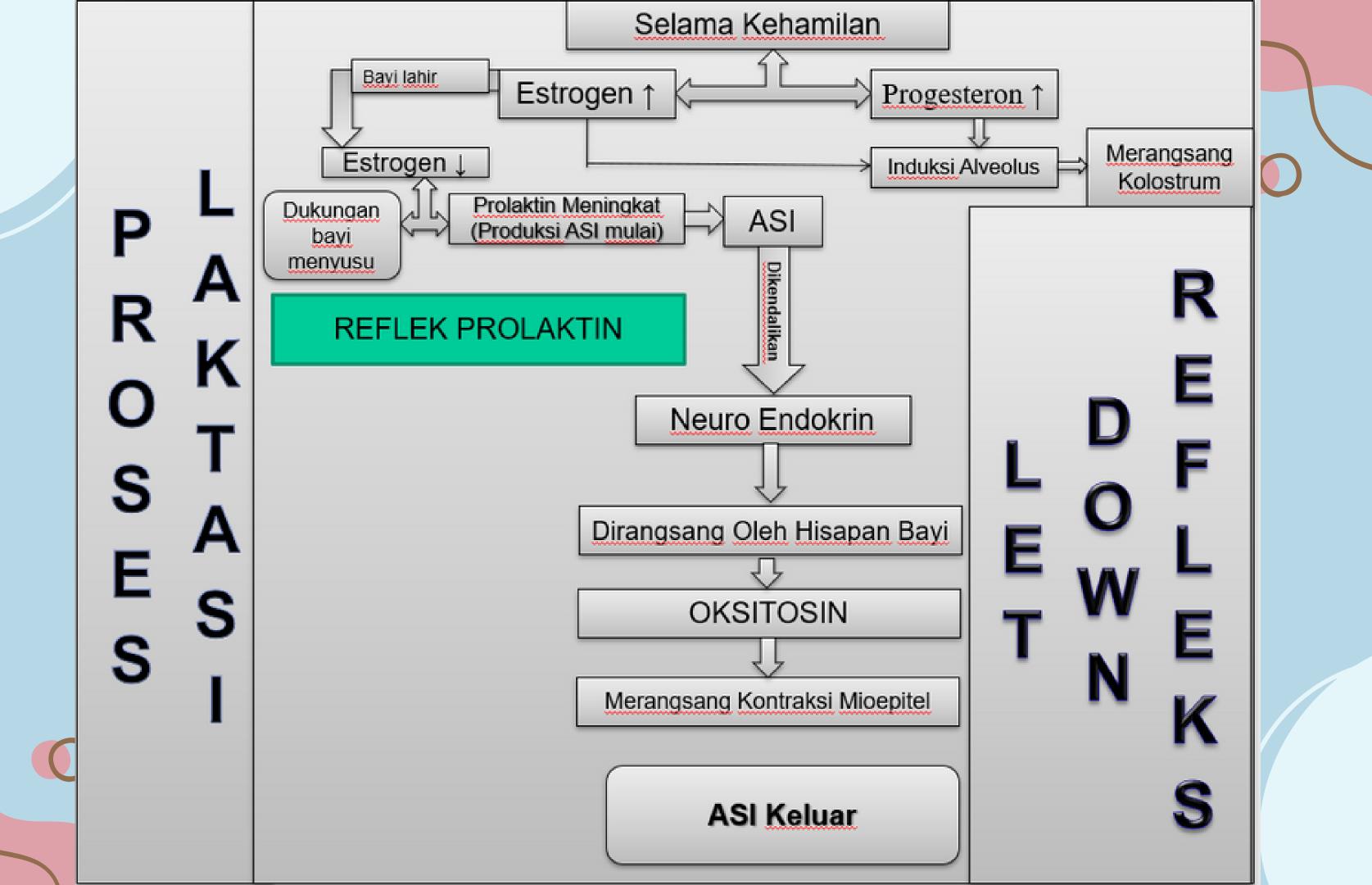
Pergerakan susu di alveoli ke mulut bayi merupakan proses yang aktif di dalam payudara. Proses ini tergantung pada refleks let-down atau refleks ejeksi susu.



Refleks let-down secara primer merupakan respon terhadap isapan bayi







# TAHAPAN ASi

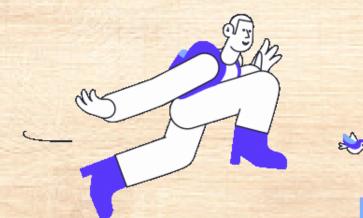


Kolostrum: 1

- 3 hari

ASI Transisi:

4 - 10 hari



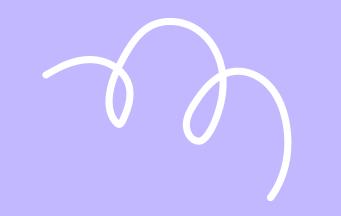


ASI Matur : 10 dan seterusnya









# FOREMILK

ASI yang keluar pada awal sesi menyusui, bentuknya lebih encer, bervolumen tinggi, mengandung tinggi laktosa dan rendah lemak

# HINDMILK

ASI yang keluar pada saat sesi menyusui akan berakhir.



## KOMPOSISI ASI

Komposisi	Asi (gr/lt)	Susu Sapi (gr/lt)/Formula
Energi	68	66
Lemak	3,8	3,7
Karbohidrat	7,2	7.22
Vitamin D	0.025	1.0
VITA	60	80

## KOMPOSISI ASI

Komposisi	Asi (gr/lt)	Susu Sapi (gr/lt)
Protein	8.9	33.1
Casein	2.5	27.3
Whey protein	6.4	5.8
Alfa-lactalbumin	2.6	1.1
Beta-lactoglobulin	_	3.6

## KOMPOSISI ASI

Komposisi	Asi (gr/lt)	Susu Sapi (gr/lt)
Natrium (mg)	15	58
Kalium	57	145
Calcium	35	130
Fosfor	15	120
Ferrum (mcg)	100	70

LEMAK

Lemak ASI terutama terdiri atas
trigliserida yang mudah diuraikan menjadi
asam lemak bebas dan
gliserol oleh enzim lipase yang terdapat
dalam usus bayi dan dalam ASI

### PROTEIN

Sebagian susu formula yang sering disebut humanized telah mengubah perbandingan Casein dan protein Whey mendekati ASI. Demikian pula Taurin, yang tidak terdapat dalam susu sapi cukup banyak terdapat dalam ASI sudah ada yang ditambahkan ke susu formula. Taurin penting karena berfungsi sebagai neurotransmitter dan berperan pada pematangan otak karena berperan dalam absorbsi lemak

### NUKLEOTIDA

Nukleotida penting untuk
metabolisme energi, reaksi enzimatik,
pertumbuhan dan pematangan traktus
digestivus. Nukleotida berperan juga pada
sistim imun dengan meningkatkan
proliferasi limfosit dan meningkatkan
aktivitas killer cells

### KARBOHIDRAT

Karbohidrat utama dalam ASI adalah laktosa. Laktosa hanya terdapat dalam air susu dan tidak terdapat dalam jaringan tubuh lain. Laktosa berada dalam konsentrasi yang paling tinggi di dalam ASI bila dibandingkan dengan air susu mamalia lain dan sering dihubungkan dengan berat otak yang relatif lebih besar bila dibandingkan dengan otak mamalia lain. Laktosa meningkatkan absorbsi Kalsium dan mudah terurai menjadi glukosa yang menjadi sumber energi untuk pertumbuhan otak dan galaktosa yang diperlukan untuk produksi galaktolipids (antara lain cerebroside) yang esensial untuk perkembangan otak

6

### MINERAL

Bayi yang mendapat ASI menerima cukup Natrium untuk kebutuhan pertumbuhan dan pengganti kehilangan melalui kulit dan urin. Kadar Natrium dalam susu sapi adalah 3,6 kali dari kadar dalam ASI sehingga bayi yang tidak mendapat ASI bila terjadi dehidrasi mudah mengalami kejang karena hipernatremia

#### pH. Osmolaritas dan Renal Solute Load

pH ASI adalah lebih tinggi dari pH susu sapi, tepi berat jenisnya hampir sama 1.031 berbanding 1.032. Osmolaritas ASI hampir menyamai serum yaitu 286 mosmol. Osmolaritas susu sapi adalah 350 mosmol. Renal solute load adalah beban berupa zat yang perlu dikeluarkan oleh ginjal karena berada lebih di dalam tubuh. Renal solute load untuk ASI jauh lebih kecil dari renal solute load susu formula.

Faktor Anti Infeksi

SIGA yang erdapat dalam ASI
memberikan proteksi lokal pada
mukosa traktus digestivus. Selain itu di
dalam ASI terdapat zat penangkal
penyakit yang berupa faktor selular dan
faktor humeral. Di bawah ini terdapat
tabel yang menunjukkan beberapa zat di
dalam ASI yang mempunyai efek
protektif terhadap bayi

Faktor antibakteri	Efektif terhadap antara lain
SIgA	E. Coli, C. Tetani, C Diphteriae. K. Pneumoniae,
	Salmonella, Shigella, Streptokokus, H. influenzae
	Virus: Pilio, Rubella, CMV, Rotavirus, Influensa, RSV
	Parasit: G. lamblia, E.histolitika
IgG, IgM	V. Cholerae, E. coli
	Virus: Rubella, CMV, RSV
IgD	E. Coli
Bifidobacterium bifidum	Enterobacteriacea, patogen enterik
Laktoferin	E. Coli
Laktoperoksidase	Streptokokus, Pseudomonas, E. coli, S. typhimurium
Lysozyme	E. coli, Salmonella
Makrofag,neutrofil,limfosit	Dengan cara fogositosis, pembentukan interferon,
	sitokin dan limfokin
Lipid	S. aureus
	H. simplex

G. lamblia, E. histolytica T. vaginalis



BAGI BAYI









Mudah dicerna, mengandung enzim pencernaan



Mengandung zat penangkal penyakit



Tidak menyebabkan alergi



Mengurangi kemungkinan penyakit kronik di kemudian hari



BAGI BAYI





üMeningkatkan "bounding attachment"



Selalu berada pada suhu yang tepat



Mencegah maloklusi



Optimalisasi perkembangan



vMenjadi orang yang percaya diri

# bagi IBU





Mencegah HPP



Mempercepat involusi uterus



Mengurangi Anemia



Mengurangi resiko Kanker payudara



Memberikan rasa dibutuhkan

# bagi IBU









Sebagai metode KB Sementara









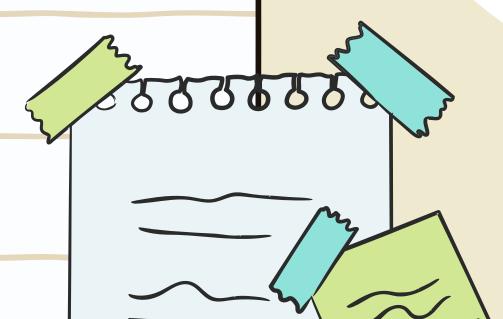
Mudah pemberiaannya



Menghemat biaya



Anak sehat, jarang sakit





# CARA MENYUSUI YANG BENAR









posisi tangan bayi diletakkan dibelakang ibu dan yang satudidepan

# CARA MENYUSUI YANG BENAR



perut bayi menempel pada perut ibu, kepala bayi menghadap payudara



ibu menatap bayi dengan penuh kasih sayang



PAYUDARA DIPEGANG DENGAN IBU JARI DI ATAS DAN JARI YANG LAIN MENOPANG DIBAWAH. JANGAN MENEKAN PUTING SUSU ATAU AREOLANYA SAJA



BAYI DIBERI RANGSANGAN UNTUK MEMBUKA MULUT (ROOTING REFLEX)

**DENGAN CARA:** 

1. menyentuh pipi dengan puting

susu atau

2. menyentuh sisi mulut bayi

# CARA MENYUSUI YANG BENAR



SETELAH BAYI MEMBUKA MULUT, DENGAN CEPAT KEPALA BAYI DIDEKATKAN KE PAYUDARA IBU DENGAN PUTING SERTA AREOLA DIMASUKKAN KE MULUT BAYI:

- 1. usahakan sebagian besar areola masuk kedalam mulut bayi sehingga puting susu berada di bawah langit-langit dan lidah bayi akan menekan ASI keluar dari tempat penampungan ASI yang terletak di bawah areola
- 2.setelah bayi mulai menghisap, payudara tak perlu dipegang atau disangga lagi







**MELEPAS ISAPAN BAYI** 



MENYUSUI BERIKUTNYA MULAI DARI PAYUDARA YANG BELUM TERKOSONGKAN (YANG DIHISAP TERAKHIR)



SETELAH SELESAI MENYUSUI, ASI DIKELUARKAN SEDIKIT KEMUDIAN DIOLESKAN PADA PUTING SUSU DAN AREOLA SEKITARNYA



**MENYENDAWAKAN BAYI** 





### BIMBINGAN CARA MENYUSUI



# S KUNCI POKOK PENILAIAN MENYUSUI

·B: body position

·R: response

·E: emotional bonding

·A: anatomy

·S: sucking

·T: time



BODY POSITION (POSISI	
TUBUH)	
Ibu santai & nyaman	Bahu tegang, condong kearah bayi
Badan bayi dekat, menghadap	Badan bayi jauh dari badan ibu
payudara	
Kepala bayi menyentuh payudara	Leher bayi berpaling
Dagu bayi menyentuh payudara	Dagu tidak menyentuh payudara
(belakang bayi ditopang)	(hanya bahu atau kepala yang
	ditopang)

RESPONSE (RESPON)	
Bayi menyentuh payudara ketika ia	Tidak ada respon terhadap payudara
lapar (bayi mencari payudara)	(tidak ada penelusuran)
Bayi mencari payudara dengan lidah	Bayi tidak berminat untuk menyusu
Bayi tenang dan siap pada payudara	Bayi gelisah atau menangis
Tanda-tanda pancaran susu (keluar	Bayi menghindar/tergelincir dari
setelah ada rasa sakit)	payudara

EMOTIONAL BONDING	
(IKATAN EMOSI)	
Pelukan yang mantap dan percaya diri	Pelukan tidak mantap dan gugup
Perhatian terhadap muka dari si ibu	Tidak ada kontak mata ibu-bayi
Banyak sentuhan belaian dari ibu	Sedikit sentuhan atau menggoyang

ANATOMY (ANATOMI)	
Payudara lembek setelah menyusui	Payudara bengkak
Puting menonjol keluar, memanjang	Puting rata atau masuk ke dalam
Kulit tampak sehat	Fisura atau kemerahan pada kulit
Payudara tampak membulat sewaktu	Payudara tampak meregang atau
menyusui	tertarik

Mulut terbuka lebar Mulut tidak terbuka lebar, mengarah ke depan  Bibir berputar keluar Bibir bawah beputar ke dalam  Lidah berlekuk sekitar payudara Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi Dapat mengisap cepat istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau tegukannya		
ke depan  Bibir berputar keluar  Bibir bawah beputar ke dalam  Lidah berlekuk sekitar payudara  Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  Dapat mengisap cepat  istirahat  Dapat mendengar kecapan atau	SUCKLING (MENGHISAP)	
ke depan  Bibir berputar keluar  Bibir bawah beputar ke dalam  Lidah berlekuk sekitar payudara  Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  Dapat mengisap cepat  istirahat  Dapat mendengar kecapan atau		
Bibir berputar keluar  Lidah berlekuk sekitar payudara  Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  Dapat mengisap cepat  istirahat  Dapat mendengar Dapat mendengar kecapan atau	Mulut terbuka lebar	Mulut tidak terbuka lebar, mengarah
Bibir berputar keluar  Lidah berlekuk sekitar payudara  Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  istirahat  Dapat mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
Lidah berlekuk sekitar payudara  Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  Dapat mengisap cepat  istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		ke depan
Lidah berlekuk sekitar payudara  Lidah bayi tidak tampak  Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Lebih banyak areola dibawah mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  Dapat mengisap cepat  istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  Dapat mengisap cepat  istirahat  Dapat mendengar Dapat mendengar kecapan atau	Bibir berputar keluar	Bibir bawah beputar ke dalam
Pipi membulat  Pipi tegang dan tertarik kedalam  Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau	Lidah berlekuk sekitar payudara	Lidah bayi tidak tampak
Lebih banyak areola di atas mulut bayi  Mengisap pelan dan dalam, diselingi  istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
Mengisap pelan dan dalam, diselingi Dapat mengisap cepat istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau	Pipi membulat	Pipi tegang dan tertarik kedalam
Mengisap pelan dan dalam, diselingi Dapat mengisap cepat istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
Mengisap pelan dan dalam, diselingi Dapat mengisap cepat istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau	Lebih banyak areola di atas mulut bayi	Lebih banyak areola dibawah mulut
Mengisap pelan dan dalam, diselingi Dapat mengisap cepat istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		bayi
istirahat  Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau	Mengisap pelan dan dalam, diselingi	Dapat mengisap cepat
Dapat melihat atau mendengar Dapat mendengar kecapan atau		
	istirahat	
tegukannya klikan	Dapat melihat atau mendengar	Dapat mendengar kecapan atau
tegukannya klikan		
	tegukannya	klikan

### Berjalan baik

### Kesulitan

TIME (LAMANYA MENGISAP)	
Bayi melepaskan payudara	Ibu melepaskan bayi dari payudara



### ASI EKSKLUSIF



ASI eksklusif adalah pemberian ASI (air susu ibu) sedini mungkin setelah persalinan, diberikan tanpa jadwal dan tidak diberi makanan lain, walaupun hanya air putih,sampai bayi berumur 6 bulan









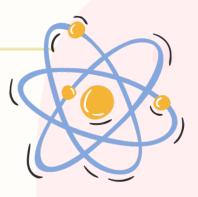
## ASI -E PADA IBU BEKERJA

- Langkah-langkah pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja

  1.Siapkan ASI perah sekurang-kurangnya 2 minggu sebelum masuk kerja
- 2.ASI perah diberikan dengan sendok / cangkir dan jangan dengan DOT
- 3.Perahlah ASI di tempat kerja tiap 2 3 jam
- 4.Perbanyak minum terutama sebelum dan sesudah menyusui atau memerah ASI
- 5. Susuilah bayi selama bersama Ibu

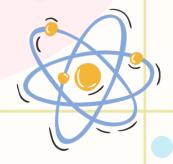
## CARA MEMERAH AIR SUSU IBU

- 1. Siapkan cangkir bermulut lebar
- 2.Cucitangan dengan sabun antiseptic dan air bersih
- 3.Oleskan sedikit ASI ke puting dan Areola mamaesebelum memerah
- 4.Letakkan jari telunjuk, jari tengah, dan ibu jari di daerah areola
- padaposisi jam 6 dan jam 12 atau jam 3 dan jam 9
- 5.Lakukan gerakan tekan lepas tekan lepas sampai payudara terasa
- kosong
- 6.Lakukan pada kedua payudara selama 20 30 menit
- 7.Perah ASI tiap 2 3 jam, termasuk malam hari
- 8. Simpan ASI perahan dengan tempat tertutup dan beri label (tanggal, jam saat diperah), lalu simpan di kulkas / termos Es.



### CARA MENYIMPAN ASI

Tempat	Suhu Penyimpanan	Daya Tahan ASIP	Keterangan
Meja	Suhu ruangan ( max. 25 C)	6 – 8 Jam	Wadah ditutup dan dijaga sedingin mungkin
Cooler bag tertutup	-15 – 4 C	24 Jam	Pastikan es batu menyentuh wadah ASI sepanjang waktu
Lemari es	4 C	5 Hari	Simpan pada bagian belakang lemari es
Freezer lemari es (1 pintu)	-15 C	2 Minggu	Simpan ASI pada
Freezer lemari es (2 pintu)	-17 C	3 – 6 Bulan	freezer dimana suhu berada dalam kondisi paling stabil
Freezer dengan pintu di atas	-20 C	6 – 12 Bulan	



### Cara Pemberian ASIP

- Keluarkan ASI perahan dari kulkas, diamkan sampai cair, hangatkan ASI dengan cara merendam tempat ASI dalam air panas
- Ibu / pengasuh duduk nyaman
- Pegang bayi tegak lurus / setengah tegak di pangkuan ibu
- Sentuhkan sendok / cangkir ke bibir bayi
- Biarkan bayi menghisap / menjilat ASI
- Jangan menuangkan ASI ke mulut bayi
- Sendawakan bayi





## CARA PERAMATAN PAMDARA

- 1. Pilihlah bra yang dapatmenyerap keringat, tidak terlalu sempit dan mampu menyangga payudara dengan baik. Pilihlah bra khusus bagi ibu menyusui. Hal iniberguna untuk mempermudah Anda dalam memberikan ASI
- 2. Bersihkan puting Anda dengan menggunakan air hangat setiap selesai mandi. Jangan sampai puting terkena sabun mandi, karena dapat membuatnya kering sehingga lapisan puting dapat terkelupas dan akhirnya menimbulkan rasa nyeripadasaatmenyusui
- 3. Jika Anda memiliki jenis puting yang melesak ke dalam, cobalah untuk menggunakan alat penarik puting (nipple corecctor)
- 4. Melakukan latihan gerakan otot pada badan yang dapatberfungsi sebagai penopang payudara, hal itu dapat juga menunjang produksi ASI dan dapat mempertahankan bentuk payudara setelah masa Ibu menyusui

# SARA PERAMATAN PAYUDARA

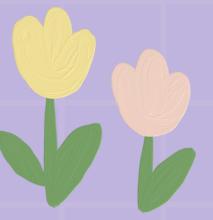
5. Pijatlah puting dan sekitarnya dengan menggunakan ibu jari dan telunjuk

6. Ambilbeberapa tetes ASI kemudian oleskan disekitar puting setelah selesai menyusui (memiliki efek penyembuhan), lalu biarkan hingga kering sebelum payudara ditutup dengan bra.

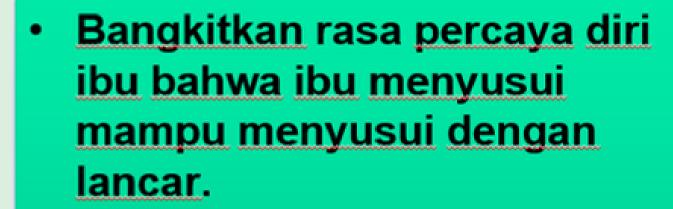
7. Bila puting mengalami lecet atau nyeri akibat cara bayi mengisap ASI salah, cobalah untuk ganti posisi dengan menyusui dari puting satunya yang tidaksakit.

## PIJAT PAYUDARA

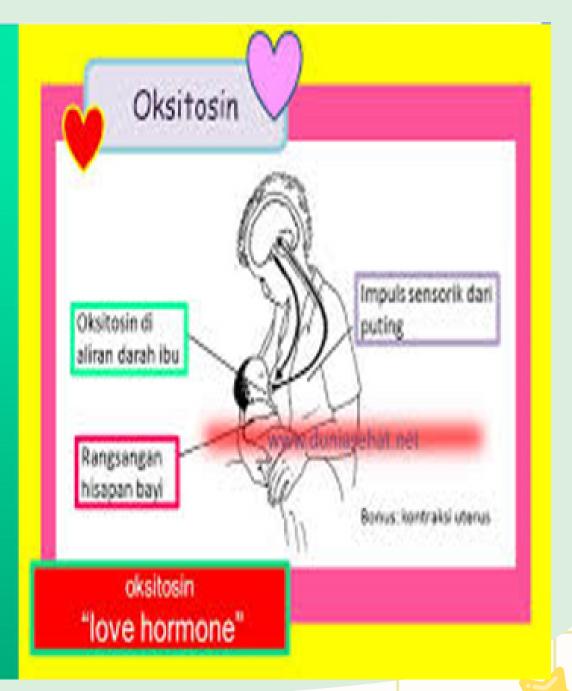




### PIJAT OKSITOSIN

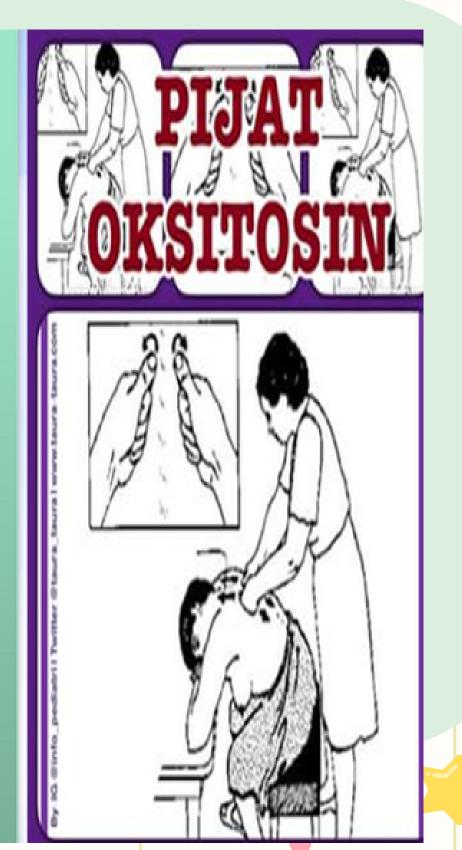


- Gunakan teknik relaksasi misalnya nafas dalam untuk mengurangi rasa cemas atau nyeri
- Pusatkan perhatian ibu kepada bayi
- Kompres payudara dengan air hangat



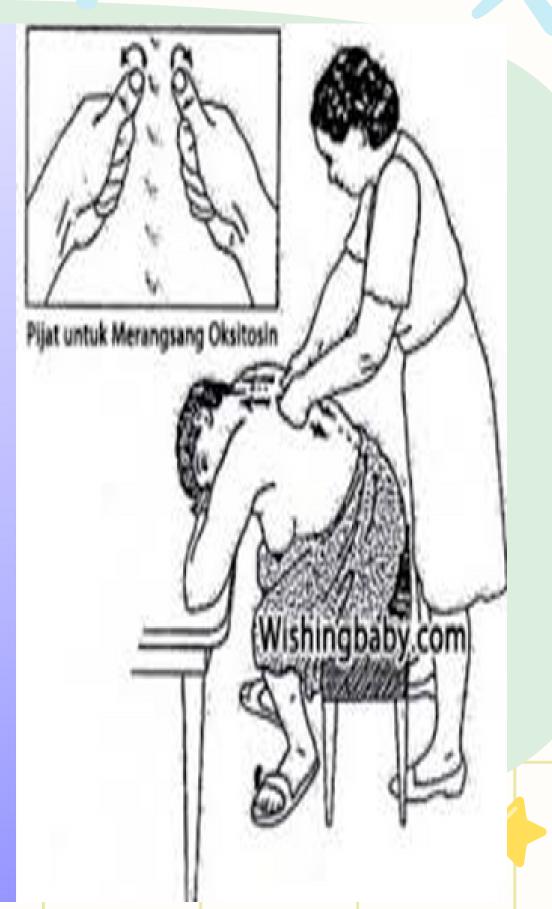
### PIJAT OKSITOSIN

- Menstimulir puting susu dengan cara menarik puting susu dengan pelan-pelan, memutar puting susu dengan perlahan dengan jari-jari.
- Mengurut atau mengusap ringan payudara dengan menggunakan ujung jari
- Ibu menyusui duduk, bersandar ke depan, melipat lengan diatas meja di depannya dan meletakan kepalanya diatas lengannya. Payudara tergantung lepas, tanpa pakaian, handuk dibentangkan diatas pangkuan.



### PIJAT OKSITOSIN

Meminta tolong orang lain untuk menggosok kedua sisi tulang belakang dan kedua tangan serta ibu jari menghadap kearah atas atau depan membentuk kepalan tinju. Menekan dengan kuat dengan kedua jarinya dan membentuk gerakan lingkaran kecil. Perawat kemudian menggosok kearah bawah kedua sisi tulang belakang kanan dan kiri bersamaan, dari leher kearah tulang belikat segaris dengan payudara. Pemijatan ini dilakukan selama 2 atau 3 menit.



# TANDA BAYI BERADA PADA POSISI YANG BENAR

- Seluruh tubuhnya berdekatan dan terarah pada ibunya
- Mulut dan dagunya berdekatan dengan payudara
- 3 Areola tidak akan bisa terlihat dengan jelas
- Anda dapat melihat bayi melakukan hisapan yang lamban dan dalam, dan menelan ASInya
- Bayi terlihat tenang dan senang
- Ibu tidak merasakan adanya nyeri pada putting susu



3. Biarkan bayi menghisap lebih lama pada

masing masing payudara

4. Jangan terburu memberi susu formula

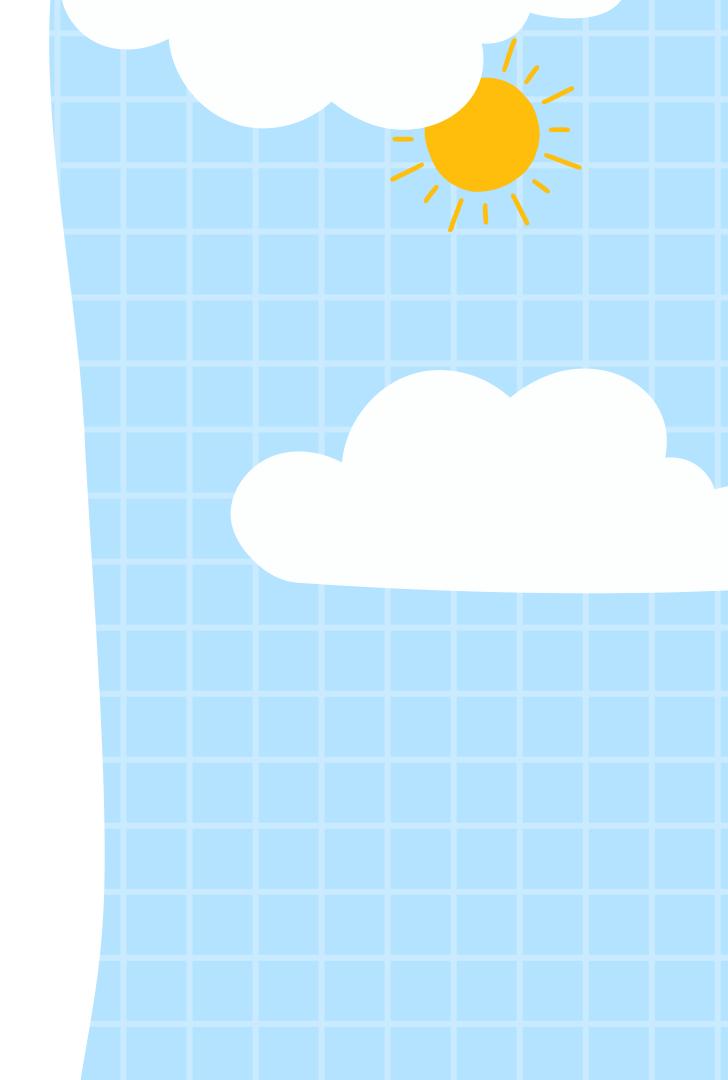
5. Minum yang banyak

6. Nutrisi yang cukup

7. Banyak istirahat

### Masalah dalam pemberian ASI

- 1.Produksi ASI Sedikit
- 2.Posisimenyusui (pelekatan) yang kurangbenar
- 3. Putting lecet
- 4. Bayimengalamitounge tie
- 5.ASI terlalubanyak
- 6.Payudarabengkak/ tersumbat
- 7. Bayitertidursaatmenyusu



### FAKTOR PENGHAMBAT PROSES MENYUSUI

- bayi yang lahirprematur refleksnya mungkin belum berkembang baik
- \*perawatan medis bagi ibu atau bayi setelah kelahiran yang dapatmenunda saat mulai menyusui
- \*beberapa obat penghilang rasa sakit yang digunakan saat melahirkan bisa membuat bayi mengantuk dan tidak responsive
- \*kurangnya bantuan agar posisi bayi terasa nyaman membuat menyusui kurang menyenangkan
- hanyasedikit ibu yang pernah melihat bayi disusui
- •menyusui yang dianggap sulit dan sikap negatif ini dapat menghilangkan rasa percaya diri seorang ibu



### FAKTOR PENGHAMBAT PROSES MENYUSUi

- •kurangnya informasi yang baikdankonsisten mengenmenyusui bisa membuat seorang ibu kebingungan •kurangnya dorongan dan dukungan membuat seorang ibu kehilangan keberanian
- \*praktek di Rumah Sakit yang secara efektif tidak mendukung kondisi untuk menyusui (seperti memisahkan ibu dengan bayinya)
- \*gagasan tentang perawatan bayi yang merupakan pekerjaan rutin mungkin bertentangan dengan program menyusui



## »PEralatan Menyusui Modern »



### 1. Pra Menyusui

Bra menyusui memiliki perbedaan dengan bra biasa, yaitu pada bagian cup. Bagian cup bra menyusui bisa dilepas-pasang dengan mudah.

### 2. Baju Menyusui

Baju menyusui kini semakin bervariasi. Ada yang bukaan depan dengan kancing atau resleting, ada juga yang bukaan kanan kiri.





### »PEralatan Menyusui Modern »



5. Breast PAd

Breast pad dikenal juga sebagai bantalan bra. Fungsinya untuk menyerap rembesan ASI yang bisa keluar begitu saja dari payudara. Ini untuk mencegah baju basah akibat rembesan ASI.

6. Wadah Penyimpan ASI

Wadah penyimpanan ASi bisa berupa botol kaca atau plastik

sekali pakai. Jika menggunakan plastik sekali pakai, pastikan

memilih yang diperuntukkan khusus ASi dan sudah

disterilisasi

## "PEralatan Menyusui Modern »



### 7. Ice Gel

Ice gel digunakan bagi ibu yang ingin membawa stok ASI bepergian. Memiliki ice gel bisa membantu ASI tetap segar dalam waktu yang lama

#### 8. Cooler Bag

Cooler bag merupakan perlengkapan ibu menyusui untuk menyimpan ASI dan ice gel ketika dibawa bepergian. Cooler bag dirancang khusus supaya bisa menjaga kesegaran

ASI lebih lama.





9. Salep Khusus payudara

Bagi Ibu menyusui yang mengalami lecet atau puting pecahpecah, bisa menggunakan salep khusus untuk mengatasinya 10. Bantal Menyusui

Bantal menyusui membantu Ibu untuk lebih nyaman dalam menyusui.

Benda ini juga membantu ibu mendapatkan teknik pelekatan yang benar

