

## BAB IV

### TINJAUAN KASUS

#### **KUNJUNGAN 1 (6 Jam Postpartum)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
Tanggal Pengkajian : 27 Maret 2024  
Waktu dan Tempat : 18.30 WIB, Klinik Ruang Nifas

#### **A. SUBJEKTIF (S)**

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny. R	: Tn. I
Umur	: 22 tahun	: 25 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa	: Jawa
Pendidikan	: SMA	: SMA
Alamat	: Ps Kupa- Merbau Mataram, Lampung Selatan	
No. HP	: 0821-82**-****	

#### Keluhan Utama

Ibu mengatakan masih terasa mula dan ASI belum keluar

#### 1. Riwayat Perkawinan

Menikah sejak : 2022  
Lama perkawinan: 2 tahun

#### 2. Riwayat Menstruasi

Menarche : 12 tahun  
Siklus : Tidak teratur  
Lamanya : 6-7 hari  
Banyaknya : 3-4 x ganti pembalut  
Sifatnya : Cair  
Disminore : Ada

## 3. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu

Ham il ke	Persalinan								Nifas	
	Tahun	UK	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi	J K	BB	P B	Laktasi	Komplikasi
1	2024	40	Normal	Bidan	-	L	3500	49	Ya	-

## 4. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal Persalinan : 27 Maret 2024  
 Pukul : 12.15 WIB  
 Tempat Persalinan : PMB Nurhidayah, A.Md.Keb  
 Jenis Persalinan : Spontan pervaginam  
 Lama Persalinan : 8 jam 40 menit  
 Kala I : 6 jam  
 Kala II : 5 jam  
 Kala III : 10 menit  
 Kala IV : 2 jam  
 Plasenta : Lengkap  
 Episiotomi : Tidak dilakukan  
 Perineum : Laserasi derajat I  
 Perdarahan :  $\pm$  100cc

## 5. Keadaan Bayi Baru Lahir

Lahir tanggal : 27 Maret 2024  
 BB/PB lahir : 3500 gr / 49 cm  
 Jenis kelamin : Laki-laki

## 6. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

## a. Nutrisi

Frekuensi makan : 1 kali  
 Jenis : Nasi, sayur, dan lauk pauk  
 Pola minum : Sesuai kebutuhan  $\pm$  2-3 gelas  
 Jenis : Air putih  
 Keluhan : Tidak ada

## b. Eliminasi

BAK

Frekuensi : 2 kali

Warna : Jernih

BAB

Frekuensi : Belum BAB

Warna : -

c. Mobilisasi

3 jam post partum ibu sudah bisa miring ke kiri dan kekanan, ibu sudah bisa duduk, mulai turun dari tempat tidur dan bisa ke kamar mandi.

d. Pengalaman Menyusui

Kebiasaan menyusui : Ibu belum pernah menyusui sebelumnya

Posisi menyusui : Posisi setengah duduk dan tidur miring kanan atau kiri

Masalah kini : Kurangnya pengetahuan ibu mengenai teknik posisi menyusui

7. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB

8. Riwayat Kesehatan

a. Penyakit menular : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menular

b. Penyakit menurun : Ibu mengatakan tidak ada penyakit menurun

9. Riwayat Psikologis Spiritual

Ibu bersosialisasi dengan baik dan menjalankan ibadah sesuai dengan agama Islam

10. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (merokok, minum minuman beralkohol. Makanan pantangan) : Tidak ada

## B. OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Fisik Umum

a. Keadaan umum : Baik

b. Kesadaran : Composmentis

- c. Keadaan emosional: Stabil
- d. TTV : TD : 110/80 mmHg R :22 x/m  
N : 80 x/m S :36,6°C
- e. BB : 55 kg
- f. TB : 151 cm

## 2. Pemeriksaan Fisik Khusus

- a. Pemeriksaan Kepala dan Leher
  - Rambut : Bewarna hitam, bersih dan tidak ada ketombe
  - Wajah : Tidak ada oedema pada wajah
  - Mata : Sklera bewarna putih, konjungtiva bewarna merah muda
  - Mulut : Bibir bewarna merah muda, bersih dan gigi tidak ada caries
  - Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid
  - Telinga : Simentris, bersih dan tidak ada pengeluaran
- b. Pemeriksaan Payudara
  - Bentuk : Simetris
  - Puting susu : Menonjol
  - Areola : Kehitaman
  - ASI : Belum keluar
  - Keadaan : Penuh
- c. Abdomen
  - Kontraksi uterus: Baik
  - TFU : 2 jari dibawah pusat
  - Benjolan : Tidak ada
  - Bekas luka :Tidak ada
- d. Ekstramitas
  - Oedema : Tidak ada
  - Varices : Tidak ada
  - Reflek patella: Positif kanan dan kiri
  - Kuku : Pendek dan bersih
- e. Genetalia

Varices : Tidak ada

Oedema : Tidak ada

Luka jahitan: Laserasi derajat I

Pengeluaran pervaginam : Darah segar

f. Anus : Tidak ada hemoroid

3. Pemeriksaan Penunjang

Protein urine : Negatif (-)

Glukosa urine : Negatif (-)

HBsAg : Negatif (-)

HB : 12,5 gr/dL

**C. ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny. R P1A0 postpartum 6 jam normal.

Masalah : Tidak Ada

**D. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakan adalah hal yang normal karena uterus yang berkontraksi untuk mencegah perdarahan.
3. Menjelaskan pada ibu bahwa pada hari ke 1-3 ASI tidak keuar itu hal yang normal, jadi ibu tidak perlu khawatir dan cemas akan pengeluaran ASI nya.
4. Mengajarkan ibu dan keluarga (suami) untuk melakukan Pijat Oksitosin 2 kali dalam sehari untuk membantu kelancaran produksi ASI, dengan cara melumurkan Essential Oil Adas terlebih dahulu ke telapak tangan, lalu kepalkan tangan dengan ibu jari kedepan dan pijat dengan gerakan melingkardari bagian tulang yang menonjol ditengkuk sampai dibagian batas bawah bra ibu, lakukan sekitar 3-5 menit dapat diulang sebanyak 3 kali. Bias dibantu oeh suami maupun anggota keluarga yang lain.

5. Memberikan edukasi pada ibu sebelum menyusui melakukan perawatan payudara dengan cara mengompres payudara. Menggunakan air hangat dan air dingin, serta melakukan pemijatan payudara dengan gerakan melingkar, gerakan menggunakan buku-buku jari serta sisi-sisi jari dan salah satu tangan menyanggah payudara, lakukan selama 5 menit. Setelah itu ibu bias menyusui bayinya.
6. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya 2-3 jam sekali walaupun ASI tidak keluar, karena frekuensi hisapan yang semakin sering dapat merangsang hormone oksitosin yang dapat mengeluarkan ASI dari payudara.
7. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan sesuai kebutuhan seperti makanan yang bergizi tinggi, tinggi kalori, tinggi protein, dan banyak mengandung cairan. Karena kalori bagus untuk proses metabolisme tubuh, kerja organ tubuh, proses pembentukan ASI. Seperti sayur-sayuran hijau yaitu daun katuk, buah-buahan dan ikan yang segar.
8. Menganjurkan ibu untuk minum sedikitnya 2 liter air setiap hari atau 8-10 gelas, hal ini berguna untuk melancarkan sirkulasi tubuh dan memperlancar pengeluaran ASI ibu.
9. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.

**Kunjungan II (Postpartum Hari Ke-2)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
 Tanggal Pengkajian : 28 Maret 2024  
 Waktu dan Tempat : 08.15 WIB, Rumah Ny.R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan ASI belum keluar dipayudara kiri dan payudara kanan.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Keadaan emosional : Composmentis  
 Kesadaran : Stabil  
 TTV : TD : 100/80 mmHg R : 22 x/m  
       N : 80 x/m S : 36,6°C  
 Payudara : Simetris : Ya  
           Pembesaran : Ya, kanan dan kiri  
           Putting susu : Kehitaman  
           Pengeluaran ASI : Tidak ada  
           Benjolan : Tidak ada  
           Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
 TFU : 3 jari dibawah pusat  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea rubra  
 Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 2 kali sehari  
                   Warna : Jernih  
                   Frekuensi BAB : 1 kali sehari  
                   Warna : Kehitaman

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny.R P1A0 22 tahun nifas hari ke-2.  
 Masalah : Tidak Ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik.
2. Mengevaluasi hasil dari pijat oksitosin dan menilai tanda kecukupan ASI pada bayi.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan pijat oksitosin untuk tetap merangsang produksi ASI.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin, 2-3 jam sekali walaupun ASI yang keluar masih sedikit berupa kolostrum.
5. Menjelaskan pada ibu bahwa ibu nifas tidak mempunyai pantangan apapun untuk makanan dan minumannya namun ibu disarankan untuk menghindari jamu-jamuan karena dapat menghambat proses involusi uterus dan produksi ASI.
6. Menganjurkan ibu untuk minum sedikitnya 2 liter air setiap hari atau 8-10 gelas, hal ini berguna untuk melancarkan sirkulasi tubuh dan memperlancarkan pengeluaran ASI ibu.



**Kunjungan III (Postpartum Hari Ke-3)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
Tanggal Pengkajian : 29 Maret 2024  
Waktu dan Tempat : 07.50 WIB, Rumah Ny. R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan ASI masih keluar sedikit dipayudara kiri, payudara kanan belum mengeluarkan ASI.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
Keadaan emosional : Composmentis  
Kesadaran : Stabil  
TTV : TD : 120/82 mmHg R : 22 x/m  
N : 80 x/m S : 36,6°C  
Payudara : Simetris : Ya, kanan dan kiri  
Pembesaran : Ya  
Putting susu : Menonjol  
Aerola : Kehitaman  
Pengeluaran ASI : ASI masih keluar sedikit dipayudara kiri  
Benjolan : Tidak ada  
Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
TFU : 3 jari dibawah pusat  
Kontraksi : Baik  
Pengeluaran : Lochea sanguinolenta  
Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 4 kali sehari  
Warna : Jernih  
Frekuensi BAB : 2 kali sehari  
Warna : Kehitaman

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny. R nifas hari ke-3

Masalah : Tidak Ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik dan normal.
2. Mengevaluasi hasil dari pijatan pijatan oksitosin dan menilai tanda kecukupan ASI pada bayi.
3. Dari hasil pemijatan dihari sebetulnya didapatkan bahwa ASI ibu sudah keluar sedikit lebih banyak dan sebelum dilakukan pemijatan serta ibu mengatakan merasa lebih nyaman saat menyusui.
4. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu. Serta menjelaskan manfaat ASI dalam proses involusi uteri kepada ibu, yaitu setiap kali bayinya menghisap putting ibu maka otot rahim akan berkontraksi untuk mengeluarkan darah sehingga involusi uterus berjalan cepat.
5. Mengingatkan kembali pada ibu untuk sering menyusui bayinya minimal 2-3 jam sekali agar bayi tidak mengalami dehidrasi atau sesuai kebutuhan dan memberikan ASI secara bergantian dikedua payudara.
6. Mengingatkan ibu untuk menyendawakan bayinya pada saat selesai menyusui.
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.

**Kunjungan IV (Postpartum Hari Ke-4)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
 Tanggal Pengkajian : 30 Maret 2024  
 Waktu dan Tempat : 08.05 WIB, Rumh Ny. R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan ASI keluar sedikit dipayudara kanan dan kiri.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Keadaan emosional : Composmentis  
 Kesadaran : Stabil  
 TTV : TD : 115/80 mmHg R : 20 x/m  
       N : 82 x/m S : 36,7°C  
 Payudara : Simetris : Ya, kanan dan kiri  
           Pembesaran : Ya  
           Putting susu : Menonjol  
           Pengeluaran ASI : Dipayudara kanan dan kiri  
           Benjolan : Tidak ada  
           Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
 TFU : 3 jari dibawah pusat  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea sanguinolenta  
 Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 4 kali sehari  
                   Warna : Jernih  
                   Frekuensi BAB : 2-3 kali sehari  
                   Warna : Kekuningan

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny. R P1A0 22 tahun nifas hari ke-4  
 Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik dan normal.
2. Mengevaluasi hasil dari pijatan oksitosin dengan essential oil adas dan menilai tanda kecukupan ASI pada bayi.
3. Dari hasil pemijatan dihari sebelumnya didapatkan bahwa ASI ibu sudah keluar sedikit dipayudara kanan dan kiri, sebelum dilakukan pemijatan serta ibu mengatakan merasa lebih nyaman saat menyusui.
4. Mengingatkan kembali pada ibu untuk sering menyusui bayinya minimal 2-3 jam sekali. Agar bayi tidak mengalami dehidrasi atau sesuai kebutuhan dan memberikan ASI secara bergantian dikedua payudara.
5. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu serta menjelaskan manfaat ASI.
6. Menyarankan ibu tidur disaat bayinya tidur agar pola tidur ibu tidak terganggu.
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.

**Kunjungan V (Postpartum Hari Ke-5)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
 Tanggal Pengkajian : 31 Maret 2024  
 Waktu dan Tempat : 08.10 WIB, Rumah Ny. R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan pengeluaran ASI sedikit banyak dari hari sebelumnya.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Keadaan emosional : Composmentis  
 Kesadaran : Stabil  
 TTV : TD : 110/80 mmHg R : 22 x/m  
       N : 80 x/m S : 36,6°C  
 Payudara : Simetris : Ya, kanan dan kiri  
           Pembesaran : Ya  
           Putting susu : Menonjol  
           Pengeluaran ASI : Disebelah kanan dan kiri  
           Benjolan : Tidak ada  
           Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
 TFU : Pertengahan pusat dan symphysis  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea sanguinolenta  
 Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 7 kali sehari  
                   Warna : Jernih  
                   Frekuensi BAB : 3 kali sehari  
                   Warna : Kekuningan

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny.R P1A0 nifas hari ke-5  
 Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik dan normal.
2. Mengevaluasi hasil dari pijatan oksitosin dengan essential oil adas dan menilai tanda kecukupan ASI pada bayi.
3. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu serta menjelaskan manfaat ASI.
4. Menyarankan ibu tidur disaat bayinya tidur agar pola tidur ibu tidak terganggu.
5. Mengingatkan kembali pada ibu untuk sering menyusui bayinya minimal 2-3 jam sekali agar bayi tidak mengalami dehidrasi atau sesuai kebutuhan dan memberikan ASI secara bergantian dikedua payudara.
6. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.

**Kunjungan VI (Postpartum Hari Ke-6)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
 Tanggal Pengkajian : 01 April 2024  
 Waktu dan Tempat : 08.10 WIB, Rumah Ny. R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan pengeluaran ASI mulai banyak dari hari sebelumnya.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Keadaan emosional : Composmentis  
 Kesadaran : Stabil  
 TTV : TD : 125/80 mmHg R : 24 x/m  
       N : 83 x/m S : 36,5°C  
 Payudara : Simetris : Ya, kanan dan kiri  
           Pembesaran : Ya  
           Putting susu : Menonjol  
           Pengeluaran ASI : disebelah kanan dan kiri  
           Benjolan : Tidak ada  
           Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
 TFU : Pertengahan pusat dan symphysis  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea sanguinolenta  
 Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 8 kali sehari  
                   Warna : Jernih  
                   Frekuensi BAB : 3-4 kali sehari  
                   Warna : Kekuningan

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny.R P1A0 nifas hari ke-6  
 Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik.
2. Mengevaluasi hasil dari pijat oksitosin dan menilai tanda kecukupan ASI pada bayi.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan pijat oksitosin dengan menggunakan essential oil adas untuk tetap merangsang produksi ASI.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin, 2-3 jam sekali.
5. Mengingatkan ibu untuk menyendawakan bayinya pada saat selesai menyusui.
6. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu serta menjelaskan manfaat ASI.
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.



**Kunjungan VII (Postpartum Hari Ke-7)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
 Tanggal Pengkajian : 02 April 2024  
 Waktu dan Tempat : 08.05 WIB, Rumah Ny. R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan ASI keluar banyak dipayudara kanan dan kiri.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Keadaan emosional : Composmentis  
 Kesadaran : Stabil  
 TTV : TD : 120/85 mmHg R : 22 x/m  
       N : 84 x/m S : 36,6°C  
 Payudara : Simetris : Ya, kanan dan kiri  
           Pembesaran : Ya  
           Putting susu : Menonjol  
           Pengeluaran ASI : Dipayudara kanan dan kiri  
           Benjolan : Tidak ada  
           Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
 TFU : Pertengahan pusat dan symphysis  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea sanguinolenta  
 Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 7-8 kali sehari  
                   Warna : Jernih  
                   Frekuensi BAB : 4-5 kali sehari  
                   Warna : Kekuningan

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny. R P1A0 22 tahun nifas hari ke-7  
 Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik.
2. Mengevaluasi hasil dari pijat oksitosin dan menilai tanda kecukupan ASI pada bayi.
3. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu serta menjelaskan manfaat ASI.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin 2-3 jam sekali.
5. Menganjurkan ibu untuk minum 3 liter air setiap hari, hal ini berguna untuk melancarkan sirkulasi tubuh dan memperlancar pengeluaran ASI ibu.
6. Menyarankan ibu tidur disaat bayinya tidur agar pola tidur ibu tidak terganggu.
7. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.

**Kunjungan VIII (Postpartum Hari Ke-8)**

Oleh : Amalia Rossa Della Eka Puspita  
 Tanggal Pengkajian : 03 Apri 2024  
 Waktu dan Tempat : 08.00 WIB, Rumah Ny. R

**SUBJEKTIF (A)**

Ibu mengatakan ASI keluar dengan banyak dipayudara kanan dan kiri.

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Keadaan emosional : Composmentis  
 Kesadaran : Stabil  
 TTV : TD : 120/80 mmHg R : 22 x/m  
       N : 80 x/m S : 36,7 °C  
 Payudara : Simetris : Ya, kanan dan kiri  
           Pembesaran : Ya  
           Putting susu : Menonjol  
           Pengeluaran ASI : Disebelah kanan dan kiri  
           Benjolan : Tidak ada  
           Hiperpigmentasi : Ya, areola mammae  
 TFU : Pertengahan pusat dan symphysis  
 Kontraksi : Baik  
 Pengeluaran : Lochea sanguinolenta  
 Eliminasi Bayi : Frekuensi BAK : 8 kali sehari  
                   Warna : Jernih  
                   Frekuensi BAB : 4-5 kali sehari  
                   Warna : Kekuningan

**ANALISA (A)**

Diagnosis : Ny. R P1A0 22 tahun nifas hari ke-8  
 Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa dalam keadaan baik dan normal.
2. Memberitahu ibu bahwa hari ini adalah kunjungan terakhir dan mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI saja kepada bayinya tanpa batas waktu serta menjelaskan manfaat ASI.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya sesering mungkin 2-3 jam sekali agar bayi tidak mengalami dehidrasi atau sesuai kebutuhan dan memberikan ASI secara bergantian dikedua payudara.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya tanpa memberikan makanan tambahan sampai 6 bulan.
5. Memberikan informasi kepada ibu dan keluarganya tentang imunisasi untuk bayinya.
6. Menganjurkan kepada ibu untuk membawa bayinya ke posyandu setiap bulan untuk mendapatkan imunisasi dasar dan pemantauan tumbuh kembang bayi.
7. Dari hasil pemijatan dihari sebelumnya didapatkan bahwa produksi ASI ibu sudah lebih banyak dari hari sebelumnya, sebelum dilakukan pemijatan menggunakan essential oil adas sert ibu mengatakan merasa lebih nyaman.
8. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan dengan SOAP.