

BIDAN PRAKTEK SWASTA

Muarofah AMd.Keb

Jl Asem III No. 8 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Muarofah AMd.Keb menerangkan bahwa :

Nama : Esa Ayu Wulandari

NIM : 2011.0661.023

Jurusan : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS Muarofah AMd.Keb dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN GRANDE MULTI
DI BPS MUAROFAH AMd.Keb**

Pada tanggal 17 April 2014 – 07 Mei 2014 di BPS Muarofah AMd. Keb.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Mei 2014

Bidan

Muarofah AMd.Keb

NIP. 197707082006042019



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

BPS Muarofah AMd.Keb Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Grande Multi di BPS Muarofah AMd.Keb Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, April 2014

Peneliti,

Esa Ayu Wulandari
2011.0661.023



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan

Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Grande Multi di BPS Muarofah AMd. Keb Surabaya”

Dengan ini saya sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, April 2014

Responden

(.....)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan

Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR PERSETUJUAN DOKUMENTASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Dengan hormat, saya menyatakan ketidak sediaan saya untuk di lakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau sejenis apa pun selama saya di lakukan asuhan kebidanan di BPS Muarofah AMd. Keb Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasama pada petugas kesehatan yang berada di BPS Muarofah AMd. Keb Surabaya untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, Mei 2014

Responden

(.....)

Lampiran 8

Asuhan Persalinan Normal 58 Langkah

Kala II : Langkah 1 – 27

1. Mengenali tanda dan gejala Kala II (Dorongan meneran, Tekanan pada anus, Perineum menonjol, Vulva membuka)
2. Memastikan kelengkapan alat dan mematahkan ampul oksitosin dan memasukan spuit kedalam partus set
3. Memakai celemek plastik.
4. Memastikan lengan tidak memakai perhiasan, mencuci tangan prosedur 7 langkah dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk pribadi atau sekali pakai yang kering dan bersih.
5. Memakai sarung tangan DTT/steril pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6. Memasukan oksitosin 10 unit kedalam spuit yang telah disediakan tadi dengan menggunakan sarung tangan DTT/ steril dan letakan dalam partus set.
7. Membersihkan vulva dan perineum secara hati-hati, dari arah depan kebelakang dengan kapas DTT/savlon.
8. Melakukan pemeriksaan dalam dan memastikan pembukaan servik.
9. Mendekontaminasi sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5% kemudian lepaskan terbalik (rendam) selama 10 menit, cuci kedua tangan.
10. Memeriksa DJJ setelah kontraksi untuk memastikan DJJ dalam batas normal.
11. Memberitahukan ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, keadaan janin baik dan membantu ibu memilih posisi yang nyaman.

12. Memberitahukan ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, keadaan janin baik dan membantu ibu memilih posisi yang nyaman.
13. Meminta keluarga membantu menyiapkan posisi ibu untuk meneran.
14. Melakukan pimpinan meneran pada saat ibu merasa ada dorongan meneran, istirahat jika tidak ada kontraksi dan memberi cukup cairan.
15. Menganjurkan ibu mengambil posisi yang nyaman jika belum ada dorongan meneran.
16. Meletakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
17. Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian dibawah bokong ibu.
18. Memakai sarung tangan DTT/ steril pada kedua tangan.
19. Melindungi perineum dengan tangan kanan yg dilapisi kain bersih dan kering, tangan kiri menahan kepala untuk menahan kepala tidak defleksi dan membantu lahirnya kepala.
20. Memeriksa kemungkinan ada lilitan tali pusat.
21. Menunggu kepala bayi melakukan putar paksi luar.
22. Memegang secara biparietal dan menganjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan lahir dibawah simpisis, kemudian gerakan kepala kearah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.
23. Menggeser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyanggah kepala, lengan dan siku sebelah bawah.
24. Menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas, lalu ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukan telunjuk

diantara kaki dan pinggang masing-masing mata kaki) dengan ibu jari dan jari-jari lainnya menelusuri bagian tubuh bayi.

25. Menilai segera bayi baru lahir dengan apgar score.
26. Mengeringkan tubuh bayi, membungkus kepala dan badanya.
27. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam Rahim.

Kala III : Langkah 28 – 40

28. Memberi tahu ibu bahwa dia akan disuntik Oksitosin
29. Menyuntikkan oksitosin secara IM setelah bayi lahir di 1/3 paha atas bagian distal lateral.
30. Menjepit tali pusat dengan klem kira – kira 3 cm dari pusat bayi, mendorong isi tali pusat bayi kearah ibu dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem yang pertama.
31. Menggantung tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan lain melindungi perut bayi) pengguntungan diantara kedua klem ikat tali pusat.
32. Memberikan bayi pada ibunya menganjurkan ibu memeluk bayinya dan mulai IMD.
33. Mengganti handuk yang basah dengan kering serta bersih, selimuti dan tutup kepala bayi dengan topi bayi
34. Memindahkan klem pada tali pusat, hingga berjarak 5-6 cm dari vulva
35. Meletakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu ditepi atau symphysis untuk mendeteksi dan tangan lain meregangkan tali pusat

36. Melakukan penegangan tali pusar sambil tangan lain mendorong ke arah atas belakang secara hati – hati untuk mencegah inversio uteri
37. Meletakkan penegangan dan dorongan dorso cranial hingga placenta lepas, minta klien meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas mengikuti poros jalan lahir
38. Melahirkan placenta dengan kedua tangan dan memilih searah jarum jam kemudian ditempatkan pada tempatnya
39. Meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masase dan gerakan memutar dan melingkar sehingga uterus berkontraksi
40. Memeriksa kedua sisi placenta bagian maternal dan fetal .

Kala IV : Langkah 41 – 58

41. Mengevaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum
42. Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan.
43. Membiarkan bayi diatas perut ibu.
44. Menimbang berat badan bayi, tetesi mata dengan salep mata, injeksi vit k (paha kiri).
45. Memberikan imunisasi hepatitis B pada paha kanan (selang 1 jam pemberian vit.K 1 mg
46. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginaan.
47. Mengajarkan ibu cara melakukan masase dan menilai kontraksi
48. Mengevaluasi jumlah kehilangan darah.
49. Memeriksa nadi dan kandung kemih.
50. Memeriksa pernafasan dan temperatur tubuh.

51. Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk mendekontaminasi cuci dan bilas peralatan setelah didekontaminasi
52. Membuang bahan – bahan yang terkontaminasi ketempat sampah yang sesuai.
53. Membersihkan ibu dengan air DTT, membersihkan sisa air ketuban lendir dan darah.
54. Memastikan ibu merasa nyaman, menganjurkan keluarga untuk memberi minuman dan makanan menganjurkan mobilisasi dini.
55. Mendekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5 %.
56. Mencilupkan sarung tangan kotor kedalam larutan klorin 0,5 % dan rendam selama 10 menit.
57. Mencuci tangan dengan sabun dan bilas dengan air bersih mengalir.
58. Melengkapi Partograf.

Lampiran 9

Lembar KIA

Nomor Reg : Nomor Urut : 1103/13
Menerima Buku KIA
Tanggal : 24-12-13
Nama tempat pelayanan : Pps Aca

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. S
Tempat/Tgl Lahir : sby, 15-07-1982 Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : IRT

Nama Suami : Tn. W
Tempat/Tgl Lahir : 31 th. Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Swasta.

Alamat rumah : Asem Mulya 2
Kecamatan : Asem Rowo
Kabupaten/Kota :
No. telepon : 08592

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

⊕ Riwayat Persalinan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 5 Jumlah persalinan : 4 Jumlah keguguran : -
 Jumlah anak hidup : 3 Jumlah lahir mati : 1
 Jumlah anak lahir kurang bulan : - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 2 th
 Penolong persalinan terakhir : Bidan
 Cara persalinan terakhir** : [4 Spontan/Normal [] Tindakan : -

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Status TT	T ₁	T ₂	T ₃	T ₄	T ₅
Tgl-Bln-Thn Pemberian TT					

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+		Fe, kulk complex		Desny	c. 29/12
⊖/+		vit B ₁	Periapan persalinan	Afd.	9/6/14
⊖/+		Ali, B ₁	Buku haid-g	Afd.	c. 14/14
⊖/+		Ali B ₁	Periapan persalinan	Afd.	9/21/14
⊖/+		Ali B ₁	Tanda persalinan	Afd.	c. 24/4
⊖/+		Ali B ₁		Afd.	27/4
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan : 29/02/19 Pukul : 12.45 wpt
Umur Kehamilan : 40 minggu
Penolong persalinan: Dokter/Bidan/lain-lain
Cara Persalinan: Normal/Tindakan
Keadaan ibu: Sehat/Sakit(Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau
Lain-lain.....)/Meninggal*
Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 0 (lima)
Berat Lahir : 3200 gram
Panjang Badan : 52 cm
Lingkar Kepala : cm
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*

Keadaan bayi saat lahir ** :

Segera menangis [] Anggota gerak kebiruan
[] Menangis beberapa saat [] Seluruh tubuh biru
[] Tidak menangis [] Meninggal
 Seluruh tubuh kemerahan

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda pada kolom yang sesuai

Tgl. Pukul	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi /menit	Nafas /menit	Suhu (°C)	Kon-traksi Rahim	Perda- rahan	Warna, Jumlah & bau Lochia
24/9/14.	Mules ±	110/70	80	20	36,5	Baik	± lwr	Warna merah (Pemeriksaan)

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Tindakan Pemberian Vit A, Fe, Terapi, Rujukan Umpan Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
0/+	0/+	Kurang, Lemah	Vit A, Asam Etno x	- Perawatan BBL - Nyeri, Istirahat - ASI Eksklusif - KB	Perry
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				

Lampiran 10

Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Ny. Su Umur Ibu: 32 Th
 Hamil ke: V Hari terakhir tgl: 20/11 Perkiraan persalinan tgl: 23/11
 Pendidikan Ibu: SMA Suami: SD
 Pekerjaan Ibu: IHA Suami: UDYASUDARTO

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2
I	1	Tertentu mulai hamil < 18 Th	0			
	2	a. Tertentu lambat hamil 1, kevin > 4 Th	0			
		b. Tertentu tua, hamil 1 & 2 Th	0			
	3	Tertentu cepat hamil/tgl (< 2 Th)	0			
	4	Tertentu lama hamil tgl (> 10 Th)	0			
	5	Tertentu banyak anak, > 6th	0			1
	6	Tertentu tua, umur > 35 Th	0			
	7	Tertentu pendek, < 145 cm	0			
	8	Pernah gagal kehamilan	0			
	9	Pernah melahirkan dengan a. Tarikan langkavitum b. UH dropah c. Obat injak/Teratak	0			
II	10	Pernah operasi besar	0			
	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Penyakit jantung e. Penyakit Menak (Diabetes) f. Penyakit Menak (Tekanan)	0			
	12	Bergelar pada melahirkan dan kelahiran darah tinggi	0			
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	0			
	14	Hamil kembar air (hydramion)	0			
	15	Bayi mati dalam kandungan	0			
	16	Kehamilan lebih bulan	0			
	17	Leuk suppung	0			
	18	Leuk kriting	0			
	19	Perubahan dalam kehamilan ini	0			
III	20	Pre-eklampsia Berat/Kurang tidur	0			
JUMLAH SKOR						4

KARTU SKOR "POEDJI ROCHJATI" PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Sakti
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Praktek Dokter
 Persalinan: Menahirkan tanggal 29 04 2019

RUJUKAN DARI: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN DARI: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakti	
RUJUKAN DARI: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Dalam Rumah	2. Rujukan Topik Waktu (RTW) 3. Rujukan Terbatas (RTT)	
Gawat Obstetrik: Kal. Faktor Risiko I & II 1. 2. 3.	Gawat Darurat Obstetrik: Kal. Faktor Risiko III 1. Pandarahan antepartum 2. Eklampsia 3. Komplikasi Obstetrik 4. UH Tertinggal 5. Persalinan Lama 6. Panas Tinggi	
TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Sakti 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perjalanan	PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain	MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Timakan pervaginam 3. Operasi Besar
PASCA PERSALINAN: 1. Bidan 2. Mat. dengan penyakit a. Pandarahan b. Partus lama c. Infeksi 3. Mat. dengan penyakit 4. Mat. dengan penyakit 5. Kehamilan kembar 6. SGA atardi	TEMPAT PERSALINAN: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Sakti 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perjalanan	
BAYI: 1. Berat lahir: <u>3250</u> gram, Laki-laki 2. Lahir hidup: <u>Agar Skor 8-9</u> 3. Lahir mati: penyakit 4. Mati kemudian, umur: <u>tr</u> penyakit 5. Kehamilan kembar: <u>SGA atardi</u>		
KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Sali): 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyakit Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak		
KELUARGA BERENCANA: 1. <u>0</u> Ya 2. <u>1</u> Sekali Sali		
KATEGORI KELUARGA BERENCANA: 1. Ya 2. Tidak		

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	SDP	ROD	RTW
0	REN	IBAH	PKK DUKUN	RUMAH POLINDES	BIDAN			
1-10	ERT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PUSKES	BIDAN DOKTER			
11-12	ERT	DOKTER	BIDAN SAKTI	RUMAH SAKTI	DOKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

(DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN)
PEMERIKSAAN NEONATUS

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (hari ke-1)	Kunjungan II (hari ke-3)	Kunjungan III (minggu ke-2)
	Tgl: 29/04/21	Tgl:	Tgl:
Berat Badan (Kg)	3200 gram		
Tinggi Badan/Panjang Badan (cm)	52 cm		
Suhu (°C)	36,9 °C		
Tanyakan ibu, Bayi sakit apa?	Tm		
Memeriksa Kemungkinan Penyakit Sangat Berat atau Infeksi bakteri	Tm		
o Frekuensi napas (kali/menit)	38 x/mnt		
o Frekuensi denyut jantung (kali/menit)	126 x/mnt		
Memeriksa adanya Diare	Tm		
Memeriksa Ikterus	Tm		
Memeriksa Kemungkinan Berat Badan rendah dan/atau Masalah Pemberian ASI	Tm		
Memeriksa status pemberian Vitamin K1	tidak		
Memeriksa status imunisasi	Hepatitis		
Memeriksa Keluhan lain :	Tm		
Memeriksa masalah/keluhan Ibu			
Tindakan (Terapi/Rujukan/Umpan Balik)	Tm		
Nama Pemeriksa	Dery		

Pemeriksaan Kunjungan Neonatal menggunakan formulir (MTBM)

Lampiran 11

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipetensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Esa Ayu Wulandari

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Grande Multi

Nama Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah, S.ST.,M.Kes

2. Syuhrotut Taufiqoh, S.ST

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing