

RUMAH BERSALIN
“MARDI RAHAYU”
Hj. SUWANTI., S.ST., M. MKes.
Ds Gadung Dsn Randu Pukah Driyorejo, Gresik.

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di RB MARDI RAHAYU Hj. SUWANTI., S.ST., M. MKes., menerangkan bahwa :

NAMA : BRILIYANTI AYU MUSTIKA

NIM : 2011.0661.012

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

Telah melakukan penelitian di RB MARDI RAHAYU Hj. SUWANTI., S.ST., M. MKes., dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN NYERI PUNGGUNG

DI RB MARDI RAHAYU Hj. SUWANTI., S.ST., M. MKes.,

Pada tanggal 06 Januari - 31 Januari 2014 di RB MARDI RAHAYU Hj. SUWANTI., S.ST., M. MKes., Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Februari 2014

Bidan

Hj. SUWANTI., S.ST., M. MKes.,



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 PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

RB Mardi Rahayu Gresik

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Nyeri Punggung di RB Mardi Rahayu Gresik”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin dan nifas, 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, Januari 2014

Peneliti,

Briliyanti Ayu Mustika



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

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Nyeri Punggung di RB Mardi Rahayu Gresik”

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, Januari 2014

Responden

(.....)