

**PENGARUH KOMBINASI PIJAT *COMMON COLD*
DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP
KUALITAS TIDUR BATITA ISPA
DI PMB FARIDA**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan Oleh :

Awit Aulia
NIM : 2021060002

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

PENGARUH KOMBINASI PIJAT *COMMON COLD*
DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP
KUALITAS TIDUR BATITA ISPA
DI PMB FARIDA

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan Oleh :

Awit Aulia
NIM : 2021060002

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENGARUH KOMBINASI PIJAT *COMMON COLD*
DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP
KUALITAS TIDUR BATITA ISPA
DI PMB FARIDA**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 4 Juni 2025

Pembimbing,

(Bdn. Juni Sofiana., M.Keb)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H)

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH KOMBINASI PIJAT *COMMON COLD*
DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP
KUALITAS TIDUR BATITA ISPA
DI PMB FARIDA**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

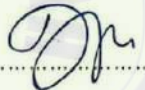
Awit Aulia

NIM : 2021060002

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 7 July 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H (.....)
2. Hastin Ika Indriyastuti., S.SiT., M.P.H (.....)
3. Bdn, Juni Sofiana., M.Keb (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H)

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PERNYATAAN

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Mei 2025



Awit Aulia

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul :

PENGARUH KOMBINASI PIJAT *COMMON COLD* DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP KUALITAS TIDUR BALITA ISPA DI PMB FARIDA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong,
Pada Tanggal : 10 Juni 2025

Yang menyatakan


(Awit Aulia)

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah Subhanahu wa ta'ala atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun skripsi dengan judul “Pengaruh Kombinasi Pijat *Common Cold* dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Batita ISPA di PMB Farida” dengan baik.

Adapun penyusunan skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat sarjana kebidanan di Universitas Muhammadiyah Gombong yang selanjutnya proposal ini akan digunakan sebagai bahan pertimbangan untuk melanjutkan ke tahap skripsi.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada Dosen Pembimbing dan Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong dan Bidan tempat penelitian yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyusun skripsi. Selain itu, penulis juga mengucapkan terima kasih kepada orang tua, keluarga, guru-guru, teman-teman serta santriwati yang telah memberikan doa dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna dan masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan dan penyempurnaan skripsi ini.

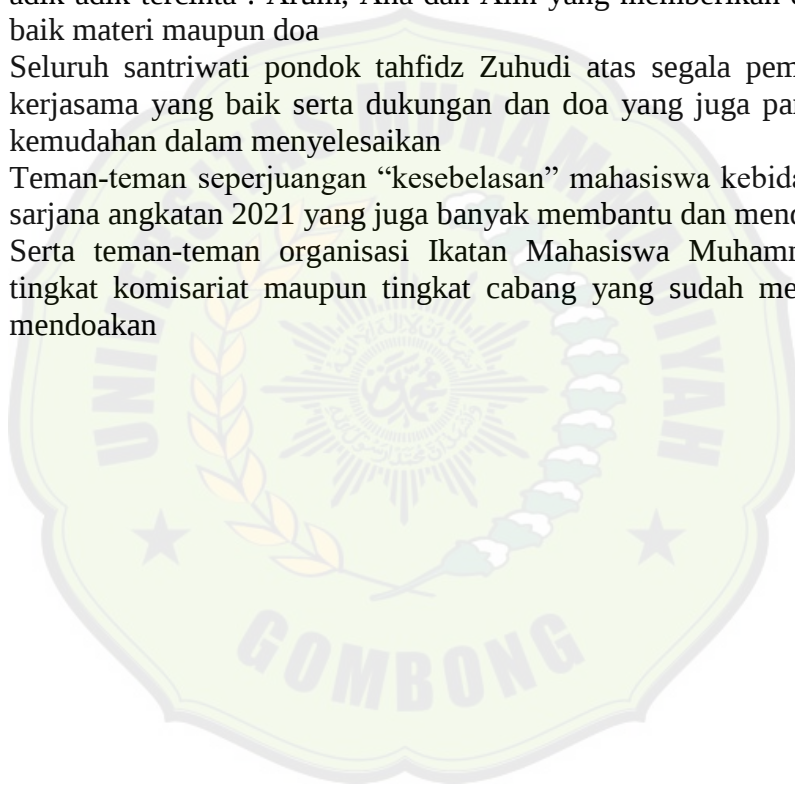
Gombong, 10 Juni 2025
Penulis

Awit Aulia
NIM 2021060002

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Alloh penulis panjatkan serta sholawat kepada rosululloh Muhammad SAW atas selesainya penulisan skripsi saya. Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Orang tua tercinta, bapak Zaenal Aripin dan ibu Aidiah Wahidiyat Maryam yang selalu mencintai, mendukung dan mendoakan kemudahan serta keberhasilan untuk saya meskipun terhalang oleh jarak
2. Keluarga, kakak-kakak ku : Aa Fatwa, Akang Fathan, Raka Falah, serta adik-adik tercinta : Arum, Ana dan Alin yang memberikan dukungan full baik materi maupun doa
3. Seluruh santriwati pondok tahfidz Zuhudi atas segala pemakluman dan kerjasama yang baik serta dukungan dan doa yang juga panjatkan untuk kemudahan dalam menyelesaikan
4. Teman-teman seperjuangan “kesebelasan” mahasiswa kebidanan program sarjana angkatan 2021 yang juga banyak membantu dan mendukung
5. Serta teman-teman organisasi Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah baik tingkat komisariat maupun tingkat cabang yang sudah mendukung dan mendoakan



Program Studi Kebidanan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juni 2025

Awit Aulia¹⁾, Juni Sofiana²⁾
awitaulia2001@gmail.com

ABSTRAK

PENGARUH KOMBINASI PIJAT *COMMON COLD* DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP KUALITAS TIDUR BALITA ISPA DI PMB FARIDA

Latar Belakang : AKABA masih menjadi permasalahan utama kesehatan anak-anak. Kematian balita masih didominasi oleh ISPA. Anak yang mengalami gejala ISPA cenderung mengalami masalah pada kualitas tidur. Tidur yang tidak berkualitas mengakibatkan tumbuh kembang pada anak terhambat. Pengobatan non farmakologis yang terbukti meningkatkan kualitas tidur adalah kombinasi pijat *common cold* dengan minyak lavender.

Tujuan : Untuk mengetahui kualitas tidur batita ISPA sebelum dan setelah dilakukan intervensi serta pengaruh kombinasi pijat *common cold* dengan minyak lavender terhadap kualitas tidur batita ISPA.

Metode : Desain pre eksperimental one group pretest-posttest design. Menggunakan *total sampling* seluruh batita yang datang dan memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dengan sampel sebanyak 20 batita ISPA. Pengambilan data kualitas tidur menggunakan lembar *Brief Infant Sleep Questioner* dengan validitas 0,41-0,88 dan realibilitas 0,82. Analisa bivariat menggunakan uji Wilcoxon.

Hasil : Penelitian terhadap kualitas tidur sebelum dilakukan intervensi terdapat batita dengan skor kualitas tidur masalah ringan sebanyak 19 (95%) dan 1 (5%) batita dengan skor kualitas tidur tidak masalah. Setelah dilakukan intervensi jumlah batita dengan skor kualitas tidur tidak masalah sebanyak 18 (90%) dan 2 (10%) batita dengan skor kualitas tidur masalah ringan. Dilakukan uji bivariat menggunakan Wilcoxon dengan hasil signifikansi 0,000 ($<0,05$), nilai tersebut menunjukkan H_0 ditolak dan H_a diterima sehingga terdapat pengaruh.

Kesimpulan : Batita ISPA yang mendapatkan pijat *common cold* dengan minyak lavender terbukti 95% meningkat kualitas tidurnya.

Rekomendasi untuk Peneliti Selanjutnya: Peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan kategori responden serta kombinasi minyak yang digunakan.

Kata kunci;

Batita, ISPA, Kualitas tidur, Pijat Common Cold

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate of Midwifery Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, June 2025

Awit Aulia ¹⁾, Juni Sofiana ²⁾
awitaulia2001@gmail.com

ABSTRACT

THE INFLUENCE OF COMMON COLD MASSAGE COMBINED WITH LAVENDER OIL ON SLEEP QUALITY IN TODDLERS WITH ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS AT PMB FARIDA

Background: Acute respiratory infections (ARI) remain a major pediatric health issue, with ARI being the leading cause of mortality among under-fives. Children presenting ARI symptoms often experience compromised sleep quality, which in turn hinders their growth and development. Non-pharmacological interventions that have been shown to improve sleep quality include a combination of ‘common cold’ massage and lavender oil.

Objective: To find out the sleep quality of toddlers with ARI before and after intervention, and to evaluate the effect of combining ‘common cold’ massage with lavender oil on their sleep quality.

Methods: This study employed a one-group pretest–posttest pre-experimental design. Total sampling was used, including all eligible toddlers diagnosed with ARI who met the inclusion and exclusion criteria ($n = 20$). Sleep quality was measured using the Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ), which has a validity range of 0.41–0.88 and a reliability coefficient of 0.82. Bivariate analysis was conducted using the Wilcoxon signed-rank test.

Results: Prior to the intervention, 19 toddlers (95%) exhibited mild sleep problems, while one toddler (5%) showed no sleep disturbances. Following the intervention, 18 toddlers (90%) demonstrated no sleep problems, and 2 toddlers (10%) continued to have mild sleep issues. The Wilcoxon test yielded a significance value of $p = 0.000$ (< 0.05), indicating rejection of the null hypothesis and confirming a significant effect of the intervention.

Conclusion: The combination of ‘common cold’ massage and lavender oil significantly improved sleep quality in 95% of toddlers with ARI.

Recommendations for Future Researchers: Future research should consider expanding respondent categories and experimenting with various essential oil combinations.

Keywords;

Common Cold Massage, ISPA, Quality sleep , Toddlers

¹⁾ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
B. Kerangka Teori.....	27
C. Kerangka Konsep	28
D. Hipotesa/Pertanyaan penelitian.....	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	29
A. Desain atau rancangan penelitian.....	29
B. Populasi dan sampel	29
C. Tempat dan waktu penelitian	30
D. Variabel penelitian	31
E. Definisi operasional	31
F. Instrumen penelitian.....	34
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	34
H. Etika Penelitian	35
I. Teknik pengumpulan data	36
J. Teknik analisis data.....	38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Penelitian	42
B. Pembahasan Penelitian.....	44
C. Keterbatasan Penelitian.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	50
A. Hasil Penelitian	50
B. Saran.....	50
C. Rekomendasi	51

DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN	56



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Perkembangan normal tidur pada batita.....	15
Tabel 3. Rancangan Penelitian.....	29
Tabel 4. Definisi Operasional	32
Tabel 5. Karakteristik Batita (n=20)	42
Tabel 6. Frekuensi Kualitas Tidur Batita ISPA Sebelum dan Setelah Intervensi (n=20).....	43
Tabel 7. Uji Bivariat menggunakan Uji Wilcoxon	44



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Gerakan pijat 1	2
Gambar 2. Gerakan pijat 2	2
Gambar 3. Gerakan pijat 3	2
Gambar 4. Gerakan pijat 4	2
Gambar 5. Gerakan pijat 5	2
Gambar 6. Gerakan pijat 6	2
Gambar 7. Gerakan pijat 7	2
Gambar 8. Gerakan pijat 8	2
Gambar 9. Gerakan pijat 9	2
Gambar 10. Gerakan pijat 10	2
Gambar 11. Gerakan pijat 11	2
Gambar 12. Gerakan pijat 12	2
Gambar 13. Gerakan pijat 13	2
Gambar 14. Gerakan pijat 14	2
Gambar 15. Gerakan pijat 15	2
Gambar 16. Kerangka Teori.....	2
Gambar 17. Kerangka Konsep	2

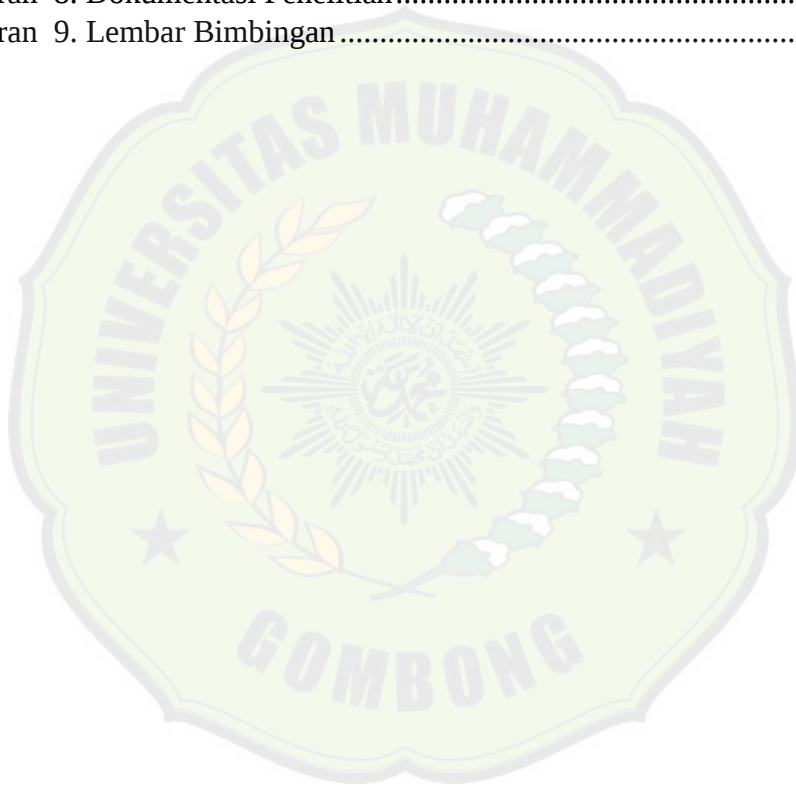
DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
ISPA	: Infeksi pada Saluran Pernapasan atas Akut
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BISQ	: <i>Brief Infant Sleep Questionnaire</i>
AKABA	: Angka Kematian Balita
VCO	: <i>Virgin Coconut Oil</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	13
Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian	14
Lampiran 3. Balasan Surat Ijin Penelitian.....	15
Lampiran 4. Surat lolos Uji Etik	18
Lampiran 5. Instrumen Penelitian	19
Lampiran 6. Hasil uji plagiarisme	29
Lampiran 7. Hasil Analisa Data	33
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian.....	37
Lampiran 9. Lembar Bimbingan	38



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2022, terdapat sebanyak 37 kematian per 1.000 kelahiran hidup balita di dunia atau sebanyak 4,9 juta pertahun yang berarti 13.400 kematian balita setiap harinya. Adapun di Indonesia berdasarkan data dari profil kesehatan Indonesia (2023) total kematian balita (usia 0-59 bulan) pada tahun 2023 mencapai 34.226 kematian, angka tersebut menunjukkan peningkatan yang signifikan dibandingkan dengan jumlah kematian balita pada tahun 2022, yang hanya mencapai 21.447 kasus. *Sustainable Development Goals* (SDGs) menargetkan Angka Kematian Balita (AKABA) di tahun 2030 adalah 12/1000 kelahiran hidup.

Secara global penyebab utama kematian balita adalah penyakit menular, termasuk Infeksi Saluran Pernafasan Atas Akut (ISPA) yakni (pneumonia) (1,6%), diare (1,1%), penyakit saraf, sistem saraf pusat (0,7%) dan malaria beserta komplikasi saat lahir. Penyebab kesakitan dan kematian pada penyakit menular di dunia masih didominasi oleh ISPA. WHO menyebutkan di tahun 2020, prevalensi kasus ISPA pada balita sebesar 42,9% yang berarti sebanyak 1.988 balita menderita ISPA. Infeksi ini lebih banyak ditemukan di negara berkembang; 43 juta (India), 21 juta (China), dan 10 juta (Pakistan), serta Bangladesh, Nigeria, dan Indonesia. Faktor penyebab tertinggi kematian pada anak balita di Indonesia adalah ISPA (Daeli et al., 2021). Berdasarkan laporan Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023, Kementerian Kesehatan RI menyatakan bahwa prevalensi ISPA pada balita Indonesia yang tercatat secara medis sebesar 4,8% pada tahun 2023. Jawa Tengah berada di peringkat ke-empat untuk prevalensi ISPA balita di Indonesia pada tahun 2023, setelah Papua, Banten, dan Jawa Timur. Prevalensi angka kejadian ISPA di Jawa Tengah sebesar 6,7% yakni

1.955.764 kasus per tahun 2023 dan Kabupaten Kebumen menyumbang sebanyak 24.955 kasus balita dengan ISPA (Dinkes Jateng, 2023).

Banyaknya kejadian ISPA pada balita disebabkan oleh faktor internal dan eksternal (Evy et al, 2022). Sistem pertahanan tubuh yang masih lemah pada anak-anak terutama bayi dan balita menjadi penyebab banyaknya kasus kejadian ISPA. Gejala ISPA yang umum di alami oleh balita adalah batuk dan pilek, gejala tersebut membuat bayi dan balita mengalami gangguan tidur (Oktaviani et al dalam Widyastutik, 2019). ISPA yang tidak ditangani dengan benar dapat berakibat pada terjadinya komplikasi, antara lain pneumonia, sinusitis, infeksi telinga, bronkitis dan serangan asma yang dapat memperburuk kondisi (Marni dalam Amelia et al., 2024). Kejadian fatal jika tidak tertangani akan menyebabkan kematian, angka kematian pada kasus ISPA setiap tahunnya mencapai 4,25 juta (WHO, 2020).

Terdapat sebesar 44,2% bayi dan balita dengan ISPA mengalami gangguan tidur di malam hari yang disebabkan karena sering terbangun (Minarti dalam Widyastutik, 2019). Istirahat dan tidur sangat berdampak pada tumbuh kembang anak sehingga anak sangat membutuhkan tidur yang berkualitas supaya pertumbuhan otak yang mencapai puncaknya pada saat tidur tidak terganggu (Minarti et al, dalam Umah et al., 2022). Dalam proses mempelajari banyak hal, anak memerlukan kinerja otak yang optimal. Kurang tidur pada anak akan membuat kinerja otak serta sistem kekebalan tubuhnya menurun (Afriyani, 2021).

Kementrian kesehatan republik Indonesia menyampaikan setidaknya terdapat 5 hal yang perlu dikuatkan dalam penanganan dan pencegahan terhadap ISPA pada anak yakni, pendekatan holistic untuk penanganan ISPA pada anak balita, efektivitas imunisasi dalam pencegahan ISPA pada anak, pengelolaan nutrisi dan suplementasi untuk anak dengan ISPA berulang, faktor lingkungan yang memengaruhi risiko ISPA pada anak, dan edukasi orang tua dalam penanganan awal ISPA di rumah (Masyarakat, 2023).

Metode pengobatan untuk mengatasi gejala ISPA terbagi ke dalam dua jenis, pengobatan farmakologi dan non farmakologi. Pengobatan farmakologi untuk mengatasi ISPA pada balita menggunakan terapi suportif dan terapi antibiotik seperti; golongan penisilin, kotrimoksazol, dan sefalosporin (Widyastutik, 2019). Lama terapi antibiotik untuk penyakit ISPA minimal adalah 3 hari dan maksimal 5 hari (Bina et al., 2005; Thomas et al., 2022). Hartono menyatakan bahwa pengobatan yang aman karena tidak menimbulkan efek samping yang tidak baik pada tubuh adalah pengobatan non-farmakologis (Sagita et al., 2021).

Terdapat banyak pilihan pengobatan non farmakologis untuk meredakan gejala ISPA pada balita yang terbukti efektif dan aman, seperti *massage therapy*, terapi uap, mengkonsumsi minuman jahe serta larutan jeruk nipis yang dicampur dengan kecap (Salsabilla, 2023). Penelitian yang dilakukan untuk melihat perbandingan lama penyembuhan ISPA dengan metode pijat dan uap, didapatkan hasil bahwa pijat membuat balita dengan ISPA lebih cepat sembuh, sedangkan balita yang diberikan uap menghasilkan lama penyembuhan yang normal.

Common cold massage atau pijat batuk pilek menjadi salah satu pengobatan alternatif yang bertujuan untuk mengatasi batuk pilek, sentuhan pada titik tertentu saat dipijat membuat peredaran darah lancar serta daya imunitas pada tubuh anak meningkat sehingga dapat melawan mikroorganisme yang menyebabkan batuk pilek. Sentuhan saat pijat menstimulasi pelepasan hormon serotonin, yang menjadi salah satu zat neurotransmitter yang berperan membuat tidur menjadi berkualitas, hormon ini bekerja dengan cara menghambat sebagian besar aktivitas otak serta mencegah sistem retikularis aktif (Kemenkes, 2024). Penelitian yang dilakukan oleh Umah et al (2022) mengungkapkan bahwa kualitas tidur 2 balita ISPA yang diberikan intervensi berupa pijat mengalami peningkatan yang signifikan. Selain itu (Amelia et al., 2024) dalam penelitiannya juga membuktikan bahwa Infeksi saluran pernapasan akut pada balita 7 hari lebih cepat sembuh setelah dilakukan terapi pijat.

Selain pijat pengobatan non farmakologis yang juga banyak digunakan dan aman adalah aromaerapi. Aromaterapi merupakan penyerapan minyak esensial melalui aplikasi topikal atau sistem penciuman. Minyak esensial diekstrak dari tanaman obat dan terbukti efektif dalam mengobati nyeri kronis (Pradipta Banerjee, 2021). Aromaterapi lavender teruji efektif dalam membuat tidur menjadi lebih berkualitas, mengandung linalyl asetat dan linalool yang berfungsi memberikan efek kantuk dan ester sebanyak 26%-52% yang memberikan efek menenangkan yang langsung pada system saraf (Walsh et al dalam Tarigan et al., 2022).

Kombinasi antara pijat dengan minyak lavender terbukti efektif membuat kualitas tidur pada bayi dan balita meningkat. Hasil penelitian yang dilakukan oleh (Dewi et al, 2023) pada 15 bayi dengan rentang usia 3 sampai 6 bulan berada pada kategori kurang untuk kualitas tidurnya sebelum dilakukan intervensi yakni terapi pijat dengan minyak lavender sedangkan setelah dilakukan intervensi, ditemukan 12 bayi berubah menjadi kategori baik. Ini selaras dengan hasil dari eksperimen yang dilakukan oleh Nurul et al, 2019 yang juga membuktikan bahwa *baby massage With Common Cold Massage Oil* terbukti efektif meningkatkan kualitas tidur.

PMB Farida Rina Purwanti berlokasi di Desa Ori, Kecamatan Kuwarasan, Kabupaten Kebumen. Berdasarkan studi pendahuluan didapatkan data dari bulan Januari-November tahun 2024 terdapat sebanyak 368 balita yang berkunjung dan 219 di antaranya mengalami gejala ISPA. Jumlah rata-rata balita ISPA yang berkunjung setiap bulannya adalah 19 balita.

Berdasarkan latar belakang tersebut penulis berminat untuk melakukan eksperimen dalam penelitian dengan judul “Pengaruh kombinasi pijat *common cold* dengan minyak lavender terhadap kualitas tidur balita di PMB Farida”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan penjelasan latar belakang diatas, maka rumusan masalah penelitian ini adalah: “Apakah ada pengaruh kombinasi pijat *common cold* dengan minyak lavender terhadap peningkatan kualitas tidur batita ISPA di PMB Farida?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui adanya pengaruh kombinasi pijat *common cold* dengan minyak lavender terhadap peningkatan kualitas tidur batita ISPA di PMB Farida?

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui kualitas tidur batita dengan ISPA di PMB Farida sebelum dilakukan pijat *common cold* dengan minyak lavender.
- b. Untuk mengetahui kualitas tidur batita dengan ISPA di PMB Farida setelah dilakukan pijat *common cold* dengan minyak lavender.

D. Manfaat

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menjadi tambahan referensi dan rujukan dalam melakukan penelitian lebih lanjut pada asuhan kebidanan komplementer, khususnya yang menyangkut *baby massage* untuk ISPA pada batita.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Bagi peneliti

Penelitian ini dapat digunakan sebagai media belajar, meningkatkan pengetahuan dan wawasan dalam melakukan penelitian.

b. Bagi tempat penelitian

Manfaat yang penulis harapkan bagi tempat penelitian dari hasil penelitian ini yakni dijadikan sebagai inovasi dalam pelayanan asuhan pada batita yang menderita gangguan tidur akibat ISPA.

c. Bagi masyarakat

Manfaat yang penulis harapkan bagi masyarakat, penelitian ini dapat dijadikan sebagai alternatif pengobatan yang dipilih jika batita mengalami gangguan tidur akibat ISPA.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Nurul W, Fatatu Malikah, Kusmini Suprihatin, Sutarmi (2019)	Baby Massage With Common Cold Massage Oil on Temperature Change, Pulse Rate, Frequency of Breath, Sleep Quality and Number of Streptococcus Bacteria in Toddlers with Acute Respiratory Infection	Desain penelitian ini adalah quasi eksperimen dengan pendekatan pretest-posttest with control group design.	Hasil penelitian menunjukkan adanya perubahan suhu, denyut nadi, frekuensi pernapasan dan kualitas tidur pada balita ISPA pada kelompok intervensi dan kontrol. Hasil uji statistik Mann-Whitney test didapatkan nilai p sebesar 0,000 untuk variabel frekuensi denyut nadi dan kualitas tidur serta 0,006 untuk variabel frekuensi pernapasan. Selain itu untuk perubahan suhu dan jumlah bakteri streptococcus menggunakan Independent-Samples t-test didapatkan nilai p sebesar 0,002 dan 0,004.	Persamaan dari penelitian ini adalah metode penelitian yakni menggunakan quasi eksperimental dan lembar kuesioner BISQ yang digunakan Sedangkan perbedaan dari penelitian ini adalah penggunaan kelompok kontrol, minyak yang digunakan, dan tempat penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Agni Laili Perdani, Wina Widaningsih, Agus Hendra, Dewi Srinatania (2024)	The Effect Of Baby Massage Toward Sleep Quality Among Baby With Acute Respiration Infection: A Quasi-Experimental Study	Penelitian ini merupakan penelitian quasi eksperimen dengan menggunakan dua kelompok desain pre dan post test.	Rata-rata skor kualitas tidur anak sebelum intervensi pada kelompok intervensi adalah 60,52 (SD = 7,27) dan meningkat setelah menggunakan terapi pijat dengan skor rata-rata 69,11 (SD = 11,96) dengan nilai $p = 0,000$ ($p < \alpha 0,05$), kualitas tidur anak meningkat secara signifikan setelah dilakukan pijat pada anak.	Persamaan dengan penelitian ini yakni metode yang digunakan adalah quasi eksperimen, sedangkan perbedaan dengan penelitian ini yakni penggunaan kelompok kontrol, minyak yang digunakan dan tempat penelitian.
Ratna Dewi*1, Timmy Larasati (2023)	Pengaruh pijat bayi dengan essensial lavender oil terhadap kualitas tidur bayi usia 3-6 bulan	Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif, Teknik pengambilan sampel adalah accidental sampling, metode penelitian pra eksperimen dengan desain pendekatan one group pretest-posttest design.	Dari 15 bayi sebelum dilakukan pijat dengan esensial lavender oil seluruhnya berada pada kualitas tidur kurang (100%). Setelah dilakukan pijat dengan esensial lavender oil ditemukan bayi berada pada kategori baik (80.0%). Hasil uji statistik Wilcoxon didapatkan angka signifikan atau nilai probabilitas (0,000) atau bisa disebut $<0,001$, maka H_a diterima.	Persamaan dengan penelitian ini adalah jenis penelitian dan minyak yang digunakan Perbedaan dari penelitian ini adalah metode, usia responden, waktu dan tempat penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Alam, A. D., Rini, A. S., & Anggrean, M. (2024). Pengaruh Pijat Bayi dengan Minyak Lavender dan Pijat Bayi dengan Baby Oil Terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 3-12 Bulan Di TPMB S Kecamatan Cianjur Tahun 2023. *NNOVATIVE: Journal Of Social Science Research*, 4, 17492–17501.
- Amalu, C., Maftuchah, & Ulya, F. H. (2020). Pengaruh Terapi Murrotal Al-Qur'an terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 3-6 Bulan. *Window of Midwifery Journal*, 01(01), 24–30. <https://doi.org/10.33096/wom.vi.12>
- Amelia, H. R., Jeniawaty, S., Khasanah, U., & Sukei. (2024). Efektivitas Pijat Batuk Pilek dengan Lama Penyembuhan ISPA pada Balita. *Gema Bidan Indonesia*, 13(2), 65–71. <https://doi.org/10.36568/gebindo.v13i2.209>
- Cahyani, M., & Prastuti, B. (2020). Pengaruh Pijat Terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 3-6 Bulan Di Klinik Cahaya Bunda. *JOMIS (Journal of Midwifery Science)*, 4(2), 39–45. <https://doi.org/10.36341/jomis.v4i2.1358>
- Cholifah, N., Islami, & Aini, N. N. (2023). Efektivitas Pijat Bayi Terhadap Pertumbuhan dan Perkembangan Pada Bayi Usia 6 Bulan Di Cekulah Cikgu Baby & Mom Care Kudus. 14(1), 338–340.
- Dewi, R., & Larasati, T. (2023). Pengaruh Pijat Bayi Dengan Essensial Lavender Oil Terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 3-6 Bulan. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika*, 14(1), 296–302.
- Eber, E., & Midulla, F. (2021). ERS Handbook of Paediatric Respiratory Medicine. In E. Eber & F. Midulla (Eds.), *ERS Handbook of Paediatric Respiratory Medicine* (2nd ed.). European Respiratory Society. <https://doi.org/10.1183/9781849841313.eph01>
- Fatiha, A. R. (2021). Baby Massage Dengan Pemberian Lavender Oil Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Terhadap By.S Di Pmb Triana Firlyanti Lampung Selatan. In *Politeknik Kesehatan Tanjung Karang*. Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
- Fitri, H. N., Zuliyana, Z., Sari, S. I. P., Fitria, S., Warnadi, D. W. K. K., Suarniti, N. W., Hindratni, F., Ningsih, I. S., Veri, N., Mutiah, C., Indriyani, S., &

- Okrianti, S. (2023). *Pijat dan Spa Bayi (Baby Massage and Baby Spa)* (M. Martini (ed.); 1st ed., Vol. 20). Media Sains Indonesia.
- Gulo, W. (2020). *Metodologi Penelitian* (1st ed.). Grasindo.
- Gyadi, A., Vallen, N., Puspita, I., & Oktiningrum, M. (2023). *Pengaruh Back Massage Dengan Lavender Essential Oil Pada Kualitas Tidur*. 1(1), 198–209.
- Hamzah, S. R., Nurul, S., & Saleh, H. (2023). Edukasi Pijat Batuk Pilek Pada Balita Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu di Desa Ratatotok Tengah. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Nusantara (JPkMN)*, 3(2), 2146–2152.
- Indriyani, Azizah, N., Prihatini, S. D., Mayasari, W., Anggaraini, D. D., Mukhoirotin, Humaira, W., Rofi'ah, S., Yusria, Pujiani, & Muyassaroh, Y. (2022). *Metode Penelitian Riset Ilmu Kebidanan* (M. J. F. Sirait & J. Simarmata (eds.); 1st ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Khaksar, S., Maroufi, M., & Kalhor, F. (2022). A Persian Translation of “ Brief Infant Sleep Questionnaire Revised (BISQ- R)” for Assessment of Sleep in Infants and Toddlers : A Pilot Study. *International Journal of Pediatrics*, 10(97), 15296–15303. <https://doi.org/10.22038/IJP.2021.60162.4667>
- Maharianingsih, N. M., Iryaningrat, A. . S. I., & Brata Putri, D. W. (2020). Administered of Lavender (*Lavandula Angustifolia*) Aromatherapy To Improve Sleep Quality for the Elderly. *Ad-Dawaa' Journal of Pharmaceutical Sciences*, 3(2), 72–81. <https://doi.org/10.24252/djps.v3i2.17926>
- Nurul , W., Malikah, F., Suprihatin, K., & Sutarmi. (2019). Baby massage with common cold massage oil on temperature change, pulse rate, frequency of breath, sleep quality and number of streptococcus bacteria in toddlers with acute respiratory infection. *Indian Journal of Public Health Research and Development*, 10(1), 413–416. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2019.00082.2>
- Nurjanah, S., & Pratiwi, E. N. (2020). Common Cold Massage Therapy Di Wilayah Kerja Puskesmas Gambirsari Surakarta. *Jurnal Salam Sehat Masyarakat (Jssm) Vol 2*.
- Rahmadi, C., Harianto, S., Okviasanti, F., & Muhalla, H. I. (2018). *Modul Pembelajaran Metodologi Penelitian Keperawatan* (R. R. Rerung (ed.)).

Media Sains Indonesia.

- Ramdani, N., Yulianti, A., & Yuliadarwati, N. M. (2022). Literature Review: Hubungan Posisi Tidur Terhadap Risiko Kejadian Plagiocephaly pada Bayi. *Jurnal Penelitian Inovatif*, 2(3), 461–468. <https://doi.org/10.54082/jupin.103>
- Regita, A., Ningsih, D. A., Afriyani, L. D. (2023). Pijat Bayi Common Cold untuk Mengatasi Bayi dan Balita Batuk Pilek di Posyandu Tolokan Getasan. *Prosiding Seminar Nasional Paper Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo*, 2(1), 231–238.
- safitri jihan. (2021). Analisis Praktik Klinik Keperawatan Dengan Intervensi Common Cold Massage Therapy Pada Anak Dengan Ispa Non Pneumonia Untuk Mengurangi Batuk Pilek Di Wilayah Muara Pahu.
- Saminan, N. F. (2020). Frekuensi Gelombang Otak dalam Menangkap Ilmu Imajinasi dan Realita (Berdasarkan Ontologi). *Jurnal Filsafat Indonesia*, 3(2), 40–47.
- Setiana, A. (2021). *Riset Terapan Kebidanan; Buku Lovrinz Publishing* (A. Rahmawati (ed.); 1st ed.). LovRinz Publishing.
- Sugiyono. (2020). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*.
- Tarigan, D. A., & Adnin, N. (2023). Pengaruh Pijat Bayi Dengan Aromatherapy Lavender Terhadap Kualitas Tidur Bayi Pmb Ny.N Di Desa Situsari Kec Cileungsi Kab Bogor Tahun 2022. *Journal of Syntax Literate*, 8(1), 613–621.
- Vinet, L., & Zhedanov, A. (2011). A “missing” family of classical orthogonal polynomials. *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*, 44(8), 1–14. <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>
- Widyastutik. (2019). Terapi Pijat Bayi terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Balita Padaasuhan Keperawatan Anak Ispa. *Jurnal Publikasi*, 6.
- Wijayanti, I., Susanti, Kurniati, N., Elfina, Hutomo, C. S., Ambarwati, K., Simanjuntak, H., Ivantarina, D., Purnama, Y., Argaheni, N. B., & Putri, N. R. (2023). *Aplikasi Terapi Komplementer Di Kebidanan* (Oktavianis & R. M. Sahara (eds.); 1st ed.). Global Eksekutif Teknologi.

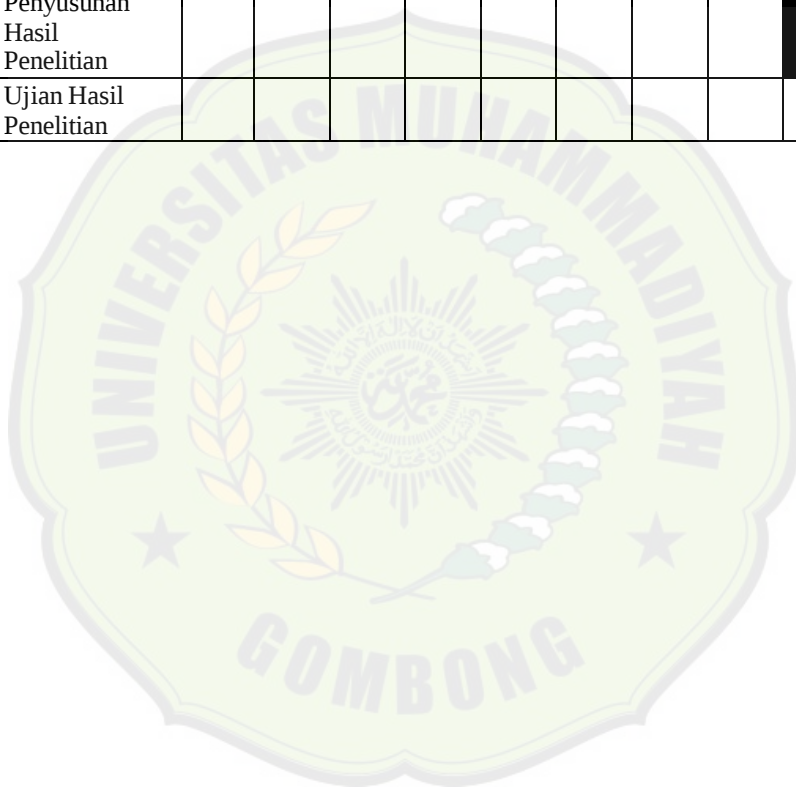
- Afriyani, W. H. (2021). Hubungan Pelayanan Baby Massage Pada Balita Terhadap Kualitas Dan Kuantitas Tidur Pada Balita Di Desa Sumbertlaseh. *Jurnal Ilmiah Kesehatan* .
- Pradipta Banerjee, A. R. (2021). *Aromatherapy And Its Benefits*. New Delhi, India: Renu Publishers, New Delhi India.
- RSST, T. P. (2023, februari 15). *Apa Benar Kualitas Tidur Bayi Berpengaruh pada Kesehatan?* Retrieved from Kemenkes, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan: https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2150/apa-benar-kualitas-tidur-bayi-berpengaruh-pada-kesehatan
- Sadeh A. A Brief Screening Questionnaire for Infant Sleep Problems: Validation and Findings for Internet Sample. *PEDIATRICS* 2004;113:570- 577.
- Hattu LO, Febriyanti SNU, Dedi B. Lama Penyembuhan ISPA pada Kelompok Pijat Common Cold Disertai Aromaterapi dan Farmakologi di Desa Kalipakis Kendal. *J SMART STIKes Karya Husada Semarang*. 2020;(46):1-6).
- Pane Cristy. (2022, Februari 21). 4 Pilihan Minyak Esensial dan Manfaatnya bagi Kesehatan. <https://www.alodokter.com/4-pilihan-minyak-esensial-dan>
- Tomoe Ueno-Iio 1, M. S. (2014, januari 5). *Lavender essential oil inhalation suppresses allergic airway inflammation and mucous cell hyperplasia in a murine model of asthma*. Retrieved from PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24909715/>
- RI, K. (2022). *Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit*. Jakarta: Katalog dalam terbitan. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- Priscilla Araújo Duprat de Britto Pereira, e. a. (2021). Pediatrics massage evidence map. *journal homepage: www.elsevier.com/locate/ctim* .
- Tomoe Ueno-Iio 1, M. S. (2014, januari 5). *Lavender essential oil inhalation suppresses allergic airway inflammation and mucous cell hyperplasia in a murine model of asthma*. Retrieved from PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24909715/>



LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1.	Penentuan Tema										
2.	Penyusunan Proposal										
3.	Ujian Proposal										
4.	Uji Etik										
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian										
6.	Penyusunan Hasil Penelitian										
7.	Ujian Hasil Penelitian										



Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 967.5/IL3.AU/PN/XI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 22 November 2024

Kepada :
Yth. Bidan Farida Rina Purwanti

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Judul Penelitian : Pengaruh Kombinasi Pijat Common Cold dengan Minyak Lavender terhadap Kualitas Tidur Balita ISPA di PMB Farida
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
FARIDA RINA PURWANTI**
8GQH+JMJ, RT.5/RW.1, Ori, Kec. Kuwarasan, Kabupaten Kebumen,
Jawa Tengah 54366, Indonesia



SURAT KETERANGAN

Kepada Yth :
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat dari kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong No:967.5/II.3.AU/PN/XI/2024, hal : permohonan ijin melakukan studi pendahuluan, maka dengan ini saya Farida Rina Purwanti A.Md Keb.dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Judul Skripsi : "Pengaruh Kombinasi Pijat *Common Cold* Dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Balita ISPA

Benar telah diberikan ijin untuk melakukan studi pendahuluan di PMB Farida Rina Purwanti A.Md.Keb untuk kebutuhan menyusun proposal penelitian. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 26 November 2024

Hormat saya,



Farida Rina Purwanti A.Md.Keb

Lampiran 4 Surat Ijin penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1213.5/II.3.AU/PN/III/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 05 Maret 2025

Kepada :
Yth. PMB Farida Rina Purwanti

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Judul Penelitian : Pengaruh Kombinasi Pijat Common Cold dengan Minyak Lavender terhadap Kualitas Tidur Batita ISPA di PMB Farida
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Balasan Ijin Penelitian



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
FARIDA RINA PURWANTI**
8GQH+JMJ, RT.5/RW.1, Ori, Kec. Kuwarasan, Kabupaten Kebumen,
Jawa Tengah 54366, Indonesia



SURAT KETERANGAN

Kepada Yth :
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat dari kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong No: 1213.5/II.3.AU/PN/III/2025, hal : permohonan ijin melakukan penelitian, maka dengan ini saya Farida Rina Purwanti A.Md Keb dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Judul Skripsi : "Pengaruh Kombinasi Pijat *Common Cold* Dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Batita ISPA di PMB Farida

Benar telah diberikan ijin untuk melakukan penelitian di PMB Farida Rina Purwanti A.Md.Keb untuk kebutuhan menyusun tugas akhir (Skripsi). Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 05 Maret 2025
Hormat saya,


Farida Rina Purwanti A.Md.Keb

Lampiran 6 Surat lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 060.6/IL.3.AU/F/KEPK/III/2025

No. Protokol : 21113000387



Peneliti
Researcher

: Awit Aulia
Bdn. Juni Sofiana., M.Keb

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"PENGARUH KOMBINASI PIJAT COMMON COLD
DENGAN MINYAK LAVENDER TERHADAP KUALITAS
TIDUR BATITA ISPA DI PMB FARIDA"**

**"THE EFFECT OF COMMON COLD MASSAGE
COMBINED WITH LAVENDER OIL ON SLEEP QUALITY
IN TODDLERS WITH ACUTE RESPIRATORY
INFECTIONS AT PMB FARIDA "**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Maret 2025 sampai dengan tanggal 03 Maret 2026

This declaration of ethics applies during the period March 03, 2025 until March 03, 2026

March 03, 2025
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Instrumen Penelitian

47

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : E

Usia : 32

Alamat: Desa Pandegah RT 01 / RW 05, Kecamatan Bugan - Kertamen

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Awit Aulia dengan judul penelitian **"Pengaruh Kombinasi Pijat *Common Cold* Dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Balita ISPA di PMB Farida"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga percaya bahwa penelitian yang dilakukan terhadap anak saya tidak akan menimbulkan dampak negatif, maka dari itu saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, 16 April 2025
Responden


(S)

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : R

Usia : 39

Alamat: Ori

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Awit Aulia dengan judul penelitian **"Pengaruh Kombinasi Pijat *Common Cold* Dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Batita ISPA di PMB Farida"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga percaya bahwa penelitian yang dilakukan terhadap anak saya tidak akan menimbulkan dampak negatif, maka dari itu saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, 15 Maret 2025

Responden



(R)

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : E

Usia : 26

Alamat: Pangkalan Madureso RT02/01

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Awit Aulia dengan judul penelitian **"Pengaruh Kombinasi Pijat *Common Cold* Dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Balita ISPA di PMB Farida"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga percaya bahwa penelitian yang dilakukan terhadap anak saya tidak akan menimbulkan dampak negatif, maka dari itu saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kuwarasan, 10 Maret 2025

Responden



(E)

Lembar Observasi

66

Lembar Observasi

Jadwal Pijat Batita

No	Hari/Tanggal	Dilakukan Pemijatan		Hari ke			Skor BISQ (pre test)	Skor BISQ (post test)
		Ya	Tidak	1	2	3		
1.	Jumat, 6/3/25	An. z ✓		✓	-	-	11	19
2.	Minggu, 9/3/25	An. A ✓		✓	-	-	7	12
3.	sabtu, 15/3/25	An. A ✓		✓	✓	✓	9	15
4.	Rabu, 19/3/25	An. A ✓		✓	✓	✓	8	15
5.	kamis, 20/3/25	An. D ✓		✓	✓	✓	8	15
6.	Rabu, 16/3/25	An. A ✓		✓	✓	✓	8	15
7.	sabtu, 19/3/25	An. z ✓		✓	✓	-	10	15
8.	Rabu, 30/3/25	An. A ✓		✓	✓	-	9	15
9.	Rabu, 30/3/25	An. A ✓		✓	✓	✓	9	15
10.	selasa, 29/3/25	An. N ✓		✓	✓	-	8	15
11.	Rabu, 30/3/25	An. E ✓		✓	✓	✓	13	13
12.	Jumat, 2/4/25	An. z ✓		✓	✓	✓	10	15
13.	sabtu, 3/4/25	An. A ✓		✓	-	-	10	10
14.	minggu, 9/4/25	An. A ✓		✓	✓	✓	9	15
15.	Minggu, 9/4/25	An. g ✓		✓	✓	✓	6	15
16.	Senin, 5/4/25	An. z ✓		✓	✓	✓	9	13
17.	selasa, 4/4/25	An. f ✓		✓	✓	-	10	15
18.	sabtu, 10/4/25	An. s ✓		✓	✓	✓	6	15
19.	Ahad, 11/5/25	An. A ✓		✓	✓	✓	9	15
20.	Ahad, 11/5/25	An. E ✓		✓	✓	✓	7	15

Universitas Muhammadiyah Gombong

SOP PEDIATRIC MASSAGE THERAPY UNTUK COMMOND COLD

Pengertian	Pijat yang dilakukan pada bayi dan balita untuk upaya pendukung penyembuhan batuk pilek dengan gerakan pemijatan pada bagian sinusline, dada dan punggung
Tujuan	1. Melegakan saluran pernafasan 2. Mengeluarkan akumulasi secret atau lender pada jalan nafas 3. Membantu memperlancar sirkulasi pernafasan 4. Meningkatkan kualitas tidur
Kebijakan	Bayi balita dengan masalah batuk
Peralatan	1. Alas/perlak lembut 2. Minyak Lavender
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Pra Interaksi 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat 3. Melumuri tangan dengan minyak lavender B. Tahap Orientasi 1. Memberi salam 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 3. Menanyakan persetujuan atau kesiapan pasien 4. Meminta ijin kepada orang tua dan balita akan dilakukan tindakan 5. Release emotion/menenangkan diri C. Tahap Kerja 1. Lakukan pemijatan dengan teknik sinus line: Letakkan ibu jari-jari telunjuk pada pertengahan alis tekankan jari dari pertengahan alis turun melalui tepi hidung ke arah pipi, lakukan secara berulang. 2. Ears, neck & chin: jari telunjuk di depan telinga naik ke belakang telinga kanan kiri kemudian ke arah pertengahan dagu di bawah dagu. 3. Lakukan pemijatan dengan teknik cheeck rain drop: gerakan mengetuk-ketuk bagian pipi kanan kiri (mengikuti tulang pipi) dengan lembut.

	4. Lakukan pemijatan dengan teknik big love: gerakan tangan menggambar jantung dengan meletakkan ujung-ujung jari kedua telapak tangan di tengah dada/ulu hati dan membuat gerakan ke atas sampai bawah leher, kemudian ke samping di atas tulang selangka, lalu ke bawah membentuk jantung dan kembali ke ulu hati. 5. Lakukan pemijatan dengan teknik butterfly: gerakan diagonal seperti kupu-kupu, dimulai tangan kanan membuat gerakan memijit menyilang dari tengah dada/ulu hati ke arah bahu kanan dan kembali ke ulu hati dan tangan kiri ke arah bahu kiri kembali ke ulu hati. 6. Lakukan pemijatan dengan teknik toby top intercostal: gerakan ibu jari membuka dada dari bagian tengah ke arah samping dari dada atas sampai bawah. 7. Lakukan pemijatan dengan teknik chest rain drop: gerakan ketukan-ketukan kecil pada bagian dada dari atas ke bawah. 8. Lakukan pemijatan dengan teknik back and forth: pijatan gerakan punggung dengan gerakan maju mundur dengan telapak tangan dari bawah leher sampai pantat. 9. Lakukan pemijatan dengan teknik sweeping neck to bottom: tangan kanan menahan pantat dan tangan kiri menyusuri dari leher ke arah bawah sampai pantat. 10. Lakukan pemijatan dengan teknik sweeping nect to feet: tangan kanan memegang kaki dan tangan kiri menyusuri dari punggung ke arah kaki seperti gerakan menyetrika. 11. Lakukan pemijatan dengan teknik back circles: gerakan jari jari tangan membentuk bulatan/circle pada bagian punggung kanan kiri dari atas ke bawah.
--	--

	12. Lakukan pemijatan dengan teknik Circle over the scapula: gerakan pijatan melingkar pada daerah scapula. 13. Lakukan pemijatan dengan teknik back rain drop: gerakan ketukan kecil kecil pada daerah punggung dari atas ke bawah. 14. Lakukan pemijatan dengan teknik pittching: gerakan kedua tangan mengambil cubitan kulit dengan lembut dan membawa naik sampai ke atas. 15. Lakukan pemijatan dengan teknik relaxation: Gerakan usapan lembut dari punggung atas ke bawah. 16. Mengucapkan terima kasih kepada bayi 17. Mengenakan baju ke bayi 18. Menjelaskan hasil implementasi pijat bayi kepada orang tua.
--	--

Sumber : Sutarmi dkk, 2018. IHCA

Lembar Pre Test

An. Ar
18 bulan

Alat Ukur A Brief Screening Questionnaire (BISQ)

No	Ukuran Tidur	1	2	3
		Masalah Berat	Masalah Ringan	Tidak Masalah
1.	Durasi Tidur Malam (jam 19.00-07.00 WIB)		✓	
2.	Durasi Tidur Siang (Jam 07.00-19.00 WIB)	✓		
3.	Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00)	✓		
4.	Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)		✓	
5.	Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)			✓

Keterangan

1. Durasi tidur malam (jam 19.00-07.00 WIB)
 - a. Masalah berat : Tidur kurang dari 3 jam semalam
 - b. Masalah ringan : tidur 6 jam semalam
 - c. Tidak masalah : tidur 9 jam semalam
2. Durasi tidur siang (jam 07.00-19.00 WIB)
 - a. Masalah berat : tidur kurang dari 2 jam
 - b. Masalah ringan : tidur 2 jam
 - c. Tidak masalah : tidur siang 4 jam
3. Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00 WIB)
 - a. Masalah berat : terbangun lebih dari 3 kali
 - b. Masalah ringan : terbangun kurang dari 3 kali
 - c. Tidak masalah : terbangun kurang dari 2 kali
4. Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)
 - a. Masalah berat : tidur tidak tepat waktu dan selisih lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : tidur tidak tepat waktu dan selisih kurang dari 1 Jam
 - c. Tidak masalah : tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya
5. Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)
 - a. Masalah berat : bisa tidur lagi setelah lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : bisa tidur lagi setelah lebih dari 2 jam
 - c. Tidak masalah : bisa tidur lagi kurang dari 1 jam

Alat Ukur *A Brief Screening Questionnaire* (BISQ)

No	Ukuran Tidur	1	2	3
		Masalah Berat	Masalah Ringan	Tidak Masalah
1.	Durasi Tidur Malam (jam 19.00-07.00 WIB)	✓		
2.	Durasi Tidur Siang (Jam 07.00-19.00 WIB)		✓	
3.	Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00)	✓		
4.	Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)		✓	
5.	Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)	✓		

Keterangan :

1. Durasi tidur malam (jam 19.00-07.00 WIB)
 - a. Masalah berat : Tidur kurang dari 3 jam semalam
 - b. Masalah ringan : tidur 6 jam semalam
 - c. Tidak masalah : tidur 9 jam semalam
2. Durasi tidur siang (jam 07.00-19.00 WIB)
 - a. Masalah berat : tidur kurang dari 2 jam
 - b. Masalah ringan : tidur 2 jam
 - c. Tidak masalah : tidur siang 4 jam
3. Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00 WIB)
 - a. Masalah berat : terbangun lebih dari 3 kali
 - b. Masalah ringan : terbangun kurang dari 3 kali
 - c. Tidak masalah : terbangun kurang dari 2 kali
4. Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)
 - a. Masalah berat : tidur tidak tepat waktu dan selisih lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : tidur tidak tepat waktu dan selisih kurang dari 1 Jam
 - c. Tidak masalah : tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya
5. Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)
 - a. Masalah berat : bisa tidur lagi setelah lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : bisa tidur lagi setelah lebih dari 2 jam
 - c. Tidak masalah : bisa tidur lagi kurang dari 1 jam

Alat Ukur *A Brief Screening Questionnaire (BISQ)*

No	Ukuran Tidur	1	2	3
		Masalah Berat	Masalah Ringan	Tidak Masalah
1.	Durasi Tidur Malam (jam 19.00-07.00 WIB)		✓	
2.	Durasi Tidur Siang (Jam 07.00-19.00 WIB)	✓		
3.	Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00)	✓		
4.	Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)		✓	
5.	Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)		✓	

Keterangan :

1. Durasi tidur malam (jam 19.00-07.00 WIB)
 - a. Masalah berat : Tidur kurang dari 3 jam semalam
 - b. Masalah ringan : tidur 6 jam semalam
 - c. Tidak masalah : tidur 9 jam semalam
2. Durasi tidur siang (jam 07.00-19.00 WIB)
 - a. Masalah berat : tidur kurang dari 2 jam
 - b. Masalah ringan : tidur 2 jam
 - c. Tidak masalah : tidur siang 4 jam
3. Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00 WIB)
 - a. Masalah berat : terbangun lebih dari 3 kali
 - b. Masalah ringan : terbangun kurang dari 3 kali
 - c. Tidak masalah : terbangun kurang dari 2 kali
4. Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)
 - a. Masalah berat : tidur tidak tepat waktu dan selisih lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : tidur tidak tepat waktu dan selisih kurang dari 1 jam
 - c. Tidak masalah : tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya
5. Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)
 - a. Masalah berat : bisa tidur lagi setelah lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : bisa tidur lagi setelah lebih dari 2 jam
 - c. Tidak masalah : bisa tidur lagi kurang dari 1 jam

Lembar Post Test

Alat Ukur *A Brief Screening Questionnaire* (BISQ)

No	Ukuran Tidur	1	2	3
		Masalah Berat	Masalah Ringan	Tidak Masalah
1.	Durasi Tidur Malam (jam 19.00-07.00 WIB)			✓
2.	Durasi Tidur Siang (Jam 07.00-19.00 WIB)			✓
3.	Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00)			✓
4.	Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)			✓
5.	Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)			✓

Keterangan :

1. Durasi tidur malam (jam 19.00-07.00 WIB)
 - a. Masalah berat : Tidur kurang dari 3 jam semalam
 - b. Masalah ringan : tidur 6 jam semalam
 - c. Tidak masalah : tidur 9 jam semalam
2. Durasi tidur siang (jam 07.00-19.00 WIB)
 - a. Masalah berat : tidur kurang dari 2 jam
 - b. Masalah ringan : tidur 2 jam
 - c. Tidak masalah : tidur siang 4 jam
3. Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00 WIB)
 - a. Masalah berat : terbangun lebih dari 3 kali
 - b. Masalah ringan : terbangun kurang dari 3 kali
 - c. Tidak masalah : terbangun kurang dari 2 kali
4. Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)
 - a. Masalah berat : tidur tidak tepat waktu dan selisih lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : tidur tidak tepat waktu dan selisih kurang dari 1 Jam
 - c. Tidak masalah : tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya
5. Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)
 - a. Masalah berat : bisa tidur lagi setelah lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : bisa tidur lagi setelah lebih dari 2 jam
 - c. Tidak masalah : bisa tidur lagi kurang dari 1 jam

Alat Ukur *A Brief Screening Questionnaire* (BISQ)

No	Ukuran Tidur	1	2	3
		Masalah Berat	Masalah Ringan	Tidak Masalah
1.	Durasi Tidur Malam (jam 19.00-07.00 WIB)			✓
2.	Durasi Tidur Siang (Jam 07.00-19.00 WIB)			✓
3.	Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00)			✓
4.	Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)			✓
5.	Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)			✓

Keterangan :

1. Durasi tidur malam (jam 19.00-07.00 WIB)
 - a. Masalah berat : Tidur kurang dari 3 jam semalam
 - b. Masalah ringan : tidur 6 jam semalam
 - c. Tidak masalah : tidur 9 jam semalam
2. Durasi tidur siang (jam 07.00-19.00 WIB)
 - a. Masalah berat : tidur kurang dari 2 jam
 - b. Masalah ringan : tidur 2 jam
 - c. Tidak masalah : tidur siang 4 jam
3. Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00 WIB)
 - a. Masalah berat : terbangun lebih dari 3 kali
 - b. Masalah ringan : terbangun kurang dari 3 kali
 - c. Tidak masalah : terbangun kurang dari 2 kali
4. Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)
 - a. Masalah berat : tidur tidak tepat waktu dan selisih lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : tidur tidak tepat waktu dan selisih kurang dari 1 Jam
 - c. Tidak masalah : tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya
5. Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)
 - a. Masalah berat : bisa tidur lagi setelah lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : bisa tidur lagi setelah lebih dari 2 jam
 - c. Tidak masalah : bisa tidur lagi kurang dari 1 jam

Alat Ukur *A Brief Screening Questionnaire* (BISQ)

No	Ukuran Tidur	1	2	3
		Masalah Berat	Masalah Ringan	Tidak Masalah
1.	Durasi Tidur Malam (jam 19.00-07.00 WIB)			✓
2.	Durasi Tidur Siang (Jam 07.00-19.00 WIB)			✓
3.	Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00)			✓
4.	Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)			✓
5.	Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)			✓

Keterangan :

1. Durasi tidur malam (jam 19.00-07.00 WIB)
 - a. Masalah berat : Tidur kurang dari 3 jam semalam
 - b. Masalah ringan : tidur 6 jam semalam
 - c. Tidak masalah : tidur 9 jam semalam
2. Durasi tidur siang (jam 07.00-19.00 WIB)
 - a. Masalah berat : tidur kurang dari 2 jam
 - b. Masalah ringan : tidur 2 jam
 - c. Tidak masalah : tidur siang 4 jam
3. Jumlah terbangun saat tidur malam (Mulai jam 22.00-06.00 WIB)
 - a. Masalah berat : terbangun lebih dari 3 kali
 - b. Masalah ringan : terbangun kurang dari 3 kali
 - c. Tidak masalah : terbangun kurang dari 2 kali
4. Tidur malam tepat waktu (tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya)
 - a. Masalah berat : tidur tidak tepat waktu dan selisih lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : tidur tidak tepat waktu dan selisih kurang dari 1 Jam
 - c. Tidak masalah : tepat waktu dengan jam tidur malam hari-hari sebelumnya
5. Durasi terjaga selama jam malam (jumlah jam terbangun)
 - a. Masalah berat : bisa tidur lagi setelah lebih dari 3 jam
 - b. Masalah ringan : bisa tidur lagi setelah lebih dari 2 jam
 - c. Tidak masalah : bisa tidur lagi kurang dari 1 jam

Lampiran 8. Hasil uji plagiarisme

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Kombinasi Pijat Common Cold dengan Minyak Lavender Terhadap Kualitas Tidur Batita ISPA di PMB Farida
Nama : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
Hasil Cek : 24 %

Gombong, 21 Mei 2025

Mengetahui,

Pustakawan Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(... Desy Setiyawati ...)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 9 Hasil Analisa Data

Responden Penelitian "Pengaruh Kombinasi pijat Common cold dengan Minyak lavender Terhadap Kualitas Tidur Batita SPA"												
Nomor	Nama Responden	Jenis kelamin	coding	usia	coding	Nama Ibu	Alamat	Pijat Common Cold	Skor pre test	coding	Skor post test	coding
1.	An. Z	Perempuan	2	18 bln	1	My. M	ORI RT/RW 5/1	ak dilakukan berturut-	11	Tidak masalah	14	Tidak masalah
2	An. A	Perempuan	2	13 bln	1	My. M	Kepek, Surejan Puring	ak dilakukan berturut-	7	Masalah ringan	12	Tidak masalah
3	An. A	Laki-laki	1	18 bln	1	My. R	ORI	ak dilakukan berturut-	9	Masalah ringan	15	Tidak masalah
4.	An. El	Laki-laki	1	12 bln	1	My. N	Bonjok RT/RW 02/02	liakukan 3 kali berturut	7	Masalah ringan	15	Tidak masalah
5	An. A	Laki-laki	1	18 bln	1	My. E	Madureso RT/RW 2/1	ak dilakukan berturut-	8	Masalah ringan	15	Tidak masalah
6	An. D	Laki-laki	1	17 bln	1	My. L	Madureso RT/RW 2/1	liakukan 3 kali berturut	8	Masalah ringan	15	Tidak masalah
7	An. A	Laki-laki	1	24 bln	2	My. S	Desa Rengah RT/RW 1/3	liakukan 3 kali berturut	8	Masalah ringan	15	Tidak masalah
8	An. Z	Laki-laki	1	17 bln	1	My. L	Pondok gebangsari	liakukan 3 kali berturut	10	Masalah ringan	15	Tidak masalah
9	An. A	Laki-laki	1	18 bln	1	My. E	Rogodono RT/RW 3/4	ak dilakukan berturut-	9	Masalah ringan	15	Tidak masalah
10	An. A	Laki-laki	1	16 bln	1	My. A	Sawangan RT/RW 2/3	liakukan 3 kali berturut	9	Masalah ringan	15	Tidak masalah
11	An. N	Perempuan	2	19 bln	1	My. D	Caruban RT/RW 1/2	ak dilakukan berturut-	8	Masalah ringan	15	Tidak masalah
12	An. E	Laki-laki	1	14 bln	1	My. D	Kalideres RT/RW 02/05	ak dilakukan berturut-	13	Tidak masalah	13	Tidak masalah
13	An. Z	Laki-laki	1	12 bln	1	My. A	Madureso RT/RW 1/4	liakukan 3 kali berturut	10	Masalah ringan	15	Tidak masalah
14	An. A	Laki-laki	1	17 bln	1	My. N	pondok gebangsari	ak dilakukan berturut-	10	Masalah ringan	10	Masalah ringan
15	An. A	Laki-laki	1	13 bln	1	My. N	Sukomulyo RT/RW 3/4	liakukan 3 kali berturut	9	Masalah ringan	15	Tidak masalah
16	An. Q	Perempuan	2	13 bln	1	My. H	Nogo raj RT/RW 01/03	liakukan 3 kali berturut	6	Masalah ringan	15	Tidak masalah
17	An. Z	Perempuan	2	12 bln	1	My. A	Banyuwudal RT/RW 3/4	liakukan 3 kali berturut	9	Masalah ringan	13	Tidak masalah
18	An. F	Laki-laki	1	36 bln	3	My. L	Sudharum	ak dilakukan berturut-	10	Masalah ringan	15	Tidak masalah
19	An. S	Laki-laki	1	12 bln	1	My. S	Semampir RT/RW 2/1	liakukan 3 kali berturut	6	Masalah ringan	15	Tidak masalah
20	An. A	Laki-laki	1	13 bln	1	My. N	Buayan	liakukan 3 kali berturut	9	Masalah ringan	15	Tidak masalah

SPSS Penelitian Awit Aulia

1. Jenis Kelamin

Statistics

Jenis Kelamin

N	Valid	20
	Missing	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	75.0	75.0	75.0
	Perempuan	5	25.0	25.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

2. Usia

Statistics

Usia Batita

N	Valid	20
	Missing	0

Usia Batita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-23 bulan	18	90.0	90.0	90.0
	24-35 bulan	1	5.0	5.0	95.0
	36-47 bulan	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

3. Karakteristik ISPA

Statistics

Jenis ISPA

N	Valid	20
	Missing	0

JENIS ISPA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bukan Pneumonia	20	100.0	100.0	100.0

4. Pijat Common Cold

Pijat Common Cold

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya dilakukan 3 kali berturut-turut	12	60.0	60.0	60.0
	tidak (dilakukan 3 hari berturut-turut)	8	40.0	40.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

5. Skor Pre Test

Statistics

Skor Pre Test

N	Valid	20
	Missing	0

Skor Pre Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Masalah Ringan (6-10)	19	95.0	95.0	95.0
	Tidak Masalah (11-15)	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

6. Skor Post Test

Skor Post Test					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Masalah Ringan (6-10)	1	5.0	5.0	5.0
	Tidak Masalah (11-15)	19	95.0	95.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

7. Uji Wilcoxon

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Post Test - Skor Pre Test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	18 ^b	9.50	171.00
	Ties	2 ^c		
	Total	20		

a. Skor Post Test < Skor Pre Test

b. Skor Post Test > Skor Pre Test

c. Skor Post Test = Skor Pre Test

Test Statistics^a

	Skor Post Test - Skor Pre Test
Z	-4.243 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian



Responden ke 9



Responden ke 20



Responden ke 15



Responden ke 10



Responden ke 17 & 16



Responden ke 17



Responden ke 3



Responden ke 5 & 6

Lampiran 11 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Nama Penguji 1 : Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
2 februari 2025	Revisi setelah sempro	Ca.	Q
19 februari 2025	Revisi setelah sempro	Ca.	Q
26 juni 2025	Revisi setelah semhas	Ca.	Q
30 juni 2025	Revisi setelah samhas	Ca.	Q

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana
(Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H.)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Nama Penguji 2 : Hastin Ika indriyastuti., S.SiT., M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
7 februari 2025	revisi setelah sempro	Ge.	Dr.
9 februari 2025	revisi setelah sempro	Ge.	Dr.
25 juni 2025	revisi setelah semhas	Ge.	Dr.

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana


(Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Awit Aulia
NIM : 2021060002
Nama Pembimbing : Bdn. Juni Sofiana., M.Keb

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 oktober 2024	konsul jurnal	Ca.	
06 november 2024	konsul jurnal	Ca.	
19 november 2024	Bab I	Ca.	
21 november 2024	Bab II	Ca.	
3 desember 2024	Bab III	Ca.	
17 desember 2024	revisi bab II, lengkapi lampiran	Ca.	
2 januari 2025	revisi bab III, revisi lampiran	Ca.	
6 januari 2025	revisi bab III	Ca.	
9 januari 2025	Acc	Ca.	

9 februari 2025	Revisi post sempro	Cg.	
21 mei 2025	Bab IV	Cg.	
27 mei 2025	revisi bab IV & V	Cg.	
28 mei 2025	Revisi abstrak	Cg.	
9 juni 2025	ACC.	Cg.	
	Revisi post semhas	Cg.	

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H.)