

**GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER
PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan Oleh:

Nabila Nur Aini
NIM : 2021060007

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

**GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER
PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan Oleh:

Nabila Nur Aini
NIM : 2021060007

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

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER PADA PERSALINAN DI TPMB KABUPATEN KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 30 Juni 2025

Pembimbing



(Eka Novyriana.,S.ST.,M.P.H)

Mengetahui

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



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

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

iii

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Nabila Nur Aini
NIM : 2021060007

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 7 Juli 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Dyah Puji Astuti., S.SiT., M.P.H

()

2. Bdn. Fitria Prabandari., M.Keb

()

3. Eka Novyriana., S.ST., M.P.H

()

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, 14 Juli 2025



Nabila Nur Aini

**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 : Nabila Nur Aini

NIM : 2021060007

Program Studi : Kebidanan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

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

**GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER
PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN**

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 : 14 Juli 2025

Yang menyatakan



(Nabila Nur Aini)

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Nabila Nur Aini¹, Eka Novyriana²
nabilanuraini305@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN

Latar Belakang : Komplementer merupakan strategi pengobatan yang berupaya meningkatkan kesehatan melalui promosi, pencegahan, penyembuhan, dan rehabilitasi dengan tingkat keamanan dan efektivitas yang tinggi, terapi komplementer merupakan bagian yang sangat penting dari praktik kebidanan. Komplementer dapat memberikan nilai tambah bagi Praktik Bidan Mandiri dengan meningkatkan standar layanan kesehatan.

Tujuan : Untuk mendeskripsikan pelayanan kebidanan komplementer yang dilakukan oleh bidan di TPMB wilayah Kabupaten Kebumen.

Metode : Metode yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan kuesioner *goggle form* yang telah dibuat oleh peneliti sendiri. Pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan dengan menggunakan angket. Data hasil penelitian dianalisis menggunakan analisis deskriptif kuantitatif. Penelitian dilakukan terhadap 81 bidan yang tersebar di wilayah Kabupaten Kebumen menggunakan pendekatan deskriptif kuantitatif melalui penyebaran kuesioner secara online.

Hasil : Penelitian menunjukkan bahwa 58% responden telah menerapkan asuhan kebidanan komplementer, dengan metode paling umum adalah massage (42%), sementara metode seperti aromaterapi, birthball, dan teknik pernapasan masih jarang digunakan. Sebanyak 54,3% responden pernah mengikuti pelatihan komplementer, dengan massage menjadi pelatihan paling banyak diikuti (21%). Sebagian besar responden menilai asuhan ini sangat efektif (38,3%) atau cukup efektif (32,1%). Tantangan utama dalam penerapan meliputi keterbatasan pelatihan (32,1%), resistensi dari pasien dan masyarakat (masing-masing 16%), serta kurangnya dukungan keluarga (14,8%).

Kesimpulan : Penerapan asuhan komplementer telah mulai diadopsi secara luas oleh bidan di Kebumen, namun masih membutuhkan dukungan pelatihan dan edukasi lebih lanjut untuk meningkatkan implementasinya secara merata dan efektif.

Rekomendasi : Peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan kategori responden serta metode penelitian yang digunakan.

Kata kunci :

Kebumen, Komplementer, Persalinan

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong
Undergraduate of Midwifery Study Program

Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, June 10, 2025

Nabila Nur Aini¹⁾, Eka Novyriana²⁾
nabilanuraini305@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF COMPLEMENTARY MIDWIFERY SERVICES FOR CHILDBIRTH AT TPMB KEBUMEN REGENECY AREA

Background: Complementary is a treatment strategy that seeks to improve health through promotion, prevention, healing, and rehabilitation with a high level of safety and effectiveness, complementary therapy is a very important part of midwifery practice. Complementary therapy can provide added value to independent midwife practices by improving health service standards.

Objective: To describe complementary midwifery services provided by midwives in TPMB in Kebumen Regency.

Method: The method used in this study used a goggle form questionnaire that had been made by the researchers themselves. Data collection in this study was carried out using a questionnaire. The research data were analyzed using quantitative descriptive analysis. The research was conducted on 81 midwives spread across the Kebumen Regency area using a quantitative descriptive approach through distributing questionnaires online.

Research results: The results showed that 58% of respondents had implemented complementary midwifery care, with the most common method being massage (42%), while methods such as aromatherapy, birthball, and breathing techniques were rarely used. A total of 54.3% of respondents had attended complementary training, with massage being the most common training attended (21%). Most respondents rated this care as very effective (38.3%) or moderately effective (32.1%). The main challenges to implementation included limited training (32.1%), resistance from patients and the community (16% each), and lack of family support (14.8%).

Conclusion: Complementary care has begun to be widely adopted by midwives in Kebumen, but still needs further training and education support to improve its implementation evenly and effectively.

Rekommend: Future researchers are expected to develop the category of respondents and the research methods used.

Keywords;
Kebumen, Complementary, Childbirth

¹ Student, Muhammadiyah University of Gombong

² Lecturer, Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarokatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas berkat dan rahmat- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Penelitian “GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN.” Untuk memenuhi berbagai kriteria gelar Sarjana di Program Studi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam proses penyusunan Skripsi ini penulis banyak mendapat masukan dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih:

1. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat, selaku Rektor Sekolah Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Ibu Dyah Puji Astuti, S. Si T.M.PH. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Eka Novyriana.,S.ST.,M.P.H. selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan Skripsi Penelitian ini sehingga dapat terselesaikan.
4. Ibu Bdn. Fitria Prabandari, M.Keb selaku dosen penguji skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan mengoreksi serta memberikan masukan,kritik,dan saran.
5. Ibu Hj. N Lusi Sumartini, S.ST.,Bdn selaku Ketua IBI Kabupaten Kebumen yang telah memberikan izin dan banyak membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Ibu Siti Aminah, S.ST.,Bdn selaku sekretaris IBI Kabupaten Kebumen yang sudah banyak membantu penulis dalam penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
7. Kedua orangtua Bapak Surtiman dan Mama Endang Subekti, Mbah tercinta mbah Hj Sainem, adiku Fidella Latifah, serta Keluarga Besar Umi Rahmah yang telah mendukung dan selalu mendoakan, memberikan kasih sayang

yang luar biasa sehingga selalu ada motivasi untuk mengerjakan dan menyelesaikan Skripsi ini.

8. Sahabat dan teman-teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan Skripsi 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, 14 Juli 2025

Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Pelayanan Kebidanan	7
B. Pelayanan Koplementer	8
C. Kompetensi Pelayanan Kebidanan.....	9
D. Model – Model Asuhan Kebidanan.....	12
E. Jenis Terapi Koplementer Masa Persalinan	13
F. Kendala Pelayanan Koplementer	20
G. Kerangka Teori.....	23
H. Kerangka konsep	24
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	25
A. Desain atau Rancangan Penelitian	25
B. Populasi dan sampel.....	25

C. Tempat dan waktu	25
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional.....	26
F. Instrumen Penelitian.....	27
G. Etika Penelitian	28
H. Teknik Pengumpulan data	29
I. Teknik Analisis Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Penelitian	33
B. Pembahasan Penelitian.....	42
C. Keterbatasan Penelitian.....	51
BAB V KESIMPULAN	53
A. Kesimpulan Penelitian	53
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN.....	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. Definisi Operasional.....	21
Tabel 3 Karakteristik Umur Bidan TPMB.....	37
Tabel 4 Karakteristik Pendidikan Bidan TPMB.....	37
Tabel 5 Karakteristik Lama bekerja Bidan TPMB.....	38
Tabel 6 Data Pemberi layanan komplementer persalinan....	39
Tabel 7 Lama program layanan komplementer persalinan.....	39
Tabel 8 Asuhan Kebidanan Komplementer yang diberikan.....	40
Tabel 9 Frekuensi pemberian komplementer persalinan	41
Tabel 10 Alasan pemberian komplementer persalinan.....	42
Tabel 11 Komplementer pada perslinan yang diminati.....	43
Tabel 12 Pelatihan Komplementer yang pernah diikuti.....	44
Tabel 13 komplementer persalinan yang diikuti.....	44
Tabel 14 Efektifitas Komplementer persalinan.....	45
Tabel 15 Tantangan pelaksanaan kebidanan komplementer.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	18
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	19



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	69
Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian	70
Lampiran 3. Balasan Surat Ijin Penelitian	71
Lampiran 4. Surat lolos Uji Etik	72
Lampiran 5. Instrumen Penelitian	73
Lampiran 6. Hasil uji plagiarisme	75
Lampiran 7. Hasil Analisa Data	76
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian	82
Lampiran 9. Lembar Bimbingan	83



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Komplemen ter merupakan strategi pengobatan yang berupaya meningkatkan kesehatan melalui promosi, pencegahan, penyembuhan, dan rehabilitasi dengan tingkat keamanan dan efektivitas yang tinggi, terapi komplemen ter merupakan bagian yang sangat penting dari praktik kebidanan. Selain aman dan bebas efek samping, terapi komplemen ter merupakan jenis pengobatan konvensional yang telah disetujui dan digunakan untuk mendukung terapi nonfarmakologis. Terapi ini juga memberikan nilai tambah bagi Praktik Bidan Mandiri dengan meningkatkan standar layanan kesehatan (Erry et al., 2019).

Penggunaan terapi komplemen ter telah diterapkan luas di berbagai belahan dunia, termasuk Indonesia. Awalnya, terapi ini dikenal dengan sebutan terapi tradisional, tetapi seiring berjalannya waktu, kini diklasifikasikan sebagai terapi non-konvensional atau terapi komplemen ter. Terapi komplemen ter dimulai dengan adanya beragam praktik yang diidentifikasi sebagai metode pengganti di abad ke-19. Pada saat itu, obat modern belum ada, sehingga menjadikan terapi ini ada. Ketika seseorang mengalami penyakit, mereka akan diresepkan obat herbal oleh berbagai pihak, seperti dokter atau tabib. Pada masa ini, obat modern mulai berkembang agar fokus pada pemeliharaan kesehatan lebih terarah pada pendekatan biomedis (Sukmawati et al., 2023).

Menurut penelitian terkini, hampir 80% orang di negara berkembang mengobati penyakit kronis dengan terapi komplemen ter, (Altika & Kasanah, 2021). Sebaliknya, hanya 2,7% tenaga kesehatan Indonesia yang menggunakan terapi komplemen ter, meskipun mereka terus mengandalkan berbagai layanan tradisional yang tidak disediakan oleh tenaga kesehatan, data survei menunjukkan bahwa banyak konsumen memilih terapi komplemen ter untuk menjaga kesehatan mereka.

pengobatan komplementer menjadi salah satu pilihan penyembuhan bagi masyarakat, dengan ibu hamil dan ibu yang melahirkan menjadi kelompok yang paling banyak memanfaatkan terapi komplementer.

Secara global, ketersediaan layanan kesehatan tradisional komplementer dan alternatif telah tertanam dalam masyarakat dan mulai dimasukkan ke dalam berbagai sistem perawatan kesehatan. Data dari WHO menunjukkan bahwa 80% tenaga medis di negara-negara berkembang memilih penggunaan pengobatan alternatif dibandingkan dengan pengobatan berbahan kimia (Setyaningsih et al., 2021). Menurut Aurellia (2023), ada sejumlah keuntungan dari terapi komplementer yang berkontribusi dalam meningkatkan kesehatan serta kesejahteraan individu, seperti mengurangi stres dan kecemasan, memperbaiki kualitas tidur, meningkatkan daya tahan tubuh, dan meningkatkan kualitas hidup.

Beberapa jenis terapi komplementer yang dapat diterapkan dalam pelayanan kebidanan, terapi tersebut meliputi akupunktur, yoga, senam, aromaterapi, *homeopati*, pijat, teknik relaksasi, dan penggunaan obat-obatan herbal. Pengaplikasian terapi komplementer memberikan keuntungan yang besar dan memberikan sedikit efek samping bagi ibu dan janin, serta tidak mengganggu proses persalinan. Terapi komplementer yang sering digunakan pada persalinan meliputi *massase*, aromaterapi, *birth ball*, metode maryam, teknik *rebozo* dan Teknik pernafasan. Meskipun layanan kebidanan komplementer ini dapat digunakan di berbagai lingkungan perawatan kesehatan pemerintah dan swasta, saat ini layanan ini lebih sering ditemukan di sektor swasta, seperti Tempat Praktik Mandiri Bidan (TPMB).

Bidan memiliki kesempatan untuk memberikan layanan terapi komplementer dan alternatif sesuai dengan keterampilan dan sertifikasi yang dimiliki. Di Kabupaten Kebumen ada 192 TPMB Bidan Delima yang menawarkan layanan kesehatan kepada ibu dan anak, termasuk perawatan kehamilan, pertolongan persalinan, perawatan pasca melahirkan, dan perawatan bayi baru lahir. Menurut data dasar di wilayah Kabupaten

Kebumen sudah ada ,beberapa TPMB yang memberikan layanan terapi komplementer persalinan yaitu TPMB Restu Bunda, TPMB Rina Farida, TPMB Yustin, TPMB Heni dan TPMB Sri Wiwik, dengan pelayanan terapi komplementer yang diberikan yaitu ada *birthball*, *massase*, teknik pernafasan. Namun, penggunaan terapi komplementer dalam layanan kebidanan di TPMB wilayah Kabupaten Kebumen belum terdokumentasi secara resmi.

Dengan latar belakang tersebut, penulis tertarik untuk melakukan penelitian berjudul “Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer Persalinan di TPMB wilayah Kabupaten Kebumen.”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut peneliti tertarik untuk mengetahui “Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer Persalinan di wilayah TPMB wilayah Kabupaten Kebumen.”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan pelayanan kebidanan komplementer yang dilakukan oleh bidan di TPMB wilayah Kabupaten Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui umur Bidan TPMB di Wilayah Kabupaten Kebumen
- b. Mengetahui pendidikan Bidan TPMB di Wilayah Kabupaten Kebumen
- c. Mengetahui lama bekerja Bidan TPMB di Wilayah Kabupaten Kebumen
- d. Mengetahui berapa jumlah TPMB di Kabupaten Kebumen yang memberikan layanan Asuhan Kebidanan Komplementer Pada Persalinan di TPMB Kabupaten Kebumen
- e. Mengetahui Jenis Asuhan Kebidanan Komplementer apa yang ditawarkan pada persalinan di TPMB Kabupaten Kebumen.

- f. Mengetahui Jenis Asuhan Kebidanan Komplementer apa yang paling diminati pada persalinan di TPMB Kabupaten Kebumen.
- g. Mengetahui apa yang menjadi kendala TPMB di Kabupaten Kebumen belum memberikan Asuhan Kebidanan Komplementer pada Persalinan.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Menambah pengetahuan, informasi, wawasan dan sebagai referensi dalam pengembangan ilmu pengetahuan bagi penulis.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Peneliti

Sebagai metode penerapan informasi yang telah diperoleh sebelumnya sekaligus menambah pemahaman tentang pelayanan kebidanan tambahan di TPMB Kabupaten Kebumen.

b. Bagi Ibu

Diharapkan bahwa penggunaan terapi komplementer selama persalinan akan membantu pasien merasa tenang dan tenang.

c. Bagi Bidan

Temuan penelitian ini dapat membantu bidan meningkatkan kualitas layanan kebidanan dengan menawarkan terapi non-farmakologis untuk Asuhan Kebidanan Komplementer.

d. Bagi Institusi

sumber tambahan untuk perpustakaan Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya Program Studi S1 Kebidanan tentang Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer Persalinan di TPMB wilayah Kabupaten Kebumen.

e. Bagi peneliti lain

Diharapkan bahwa temuan penelitian ini akan menjadi sumber dan panduan untuk penelitian selanjutnya tentang layanan kebidanan komplementer di TPMB wilayah Kabupaten Kebumen

E. Keaslian Penelitian

Berdasarkan hasil studi Pustaka yang telah dilakukan peneliti, terdapat peneliti terdahulu yang mengkaji hal-hal yang terkait Gambaran pelayanan komplementer. Adapun penelitian yang telah dilakukan:

Tabel 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Supatmi, Aryunani, Meita Nurkumalasari Santi (2020)	Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer di PMB Kota Surabaya	Deskriptif Kuantitatif	Bidan di Kabupaten Surabaya menjadi subjek penelitian. Sebanyak 18% (13 bidan) memberikan hipnosis, 21% yoga, 22% aromaterapi, dan 11% akupresur kepada ibu hamil, sedangkan seluruh responden (100%) memberikan layanan pijat kepada ibu dan bayi.	Persamaan - Materi yang digunakan mengenai Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer Perbedaan - Metode dan Teknik pengambilan datanya sama. - Jumlah sample Tempat Penelitian
Jumiatun, Shinta Ayu Nani (2020)	Analisis kesiapan bidan dalam pelaksanaan pelayanan kebidanan Komplementer	survey analitik dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Analisis data regresi sederhana menghasilkan nilai p sebesar 0,000 untuk efikasi diri dan 0,569 untuk kemampuan. Sementara efikasi diri memiliki dampak pada kesiapan, kemampuan tidak memiliki dampak pada kesiapsiagaan.	Persamaan - Materi yang digunakan mengenai Kebidanan Komplementer Perbedaan - Jumlah sample Tempat Penelitian Metode
Ranny Septiani, Gangsar Indah Lestari (2019)	Hubungan karakteristik bidan dengan praktik Kebidanan komplementer	Analitik korelasi dengan <i>cross-sectional</i> . Kuantitatif	Hasil penelitian ini, 67,3% bidan telah melakukan praktik kebidanan komplementer, hanya	Materi yang digunakan mengenai Kebidanan Komplementer

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
	dipraktek mandiri Bidan		variabel pendidikan yang tidak mempunyai hubungan bermakna terhadap praktik kebidanan komplemeneter.	Perbedaan Jumlah sample dan metode



DAFTAR PUSTAKA

- Aurellia, A. (2023). Terapi Komplementer Adalah: Definisi, Jenis, dan Manfaatnya. DetikHealth. <https://health.detik.com/kebugaran/d6603916/terapi-komplementer-adalah-definisi-jenis-dan-manfaatnya>
- Ayuningtyas, I. F. (2019) *Kebidanan Komplementer*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Darmawan, E. W. N., Suprihatin, S. and Indrayani, T. (2022) ‘Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif pada Ibu Bersalin di RS Lira Medika Karawang-Jawa Barat’, *Journal for Quality in Women’s Health*, 5(1), pp. 99–106. doi: 10.30994/jqwh. v5i1.141.
- Dina D, Surmita, dkk. 2022. *Pelayanan Kebidanan Diera Digitalisasi*. Padang: PT Global Eksekutif Teknologi.
- Goh, C., et al. (2020). *Effect of Acupressure on Labor Progression: A Systematic Review and Meta-Analysis*. *Journal of Complementary and Alternative Medicine*, 26(6), 396-404.
- Hidayani & Ulfah (2019). *Konsep Pendidikan Karakter Dalam Surat Maryam (Kajian Kritis Surat Maryam Ayat 12-20)*. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
- Iriani Vera, 2021, *Buku Konsep Kebidanan*, Pekalongan: Nasya Expanding Management.
- Irianti, Berliana. 2019. *Konsep Kebidanan memahami Dasar Dasar Konsep Kebidanan*, Yogyakarta : Pustaka Bru Press
- Jumiatun, J., & Nani, S. A. (2020). Analisis kesiapan bidan dalam pelaksanaan pelayanan kebidanan komplementer. *Jurnal SMART Kebidanan*, 7(2), 71-75.
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/320/2020 Tentang Standar Profesi Bidan dan Kewenangan Bidan, Kompetensi Bidan.

- Kuo, L., & Chang, H. (2019). *Use of Acupressure to Manage Labor Pain: A Review of Randomized Controlled Trials. Journal of Clinical Nursing*, 28(5-6), 968-978.
- Li, J., et al. (2019). *Acupressure and Its Effect on Pain, Anxiety, and Satisfaction in Laboring Women: A Systematic Review. Complementary Therapies in Clinical Practice*, 35, 128-136.
- McLachlan, H., et al. (2020). *Effectiveness of Acupressure on Labor Pain Relief: A Meta-Analysis. Journal of Pain Research*, 13, 1235-1247.
- Mutoharoh, S., Kusumastuti, dan Indrayani, E. (2019) Efektivitas Birth Ball Selama Kehamilan Terhadap Lama Persalinan. *Leutioka Prio*.
- Rambe, N. L. (2021). PENGARUH MASASE PUNGGUNG TERHADAP PENGURANGAN NYERI PERSALINAN: A SYSTEMATIC REVIEW. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Imelda*, 7(2), 47-52.
- Septiani, R., & Lestari, G. I. (2020). Hubungan Karakteristik Bidan dengan Praktik Kebidanan Komplementer di Praktek Mandiri Bidan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 15(2), 114.
- Setyowati, Koestoer, R. & Heni, S. (2017) „The Effectiveness of Pain Digital Acupressure (PDA)“ in Reducing Labor Pain and The Duration of The Second Stage of Labor“, *International Journal of Development Research*, 07(07), pp. 13578–13583. Available at: <http://www.journalijdr.com>
- Smith CA, Levett KM, Collins CT, Dahlen HG, Ee CC, Suganuma M. Massage, reflexology and other manual methods for pain management in labour. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018 Mar 28;3(3):CD009290. doi: 10.1002/14651858.CD009290.pub3. PMID: 29589380; PMCID: PMC6494169.
- Supatmi, S., Aryunani, A., & Meita Nur, K. (2020). Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer di Surabaya.
- Tiran, D. (2019). *Acupressure for Pain Relief in Labor: A Randomized Controlled Trial. Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 48(4), 363-373.

- Ulfah Rianah, 2020, Buku Ajar Konsep Kebidanan, Kota Bandung: Media Sains Indonesia.
- Dewi, R. A., & Rahman, N. (2021). Efektivitas Hypnobirthing dalam Menurunkan Kecemasan Ibu Bersalin. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan*, 12(1), 35–44.
- Fitriani, R., & Handayani, S. (2019). Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Kecemasan dan Nyeri Persalinan. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 8(2), 67–72.
- Ningsih, T. (2018). Birth Ball Therapy for Labor Acceleration. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 6(1), 30–35.
- Puspitasari, D. (2019). Pengaruh Pijat Punggung terhadap Nyeri Persalinan Kala I. *Jurnal Bidan Mandiri*, 7(2), 112–120.
- Rahayu, S., & Yuliana, D. (2021). Kombinasi Teknik Relaksasi dan Aromaterapi untuk Mengurangi Nyeri Persalinan. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 10(1), 88–96.
- Sulaeman, A., & Lestari, W. (2020). Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Asuhan Kebidanan Komplementer. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*, 5(2), 98–105.
- Sulistyowati, E., & Maharani, S. (2021). Manfaat Pijat Punggung Bawah Terhadap Proses Persalinan Normal. *Jurnal Kebidanan Holistik*, 3(1), 25–33.
- World Health Organization (WHO). (2018). *Intrapartum Care for a Positive Childbirth Experience*. Geneva: WHO Press.
- Dewi, R. M. (2022). Analisis Faktor Ekonomi dalam Pelayanan Komplementer Bidan. *Jurnal Ekonomi dan Kesehatan*, 11(1), 22–30.
- Handayani, N., Pratiwi, R. D., & Nugroho, S. (2021). Pelatihan kebidanan komplementer dalam meningkatkan pengetahuan dan keterampilan bidan di Puskesmas. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(2), 123–130.
- Mulyani, L. (2020). Hubungan Usia dengan Efektivitas Asuhan Kebidanan Komplementer. *Jurnal Kebidanan Nusantara*, 5(3), 89–98.
- Rahayu, S. (2019). Persepsi masyarakat terhadap pelayanan kebidanan komplementer di wilayah pedesaan. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 10(1), 45–53.

- Sari, P. D., Widyaningrum, H., & Lestari, W. (2020). Hubungan usia dan penerimaan terapi komplementer pada ibu hamil trimester tiga. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 8(1), 21–29.
- Wahyuni, E. (2018). Peran keluarga dalam mendukung praktik kebidanan alternatif dan komplementer. *Jurnal Ilmu Kebidanan Indonesia*, 7(3), 88–95.
- Fitriani, R., & Handayani, S. (2019). Efektivitas Aromaterapi Lavender terhadap Kecemasan Ibu Bersalin. *Jurnal Kebidanan*, 7(2), 45–52.
- Ningsih, T. (2018). Pengaruh Penggunaan Birth Ball terhadap Lama Fase Aktif Persalinan. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 6(1), 30–35.
- Rahayu, S., & Yuliana, D. (2021). Pengaruh Kombinasi Teknik Relaksasi dan Aromaterapi terhadap Intensitas Nyeri Persalinan. *Jurnal Bidan Mandiri*, 9(3), 121–127.
- Sari, D. P. (2020). Pemberian Pijat Oksitosin dan Nyeri Persalinan. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 8(1), 60–68.
- Lestari, A. & Sari, P. (2020). Penerapan Asuhan Kebidanan Komplementer dalam Persalinan Normal. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 14(2), 85–93.
- Ningsih, W. (2021). Efektivitas Aromaterapi dalam Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 10(1), 44–50.
- Rahayu, N. (2019). Pengaruh Tingkat Pendidikan terhadap Penerimaan Metode Komplementer oleh Bidan. *Jurnal Pendidikan Kebidanan*, 7(3), 112–120.
- Utami, D. (2019). Hambatan Penerapan Kebidanan Komplementer di Wilayah Kerja Puskesmas. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(1), 23–30.
- Wahyuni, E. (2020). Hubungan Usia dan Pengalaman dengan Pengambilan Keputusan dalam Pelayanan Kebidanan. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 8(2), 57–65.

LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	agus
1	Penentuan tema											
2	Penyusunan Proposal											
3	Uji Turnitin sebelum ujian proposal											
4	Ujian Proposal											
5	Uji Etik											
6	Uji Validitas											
7	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
8	Penyusunan Hasil Penelitian											
9	Uji Turnitin sebelum Ujian Hasil Penelitian											
10	Ujian Hasil Penelitian											
11	Publikasi											

Lampiran 2 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 : 1377.5/II.3.AU/PN/IV/2025
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 16 April 2025

Kepada :
 Yth. Ketua IBI Wilayah Kabupaten Kebumen

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 : Nabila Nur Aini
 NIM : 2021060007
 Judul Penelitian : Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer Persalinan di TPMB Wilayah Kabupaten Kebumen
 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 3 Balasan Surat Ijin Penelitian



**PENGURUS CABANG IKATAN BIDAN INDONESIA
KABUPATEN KEBUMEN**
Alamat : Perumahan Jati Sari Indah Blok H. 05
(Sebelah timur terminal bus baru jalur selatan) Kebumen
Kode Pos 54317 Telp.(0287)3882255
Email : ibi_kebumen@yahoo.co.id

Nomor : 038/PC.IBI/IV/2025 Kebumen, 20 April 2025
Lampiran :-

Kepada Yth :
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hj N. Lusi Sumartini, S.ST, Bdn
Jabatan : Ketua IBI Cabang Kebumen

Dengan ini memberikan keterangan bahwa :

Nama : Nabila Nur Aini
NIM : 2021060007
Judul Penelitian : Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer pada
Persalinan di TPMB Kabupaten Kebumen

Berdasarkan Surat No : 1337.5/IL.3.AU/PN/IV/2025, saya selaku Ketua IBI Cabang
Kebumen memberikan ijin untuk melakukan Penelitian di TPMB IBI Cabang Kebumen

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Kebumen, 20 April 2025

Ketua IBI Cabang
Kabupaten Kebumen



Hj N LUSI SUMARTINI, S. ST, Bdn

Lampiran 4 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 : 080.6/II.3.AU/F/KEPK/IV/2025	No. Protokol : 11113001385 
Peneliti <i>Researcher</i>	: Nabila Nur Aini Eka Novyriana., S.ST., M.P.H	
Nama Institusi <i>Name of The Institution</i>	: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong	
"GAMBARAN PELAYANAN KEBIDANAN KOMPLEMENTER PERSALINAN DI TPMB WILAYAH KABUPATEN KEBUMEN" "OVERVIEW OF COMPLEMENTARY MIDWIFERY SERVICES IN TPMB IN THE KEBUMEN REGENCY AREA"		
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.		
<i>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.</i>		
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 April 2025 sampai dengan tanggal 11 April 2026 <i>This declaration of ethics applies during the period April 11, 2025 until April 11, 2026</i>		
		April 11, 2025 Professor and Chairperson,  Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 5 Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Berikut ini adalah kuesioner yang berkaitan dengan penelitian tentang Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer pada persalinan di TPMB Kabupaten Kebumen. Oleh karena itu disela sela kesibukan ibu bidan sekalian, saya memohon dengan hormat kesediaannya untuk mengisi kuesioner berikut ini. Atas partisipasi ibu bidan sekalian untuk mengisi kuesioner ini saya mengucapkan banyak terimakasih.

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Riwayat pendidikan :
 Lama kerja :

1. Apakah di TPMB/Klinik anda menerapkan pelayanan komplementer?
2. Sejak kapan anda menerapkan pelayanan komplementer?
 - a. 1 tahun terakhir
 - b. 3 tahun terakhir
 - c. 5 tahun terakhir
 - d. > 5 tahun
3. Pelayanan komplementer apa yang anda berikan
 - a. *Masase*
 - b. Aromaterapi
 - c. *Birthball*
 - d. *Birthing Techniques for Release*
 - e. *Hypnobirthing*
 - f. Metode maryam

4. Seberapa sering anda menerapkan pelayanan komplemente dalam proses persalinan?
 - a. Selalu
 - b. Sering
 - c. Kadang kadang
 - d. Tidak pernah
5. Apa alasan utama anda menerapkan pelayanan komplementer persalinan?
 - a. Untuk mengurangi rasa sakit/nyeri persalinan
 - b. Untuk mempercepat proses persalinan
 - c. Untuk meningkatkan kenyamanan ibu bersalin
6. Pelayanan terapi komplementer apa yang paling diminati masyarakat?
 - a. *Masase*
 - b. Aromaterapi
 - c. *Birthball*
 - d. *Birthing Techniques for Realease*
 - e. *Hypnobirthing*
 - f. Metode Maryam
7. Apakah anda pernah mengikuti pelatihan komplementer?
8. Terapi komplementer apa yang anda ikuti?
9. Menurut pengalaman anda, seberapa efektif pelayanan komplementer dalam proses persalinan?
 - a. Sangat efektif
 - b. Cukup efektif
 - c. Tidak terlalu efektif
 - d. Tidak efektif sama sekali
10. Menurut anda, apa tantangan terbesar dalam menerapkan pelayanan kebidanan komplementer di TPMB?

Lampiran 6 Hasil Uji Plagiarisme



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 : Gambaran Pelayanan Kebidanan Komplementer di TPMB Wilayah Kabupaten.Kebumen.
Nama : Nabila Nur Aini
NIM : 2021060007
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
Hasil Cek : 22%

Gombong, 1 Juli 2025

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(... Desy Setijawati ...)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 7 Hasil Analisis Data

	Umur	Pendidikan	LamaBelanja	PelayananKomplemen	LamaKomplemen	Komplemen	FrekuensiPemberian	AlasanPemberian	KomplemenPemberian	PolaPemberian
1	3	4	4	1	6	1	2	1	1	2
2	3	4	4	1	6	5	2	2	2	1
3	2	1	3	1	3	4	3	1	3	1
4	3	2	4	1	6	5	4	2	6	1
5	3	3	4	1	1	5	3	2	6	1
6	3	2	4	1	6	1	2	2	1	1
7	3	2	4	1	6	1	4	1	1	2
8	2	1	4	1	6	1	4	3	1	2
9	2	2	3	1	6	5	3	2	6	1
10	2	4	3	1	6	5	4	2	2	1
11	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2
12	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1
13	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1
14	2	2	4	1	1	1	2	2	1	1
15	3	2	4	1	6	1	4	2	1	1
16	2	1	4	1	6	2	3	1	2	1
17	2	2	4	2	6	1	4	2	1	2
18	2	4	3	1	1	1	4	2	1	1
19	2	4	4	1	5	5	3	2	6	2
20	3	2	4	1	1	1	2	1	1	1
21	3	1	4	2	0	0	1	0	0	2
22	2	1	3	2	0	0	1	0	0	2

Umur Pemilik TPMB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	1	1.2	1.2	1.2
	35-50 tahun	48	59.3	59.3	60.5
	> 50 tahun	32	39.5	39.5	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Pendidikan Pemilik TPMB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	39	48.1	48.1	48.1
	D4/S1	19	23.5	23.5	71.6
	S2	1	1.2	1.2	72.8
	Profesi	22	27.2	27.2	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Lama Bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pensiunan	1	1.2	1.2	1.2
	6-10 Tahun	3	3.7	3.7	4.9
	11-20 Tahun	35	43.2	43.2	48.1
	> 20 Tahun	42	51.9	51.9	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Lama pemberian asuhan komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Tahun	6	12.8	12.8	12.8
	3 Tahun	8	17.0	17.0	29.8
	5 Tahun	10	21.3	21.3	51.1
	> 5 Tahun	23	48.9	48.9	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Komplementer yang diberikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Massase	31	66.0	66.0	66.0
	Birthing Techniques for Realease	1	2.1	2.1	68.1
	Aromaterapi	1	2.1	2.1	70.2
	Birthball	1	2.1	2.1	72.3
	> 1 Komplementer	14	27.7	27.7	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Frekuensi pemberian komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-Kadang	9	19.1	19.1	19.1
	Sering	24	51.1	51.1	70.2
	Selalu	14	29.8	29.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Apakah pernah mengikuti pelatihan komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah	48	89.4	89.4	89.4
	Tidak Pernah	33	10.6	10.6	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Alasan pemberian asuhan komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Meningkatkan kenyamanan ibu bersalin	17	34.0	34.0	34.0
	Mengurangi rasa sakit/nyeri persalinan	30	63.8	63.8	97.9
	Mempercepat proses persalinan	1	2.1	2.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Komplementer yang paling diminati

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Massase	31	66.0	66.0	66.0
	Birthing Techniques for Realease	2	4.3	4.3	70.2
	Birthball	1	2.1	2.1	72.3
	Aromaterapi	1	2.1	2.1	74.5
	Kombinasi > 1 komplementer	12	25.5	25.5	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Seberapa efektif pemberian asuhan komplementer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup Efektif	21	42.6	42.6	42.6
	Sangat Efektif	27	57.4	57.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pelatihan apa yang pernah diikuti

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	5	10.6	10.6	10.6
	Hyponeterapi	5	10.6	10.6	21.3
	Hypnobirthing	4	8.5	8.5	29.8
	Massase	17	36.2	36.2	66.0
	Birthball	4	8.5	8.5	74.5
	Baby Massage	6	12.8	12.8	87.2
	> 1 komplementer	6	12.8	12.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

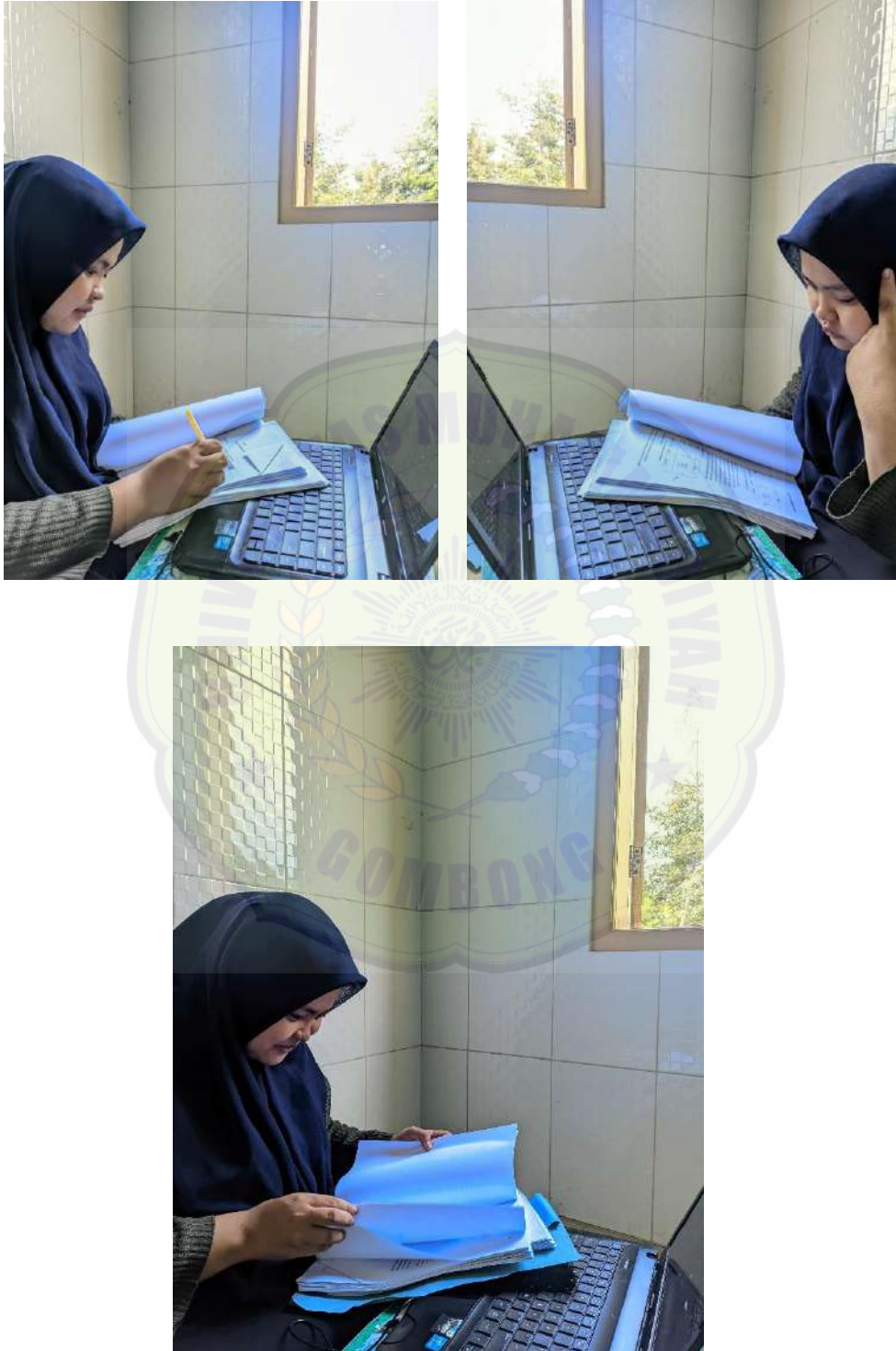
Tantangan terbesar yang dialami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	3	3.7	3.7	3.7
	Pendekatan klien & keluarga	1	1.2	1.2	4.9
	Masyarakat	13	16.0	16.0	21.0
	Tenaga & Waktu	1	1.2	1.2	22.2
	Pasien	13	16.0	16.0	38.3
	Usia	6	7.4	7.4	45.7
	Pelatihan	26	32.1	32.1	77.8
	Dukungan Keluarga	12	14.8	14.8	92.6
	Ekonomi	2	2.5	2.5	95.1
	Kesabaran	4	4.9	4.9	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Tantangan terbesar yang dialami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	3	3.7	3.7	3.7
	Pendekatan klien & keluarga	1	1.2	1.2	4.9
	Masyarakat	13	16.0	16.0	21.0
	Tenaga & Waktu	1	1.2	1.2	22.2
	Pasien	13	16.0	16.0	38.3
	Usia	6	7.4	7.4	45.7
	Pelatihan	26	32.1	32.1	77.8
	Dukungan Keluarga	12	14.8	14.8	92.6
	Ekonomi	2	2.5	2.5	95.1
	Kesabaran	4	4.9	4.9	100.0
	Total	81	100.0	100.0	

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

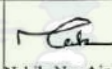
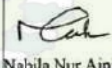
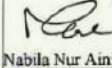
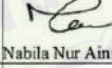
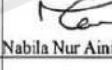
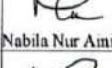
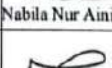
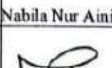
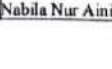


Lampiran 9 Lembar Bimbingan



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

Nama mahasiswa : Nabila Nur Aini
NIM : 2021060007
Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST., M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
28-10-2024	Konsul Judul + Jurnal Revisi	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
20-11-2024	Konsul Judul Acc	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
29-11-2024	Konsul BAB I Revisi	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
20-12-2024	Konsul - Ganti judul proposal	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
08-01-2025	Konsul BAB 1-3 Revisi	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
15-01-2025	Konsul BAB 1-1 Revisi	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
20-01-2025	Konsul BAB 1-3 Acc	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
27-03-2025	Konsul BAB 1-3 (Post Seminar proposal) Acc	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H
20-05-2025	Konsul BAB IV	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H

26.05.2024	Kontol BAB IV	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
11.06.2023	Kontol BAB IV - V revisi	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
28.06.2024	Kontol BAB IV - V	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
09.06.2024	ACC BAB I - V Sidang	 Nabila Nur Aini	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
		Nabila Nur Aini	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H

Mengetahui,

Ketua Tim Pembinaan Program Sarjana



Dyah Puji Astuti, S.Si.,M.P.H