

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat balasan Ijin Survey



Nomor : 1512 /B/RSI-SA/IV/2019
Lamp : -
Hal : Ijin Survey

Semarang, 5 Sya'ban 1440 H
11 April 2019 M

Kepada Yth
Ketua Prodi S1
Fakultas Ilmu Keperawatan
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat Kaprodi S-1 Keperawatan FIK Unissula nomor: 124/F.S1/FIK-SA/IV/2019 perihal permohonan survey di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur Pendidikan RSI Sultan Agung memberikan ijin mahasiswa berikut :

Nama	: Yunia Puspita
NIM	: 30901602140
Fakultas / Prodi	: Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan
Universitas	: Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian	: Efektifitas Kombinasi Mirror Therapy Dan Terapi ROM Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Gangguan Mobilitas Fisik (Stroke).
Pembimbing	: Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB (Pembimbing I). Ns. Ahmad Ikhlasus Amal, MAN.(Pembimbing II).

Untuk melakukan survey kasus di ruang Stroke Center Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



RSI SULTAN AGUNG SEMARANG

ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
dr/Minidlan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.
Direktur Pendidikan


Tembusan



1. Penjab R. Darul Muqomah.
2. Ka. Instalasi Rekam Medis
3. Penjab RM Rawat Jalan dan Rawat Inap
4. Arsip

Lampiran 2. Surat ijin penelitian

	<p>YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA) Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6503504 (8 Sal) Fax:(024) 6582455 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id</p>
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN	Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah
Nomor	: 411/F.S1/FIK-SA/VIII/2019
Lamp	: - Lembar
Perihal	: <u>Permohonan Ijin Penelitian</u>
Kepada Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Islam Sultan Agung Di Semarang.	
Assalamu'alaikum Wr. Wb.	
Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :	
Nama	: Yunia Puspita
Nim	: 30901602140
Keperluan	: Penelitian
Judul/Tema	: Efektifitas Kombinasi Mirror Therapy dan Terapi ROM dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Gangguan Mobilitas Fisik (Stroke)
Pembimbing I	: Ns. Suyanto, M.Kep.Sp.Kep.MB
Pembimbing II	: Ns. Ahmad Ikhlasus Amal, MAN
Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.	
Billahittaufiq Wal Hidayah, Wassalamu'alaikum Wr. Wb.	
Semarang, 19 Dzulhijjah 1440 H 20 Agustus 2019 M	
	
Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An Ka. Prodi S1 Keperawatan	

Lampiran 3. Balasan surat ijin penelitian

 **RSI SULTAN AGUNG**
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
Rumah Sakit Islam Sultan Agung
SEMARANG - JAWA TENGAH

Berkhidmat
Menyelamatkan Umat

Nomor : 3032/B/RSI-SA/IX/2019
Lamp : -
Hal : Ijin Penelitian

Semarang, 27 September 2019 M
27 Muharram 1441 H

Kepada Yth
Ketua Prodi S1
Fakultas Ilmu Keperawatan
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.


Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 411/F.S1/FIK-SA/VIII/2019 perihal permohonan penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis RSI Sultan Agung memberikan ijin mahasiswa berikut :

Nama : Yunia Puspita.
NIM : 30901602140
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian : Efektifitas Kombinasi Mirror Therapy Dan Terapi ROM Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Gangguan Mobilitas Fisik (Stroke).
Pembimbing : Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB. (Pembimbing I),
Ns. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN. (Pembimbing II).

Untuk melakukan survey di Ruang Darul Muqomah, Instalasi Rehab Medik dan Poli Saraf Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.


RSI SULTAN AGUNG SEMARANG
M. Sc. Sp. GK
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

Tembusan
1. Penjab Darul Muqomah.
2. Ka. Instalasi Rehab Medik.
3. Penjab Rehab Medik.
4. Penjab Poliklinik.
5. Arsip.

www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 4. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



SURAT - KETERANGAN

NOMOR : 23/B/RSI-SA/I/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **dr. Minidlan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK**
Jabatan : **Direktur Pendidikan & Penunjang Medik**

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : **Yunia Puspita.**
NIM : **30901602140**
Fakultas : **Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan**
Universitas : **Universitas Islam Sultan Agung Semarang**

Telah melaksanakan Penelitian di ruang Darul Muqomah dan Poli Saraf Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 12 Oktober 2019 – 28 November 2019 dalam rangka Penyusunan Skripsi dengan judul **Efektifitas Kombinasi Mirror Therapy Dan Terapi ROM Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Gangguan Mobilitas Fisik (Stroke).**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 17 Januari 2020 M
21 Jumadil Awwal 1441 H



dr. Minidlan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.
Direktur Pendidikan

Lampiran 5. Surat lolos uji etik



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 708/A.1-S1/FIK-SA/X/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

“ EFEKTIVITAS KOMBINASI MIRROR THERAPY DAN TERAPI ROM DALAM MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PASIEN GANGGUAN MOBILITAS FISIK “

Nama Peneliti Utama : Yunia Puspita
NIM : 30901602140
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat
NIK : 210998007

Semarang, 16 Shafar 1441 H
15 Oktober 2019 M

Sekretaris,


Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIK. 210909018

Lampiran 6. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Pasien Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yunia Puspita

NIM : 30901602140

Adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA Semarang, sedang melakukan penelitian dengan judul “Efektivitas Kombinasi *Mirror therapy* Dan Terapi ROM Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Gangguan Mobilitas Fisik”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini dengan bersedia mengikuti instruksi yang diberikan oleh peneliti.

Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang Bapak/Ibu berikan. Apabila Bapak/Ibu bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pernyataan-pernyataan yang disediakan dalam lembaran ini.

Demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Semarang, 6 Oktober 2019
Hormat saya,

(Yunia Puspita)

Lampiran 7. Surat kesanggupan menjadi responden

**SURAT KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Dengan ini saya menyatakan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Yunia Puspita

NIM : 30901602140

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK UNISSULA
Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang, 6 Oktober 2019


Responden

Lampiran 8. Instrument penelitian

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG

LEMBAR STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) *Kombinasi Mirror therapy Dan Range of Motion (ROM)*

Pengertian	Latihan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot.
Persiapan Alat	1. Cermin 2. Thermometer 3. Stetoskop 4. Tensi meter
Prosedur Pelaksana	A. Tahap Prainteraksi 1) Mengecek program terapi 2) Mencuci tangan 3) Menyiapkan alat B. Tahap Orientasi 1) Memberi salam kepada pasien 2) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan 3) Menanyakan persetujuan pasien C. Tahap Kerja 1) Menjaga privasi pasien 2) Atur posisi tubuh pasien duduk atau setengah duduk 3) Letakkan tangan pada rahang atas pasien, minta pasien menolehkan kepala ke lateral melawan tahanan. 4) Letakkan tangan di garis tengah bahu pasien, berikan tekanan kuat, minta pasien untuk menaikkan bahu melawan tahanan. 5) Gerakan abduksi bahu pada klien dan diberi tekanan yang berlawanan gerakan tersebut, kemudian pasien disuruh melawannya. 6) Letakkan cermin diantara kedua lengan. 7) Instruksikan pada pasien gerakan fleksi siku 90° pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan fleksi siku, kemudian pasien disuruh melawannya. 8) Gerakan ekstensi siku dari posisi 90° pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan ekstensi siku, kemudian pasien disuruh melawannya. 9) Gerakan ekstensi pergelangan tangan pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan ekstensi pergelangan tangan, kemudian pasien disuruh

	<p>melawannya.</p> <ol style="list-style-type: none"> 10) Gerakan abduksi jari: dengan tangan pronasi, abduksikan jari-jari. Lalu diberikan tekanan berupa penyatuan (adduksi) jari-jari, kemudian pasien disuruh untuk melawannya. 11) Gerakan ujung jempol menyentuh ujung jari-jari yang diberi tekanan. 12) Saat menggerakkan lengan, pergelangan tangan dan jari, anjurkan pasien untuk melihat gerakan di depan cermin kemudian sarankan untuk merasakan atau membayangkan bahwa yang digerakkan mengalami paresis turut bergerak. 13) Saat pasien duduk, berikan tekanan ke bawah pada paha. Minta klien menaikkan kaki dari meja. 14) Pasien duduk, sementara pemeriksa memegang tulang kering kaki yang fleksi. Minta pasien meluruskan kaki melawan tahanan.  <ol style="list-style-type: none"> 15) Gerakan dilakukan berulang-ulang masing-masing 8 kali gerakan. <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Merapiakn pasien dan alat 2) Melakukan evaluasi tindakan yang telah dilakukan 3) Berpamitan dengan pasien 4) Cuci tangan
--	--

Sumber : (Irawandi, 2018)

SKALA PENGUKURAN KEKUATAN OTOT *MEDICAL RESEARCH COUNCIL MUSCLE SCALE (MRCM)*

Data Demografi

Kode responden :

Jenis kelamin :

Usia :
 Lama perawatan :
 Jenis stroke :
 Jenis kelemahan :
 Belum/sudah diberikan terapi ROM :

Kekuatan Otot

No	Nama Otot	Pelaksanaan	Hasil Pengukuran	
			Kiri	Kanan
1.	Sternokleidomastoid	Letakkan tangan pada rahang atas klien, minta klien menolehkan kepala ke lateral melawan tahanan.		
2.	Trapezius	Letakkan tangan di garis tengah bahu klien, berikan tekanan kuat, minta klien untuk menaikkan bahu melawan tahanan.		
3.	Deltoideus	Gerakan abduksi bahu pada klien dan diberi tekanan yang berlawanan gerakan tersebut, kemudian pasien disuruh melawannya.		
4.	Bisep	Gerakan fleksi siku 90° pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan fleksi siku, kemudian pasien disuruh melawannya.		
5.	Trisep	Gerakan ekstensi siku dari posisi 90° pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan ekstensi siku, kemudian pasien disuruh melawannya.		
6.	M. Carpi radialis longus dan M. Carpi ulnaris	Gerakan ekstensi pergelangan tangan pada pasien dan diberi tekanan		

		yang berlawanan dengan ekstensi pergelangan tangan, kemudian klien disuruh melawannya.		
7.	M. First dorsal interosseus dan M. Abductor digiti quinti	Gerakan abduksi jari: dengan tangan pronasi, abduksikan jari-jari. Lalu diberikan tekanan berupa penyatuan (adduksi) jarijari, kemudian pasien disuruh untuk melawannya.		
8.	M. Opponens pollicis	Gerakan ujung jempol menyentuh ujung jari-jari yang diberi tekanan.		
9.	Kuadrisep	Saat klien duduk, berikan tekanan ke bawah pada paha. Minta klien menaikkan kaki dari meja.		
10.	Gastroknemius	Klien duduk, sementara pemeriksa memegang tulang kering kaki yang fleksi. Minta klien meluruskan kaki melawan tahanan.		

Tingkat	Skala	Fungsi %	Pengkajian Level Otot
5	Normal	100/penuh	Normal, kekuatan penuh/ROM aktif secara penuh, mampu menahan gravitasi dan tahanan
4	Baik	75	ROM penuh, mampu menahan gravitasi tetapi lemah bila diberi tahanan
3	Cukup	50	ROM penuh, otot secara aktif hanya mampu melawan gravitasi

2	Kurang	25	Otot mampu melawan gravitasi tapi dengan bantuan (ROM pasif)
1	Buruk	10	Kontraksi otot terlihat dan terpalpasi
0	Nol	0	Tidak terdeteksi kontraksi otot dan pergerakan

Dikutip dari: Derstine, J. B. Dan Hargrove, S. D. (2001). *Comprehensive Rehabilitation Nursing*. USA: W.B. Saunders ; Oktraningsih, 2017)

Lampiran 9. Hasil Olah Data dengan SPSS

		Jenis kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	15	78.9	78.9	78.9
	perempuan	4	21.1	21.1	100.0

Total	19	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Usia	Mean	58.21	2.625	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	52.69	
		Upper Bound	63.73	
	5% Trimmed Mean	57.23		
	Median	57.00		
	Variance	130.953		
	Std. Deviation	11.443		
	Minimum	44		
	Maximum	90		
	Range	46		
	Interquartile Range	14		
	Skewness	1.182	.524	
	Kurtosis	2.011	1.014	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	.141	19	.200 [*]	.906	19	.064

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Lama Hari Rawat	Mean	2.47	.300	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.84	
		Upper Bound	3.10	
	5% Trimmed Mean	2.42		
	Median	2.00		
	Variance	1.708		
	Std. Deviation	1.307		
	Minimum	1		
	Maximum	5		
	Range	4		
	Interquartile Range	3		

Skewness	.314	.524
Kurtosis	-1.145	1.014

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Lama Rawat Inap	.186	19	.082	.883	19	.024

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
sternokleidomastoideus kiri	Mean	3.17	.246	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.65	
		Upper Bound	3.69	
	5% Trimmed Mean	3.30		
	Median	3.00		
	Variance	1.088		
	Std. Deviation	1.043		
	Minimum	0		
	Maximum	4		
	Range	4		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-1.768	.536	
	Kurtosis	4.041	1.038	
	sternokleidomastoideus kanan	Mean	3.17	.246
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	2.65	
		Upper Bound	3.69	
5% Trimmed Mean		3.30		
Median		3.00		
Variance		1.088		
Std. Deviation		1.043		
Minimum		0		
Maximum		4		
Range		4		
Interquartile Range		1		
Skewness		-1.768	.536	
Kurtosis		4.041	1.038	
trapezius kiri		Mean	3.17	.246

	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.65	
		Upper Bound	3.69	
	5% Trimmed Mean		3.30	
	Median		3.00	
	Variance		1.088	
	Std. Deviation		1.043	
	Minimum		0	
	Maximum		4	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.768	.536
	Kurtosis		4.041	1.038
trapezius kanan	Mean		3.11	.241
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.60	
		Upper Bound	3.62	
	5% Trimmed Mean		3.23	
	Median		3.00	
	Variance		1.046	
	Std. Deviation		1.023	
	Minimum		0	
	Maximum		4	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.730	.536
	Kurtosis		4.137	1.038
deltoideus kiri	Mean		3.22	.250
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.69	
		Upper Bound	3.75	
	5% Trimmed Mean		3.36	
	Median		3.50	
	Variance		1.124	
	Std. Deviation		1.060	
	Minimum		0	
	Maximum		4	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.829	.536

	Kurtosis		4.053	1.038
deltoideus kanan	Mean		3.22	.250
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	2.69	
	Mean	Upper Bound	3.75	
	5% Trimmed Mean		3.36	
	Median		3.50	
	Variance		1.124	
	Std. Deviation		1.060	
	Minimum		0	
	Maximum		4	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.829	.536
	Kurtosis		4.053	1.038
	bisep kiri	Mean		3.39
95% Confidence Interval for		Lower Bound	2.97	
Mean		Upper Bound	3.81	
5% Trimmed Mean			3.49	
Median			4.00	
Variance			.722	
Std. Deviation			.850	
Minimum			1	
Maximum			4	
Range			3	
Interquartile Range			1	
Skewness			-1.551	.536
Kurtosis			2.465	1.038
bisep kanan		Mean		3.39
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	3.00	
	Mean	Upper Bound	3.78	
	5% Trimmed Mean		3.49	
	Median		3.50	
	Variance		.605	
	Std. Deviation		.778	
	Minimum		1	
	Maximum		4	
	Range		3	

	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.696	.536
	Kurtosis		4.186	1.038
trisep kiri	Mean		3.39	.200
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.97	
		Upper Bound	3.81	
	5% Trimmed Mean		3.49	
	Median		4.00	
	Variance		.722	
	Std. Deviation		.850	
	Minimum		1	
	Maximum		4	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.551	.536
	Kurtosis		2.465	1.038
	trisep kanan	Mean		3.39
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3.00	
		Upper Bound	3.78	
5% Trimmed Mean			3.49	
Median			3.50	
Variance			.605	
Std. Deviation			.778	
Minimum			1	
Maximum			4	
Range			3	
Interquartile Range			1	
Skewness			-1.696	.536
Kurtosis			4.186	1.038
M.capri radialis longus dan M.carpi ulnaris kiri		Mean		3.50
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.04	
		Upper Bound	3.96	
	5% Trimmed Mean		3.56	
	Median		4.00	
	Variance		.853	
	Std. Deviation		.924	
	Minimum		1	

	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.260	.536
	Kurtosis		2.163	1.038
M.capri radialis longus dan M.carpi ulnaris kanan	Mean		3.50	.202
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	3.07	
	Mean	Upper Bound	3.93	
	5% Trimmed Mean		3.56	
	Median		4.00	
	Variance		.735	
	Std. Deviation		.857	
	Minimum		1	
	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.259	.536
	Kurtosis		3.384	1.038
	M.first dorsal interroseus dan M.abduktor digiti quinti kiri	Mean		4.11
95% Confidence Interval for		Lower Bound	3.60	
Mean		Upper Bound	4.62	
5% Trimmed Mean			4.23	
Median			4.00	
Variance			1.046	
Std. Deviation			1.023	
Minimum			1	
Maximum			5	
Range			4	
Interquartile Range			1	
Skewness			-1.730	.536
Kurtosis			4.137	1.038
M.first dorsal interroseus dan M.abduktor digiti quinti kanan		Mean		4.06
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	3.53	
	Mean	Upper Bound	4.58	
	5% Trimmed Mean		4.17	
	Median		4.00	
	Variance		1.114	

	Std. Deviation		1.056	
	Minimum		1	
	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.472	.536
	Kurtosis		2.899	1.038
M.opponens pollici kiri	Mean		4.22	.250
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.69	
		Upper Bound	4.75	
	5% Trimmed Mean		4.36	
	Median		4.50	
	Variance		1.124	
	Std. Deviation		1.060	
	Minimum		1	
	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.829	.536
	Kurtosis		4.053	1.038
	M.opponens pollici kanan	Mean		4.22
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3.69	
		Upper Bound	4.75	
5% Trimmed Mean			4.36	
Median			4.50	
Variance			1.124	
Std. Deviation			1.060	
Minimum			1	
Maximum			5	
Range			4	
Interquartile Range			1	
Skewness			-1.829	.536
Kurtosis			4.053	1.038
kuadrisep kiri		Mean		3.06
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.48	
		Upper Bound	3.63	
	5% Trimmed Mean		3.12	

	Median		3.00	
	Variance		1.350	
	Std. Deviation		1.162	
	Minimum		0	
	Maximum		5	
	Range		5	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.132	.536
	Kurtosis		2.118	1.038
kuadrisep kanan	Mean		3.17	.271
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.59	
		Upper Bound	3.74	
	5% Trimmed Mean		3.24	
	Median		3.00	
	Variance		1.324	
	Std. Deviation		1.150	
	Minimum		0	
	Maximum		5	
	Range		5	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.405	.536
	Kurtosis		2.933	1.038
gastroknemius kiri	Mean		3.06	.249
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.53	
		Upper Bound	3.58	
	5% Trimmed Mean		3.17	
	Median		3.00	
	Variance		1.114	
	Std. Deviation		1.056	
	Minimum		0	
	Maximum		4	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.809	.536
	Kurtosis		3.799	1.038
gastroknemius kanan	Mean		2.94	.235
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.45	

Mean	Upper Bound	3.44	
5% Trimmed Mean		3.05	
Median		3.00	
Variance		.997	
Std. Deviation		.998	
Minimum		0	
Maximum		4	
Range		4	
Interquartile Range		0	
Skewness		-1.874	.536
Kurtosis		4.355	1.038

Descriptives

		Statistic	Std. Error
sternokleidomastoideus kiri	Mean	4.11	.241
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.60
		Upper Bound	4.61
	5% Trimmed Mean	4.23	
	Median	4.00	
	Variance	1.099	
	Std. Deviation	1.049	
	Minimum	1	
	Maximum	5	
	Range	4	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	-1.523	.524
	Kurtosis	3.014	1.014
sternokleidomastoideus kanan	Mean	4.05	.235
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.56
		Upper Bound	4.55
	5% Trimmed Mean	4.17	
	Median	4.00	
	Variance	1.053	
	Std. Deviation	1.026	
	Minimum	1	
	Maximum	5	
	Range	4	

	Interquartile Range		1		
	Skewness		-1.495	.524	
	Kurtosis		3.162	1.014	
trapezius kiri	Mean		4.21	.237	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.71		
		Upper Bound	4.71		
	5% Trimmed Mean		4.35		
	Median		4.00		
	Variance		1.064		
	Std. Deviation		1.032		
	Minimum		1		
	Maximum		5		
	Range		4		
	Interquartile Range		1		
	Skewness		-1.825	.524	
	Kurtosis		4.241	1.014	
	trapezius kanan	Mean		4.05	.223
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.58	
Upper Bound			4.52		
5% Trimmed Mean			4.17		
Median			4.00		
Variance			.942		
Std. Deviation			.970		
Minimum			1		
Maximum			5		
Range			4		
Interquartile Range			1		
Skewness			-1.745	.524	
Kurtosis			4.668	1.014	
deltoideus kiri		Mean		4.16	.233
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.67	
	Upper Bound		4.65		
	5% Trimmed Mean		4.29		
	Median		4.00		
	Variance		1.029		
	Std. Deviation		1.015		
	Minimum		1		

	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.775	.524
	Kurtosis		4.271	1.014
deltoideus kanan	Mean		4.05	.235
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.56	
		Upper Bound	4.55	
	5% Trimmed Mean		4.17	
	Median		4.00	
	Variance		1.053	
	Std. Deviation		1.026	
	Minimum		1	
	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.495	.524
	Kurtosis		3.162	1.014
	bisept kiri	Mean		4.32
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3.83	
		Upper Bound	4.80	
5% Trimmed Mean			4.46	
Median			5.00	
Variance			1.006	
Std. Deviation			1.003	
Minimum			1	
Maximum			5	
Range			4	
Interquartile Range			1	
Skewness			-2.200	.524
Kurtosis			6.103	1.014
bisept kanan		Mean		4.32
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.92	
		Upper Bound	4.71	
	5% Trimmed Mean		4.41	
	Median		4.00	
	Variance		.673	

	Std. Deviation		.820	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.359	.524
	Kurtosis		2.229	1.014
trisep kiri	Mean		4.42	.192
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.02	
		Upper Bound	4.82	
	5% Trimmed Mean		4.52	
	Median		5.00	
	Variance		.702	
	Std. Deviation		.838	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.624	.524
	Kurtosis		2.709	1.014
	trisep kanan	Mean		4.37
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3.97	
		Upper Bound	4.77	
5% Trimmed Mean			4.46	
Median			5.00	
Variance			.690	
Std. Deviation			.831	
Minimum			2	
Maximum			5	
Range			3	
Interquartile Range			1	
Skewness			-1.482	.524
Kurtosis			2.407	1.014
M.capri radialis longus dan M.carpi ulnaris kiri		Mean		4.47
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.07	
		Upper Bound	4.88	
	5% Trimmed Mean		4.58	

	Median		5.00	
	Variance		.708	
	Std. Deviation		.841	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.786	.524
	Kurtosis		3.144	1.014
M.capri radialis longus dan M.carpi ulnaris kanan	Mean		4.42	.176
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	4.05	
	Mean	Upper Bound	4.79	
	5% Trimmed Mean		4.52	
	Median		5.00	
	Variance		.591	
	Std. Deviation		.769	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.757	.524
	Kurtosis		4.376	1.014
	M.first dorsal interroseus dan M.abduktor digiti quinti kiri	Mean		4.58
95% Confidence Interval for		Lower Bound	4.21	
Mean		Upper Bound	4.95	
5% Trimmed Mean			4.70	
Median			5.00	
Variance			.591	
Std. Deviation			.769	
Minimum			2	
Maximum			5	
Range			3	
Interquartile Range			1	
Skewness			-2.346	.524
Kurtosis			6.484	1.014
M.first dorsal interroseus dan M.abduktor digiti quinti		Mean		4.58
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	4.21	

kanan	Mean	Upper Bound	4.95		
	5% Trimmed Mean		4.70		
	Median		5.00		
	Variance		.591		
	Std. Deviation		.769		
	Minimum		2		
	Maximum		5		
	Range		3		
	Interquartile Range		1		
	Skewness		-2.346	.524	
	Kurtosis		6.484	1.014	
	M.opponens pollici kiri	Mean		4.63	.191
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.23	
		Upper Bound	5.03		
5% Trimmed Mean			4.76		
Median			5.00		
Variance			.690		
Std. Deviation			.831		
Minimum			2		
Maximum			5		
Range			3		
Interquartile Range			0		
Skewness			-2.418	.524	
Kurtosis			5.495	1.014	
M.opponens pollici kanan	Mean		4.63	.175	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.26		
		Upper Bound	5.00		
	5% Trimmed Mean		4.76		
	Median		5.00		
	Variance		.579		
	Std. Deviation		.761		
	Minimum		2		
	Maximum		5		
	Range		3		
	Interquartile Range		1		
	Skewness		-2.612	.524	
	Kurtosis		7.739	1.014	

kuadrisep kiri	Mean		4.26	.185
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.87	
		Upper Bound	4.65	
	5% Trimmed Mean		4.35	
	Median		4.00	
	Variance		.649	
	Std. Deviation		.806	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.255	.524
	Kurtosis		2.170	1.014
	kuadrisep kanan	Mean		4.21
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3.83	
		Upper Bound	4.59	
5% Trimmed Mean			4.29	
Median			4.00	
Variance			.620	
Std. Deviation			.787	
Minimum			2	
Maximum			5	
Range			3	
Interquartile Range			1	
Skewness			-1.174	.524
Kurtosis			2.236	1.014
gastroknemius kiri		Mean		4.11
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.72	
		Upper Bound	4.50	
	5% Trimmed Mean		4.17	
	Median		4.00	
	Variance		.655	
	Std. Deviation		.809	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	

	Skewness		- .907	.524
	Kurtosis		1.216	1.014
gastroknemius kanan	Mean		4.05	.179
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.68	
		Upper Bound	4.43	
	5% Trimmed Mean		4.11	
	Median		4.00	
	Variance		.608	
	Std. Deviation		.780	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.881	.524
	Kurtosis		1.512	1.014

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
pretestkekuatanotot	Mean	3.1579	.23275	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.6689	
		Upper Bound	3.6469	
	5% Trimmed Mean	3.2865		
	Median	3.0000		
	Variance	1.029		
	Std. Deviation	1.01451		
	Minimum	.00		
	Maximum	4.00		
	Range	4.00		
	Interquartile Range	1.00		
	Skewness	-1.775	.524	
	Kurtosis	4.271	1.014	
	postestkekuatanotot	Mean	.5914	.03755
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.5126
Upper Bound			.6703	
5% Trimmed Mean		.6183		
Median		.6021		

Variance	.027	
Std. Deviation	.16369	
Minimum	.00	
Maximum	.70	
Range	.70	
Interquartile Range	.10	
Skewness	-2.852	.524
Kurtosis	9.826	1.014

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretestkekuatanotot	.280	19	.000	.752	19	.000
posttestkekuatanotot	.315	19	.000	.635	19	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttestkekuatanotot -	Negative Ranks	18 ^a	9.50	171.00
pretestkekuatanotot	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	1 ^c		
	Total	19		

a. posttestkekuatanotot < pretestkekuatanotot

b. posttestkekuatanotot > pretestkekuatanotot

c. posttestkekuatanotot = pretestkekuatanotot

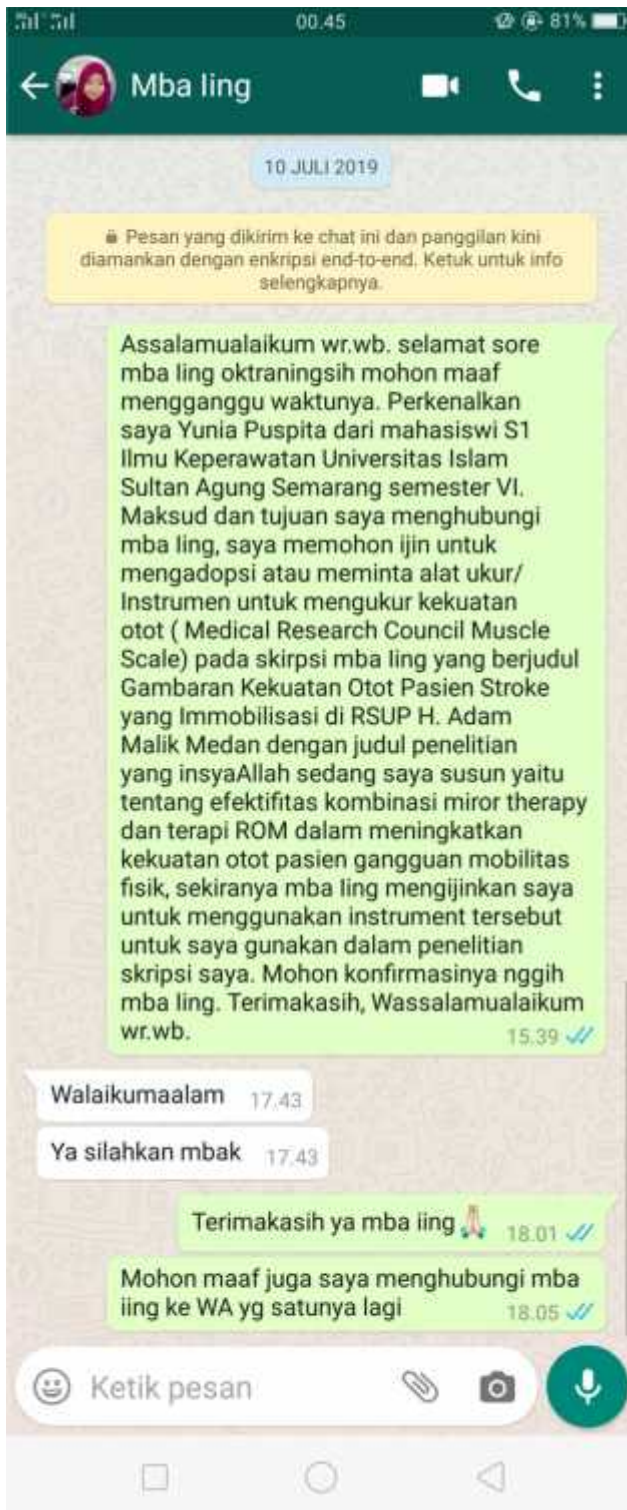
Test Statistics^a

		posttestkekuatanotot - pretestkekuatanotot
Z		-3.787 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 10. Bukti ijin kuesioner



Pesan yang dikirim ke chat ini dan panggilan kini diamankan dengan enkripsi end-to-end. Ketuk untuk info selengkapnya.

Assalamualaikum wr.wb. selamat sore mba ling oktraningstih mohon maaf mengganggu waktunya. Perkenalkan saya Yunia Puspita dari mahasiswi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang semester VI. Maksud dan tujuan saya menghubungi mba ling, saya memohon ijin untuk mengadopsi atau meminta alat ukur/ Instrumen untuk mengukur kekuatan otot (Medical Research Council Muscle Scale) pada skripsi mba ling yang berjudul Gambaran Kekuatan Otot Pasien Stroke yang Immobilisasi di RSUP H. Adam Malik Medan dengan judul penelitian yang insyaAllah sedang saya susun yaitu tentang efektifitas kombinasi mirror therapy dan terapi ROM dalam meningkatkan kekuatan otot pasien gangguan mobilitas fisik, sekiranya mba ling mengijinkan saya untuk menggunakan instrument tersebut untuk saya gunakan dalam penelitian skripsi saya. Mohon konfirmasinya nggih mba ling. Terimakasih, Wassalamualaikum wr.wb.

15.39 ✓✓

Walaikumaalam 17.43

Ya silahkan mbak 17.43

Terimakasih ya mba ling 🙏 18.01 ✓✓

Mohon maaf juga saya menghubungi mba ling ke WA yg satunya lagi 18.05 ✓✓





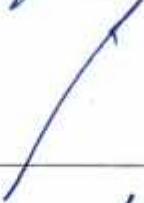

Ketik pesan



Lampiran 11. Catatan Hasil Konsul Atau Bimbingan

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Dosen Pembimbing

Pembimbing I : Ns. Suyanto M.Kep, Sp.Kep.MB

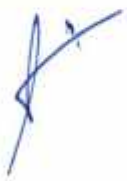





NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
	Rabu, 3 April 2019	Konsul Judul	
	Senin, 29 April 2019	Konsul BAB 1	
	Kamis, 2 Mei 2019	Konsul BAB 1	
	Senin, 13 Mei 2019	Konsul BAB 1	
	Jumat, 24 Mei 2019	Konsul BAB 1	
	Senin, 8 Juli 2019	Konsul BAB I, BAB II, BAB III	

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
	Senin, 5 Agustus 2019	BAB I paragraf terakhir, Rumusan Masalah, dan Kerangka Teori menambahkan interview berdasarkan NIC	
	Selasa, 6 Agustus 2019	ke Argul ya Pire	
	Kamis, 9 Januari 2020	Konrol BAB I	
	Jum'at, 10 Januari 2020	Konrol BAB I, II	
	Selasa, 14 Januari 2020	Konrol BAB I, II, III	
	Rabu, 15 Januari 2020	Konrol BAB I, II, III	
	Kamis, 16 Januari 2020	Konrol BAB I, II, III	
	Jum'at, 17 Januari 2020	Konrol BAB I, II, III	

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

Dosen Pembimbing

Pembimbing II : Ns. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
	Kamis, 4 April 2019	Konkul Judul	
	Selasa, 9 Juli 2019	Konkul BAB III	
	Kamis, 18 Juli 2019	Konkul BAB II	
	Jumat, 26 Juli 2019	ACC BAB III	
	Selasa, 7 Januari 2020	Konkul Bab IV	
	Kamis, 9 Januari 2020	Konkul Bab V	

Lampiran 122. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Yunia Puspita
Tempat dan Tanggal Lahir : Karang Makam, 28 September 1998
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Kuripan Karang Makam Kabupaten Lombok Barat (NTB)

Riwayat Pendidikan :

1. Universitas Islam Sultan Agung Semarang (UNISSULA) – Angkatan Tahun 2016
2. SMK Negeri 8 Mataram – Lulusan Tahun 2016
3. SMP Negeri 8 Mataram – Lulusan Tahun 2013
4. SD Negeri 2 Kuripan – Lulusan Tahun 2010

Lampiran 133. Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

Juli 2019 – jnuari 2020

No	Kegiatan	Juli				Agustus				September					Oktober				November				Desember					Januari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1	Usulan Tema dan Judul	■																													
2	Penyusunan Proposal		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																	
3	Pengumpulan Proposal ke Fakultas														■	■	■	■													
4	Ujian Proposal														■	■	■	■													
5	Revisi Proposal														■	■	■	■													
6	Pengambilan Data																		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
7	Penyusunan Laporan Hasil																		■	■	■	■	■	■	■	■	■				
8	Pengumpulan Skripsi ke Fakultas																		■	■	■	■	■	■	■	■	■				
9	Ujian Hasil 1																													■	■
10	Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi																													■	■