

DAFTAR PUSTAKA

- Agusmulyadin, & Masriadi, A. (2024). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pencegahan Sekunder Pada Penderita Stroke (Berdasarkan Disease Management Program) Di Rumah Sakit Khusus Daerah (RSKD) Dadi Provinsi Sulawesi Selatan. *Journal Of Aafiyah Health Research (JAHR)* 2024, 5(1), 456–464. <https://doi.org/10.52103/Jahr.V5i1.1884>
- Annisa Ukti Laksmahana Putri, Ida Nur Imammah, & Isti Haniyatun. (2023). Penerapan Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 3(3), 11–20. <https://doi.org/10.55606/jikki.v3i3.2069>
- Akbar, H., Sibua, S., Astuti, W. (2024). Hubungan Dukungan Keluarga dan Motivasi Pasien Pasca Stroke dengan Kepatuhan Melakukan Tindakan Fisioterapi The Relationship Between Family Support and Motivation of Post-Stroke Patients on Adherence to Physiotherapy. *Jurnal Promotif Preventif*, 7(6), 1203–1208. <http://journal.unpacti.ac.id/index.php/JPP>
- Atih Rahayuningsih,. (2023). *Terapi Cermin Dalam Meningkatkan Citra Tubuh Pasien Stroke* (Leli Agustin, Ed.). Eureka Media Aksara.
- Auria Riska, Panjastuti Budi, Maryati Sari. (2023). Non Hemoragik. *Journal Of Nursing & Health*.
- Ayu, Widiani, R., Made, I., & Yasa, M. (2023). Korelasi Tingkat Pengetahuan Terhadap Kemampuan Deteksi Dini Gejala Stroke Dengan Sikap Keluarga Terhadap Penanganan Pre Hopsital. *Bina Generasi Jurnal Kesehatan*, 2, 8. <https://ejurnal.biges.ac.id/index.php/Kesehatan/>
- Bertha Jean Que. (2023). *Sroke Iskemik*. Adanu Abimata.
- Daniel Robert, D. (2023). *Patofisiologi Sistem Saraf*.
- Fitamania, J. (2022). Literature Review Efektifitas Latihan Range Ofmotion (Rom) Terhadap Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Dwi Astuti² Fida Dyah Puspasari³. *Journal Of Nursing And Health*, 7(2), 159–168.
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2010). *Buku ajar keperawatan keluarga: Riset, teori, dan praktek*. Jakarta: Egc, 5
- Gergely, S. (2024a). *Penerapan Mirror Therapy Pada Asuhan Keperawatan Gerontik Klien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Klatak Banyuwangi 2024. February*, 4–6.
- Gergely, S. (2024b). *Penerapan Mirror Therapy Pada Asuhan Keperawatan Gerontik Klien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Klatak Banyuwangi 2024. February*, 4–6.
- Hasan, A. K. (2023). *Buku Ajar Keperawatan Gawat Daruratan* (Sp. M. Dr. Yektingtyastuti, S.Kp., M.Kep., Ed.). Maha Karya Cipta Utama.

- Herman, A., Thalib, S., & Dimara, H. (2021). Efektivitas Mirror Therapy Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Post Stroke: Literatur Review. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 4(1), 11–15. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v4i1.713>
- Honesty Fadhillah, & Vetty Yulianty Permana Sari. (2019). Pengobatan Stroke. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 35.
- Islam, M. S. A. D., Yuswandi, Y., Ropei, O., & Badrujamaludin, A. (2024). Pengaruh Mirror Therapy Terhadap Pemenuhan Activity Daily Living (ADL) Pada Lansia Penderita Stroke. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 18(2), 218–224. <https://doi.org/10.33024/hjk.v18i2.247>
- Isrofah. (2024). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Dasar* (Putu Intan Daryaswanti, Ed.). PT.Sonpedia Publishing Indonesia.
- Isrofah, Rufina Hurai, Masroni, Ni Ketut Sujati, & Neng Ratih. (2024). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Dasar* (Putu Intan Daryaswati, Ed.). PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Lusiane Adam. (2023a). *Terapi Aiueo Pada Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Komunikasi Verbal* (Yusrin Aswad, Ed.). Penerbitan Buku Kesehatan.
- Lusiane Adam, A. A. (2023b). *Terapi Aiueo Pada Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Komunikasi Verbal* (Yusrin Asw). Bukukesehatan .
- Malta Sarah. (2023). *Pengembangan Model Family Centerd Care (FCC) Bagi Caregiver Yang Merawat Pasien Stroke Di Rumah* (Resa Awahita, Ed.). CV Jejak Anggota Kap.
- Martini, M. (2024). *Keperawatan Gawat Darurat*. Mahakarya Citra Utama.
- Mauliddiyah, D., Ulfah, M., & Siwi, A. S. (2022). *Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik (SNH)*.
- Mutiarasari, D. (2019). Medika Tadulako , Jurnal Ilmiah Kedokteran, Vol. 6 No. 1 Januari 2019. *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, 6(1), 45–54.
- Nafi, S., Kurniawati, R., & Studi D-III Keperawatan Alkautsar Temanggung, P. (N.D.). *Upaya Penyelesaian Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Melalui Tindakan Teknik Latihan Penguatan Sendi*.
- Nanda, B. (2015) *Ajar Keperawatan Gerontik Dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan Nic Dan Noc*.
- Nurhalima, Ratnah Ningsih, Yuli Mulyani. (2024). *Terapi Kognitif Pada Pasien Stroke* (Muhamad Surhadi, Ed.). Pusat Pengembangan Pendidikan Dan Penelitian Indonesia.
- Nurul Laili. (2024). *Terapi Alternatif* (Stikes Karya Husada Stikes Program, Trans.). 2.

- Oktarina, Y., & Mulyani, S. (2020). Edukasi Kesehatan Penyakit Stroke Pada Lansia. In *Medic* (Vol. 3, Issue 2).
- Oktarina, Y., Nurhusna, N., Kamariyah, K., & Mulyani, S. (2021). Edukasi Kesehatan Penyakit Stroke Pada Lansia. *Medical Dedication (Medic) : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat FKIK UNJA*, 3(2), 106–109. <https://doi.org/10.22437/Medicaldedication.V3i2.11220>
- Riskesdas, Tim. 2018. Riset Kesehatan Dasar.
- Rahayuningsih. (2023). *Terapi Cermin Dalam Meningkatkan Citra Tubuh Pasien Stroke* (L. Agustin, Ed.). Aureka Media Aksara.
- Rahmadani, Elsi, & H. R. (2022). *Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Hemiparese Melalui Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif*. 16(1), 1–23.
- Rembet, I. Y., & Wowor, M. D. (2023). Self Efficacy Pada Pasien Stroke Ditentukan Oleh Dukungan Keluarga. *Watson Journal of Nursing*, 1(2), 34
- Ridwan, M. (2017). *Mengenai Dan Mencegah Mengatasi Silent Killer Stroke* (Nurul Hidayati, Ed.). Romawi Pustaka.
- Robinson Dika, Pansori Hartian, Hermiati Defera. (2023). Kekuatan Otot. *Jurnal Multi Disiplin Ilmu*.
- Sarah, M. (2023). *Pengembangan Model Family Centered Care (FCC) Bagi Caregiver Yang Merawat Pasien Stroke Di Rumah*.
- Setyoadi, Nasution Handayani Tina, & Kardinasari Amanda. (2021). Hubungan Dukungan keluarga Dengan Kemandirian Pasien Stroke Di Instalasi Rehabilitasi Medik Rumah Sakit DR.Iskak Tulungagung. *Majalah Kesehatan FKUB*, 4(3), 139–148.
- Sari, F. M., Hasanah, U., Dewi, N. R., Dharma, A. K., & Metro, W. (2023). Penerapan Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Syaraf RSUD Jend. Ahmad Yani Metro Application Of Mirror Therapy To Upper Extremity Muscle Strength In Non-Hemorrhagic Stroke Patients In The Nervous Room Of General Hospital RSUD Jend. Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendekia Muda*, 3(3).
- Setiawan, S., Nurlaily, P. S., & Harti, A. S. (2019). Pengaruh Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Di RSUD Dr. Moewardi. *Jkm (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama*, 6(2), 49. <https://doi.org/10.31596/Jkm.V6i2.296>.
- Siti Rachmah, M. (2022). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik*.
- Susilawati., D. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah III*. Maha Karya Cipta Utama.

- Sugiharti, N., Rohita, T., Rosdiana, N., & Nurkholik, D. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kemandirian Dalam Self Care (Perawatan Diri) Pada Penderita Stroke Di Wilayah Kecamatan Ciamis. *Jurnal Keperawatan Galuh*, 2(2), 79. <https://doi.org/10.25157/jkg.v2i2.4538>
- Valentina, N. W., Utami², I. T., Fitri³, N. L., Dharma, A. K., & Metro, W.. (2022). Di Kota Metro The Application Of “Mirror Therapy” To Changes In Muscle Strength And Range Of Motion In Stroke Non Hemoragic Patients With Hemiparase In Metro City. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(2).

Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR <i>MIRROR THERAPY</i>	
PENGERTIAN	Terapi cermin (<i>Mirror Therapy</i>) adalah penggunaan cermin untuk menyajikan citra kebaikan dari bagian tubuh ke otak. Therapy ini dapat digunakan untuk berbagai keadaan nyeri dan kecacatan terutama melibatkan tangan dan kaki (Durasi tindakan 30 menit).
TUJUAN	a. Menaikkan kekuatan otot ekstremitas b. Meningkatkan kemandirian pasien dalam melakukan gerakan c. Mengurangi rasa sakit d. Meningkatkan fungsi motorik e. Mengurangi gangguan sens
PERSIAPAN ALAT	a. Cermin b. Kursi. c. Meja d. Alat Tulis e. Lembaran Observasi
PERSIAPAN LINGKUNGAN	Menjaga privasi klien.
PROSEDUR KERJA	a. Tahap pra interaksi : 1. Identifikasi kebutuhan/indikasi pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat b. Tahap orientasi : 1. Beri salam 2. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan 3. Beri kesempatan pada klien untuk bertanya

	c. Tahap kerja: 1. Atur posisi pasien, pasien duduk di kursi menghadap meja, kedua tangan dan lengan bawah diletakkan di atas meja. Sebuah cermin diletakkan di bidang mid sagital di depan pasien, tangan sisi paresis diposisikan di belakang cermin. Sedangkan tangan sisi yang sehat diletakkan di depan cermin. Di bawah lengan sisi paresis diletakkan penopang untuk mencegah lengan bergeser atau jatuh selama latihan, kantong pasir diletakkan di sisi kanan dan kiri lengan bawah. Posisi diatur sedemikian rupa sehingga tidak dapat melihat tangan sisi paresis. Pantulan tangan yang sehat tampak seolah-olah sebagai tangan yang sakit. 2. Adaptasi Latihan yang diberikan saat adaptasi ada 2 macam: a. Berhitung kedua tangan diletakkan di atas meja, ekstensi jari satu persatu atau beberapa jari diangkat sekaligus. b. Abduksi-adduksi jari: kedua tangan diletakkan di atas meja, lakukan abduksi jari dimulai dari ibu jari diikuti jari telunjuk dan seterusnya, untuk adduksi dimulai dari jari kelingking diikuti jari manis dan seterusnya. 3. Gerak dasar a. Fleksi elbow: di bagi 3 dan 5 posisi Posisi 1: kedua lengan bawah diletakkan di meja Posisi 2: lengan bawah terangkat 45°C dari meja dengan kedua siku menumpuh di meja Posisi 3: kedua lengan bawah membentuk sudut 90°C terhadap meja b. Ekstensi elbow (gerakan mendorong) dibagi menjadi 3 atau 5 posisi. berdasar nomer, misal :
--	---

	posisi 2, posisi 3, dan seterusnya c. Rotasi interna dan eksterna sendi bahu: dibagi menjadi 3 atau 5 posisi, contoh pembagian 3 posisi posisi 1: geser lengan bawah mendekati badan Posisi 2: geser lengan bawah kembali ke tengah posisi 3: geser lengan bawah menjauhi badan. Instruksi 4. variasi a. Pronasi supinasi forearm dibagi menjadi 3 atau 5 posisi, contoh pembagian 3 posisi posisi 1: telapak tangan menghadap ke bawah; posisi 2: telapak tangan dibuka setengah; posisi 3: telapak tangan menghadap ke atas. b. Grip dan prehension letakkan kedua tangan anda di meja, lakukan gerakan kedua tangan menggenggam (grip) kedua tangan menggenggam dengan ibu jari di dalam (thumb in palm) jari-jari setengah menekuk (hook) jari-jari lurus dan rapat (ekstensi jari-jari) jari-jari lurus dan renggang (abduksi jari-jari). c. Berhitung dengan jari-jari tunjukkan satu, tunjukkan dua, dan seterusnya d. Oposisi (pinch) 1-4 intruksi verbal: sentuh ibu jari anda ke telunjuk, sentuhkan ibu jari anda ke jari tengah, dan seterusnya. 5. Shaping Latihan kombinasi 2 gerakan yang dilakukan berkelanjutan, dengan kesulitan yang ditingkatkan secara bertahap sesuai kemampuan pasien. Shaping diberikan agar pasien tidak merasa bosan, dan tetap konsentrasi selama latihan. Instruksi gerakan yang diberikan sesuai dengan latihan yang dilakukan pada hari itu, namun langsung 2 gerakan sekaligus. Instruksi
--	--

	verbal: contoh: letakkan tangan anda pada posisi 3, jari-jari menggenggam d. Tahap terminasi : 1. Evaluasi hasil respon klien 2. Dokumentasikan hasilnya 3. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 4. Akhiri kegiatan, membereskan alat-alat 5. Cuci tangan
--	---

Sumber : (Rahayuningsih, 2023)

Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Lidia Karolin

Nim : P07520122060

Status : Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Medan

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul "*Penerapan Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ektremitas Atas Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobiltas Fisik Di UPT. Puskesmas Simalingkar.*"

Penelitian ini bertujuan untuk mengatasi gangguan mobilitas fisisk pada pasien stroke non hemoragik.

Keikut sertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Peniliti menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian pada Bapak/Ibu sebagai responden. Penelitian ini diharapkan dapat mengatasi gangguan mobilitas fisik (Penyakit Stroke Non Hemoragik). Peneliti sangat menghargai Bapak/Ibu sebagai responden. Peneliti menjaga kerahasiaan identitas atau informasi yang Bapak/Ibu berikan.

Demikian surat perumusan ini peneliti buat, atas kesediaan dan kerja sama Bapak/Ibu peneliti mengucapkan banyak terimakasih.

Medan, 2025

Peneliti
Lidia Karolin

Lampiran 3 Lembar persetujuan responden 1

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN
DALAM PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tianim Purba
Usia : 71 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Pensiun Guru

Setelah membaca surat permohonan dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan *Mirror Therapy* Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobiltas Fisik Di UPT. Puskesmas Simalingkar." Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak ada mau paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 2025

Responden.


(Tianim purba)

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden 2

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN
DALAM PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Florentina Sihombing
Usia : 60 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Pensiun Guru

Setelah membaca surat permohonan dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan *Mirror Therapy* Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di UPT. Puskesmas Simalingkar." Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak ada mau paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 2025

Responden


Florentina Sihombing

Lampiran 5 Lembar Observasi Keadaan Umum Responden 1

Lembaran Observasi Keadaan Umum

Inisial Nama : Ny.T

Usia: 71 Tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

Hari/ Tanggal	Jam	TD	RR	HR	Temp	Keadaan Pasien	
						lelah	Tidak lelah
Sabtu 7/6/2025	08.30	120/80	20x/i	72x/i	35,8°C		Tidak lelah
Sabtu 7/6/2025	16.15	140/80	20x/i	72x/i	36°C		Tidak lelah
Minggu 8/6/2025	08.30	130/70	21x/i	72x/i	35,8°C		Tidak lelah
Minggu 8/6/2025	17.00	140/80	20x/i	78x/i	35,4°C		Tidak lelah
Senin 9/6/2025	09.30	140/80	22x/i	72x/i	35°C		Tidak lelah
Senin 9/6/2025	17.00	120/80	23x/i	78x/i	35,5°C		Tidak lelah
Selasa 10/6/2025	09.15	130/80	22x/i	78x/i	35,4°C		Tidak lelah
Selasa 10/6/2025	16.30	130/80	20x/i	78x/i	35,5°C		Tidak lelah
Rabu 11/6/2025	08.15	120/80	22x/i	70x/i	35,6°C		Tidak lelah
Rabu 11/6/2025	16.20	130/80	20x/i	76x/i	36°C		Tidak lelah
Kamis 12/6/2025	08.30	130/80	23x/i	80x/i	35,8°C		Tidak lelah
Kamis 12/6/2025	17.15	140/80	23	82x/i	35,8°C		Tidak lelah
Jumat 13/6/2025	09.30	130/80	22	76x/i	35,8°C		Tidak lelah
Jumat 13/6/2025	17.00	130/60	20	78x/i	35,5°C		Tidak lelah

Lampiran 6 Lembar observasi keadaan umum responden 2

Lembaran Observasi Keadaan Umum

Inisial Nama : Ny.f

Usia:60 Tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

Hari/ Tanggal	Jam	TD	RR	HR	Temp	Keadaan Pasien	
						lelah	Tidak lelah
Sabtu 7/6/2025	09.00	120/70	22x/i	72x/i	36°C		Tidak lelah
Sabtu 7/6/2025	16.45	120/80	23x/i	72x/i	35,6°C		Tidak lelah
Minggu 8/6/2025	10.00	120/70	20x/i	80x/i	36°C		Tidak lelah
Minggu 8/6/2025	17.30	120/80	22x/i	79x/i	36,5°C		Tidak lelah
Senin 9/6/2025	09.45	110/80	21x/i	70x/i	35,8°C		Tidak lelah
Senin 9/6/2025	17.30	120/80	20x/i	80x/i	36°C		Tidak lelah
Selasa 10/6/2025	08.45	120/60	23x/i	78x/i	35,7°C		Tidak lelah
Selasa 10/6/2025	16.00	120/70	22x/i	81	35,9°C		Tidak lelah
Rabu 11/6/2025	09.00	120/80	20x/i	80x/i	36°C		Tidak lelah
Rabu 11/6/2025	16.50	120/80	20x/i	78x/i	35,8°C		Tidak lelah
Kamis 12/6/2025	10.00	120/80	22x/i	82x/i	36°C		Tidak lelah
Kamis 12/6/2025	10.00 17.45	110/80	22x/i	78x/i	36,5°C		Tidak lelah
Jumat 13/6/2025	17.30- 18.00	130/60	20x/i	80x/i	36°C		Tidak lelah
Jumat 13/6/2025	17.30- 18.00	130/60	20x/i	80x/i	36°C		Tidak lelah

Lampiran 7 Lembar obsservasi standar operasional prosedur

LEMBAR OBSERVASI SOP *MIRROR THERAPY*

Hari/Tanggal : Sabtu 7/6/2025

Jam : 8.30-9.30

NO	Indikator yang di nilai	Pasien 1 Inisial:		Pasien 2 Inisial:	
		Dapat dilakukan	Tidak dapat dilakukan	Dapat dilakukan	Tidak dapat dilakukan
1	a. Adaptasi Berhitung kedua tangan diletakkan di atas meja, ekstensi jari satu persatu atau beberapa jari diangkat sekaligus.	✓		✓	
	b. Abduksi-aduksi Meletakkan jari kedua tangan di atas meja dan melakukan abduksi jari dimulai dari ibu jari diikuti jari telunjuk dan seterusnya, untuk adduksi dimulai dari jari kelingking diikuti jari manis dan seterusnya.	✓		✓	
2	Gerakan Dasar a. Fleksi Elbow Posisi 1: kedua lengan bawah diletakkan di meja	✓		✓	
	Posisi 2: lengan bawah terangkat 45° dari meja	✓		✓	

	dengan kedua siku menumpu di meja posisi				
	Posisi 3: kedua lengan bawah membentuk sudut 90° terhadap meja	✓		✓	
	b. Ektensi elbow Posisi 1: geser lengan bawah mendekati badan	✓		✓	
	Posisi 2: geser lengan bawah kembali ke tengah	✓		✓	
	Posisi 3: geser lengan bawah menjahui badan.	✓		✓	
3	a. Variasi pronasi supinasi Posisi 1: telapak tangan menghadap ke bawah	✓		✓	
	Posisi 2: telapak tangan dibuka setengah	✓		✓	
	Posisi 3: telapak tangan menghadap keatas	✓		✓	
	b. Grip dan prehension. Posisi 1: Mengarahkan klien meletakkan kedua tangan di meja, lakukan gerakan kedua tangan menggengam dengan ibu jari di dalam (thumb in palm) jari-jari stengah menekuk (hook).		✓		✓
	Posisi 2: Jari-jari lurus dan rapat (ekstensi jari-jari)		✓	✓	
	Posisi 3: Jari-jari lurus dan		✓	✓	

	rengang (abduksi jari-jari)				
	Posisi 4: Berhitung dengan jari-jari tunjukkan satu, tunjukkan dua, dan seterusnya.				
	c. Oposisi jari-jari Sentuh ibu jari ke telunjuk, sentuhkan ibu jari ke jari tengah, anda ke jari tengah seterusnya		✓	✓	
4	Shaping letakkan tangan pada jari-jari dengan menggenggam.		✓	✓	

Lampiran 8 Lembar Skla *Manual Muscle Strength Testing* (MMST)

Manual Muscle Strength Testing (MMST)

Nilai	Keterangan
0	Complete paralisis: otot sama sekali tidak mampu berkontraksi, bisa lengan dilepaskan akan jatuh 100% pasif.
1	Muscle flicker: otot ada kontraksi, baik dilihat secara visual atau dengan palpasi, ada kontraksi satu atau lebih dari satu otot, ada nada tahanan sewaktu jatuh.
2	Decreased of motion: mampu menahan tegak yang berarti mampu menahan gaya gravitasi saja , tapi dengan sentuhan jatuh.
3	Full range of motion: no resistance: mampu menahan tegak walaupun sedikit didorong, tetapi tidak mampu melawan tekanan/dorongan dari pemeriksa.
4	Full range of motion: no resistance: gerakan aktif melawan gravitasi dan melawan tahanan melalui berbagai gerakan, resistance/ tahanan minimal
5	Full range of motion: full resistance: kekuatan normal/ utuh melalui gerakan penuh resistance atau tahanan maksimal.

Sumber: (Hermanto, 2021)

0/5: tidak ada

1/5: sedikit

2/5: Buruk

3/5: Sedang

4/5: Baik

5/5: Normal

Lampiran 9 Lembar Observasi Responden 1

**Lembar Observasi Penilaian Kekuatan Otot
Pre Test Dan Post Test *MIRROR THERAPY*
Dan Perubahan suasana hati**

Nama : Ny.T

Usia : 71 Tahun

Jenis kelamin: Perempuan

No	Hari/Tanggal	Jam	Nilai kekuatan otot		Perubahan suasana hati	
			Pre-Test	Post-Test	semangat	Tidak semangat
1	Sabtu 7/6/2025	08.30-9.00	2	2		Tidak bersemngat
	sabtu 7/6/2025	16.15-16.45	2	2		Tidak bersemngat
2	Minggu 8/6/2025	08.30-9.00	2	2		Tidak bersemngat
	Minggu 8/6/2025	17.00-17.30	2	2		Tidak bersemngat
3	Senin 9/6/2025	09.30-10.00	2	2		Tidak bersemngat
	Senin 9/6/2025	17.00-17.30	2	2		Tidak bersemngat
4	Selasa 10/6/2025	09.15-9.45	3	3	semangat	
	Selasa 10/6/2025	16.30-17.00	3	3	semangat	
5	Rabu 11/6/2025	08.15-9.45	3	3	semangat	
	Rabu 11/6/2025	16.20-16.50	3	3	semangat	
6	Kamis 12/6/2025	08.30-9.00	3	3	semangat	
	Kamis 12/6/2025	17.15-17.45	3	3	semangat	
7	Jumat 13/6/2025	09.30-10.00	3	3	semangat	
	Jumat 13/6/2025	17.00-17.30	3	3	semangat	

Lampiran 10 Lembar Observasi Responden 2

**Lembar Observasi Penilaian Kekuatan Otot
Pre Test Dan Post Test *MIRROR THERAPY*
Dan Perubahan suasana hati**

Nama : Ny. F

Usia : 60 tahun

Jenis kelamin: Perempuan

No	Hari/Tanggal	Jam	Nilai kekuatan otot		Perubahan suasana hati	
			Pre-Test	Post-Test	semangat	Tidak semangat
1	Sabtu 7/6/2025	09.00-9.30	2	2	Semangat	
	sabtu 7/6/2025	16.45-17.15	2	2	semangat	
2	Minggu 8/6/2025	10.00-10.30	2	2	semangat	
	Minggu 8/6/2025	17.30-18.00	2	2	semangat	
3	Senin 9/6/2025	09.45-10.15	3	3	semangat	
	Senin 9/6/2025	17.30-18.00	3	3	semangat	
4	Selasa 10/6/2025	09.45-10.15	3	3	semangat	
	Selasa 10/6/2025	16.00-17.30	3	3	semangat	
5	Rabu 11/6/2025	09.00-9.30	3	4	semangat	
	Rabu 11/6/2025	16.59-17.20	4	4	semangat	
6	Kamis 12/6/2025	10.00-11.30	4	4	semangat	
	Kamis 12/6/2025	17.45-18.15	4	4	semangat	
7	Jumat 13/6/2025	09.00-10.30	4	4	semangat	
	Jumat 13/6/2025	17.30-18.00	4	4	semangat	

Lampiran 11 Surat Izin Survey Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 2291.4/2024

Yth. : Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 11 Desember 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Lidia Karolin	P07520122060	Penerapan Mirror Therapy terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas atas pada pasien Stroke non Hemoragik dengan masalah gangguan Mobilitas Fisik

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan
Dr. Amira Rermata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 12 Surat Izin Penelitian Brida Kota Medan



PEMERINTAH KOTA MEDAN BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32 Medan Kode Pos 20143
Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314

Laman <https://brida.medan.go.id>, Pos-el brida@medan.go.id

SURAT KETERANGAN RISET

Nomor : 000.9/2269

DASAR	: 1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan. 2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan.
MENIMBANG	: Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Nomor KH.03.01/F.XXII.11/920.a/2025 Tanggal 28 Mei 2025 Perihal Izin Penelitian.
NAMA	: Lidia Karolin
NIM	: P07520122060
PROGRAM STUDI	: DIII Keperawatan
JUDUL	: "Penerapan Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di UPT. Puskesmas Simalingkar"
LOKASI	: 1. Dinas Kesehatan Kota Medan 2. UPT Puskesmas Simalingkar Kota Medan
LAMANYA	: 1 (satu) Bulan
PENANGGUNG JAWAB	: Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Melakukan Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Riset.
3. Tidak dibenarkan melakukan Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. Hasil Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email (brida@medan.go.id).
5. Surat Keterangan Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan
Pada Tanggal : 02 Juni 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Badan
Riset dan Inovasi Daerah,

Mansuryah, S, Sos, M. AP
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP 196805091989091001

Tembusan :

1. Wali Kota Medan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan.
3. Camat Medan Tuntungan Kota Medan.
4. Kepala UPT Puskesmas Simalingkar Kota Medan.
5. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.



- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BScE
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1, Medan Petisah,
Medan, Sumatera Utara, Medan 20112,
Laman dinkes.medan.go.id, Pos-el dinkes@medan.go.id

Nomor	: 000/8490
Sifat	: Biasa
Lampiran	: 1 (satu) lembar
Perihal	: Izin Penelitian



Yuda Pratiwi Setiawan, S.STP, M.SP
Pembina Tk. I (IVb)
NIP 198204072000121003

Lampiran 14 Surat Selesai Izin Peneliti

	PEMERINTAH KOTA MEDAN DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS SIMALINGKAR Jl. Bawang Raya no 37 Medan, Telp. 061-8367252, e-mail : puskesmas.simalingkar@gmail.com
Medan, 25 Juni 2025	
Nomor	: 445/ 133.1 /Pusk.Sim/ VI/2025
Lampiran	: -
Perihal	: <u>Selesai Melakukan Izin Penelitian</u>
Kepada Yth : Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan di - Medan	
Schubungan dengan Surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan Nomor : 000/8690 Tanggal 19 Juni 2025 Perihal tentang: <u>Izin Penrlitian</u> di UPT Puskesmas Simalingkar dengan ini kami sampaikan nama dibawah ini:	
Nama	: Lidia Karolin
Nim	: P07520122060
Judul	: <i>Penerapan Miror Therapy Terhadap kekuatan otot Ekstrimitas Atas pada Lansia Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik di UPT Puskesmas Simalingkar.</i>
Benar nama diatas telah <i>Selesai melakukan Izin Penelitian</i> di UPT Puskesmas Simalingkar.	
Demikian disampaikan, atas kerja samanya saya ucapkan terimakasih.	
 Kepala UPT Puskesmas Simalingkar <i>[Signature]</i> Roi Hendra Sitepu, M.Kes Nip.19781212 201001 1 017	

Lampiran 15 Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1354/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lidia Karolin
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ektremitas Atas Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di UPT.Puskemas Simalingkar"

"Application of Mirror Therapy on Upper Extremity Muscle Strength in Elderly with Non-Hemorrhagic Stroke with Physical Mobility Disorders at UPT.Puskemas Simalingkar"

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 01 Juli 2025 sampai dengan tanggal 01 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 01, 2025 until July 01, 2026.



July 01, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 16 Dokumentasi Responden 1 dan 2

Klien 1



Klien 2



Dokumentasi hari pertama pagi dan sore



Dokumentasi hari kedua pagi dan sore



Dokumentasi hari ketiga pagi dan sore

Klien 1



Klien 2



Dokumentasi hari keempat pagi dan sore



Dokumentasi hari kelima pagi dan sore



Dokumentasi hari keenam pagi dan sore

Klien 1



Klien 2



Dokumentasi hari ketujuh pagi dan sore

Lampiran 17 lembar konsultasi pembimbing utama

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

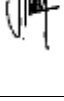
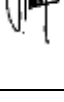
Judul KTI : **PENERAPAN MIRROR THERAPY
TERHADAP KEKUATAN OTOT
EKSTREMITAS ATAS PADA LANSIA
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI UPT.PUSKESMAS SIMALINGKAR**

Nama Mahasiswa : **LIDIA KAROLIN**

Nomor Induk Mahasiswa : **P07520122060**

Nama Pembimbing : **Dr. Dame Evalina S, SKM,M.Kes**

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	02 Desember 2024	Bimbingan pengajuan judul		
2	03 Desember 2024	Acc Judul KTI		
3	16 Desember 2024	Bimbingan Bab I		
4	12 Febuari 2025	Bimbingan Bab I,II,III		

5	13 februari 2025	Bimbingan Revisi Bab I,II,III		
6	19 februari 2025	Bimbingan Revisi Bab I,II,III		
7	24 februari 2025	Bimbingan Revisi Bab I,II,III		
8	25 februari 2025	ACC Bab I, II, dan III		
9	01 juli 2025	Bimbingan IV dan V		
10	03 juli 2025	Revisi Bab IV dan V		
11	07 juli 2025	Revisi Bab IV dan V		
11	07 juli 2025	ACC Bab IV dan V		

Medan, 2025

Mengetahui,

Ketua Prodi DIII



MASNILA S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP.197011301993032013

Lampiran 18 lembar konsultasi pembimbing pendamping

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **PENERAPAN MIRROR THERAPY
TERHADAP KEKUATAN OTOT
EKSTREMITAS ATAS PADA LANSIA
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI UPT.PUSKESMAS SIMALINGKAR**

Nama Mahasiswa : **LIDIA KAROLIN**

Nomor Induk Mahasiswa : **P07520122060**

Nama Pembimbing : **Arbani Batubara S.Kep,Ns,M.Psi**

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiawa	Pembimbing Utama
1	13 febuari 2024	Bimbingan Bab I,II, dan III		
2	20 febuari 2024	Revisi Bab I, II, III		
3	23 febuari 2024	Bimbingan Bab I,II,III		
4	24 Febuari 2025	Revisi bab I, II, dan III		

5	24 februari 2025	Bimbingan daftar pustaka		
6	25 februari 2025	ACC Bab I, II, dan III		
7	06 juli 2025	Bimbingan Bab IV dan V		
8	07 juli 202	ACC Bab IV dan V		

Medan, 2025

Mengetahui,
Ketua Prodi DIII



Masnila S. Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP.197011301993032013