DAFTAR PUSTAKA

Aditama, M. A., & Muntamah, U. (2024). *Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Hemiparesis dengan Stroke Non Hemoragik* (Vol. 2, Issue 1). http://jurnal.unw.ac.id/index.php/JKBS

Agina, P., Suwaryo, W., Muslikhah, S., & Waladani, B. (2022). Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Menggunakan Rom: Metode Cylindrical Grip. *Nursing Science Journal (NSJ)*, *3*(2), 72–84.

2021. (n.d.). *9789240027053-eng*.

Andersson, J., Rejnö, Å., Jakobsson, S., Hansson, P. O., Nielsen, S. J., & Björck, L. (2024). Symptoms at stroke onset as described by patients: a qualitative study. *BMC Neurology*, *24*(1). https://doi.org/10.1186/s12883-024-03658-4

Arfianti, L., Rochman, F., Hidayati, H. B., & Subadi, I. (2022). The addition of mirror therapy improved upper limb motor recovery and level of independence after stroke: a randomized controlled trial. *Brazilian Journal of Occupational Therapy*, *30*. https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO245932182

Asih, Z. S., Susanto, A., Adriani, P., Studi, P., Program, K., Tiga, D., & Kesehatan, F. (2021). *Terapi Range Of Motion (ROM) dan Terapi Ambulasi untuk Pasien dengan Hambatan Mobilitas Fisik (Studi Kasus pada Pasien dengan Stroke di Desa Bobotsari Purbalingga)*.

Asisshah, M. (n.d.). *Upaya Penurunan Nyeri Dengan Terapi Musik Gamelan Jawa Pada Asuhan Keperawatan Hipertensi*.

Ayundari, S. P. (2021). Diagnosis Dan Tatalaksana Stroke Hemoragik. *Jurnal Medika Hutama*, *3*(1). http://jurnalmedikahutama.com

Azmi, L. N., Yuliadarwati, N. M., & Utami, K. P. (2020). Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dan Massage Terhadap Kualitas Tidur Komunitas Lansia Di Kelurahan Tunjungsekar. *Physiotherapy and Health Science.*, *2*(2). https://doi.org/https://doi.org/10.22219/physiohs.v2i2.15196

Azzahra, B. R., & Murhan, A. (2024). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post. In *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia (JIKPI)* (Vol. 5, Issue 2).

Barbosa, A., & Septianingrum, Y. (2024). The Effectiveness of Mirror Therapy on Muscle Strength Rehabilitation in Non-Haemorrhagic Stroke Patients: Literature Review. *Journal of Applied Nursing and Health*, *6*(1), 139–147. https://doi.org/10.55018/janh.v6i1.185

Bond, V. E., Doeltgen, S., Kleinig, T., & Murray, J. (2023). Dysphagia-related acute stroke complications: A retrospective observational cohort study.

Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases, *32*(6). https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2023.107123

Chen, W., Huang, Y., Chong, C. M., & Zheng, H. (2023). Editorial: Post-stroke complications: mechanisms, diagnosis, and therapies. *Frontiers in Neurology*, *14*. https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1292562

Cui, B., Mocchi, M. M., Metzger, B. A., Kalva, P., Magnotti, J. F., Fiedorowicz, J. G., Waters, A., Kovach, C. K., Reed, Y. Y., Mathura, R. K., Steger, C., Pascuzzi, B., Kanja, K., Veerakumar, A., Tiruvadi, V., Crowell, A., Denison, L., Rozell, C. J., Pouratian, N., … Bijanki, K. R. (2025). Affective bias predicts changes in depression during deep brain stimulation therapy. *Frontiers in Human Neuroscience*, *19*. https://doi.org/10.3389/fnhum.2025.1539857

Dewi, R., Meisyaroh, M., & Kassaming. (2021). Penyuluhan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Lanjut Usia Tentang Penyakit Degeneratif Di Wilayah Kerja Puskesmas Baranti. *https://stikesmu-sidrap.e-journal.id/JIPengMas*, *01*, 8–13. https://stikesmu-sidrap.e-journal.id/JIPengMas

Fadlilah, S., Hamdani Rahil, N., & Lanni, F. (2020). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Tekanan Darah Dan Saturasi Oksigen Perifer (Spo2). *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, *Spo 2*, 21–30. https://doi.org/10.34035/jk.v11i1.408

Falo, A., Ludiana, & Ayubbana, S. (2023). Penerapan teknik relaksasi terhadap tekanan darah pasien hipertensi di wilayah kerja uptd puskesmas rawat inap Banjarsari Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, *3*(1), 32–40.

Fatihaturahmi, Yuliana, & Yulastri, A. (2023). *1535-Article Text-5666-1-10-20230630*. *3*. https://doi.org/10.36086/jgk.v3i1

Feigin, V. L., Stark, B. A., Johnson, C. O., Roth, G. A., Bisignano, C., Abady, G. G., Abbasifard, M., Abbasi-Kangevari, M., Abd-Allah, F., Abedi, V., Abualhasan, A., Abu-Rmeileh, N. M., Abushouk, A. I., Adebayo, O. M., Agarwal, G., Agasthi, P., Ahinkorah, B. O., Ahmad, S., Ahmadi, S., … Murray, C. J. L. (2021). Global, regional, and national burden of stroke and its risk factors, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet Neurology*, *20*(10), 795–820. https://doi.org/10.1016/S1474-4422(21)00252-0

Filipska-Blejder, K., Jaracz, K., & Ślusarz, R. (2025). Efficacy and Safety of Early Mobilization and Factors Associated with Rehabilitation After Stroke—Review. In *Journal of Clinical Medicine* (Vol. 14, Issue 5). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). https://doi.org/10.3390/jcm14051585

Fitri, A. (n.d.). *Anatomi Dan Fisiologi Otak*.

Hadrianti, D., Saherna, J., Arji, A., Pratama, Z., Putri, A., & Khaliza, N. (2024). Geriatric Depression Scale (GDS) sebagai Pengkajian Status Psikologis pada Lansia. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, *7*(3), 1236–1246. https://doi.org/10.33024/jkpm.v7i3.13387

Hansen, B. W., Erlandsson, L. K., & Leufstadius, C. (2021). A concept analysis of creative activities as intervention in occupational therapy. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, *28*(1), 63–77. https://doi.org/10.1080/11038128.2020.1775884

Hansen, R. J., Joy, A., & Lockwood, K. J. (2025). Effectiveness of modified constraint-induced movement therapy on upper limb function of stroke survivors in inpatient hospital settings: a systematic review and meta-analysis: Modified Constraint-Induced Movement Therapy in Hospital. *Taylor & Francis Online*. https://doi.org/10.1080/09638288.2025.2496361

Hartanti, R. D. (2016). Terapi Relaksasi Napas dalam Menurunkan Tekanan Darah Pasien Hipertensi. Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIK), 9(1). Maret 2016 ISSN 1978-3167. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, *IX*(1).

Istianah, Arsana, I. G., Hapipah, & Arifin, Z. (2024). Stimulasi Daya Ingat Latihan Memori Sesuai Intervensi Keperawatan untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Lansia di Seksi Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia Padu Wau Maumere. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Inovasi Indonesia*, *1*(2), 77–84. https://doi.org/https://doi.org/10.32528/ijhs.v12i2.4872

Karam, M., Chouinard, M. C., Poitras, M. E., Couturier, Y., Vedel, I., Grgurevic, N., & Hudon, C. (2021). Nursing care coordination for patients with complex needs in primary healthcare: A scoping review. *International Journal of Integrated Care*, *21*(1). https://doi.org/10.5334/ijic.5518

Katuuk, M., & Wowor, M. (2018). *Hubungan Kemunduran Fisiologis Dengan Tingkat Stres Pada Lanjut Usia Di Puskesmas Kakaskasen Kecamatan Tomohon Utara* (Vol. 6, Issue 1).

Krishnan, K., Campos, P. B., Nguyen, T. N., Tan, C. W., Chan, S. L., Appleton, J. P., Law, Z., Hollingworth, M., Kirkman, M. A., England, T. J., Roffe, C., Macleod, M. J., Dawson, J., Bayraktutan, U., Werring, D. J., Sprigg, N., & Bath, P. M. (2023). Cerebral edema in intracerebral hemorrhage: pathogenesis, natural history, and potential treatments from translation to clinical trials. *Frontiers in Stroke*, *2*. https://doi.org/10.3389/fstro.2023.1256664

Kusuma Negara, I. G. N. M., Jiryantini, N. W. S., & Parwati, N. W. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Hipertensi Terhadap Kepatuhan

Pasien Untuk Kontrol Tekanan Darah. *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, *3*(2), 73–77. https://doi.org/10.37294/jrkn.v3i2.176

Kusumaningrum, A. L., Wulandari, T. S., & Parmilah. (2023). *Upaya Penyelesaian Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Dengan Teknik Latihan Penguatan Otot Menggenggam Bola Karet*. *2*(1).

Lambert, K. J. M., Hoar, C., Houle, J., Motley, C., Ball, N., & Leung, A. W. S. (2023). Motor imagery as an intervention to improve activities of daily living post-stroke: A systematic review of randomized controlled trials. In *British Journal of Occupational Therapy* (Vol. 86, Issue 5, pp. 335–348). SAGE Publications Inc. https://doi.org/10.1177/03080226221145441

Machado, T. C., Carregosa, A. A., Santos, M. S., Ribeiro, N. M. da S., & Melo, A. (2019). Efficacy of motor imagery additional to motor-based therapy in the recovery of motor function of the upper limb in post-stroke individuals: a systematic review. *Topics in Stroke Rehabilitation*, *26*(7), 548–553. https://doi.org/10.1080/10749357.2019.1627716

Maesaroh. (2023). *Penerapan Tindakan Keperawatan Dukungan Mobilisasi Dengan Teknik Range Of Motion Pasif Dan Aktif Pada Pasien Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Kasus Stroke Non Hemoragik Di Ruang Unit Stroke Rumah Sakit Umum Daerah Gunung Jati Cirebon Application Of Mobilization Support Nursing Actions With Passive And Active Range Of Motion (ROM) Techniques In Patients With Physical Mobility Disorders With Non-Hemorrhagic Stroke Cases In The Stroke Unit Room Of The Gunung Jati Regional General Hospital*. *12*. https://itkesmu-sidrap.e-journal.id/JIKP

Mayastuti, C. D. (n.d.). *Pengaruh Constrain Induced Movementtherapy (CIMT) terhadap fungsional tangan pasien stroke*.

Mighra, B. A., & Djaali, W. (2020). Peningkatan Pengetahuan Lansia tentang Penyakit Degeneratif di Wilayah Kampung Tengah Kramat Jati. *Jurnal Pemberdayaan Komunitas MH Thamrin*, *1*(2), 52–59. https://doi.org/10.37012/jpkmht.v1i2.121

Natikoh, Wirakhmi, I., & Haniyah, S. (2023). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kualitas Tidur Pada Lansia *Natikoh, Ikit Netra Wirakhmi, Siti Haniyah. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, *14*(2). http://jurnal.itekesmukalbar.ac.id

Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Rineka Cipta*.

Ohashi, S. N., Delong, J. H., Kozberg, M. G., Mazur-Hart, D. J., Van Veluw, S. J., Alkayed, N. J., & Sansing, L. H. (2023). Role of Inflammatory Processes

in Hemorrhagic Stroke. *Stroke*, *54*(2), 605–619. https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.122.037155

Okvitasari, Y., Kliviana, O., & Hamidah, W. (2024). *Pengkajian Mini Mental Status Examination (MMSE) Pada Lansia Di Musholla Al-Anshor RT 15*. *03*(01), 31–36.

Omama, S., Ogasawara, K., Inoue, Y., Ishibashi, Y., Ohsawa, M., Onoda, T., Itai, K., Tanno, K., & Sakata, K. (2020). Ten-Year Cerebrovascular Disease Trend Occurrence by Population-based Stroke Registry in an Aging Japan Local Prefecture. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, *29*(3). https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2019.104580

Potter & Perry, A. (2018). *Fundamental Keperawatan 1, Edisi 8. Jakarta: Salemba Medika*.

Potter & Perry, P. &. (2017). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses dan Praktik Volume I*.

Pratiwi, A. (2022). Pengaruh Slow Deep Breathing Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Masker Medika*, *8*(2), 263–267. https://doi.org/10.52523/maskermedika.v8i2.414

Rasniah, S., Muhammad, K. A., & Arman. (2021). The Relationship between Family Functions and the APGAR Method on the Quality of Life of the Elderly. *MIRACLE Journal Of Public Health*, *4*(1), 62–71. https://doi.org/10.36566/mjph/vol4.iss1/217

Renna, L., & Rofii, M. (2024). Tingkat Kemandirian Pasien Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Berbagai Macam Penyakit. *Holistic Nursing and Health Science*, *7*(1), 16–29. https://doi.org/10.14710/hnhs.7.1.2024.16-29

Riza, A. L. (2021). Gambaran fungsi kognitif pada lansia di Desa Karangkendal Kecamatan Kapetakan Kabupaten Cirebon. *Nursing Inside Community*, *3*(2), 49–54.

Rizki, T. A., Putri, K., & Zuhri, A. S. (2022). Pengaruh Constraint Induced Movement Therapy Terhadap Kinerja Ekstremitas Atas Pada Pasien Pasca Stroke. In *Medical-Surgical Journal of Nursing Research Tri Antika, et.al* (Vol. 1, Issue 1).

Salam, M. E., & Pristianto, A. (2023). Pengaruh Constraint Induced Movement Therapy terhadap Fungsional Ekstremitas Atas pada Kasus Stroke: Critical Review. *FISIO MU: Physiotherapy Evidences*, *4*(2), 98–108. https://doi.org/10.23917/fisiomu.v4i2.22131

Salaudeen, M. A., Bello, N., Danraka, R. N., & Ammani, M. L. (2024). Understanding the Pathophysiology of Ischemic Stroke: The Basis of Current

Therapies and Opportunity for New Ones. In *Biomolecules* (Vol. 14, Issue 3). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). https://doi.org/10.3390/biom14030305

Samarang, S., & Syamsuddin, F. (2025). Pengaruh Mirror Therapy Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Post Stroke Di Ruangan Neuro Rsud Prof. Dr. H. Aloei Saboe Kota Gorontalo. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, *10*(1).

Senff, J., Tack, R. W. P., Mallick, A., Gutierrez-Martinez, L., Duskin, J., Kimball, T. N., Tan, B. Y. Q., Chemali, Z. N., Newhouse, A., Kourkoulis, C., Rivier, C., Falcone, G. J., Sheth, K. N., Lazar, R. M., Ibrahim, S., Pikula, A., Tanzi, R. E., Fricchione, G. L., Brouwers, H. B., … Singh, S. D. (2025). Modifiable risk factors for stroke, dementia and late-life depression: a systematic review and DALY-weighted risk factors for a composite outcome. *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry*. https://doi.org/10.1136/jnnp-2024-334925

Septianingrum, Y., & Subairi, M. (2024). The Range of Motion (ROM) in Increasing Muscle Strength in Stroke Patients : Literature Review. *Journal of Applied Nursing and Health*, *6*(1).

Setyawati, V. Y., & Retnaningsih, D. (2024). Penerapan Range Of Motion pada pasien stroke dengan gangguan mobilitas fisik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, *8*(1), 18–24. https://doi.org/10.33655/mak.v8i1.179

Sholihany, R. F., Waluyo, A., & Irawati, D. (2021). Latihan ROM Pasif Unilateral dan Bilateral terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Akibat Stroke Iskemik. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *4*(2), 706–717. https://doi.org/10.31539/jks.v4i2.1920

Siregar, R., Efendy, I., Syafitri Nasution, R., kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan, M., kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat, D., & Kesehatan Helvetia Medan, I. (2023). Faktor Yang Memengaruhi Pemanfaatan Posyandu Lansia Wilayah Kerja Puskesmas Dumai Barat. In *Jurnal Riset Ilmiah* (Vol. 2, Issue 12).

Siti. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Deteksi Dini Stroke Berbasis Audiovisual Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pada Pasien Resiko Stroke Di Puskesmas Mandiangin Kota Bukittinggi Tahun 2021. *Industry And Higher Education*, *3*(1), 1689–1699.

Siti, F., Hamdani, R., & Lanni, F. (2020). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Tekanan Darah Dan Saturasi Oksigen Perifer (Spo2). *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, *Spo 2*, 21–30. https://doi.org/10.34035/jk.v11i1.408

Solon, M., Madu, Y. G., Nussy, S. A., & Paruntung, T. (2022). *Efektivitas Constraint Induced Movement Therapy untuk Meningkatkan Kemampuan Motorik Ekstremitas Atas Pasien Stroke*. *13*. https://doi.org/10.33846/sf13nk144

Tammy, T.-B., & Thayer, J. M. (2025). *Nursing Process*.

Tampubolon, L. F., Ginting, A., & Saragi Turnip, F. E. (2023). Gambaran Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Jantung Koroner (PJK) di Pusat Jantung Terpadu (PJT). *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, *13*(3), 1043–1052. https://doi.org/10.32583/pskm.v13i3.1077

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (n.d.). Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Dengan Diagnosis Leukemia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) Anak RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. *Journal Nursing Care*, *11*(1), 2025. https://doi.org/10.52365/jnc.v11i1.1382

Wahab, A. (2020). Perbedaan Profil Lipid Pasien Stroke Iskemik Dan Stroke Hemoragik Di Rsud Meuraxa Kota Banda Aceh. In *Jurnal Medika Malahayati* (Vol. 4, Issue 3).

Yang, P., Zhang, Y., & Liu, J. (2025). Correction to Lancet Neurol 2024; 23: 1183–84. *The Lancet Neurology*, *24*(1), e1. https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00494-0

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

LAMPIRAN

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

SURAT PENGANTAR RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Kepada Yth.
Calon Responden

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	**: Fitri Yuliani**
Alamat	**: Jl. DP. Negara Komplek Villa Taman Surya Blok E Kec. Selebar, Kel. Pekan Sabtu, Kota Bengkulu**
No. Telp.	**: 085758553329**

Adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul: **Asuhan Keperawatan Dukungan Mobilisasi Pada Lansia Penderita Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Fasilitas Kesehatan Midori No Oka Jepang Tahun 2025.** Tujuan penelitian ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan klien maupun keluarga penderita stroke dalam melakukan dukungan pada pasien dengan gangguan mobilisasi.

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya, dan ef ek apapun bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telepon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian kuesioner ini yang ditentukan peneliti besarannya.

Jepang, 03 April 2025
Hormat Saya,

Peneliti

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini setelah mendengar penjelasan tentang tujuan, manfaat, dan konsekuensi dari penelitian menyatakan **bersedia** menjadi reponden atas penelitian yang dilakukan oleh :

Nama	**: Fitri Yuliani**
Alamat	**: Jl. DP. Negara Komplek Villa Taman Surya Blok E Kec. Selebar, Kel. Pekan Sabtu, Kota Bengkulu**
No. Telp.	**: 085758553329**
Judul penelitian	**: Asuhan Keperawatan Perawatan Dukungan Mobilisasi Pada Lansia Penderita Stroke Dengan Gangguan Mobiisasi Di Fasilitas Kesehatan Midori Nooka Jepang Tahun 2025**

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya.

Jepang, 2025
Responden,

(…….)

Lampiran 3 SOP ROM

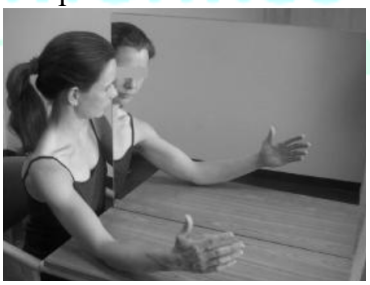
SOP ROM AKTIF DAN PASIF

Prosedur	Kegiatan
Pengertian	Latihan gerak aktif-pasif atau range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap
Tujuan	1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien. 2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot
Indikasi	1. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik 2. Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak
Pelaksanaan	Tahap Kerja 1. Leher Tekuk kepala kebawah dan keatas lalu menoleh kesamping kanan dan kiri. 2. Lengan/pundak Angkat tangan keatas lalu kembaliu ke bawah, setelah itu ke saming dan ke bawah lagi. 3. Siku Dengan menekuk lengan, gerakan lengan ke atas dan kebawah. 4. Pergelangan tangan Tekuk pergelangan tangan kedalam dan keluar lalu samping kiri dan kanana. 5. Jari Tangan Tekuk keempat jari tangan ke arah dalam lalu regangkan kembali.Kepalkan seluruh jari lalu buka. Tekuk tiap jari satu persatu. 6. Lutut Angkat kaki keatas lalu lutut ditekuk kemudian diturunkan lagi. Gerakan kaki ke samping kanan dan kiri lalu putar kearah dalam dan luar. 7. Pergelangan kaki Tekuk pergelangan kaki keatas lalu luruskan. Tekuk jari kaki ke atas dan kebawah 8. Jika mampu berdiri lakukan gerakan badan membungkuk kemudian putar pinggang ke samping kanan dan kiri. INGAT. Tidak dipaksakan dalam

	latihan, lakukan seseringan mungkin
	1. Respon Respon verbal: klien mengatakan tidak kaku lagi Respon non verbal: klien tidak terlihat sulit untuk menggerakkan sisi tubuhnya yang kaku. 2. Beri reinforcement positif. 3. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya. 4. Mengakhiri kgiatan dengan baik
Sumber	(Septianingrum & Subairi, 2024)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4 SOP *Mirror Therapy*

STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP) ***Mirror Therapy***	
Pengertian	*Mirror Therapy* merupakan proses rehabilitasi dalam menangani pasien stroke dengan mengandalkan pembayangan motorik dengan menggunakan cermin, tujuannya yaitu untuk meningkatkan kekuatan otot dan mobilitas pasien stroke dengan hemiparesis
Indikasi	Klien yang mengalami kelemahan ekstremitas atas.
Alat dan Bahan	Cermin
Persiapan Pasien	1. Salam terapeutik 2. Informed consent
Persiapan Lingkungan	Jaga privacy pasien
Persiapan Alat	Dekatkan alat-alat yang akan digunakan
Persiapan Perawat	Cuci tangan dan menggunakan handscoon
Prosedur Tindakan	1. Posisikan klien duduk dengan nyaman 2. Selanjutnya letakkan cermin dibidang mid sagital didepan pasien, posisi tangan yang mengalami kelemahan dibelakang cermin sedangkan tangan yang sehat diletakkan didepan cermin.  3. Instruksikan pasien melihat bayangan tangan yang normal berada dicermin, kemudian anjurkan untuk membayangkan atau merasakan bahwa lengan yang mengalami kelemahan turut bergerak. 4. Lakukan gerakan ke atas dan kebawah pada lengan 5. Lakukan gerakkan membolak balikan telapak tangan 6. Lakukan gerakan sentuh semua jari satu persatu dengan ibu jari 7. Lakukan gerakkan mengepal dan membuka telapak tangan

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	8. Selama latihan pasien dituntun untuk tetap membayangkan atau merasakan tangan yang mengalami kelemahan turut bergerak dan lakukan gerakkan berulang kali selama 5 menit masa latihan. 9. Merapihkan pasien dan alat. 10. Cuci tangan. 11. Dokumentasi pelaksanaan status pasien
Sumber	Fricilia Tumbuan & Herlinda Yulianto (2021)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5 SOP *Constraint Induced Movement Therapy*

STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP) ***Constraint Induced Movement Therapy***	
Pengertian	Latihan ini merupakan suatu latihan terapi fisik untuk membantu memulihkan gerakan tangan, meningkatkan kekuatan otot dan dapat memobilisasi kembali lengan yang mengalami kelemahan guna melakukan aktivitas sehari-hari.
Indikasi	Klien yang mengalami kelemahan ekstremitas atas.
Alat dan Bahan	1. Air 2. Gelas 3. Botol air 4. Toples 5. Piring 6. Sendok
Persiapan Pasien	1. Salam terapeutik 2. Informed consent
Persiapan Lingkungan	Jaga privacy pasien
Persiapan Alat	Dekatkan alat-alat yang akan digunakan
Persiapan Perawat	Cuci tangan dan menggunakan handscoon
Prosedur Tindakan	1. Selanjutnya klien dengan posisi duduk rileks dan minta klien untuk melakukan latihan *constraint induced movement therapy* (CIMT). 2. Gerakan pertama. Arahkan klien untuk melakukan tindakan membuka toples atau botol air. Pastikan klien menggunakan tangannya yang mengalami kelemahan untuk membuka sedangkan tangan satunya menahan botol.  3. Gerakan kedua. Arahkan klien untuk melakukan tindakan menuangkan air ke dalam gelas. Pastikan klien menggunakan tangannya yang mengalami kelemahan untuk menuangkan air sedangkan tangan satunya untuk menahan gelas.



4. Gerakan ketiga.
   Arahkan klien untuk melakukan tindakan menuangkan nasi ke piring. Pastikan klien menggunakan tangannya yang mengalami kelemahan untuk menuangkan nasi sedangkan tangan satunya untuk menahan piring.



5. Merapihkan pasien dan alat.
6. Cuci tangan.
7. Dokumentasi pelaksanaan status pasien.

Sumber	Avesh Sachan *et al*, (2013) Iwang Kurniawan *et al*, (2020)

Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6 *Indeks* ADL

No	Aktivitas	kemampuan	Skor
1.	Transfer (bed ke kursi roda)	Mandiri	3
		Dibantu 1 orang	2
		Dibantu 2 orang	1
		Tidak mampu	0
2.	Mobilisasi (berjalan)	Mandiri	3
		Dibantu satu orang/walker	2
		Dengan kursi roda	1
		Tidak mampu	0
3.	Penggunaan toilet (pergi ke/dari WC, melepas/mengenakan celana, menyiram, dan menyeka)	mandiri	2
		Perlu pertolongan sebagian	1
		Dibantu orang lain	0
4.	Membersihkan diri (lap muka, sisir, rambut dan sikat gigi)	Mandiri	1
		Pertolongan orang lain	0
5.	Mengontrol BAB	Kontinen teratur	2
		Kadang kadang inkontinen	1
		inkontinen	0
6.	Menontrol BAK	Mandiri	2
		Kadang kadang inkontinen	1
		Inkontinen / kateter	0
7.	Mandi	Mandiri	1
		Tergantung orang lain	0
8.	Berpakaian (mengenakan dan melepas baju)	Mandiri	2
		Sebagian dibantu	1
		Tergantung orang lain	0
9.	Makan	Mandiri	2
		Perlu pertolongan untuk memotong	1
		Tergantung pertolongan orang lain	0
10.	Naik turun tangga	Mandiri	2
		Perlu pertolongan	1
		Tidak mampu	0
	Total skor		

Penilian nilai skor

20 : Mandiri
12-19 : ketergantungan ringan
9-11 : ketergantungan sedang
5-8 : ketergantungan berat
0-4 : ketergantungan total

Lampiran 7 Rekapitulasi *Pre-Post* Total ADL Indeks

Hari, tanggal	Ny. T		Ny. M	
	Pre	**Post**	**Pre**	**Post**
Terapi ROM Unilateral dan Bilateral				
Sabtu 05.04.2025	5	6	4	4
Minggu 06.04.2025	5	5	5	5
Terapi ROM Unilateral dan Bilateral *Mirror Therapy*				
Senin 07.04.2025	6	6	5	6
Selasa 08.04.2025	6	8	7	8
Terapi ROM Unilateral dan Bilateral *Mirror Therapy* *Constraint Induced Movement Therapy*				
Rabu 09.04.2025	7	12	8	10
Kamis 10.04.2025	9	13	7	10

Panduan penilian nilai skor

20 : Mandiri
12-19 : ketergantungan ringan
9-11 : ketergantungan sedang
5-8 : ketergantungan berat
0-4 : ketergantungan total

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 8 Dokumentasi

Ny T, usia 89 Tahun
terpasang neckcollar



Ny M, usia 78 Tahun



LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS AKHIR

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS AKHIR
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN BENGKULU
JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN BENGKULU
TA.2024/2025

Nama : **Fitri Yuliani**

Alamat : **P01720424015**

Judul penelitian : **Asuhan Keperawatan Perawatan Dukungan Mobilisasi Pada Lansia Penderita Stroke Dengan Gangguan Mobiisasi Di Fasilitas Kesehatan Midori No Oka Jepang Tahun 2025**

Pembimbing ; **Ns. Hermansyah, M. Kep**

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Paraf
1.	24-04-2025	• Konsultasi BAB 1,2, & 3	• Melengkapi EBN sesuai buku panduan	
2.	03.05.2025	• Revisi BAB 1, 2, & 3	• Ganti EBN • Tambahkan rasional	
3.	10.05.2025	• Konsul BAB 1,2, & 3	• Rasionalisasi EBN	
4..	16.05.2025	• Revisi BAB 1, 2, & 3	• Tambahkan SOP	
5..	02.06.2025	• Konsul BAB 1,2, & 3	• Tambahkan kuesioner • Perbaiki SOP	
6.	12.06.2025	• Konsul BAB 3, 4, dan 5	• Perbaiki tabel implementasi	
7.	18.06.2025	• Konsul BAB 3, 4, dan 5	• Perbaiki keterbatasan penelitian	

8.	27.06.2025	• Konsul BAB 3, 4, 5 dan 6	• Sinkronkan data pengkajian dengan pembahasan	
9.	30.06.2025	• Konsul BAB 5 dan 6	• Lampirkan kuesioner asli	
10.	06.07.2025	• Konsul BAB 5 dan 6	• Tambahkan perbedaan pengkajian kedua pasien • Tambahkan jurnal terkait	
11.	07.07.2025	• Konsul BAB 5 dan 6	• Perbaiki penulisan kutipan	
12.	09.07.2025	• Konsul BAB 6	ACC KIA	