## DAFTAR PUSTAKA


Abida, R. L. L. (2025). *Pengaruh Ankle Strategy Exercise Terhadap Peningkatan*. *20*(1), 234–243.

Agina, P., Suwaryo, W., Kep, M., Ristanto, R., Kep, M., Waladani, B., Kep, M., Siwi, A. S., & Kep, M. (2023). *Latihan Bola Swiss Pasca Stroke Dengan Hemiparesis Untuk Meningkatkan Mobilitas : Uji Coba Terkontrol Acak*. *78*(4), 2022–2024.

Anita1, F., Pongantung2, H., Ada3, P. V., & Vhiola Hingkam4. (2018). *Pengaruh Latian Range Of Motion Terhadap Rentang Gerak Sendi Ekestremitass Atas Pada Pasien Pasca Stroke Di Makassar*.

Anugrah, W. N., & Sudaryanto, W. T. (2024). *The Impact Of Inducing Compelled Body Weight Shifts In Improving Dynamic Balance On Non-Hemorrhagic Stroke Patients*. *09*, 214–221.

Athayde, A. De, Tadeuviana, A., Costa, R., & Callegari, B. (2020). *Artikel Penelitian Pemulihan Keseimbangan Positif Pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Dengan Akses Tertunda Terhadap Terapi Fisik*. *2020*.

Babali, P. K., Agina, P., Suwaryo, W., Santoso, E. B., & Utoyo, B. (2023). *Efektivitas Latihan Swiss Ball Untuk Meningkatkan Keseimbangan Dan Mobilitas Pasien Dengan Stroke*. 185–194.

Bakara, D. M., & Warsito, S. (2016). *Latihan Range Of Mottion ( Rom ) Pasif Terhadap Rrentang Sendi Pasien Pasca Stroke Exercise Range Of Motion ( Rom ) Passive To Increase Joint Range Of Post-Stroke Patients*. *Vii*(2).

Budianto, P., Maret, U. S., Maret, U. S., Prabaningtyas, H., Maret, U. S., Putra, S. E., & Maret, U. S. (2021). *Stroke Iskemik Akut : Dasar Dan Klinis*. *January*.

Dwi Purnomo Adi1, Isnaini Herawati2, A. A. (2023). *Fisioterapi Untuk Meningkatkan Keseimbangan Pasien Hemiparase Pasca Stroke Non Hemoragik*. *2*(9), 3371–3378.

Evi, H., & Manik, Y. (2024). *Peran Keluarga Pada Penderita Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Tahun 2024*. *4*, 1–10.

Fadilla, A. R., Wulandari, P. A., Bahasa, F., & Yogyakarta, U. N. (2023). *Jurnal Penelitian Volume 1 No 3 Ii Agustus 2023 E-Issn : 2986-5573 ( Online ) Volume 1 No 3 Ii Agustus 2023 E-Issn : 2986-5573 ( Online ) Page 34-46*. *1*(3), 34–46.

Hermawan, S. M., & Wihardja, H. (2020). *Hubungan Karakteristik Individu Dan Riwayat Stroke Dengan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke*. *2016*(January), 406–416. Https://Doi.Org/10.20527/Dk.V8i13.7818

Ilmiah, J., Sandi, K., & Riview, L. (2020). *Hubungan Hipertensi Terhadap*


Kemenkes Politeknik Kesehatan Bengkulu

*Kejadian Stroke Metode*. *12*, 922–926. Https://Doi.Org/10.35816/Jiskh.V10i2.435

Indonesia, S. K. (2023). *Dalam Angka*.

Indrawan Manitu1, Ni Luh Widani2, H. A. (2024). *Efektifitas Bridging Exercise Terhadap Kekuatan Otot Dan Keseimbangan Tubuh Pada Pasien Stroke Di Rsud Diklasifikasikan Kedalam Dua Jenis Stroke Yaitu Hemiparesis Merupakan Organisasi Kesehatan Dunia ( World Health Organization ) Memprediksi Bahwa Prevale*. 124–134.

Irman1, Dhea Natashia2, D. G. (2021). *No Title Stimulasi Auditori Menggunakan Murottal Terhadap Vital Signs Pasien Stroke Fase Akut*. *4*(Cvd), 625–633.

Jin, T. E. (2022). *Efek Stoking Kompresi Pada Keseimbangan Tubuh Pada Pasien Hemiplegik Dengan Stroke Subakut*.

Khairunnisa, K., Borneo, S. H., Maria, S., Lestari, P., Malahayati, U., & Wijayanti, D. R. (2023). *Buku Ajar Metode Penelitian*. *January*.

Kuriakose, D. (2020). *Patofisiologi Dan Pengobatan Stroke : Saat Ini Status Dan Prospek Masa Depan*. Https://Doi.Org/10.3390/Ijms21207609

Lee, J. (2021). *The Effects Of Sit-To-Stand Training Combined With Real-Time Visual Feedback On Strength , Balance , Gait Ability , And Quality Of Life In Patients With Stroke : A Randomized Controlled Trial*.

Lobo, A. A., Joshua, A. M., & Nayak, A. (2021). *Effects Of Compelled Body Weight Shift Therapy On Weight-Bearing Symmetry , Balance And Gait In Patients With Stroke : A Narrative Review*. *33*(4), 45–64.

Lobo, A. A., Joshua, A. M., Nayak, A., P, P. M., Misri, Z., & Pai, S. (2022). *Effect Of Compelled Body Weight Shift ( Cbws ) Therapy In Comparison To Proprioceptive Training On Functional Balance , Gait , And Muscle Strength Among Acute Stroke Subjects*. Https://Doi.Org/10.1177/09727531211063132

Maratis, J., Fisioterapi, F., Unggul, U. E., & Jeruk, K. (2016). *Hubungan Keseimbangan Postural Dengan Kemampuan Berjalan Pada Pasien Stroke Hemiparesis*. *2013*.

Mohapatra, S., Eviota, A. C., Keir, L., Muthukrishnan, S. R., & Aruin, A. S. (2022). *Teknik Pergeseran Berat Badan Secara Paksa Untuk Memfasilitasi Rehabilitasi Machine Translated By Google Artikel Penelitian Teknik Pergeseran Berat Badan Yang Dipaksa Untuk Memfasilitasi Rehabilitasi Individu Dengan Stroke Akut*. Https://Doi.Org/10.5402/2012/328018

Nanda Masraini Daulay, W. W. T. (2020). *Pengaruh Bridging Exercise Terhadap Keseimbangan*. *8*(4), 532–535.

Natalia Miranda, T. K. T. (2023). *Berg Balance Testing*. Statpearls Publishing Llc. Https://Www.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/Books/Nbk574518/

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Nisa Rifka Afifah, Devi Darlina, T. S. B. (2024). *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*. *6*, 1627–1638.

Notoatmodjo. (2018). *Pdf-Metodologi-Penelitian-Kesehatan-Notoatmodjo_Compress.Pdf* (P. 243).

Ranintha, S. (2024). *Peran Aktivitas Fisik Pada Stroke*. Pt. Scivintech Andrew Wijaya.

Royke, A., Langingi, C., Patandung, V. P., Rembet, I. Y., & Sumakul, D. O. (2023). *Pengaruh Pemberian Range Of Mottion Terhadap Kekuatan Otot Pasien Stroke*. *4*, 738–745.

Sherina, N., Ramdan, D., Hidayat, N., Madani, M., Ciamis, M., Banjar, K., & Hidayat, N. (2021). *Assistancy Of Medical Surgical Nursing For Patients With Nervous System Disorders ( Hemorrhagic Stroke ) In Flamboyant Room , General Hospital Of Banjar*. 175–197.

Siregar, H. K. (2020). *Pengaruh Penambahan Latihan Core Stability Terhadap Peningkatan Keseimbangan Berdiri Pada Penderita Stroke Di Kecamatan Medan Tuntungan*. 502–507.

Suherman, U. M., Kontrol, P., Iskemik, S., & Meyer, F. (2024). *Pengaruh Input Somatosensori Dengan Aktivasi Pada Ekstremitas Bawah Terhadap Kontrol Postural Pada Pasien Stroke*. *19*(1), 47–56.

Suprayitna, M., & Fatmawati, B. R. (2023). *Pengetahuan Pencegahan Stroke*. *56*.

Suryani, I. (2023). Jurnal Kesehatan Pertiwi. *Pengaruh Bridging Exercise Terhadap Keseimbangan Duduk Pasien Stroke 1irma*, *5*(2), 25–31.

Susilo, T., & Agustin, L. (2024). *Efektifitas Propioceptive Neuromuscular Facilitation Terhadap Peningkatan Kualitas Berjalan Pada Pasien Pasca Stroke Di Rumah Sakit Umum Haji Medan Effectiveness Of Propioceptive Neuromuscular Facilitation In Improving Walking Quality In Post-Stroke Patients At Haji General Hospital Medan*. *C*, 47–53.

Suzana, M. (2019). *Hubungan Terapi Rom Aktif Dengan Pemenuhan Activity Of Daily Living (Adl) Pasien Pasca Stroke Di Poli Syaraf Rsu Mayjen H.A Thalib Kerinci Tahun 2018*. *Xiii*(5).

Syapitri, H. (2021). *Pengaruh Latihan Swiss Ball Terhadap Keseimbangan Untuk Mengurangi Risiko Jatuh Pada Lansia Di Upt Pelayanan Sosial To Less The Risk Fall Of Older At Upt Social )*.

Welya Nesvi Anugrah, W. T. S. (2024). *Dampak Dari Memicu Tubuh Terpaksa Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik*. *09*, 214–221.

Widiari4, N. K. E. (2020). *Terapi Aiueo Terhadap Kemampuan Berbicara (Afasia Motorik) Pada Pasien Stroke*. *1*, 396–405.

Wso. (2022). *World Stroke Organization*. Https://Www.World-Stroke.Org/

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Yani, S., Wibisono, H., & Prabowo, E. (2021). *Intervensi Metode Bobath Dan Neuro Muscular Taping ( Nmt ) Pada Penderita Pasca Stroke Terhadap Gangguan Intervention Of Bobath Method And Neuro Mascular Taping ( Nmt ) In Post-Stroke Patients Towards Balance Disorders*. *3*, 187–193.

# LAMPIRAN

| KODE RESPONDEN | INISIAL RESPONDEN | DATA KARAKTERISTIK | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | USIA | JENIS KELAMIN | PENDIDIKAN | JENIS STROKE | ALAMAT | PRE KB | POST KB | SELISIH |
| I1 | Tn. M | 80 tahun | Laki-laki | SMP | Hemoragik | Sawah Lebar baru RT 20 | 28 | 33 | 5 |
| I2 | Ny. H | 58 tahun | Perempuan | SMA | Non Hemoragik | Kebun Tebeng RT 04 | 24 | 28 | 4 |
| I3 | Ny. W | 54 tahun | Perempuan | SD | Non Hemoragik | Sawah Lebar baru RT 01 | 30 | 36 | 6 |
| I4 | Tn. Z | 64 tahun | Laki-laki | PT | Hemoragik | Sawah Lebar RT 20 | 27 | 34 | 7 |
| I5 | Tn. R | 56 tahun | Laki-laki | PT | Hemoragik | Sawah Lebar RT 25 | 35 | 40 | 5 |
| I6 | Ny. J | 61 tahun | Perempuan | SMP | Hemoragik | jln Merawan RT 28 | 29 | 38 | 9 |
| I7 | Ny. S | 62 tahun | Perempuan | SD | Hemoragik | Jln Meranti | 22 | 30 | 8 |
| I8 | Tn. A | 62 tahun | Laki-laki | SD | Non Hemoragik | Sawah Lebar baru | 28 | 37 | 9 |
| I9 | Tn. I | 59 tahun | Laki-laki | SMA | Hemoragik | Sawah Lebar RT 19 | 32 | 35 | 3 |
| I10 | Tn. L | 61 tahun | Laki-laki | SD | Hemoragik | Sawah Lebar RT 27 | 25 | 31 | 6 |
| I11 | Tn. A | 64 tahun | Laki-laki | SMA | Non Hemoragik | Kebun Tebeng RT 18 | 35 | 37 | 2 |
| I12 | Tn. T | 59 tahun | Laki-laki | PT | Non Hemoragik | Kebun Tebeng rt 6 | 22 | 27 | 5 |
| I13 | Ny. H | 66 tahun | Perempuan | SMA | Hemoragik | jln Merawan RT 31 | 30 | 35 | 5 |
| I14 | Tn. A | 70 tahun | Laki-laki | SMP | Non Hemoragik | Kebun Tebeng rt 6 | 27 | 30 | 3 |

Poltekkes Pendu

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I15 | Ny. M | 59 tahun | Perempuan | SMP | Non Hemoragik | jln Merawan RT 30 | 23 | 27 | 4 |
| I16 | Ny. N | 58 tahun | Perempuan | SMA | Hemoragik | Sawah Lebar rt 27 | 21 | 23 | 2 |
| I17 | Ny. C | 61 tahun | Perempuan | PT | Hemoragik | Kebun Tebeng | 28 | 31 | 4 |
| I18 | Ny. R | 58 tahun | Perempuan | SD | Non Hemoragik | Sawah Lebar rt 30 | 33 | 38 | 5 |
| I19 | Tn. A | 58 tahun | Laki-laki | SD | Hemoragik | Sawah Lebar baru RT 20 | 23 | 27 | 4 |
| I20 | Ny. R | 58 tahun | Perempuan | SD | Non Hemoragik | Sawah Lebar rt 30 | 28 | 32 | 4 |
| K1 | Ny. D | 49 tahun | Perempuan | SMA | Hemoragik | jln sepakat | 35 | 37 | 2 |
| K2 | Ny. L | 54 tahun | Perempuan | PT | Non Hemoragik | Sawah lebar RT 23 | 26 | 29 | 3 |
| K3 | Ny. L | 50 tahun | Perempuan | SMA | Non Hemoragik | Sawah lebar RT 30 | 27 | 29 | 2 |
| K4 | Tn. M | 73 tahun | Laki-laki | SMA | Non Hemoragik | Sawah lebar RT 30 | 33 | 37 | 4 |
| K5 | Ny. N | 64 tahun | Perempuan | SD | Hemoragik | Sawah lebar RT 30 | 31 | 33 | 2 |
| K6 | Ny. A | 57 tahun | Perempuan | SMP | Non Hemoragik | Sawah lebar RT 04 | 27 | 30 | 3 |
| K7 | Ny. S | 52 tahun | Perempuan | PT | Non Hemoragik | Kebun Tebeng | 29 | 33 | 4 |
| K8 | Ny. S | 55 tahun | Perempuan | SD | Non Hemoragik | Kebun Tebeng | 28 | 31 | 3 |
| K9 | Tn. E | 68 tahun | Laki-laki | SMP | Non Hemoragik | Sawah lebar | 35 | 38 | 3 |
| K10 | Tn. A | 60 tahun | Laki-laki | SMA | Non Hemoragik | Sawah lebar | 23 | 27 | 4 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K11 | Ny. Y | 46 tahun | Perempuan | SMA | Non Hemoragik | Kebun Tebeng | 28 | 30 | 2 |
| K12 | Ny. W | 75 tahun | Perempuan | SD | Non Hemoragik | Kebun Tebeng | 29 | 31 | 2 |
| K13 | Ny. T | 50 tahun | Perempuan | SD | Hemoragik | Sawah lebar | 30 | 33 | 3 |
| K14 | Tn. M | 73 tahun | Laki-laki | SD | Hemoragik | Sawah lebar RT 22 | 22 | 26 | 4 |
| K15 | Tn. K | 55 tahun | Laki-laki | SMA | Non Hemoragik | Kebun Tebeng RT 3 | 27 | 30 | 3 |
| K16 | Ny. P | 67 tahun | Perempuan | SD | Non Hemoragik | Sawah lebar RT 22 | 32 | 36 | 4 |
| K17 | Tn. S | 48 tahun | Laki-laki | PT | Hemoragik | jln sepakat | 26 | 28 | 2 |
| K18 | Tn. Z | 53 tahun | Laki-laki | SMA | Hemoragik | jln Merawan RT 27 | 28 | 31 | 31 |
| K19 | Tn. I | 63 tahun | Laki-laki | SMA | Hemoragik | jln Merawan 14 | 29 | 32 | 3 |
| K20 | Tn. G | 60 tahun | Laki-laki | SMA | Hemoragik | jln Merawan 06 | 36 | 39 | 3 |

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

*Lampiran* 2. *Hasil Analisis*

## A. Gambaran Karakteristik Responden

1. Kelompok Intervensi

**Descriptives**

| | | | Statistic | Std. Error |
|---|---|---|---|---|
| Intervensi | Mean | | 61.40 | 1.272 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 58.74 | |
| | | Upper Bound | 64.06 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 60.78 | |
| | Median | | 60.00 | |
| | Variance | | 32.358 | |
| | Std. Deviation | | 5.688 | |
| | Minimum | | 54 | |
| | Maximum | | 80 | |
| | Range | | 26 | |
| | Interquartile Range | | 6 | |
| | Skewness | | 2.034 | .512 |
| | Kurtosis | | 5.452 | .992 |

**Tests of Normality**

| | | Kolmogorov-Smirnov[a] | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kelompok_Responden | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Usia_Responden | Intervensi | .208 | 20 | .023 | .810 | 20 | .001 |

a. Lilliefors Significance Correction

**Jenis_Kelamin_Responden**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Laki Laki | 8 | 40.0 | 40.0 | 40.0 |
| | Perempuan | 12 | 60.0 | 60.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Pendidikan_Responden**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | SD | 4 | 20.0 | 20.0 | 20.0 |
| | SMP | 4 | 20.0 | 20.0 | 40.0 |
| | SMA | 8 | 40.0 | 40.0 | 80.0 |
| | Perguruan Tinggi | 4 | 20.0 | 20.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Jenis_Stroke_Responden**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Hemoragic | 11 | 55.0 | 55.0 | 55.0 |
| | Non Hemoragic | 9 | 45.0 | 45.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

## Descriptives

2. Kelompok Kontrol

**Descriptives**

| | Kelompok_Responden | | | Statistic | Std. Error |
|---|---|---|---|---|---|
| Usia_Responden | Kontrol | Mean | | 58.60 | 2.007 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 54.40 | |
| | | | Upper Bound | 62.80 | |
| | | 5% Trimmed Mean | | 58.39 | |
| | | Median | | 56.00 | |
| | | Variance | | 80.568 | |
| | | Std. Deviation | | 8.976 | |
| | | Minimum | | 46 | |
| | | Maximum | | 75 | |
| | | Range | | 29 | |
| | | Interquartile Range | | 16 | |
| | | Skewness | | .489 | .512 |
| | | Kurtosis | | -.943 | .992 |

**Tests of Normality**

| | Kelompok_Responden | Kolmogorov-Smirnov[a] | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Usia_Responden | Kontrol | .156 | 20 | .200* | .934 | 20 | .183 |

*. This is a lower bound of the true significance.
a. Lilliefors Significance Correction

**Jenis_Kelamin_Responden**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Laki Laki | 9 | 45.0 | 45.0 | 45.0 |
| | Perempuan | 11 | 55.0 | 55.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Pendidikan_Responden**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | SD | 4 | 20.0 | 20.0 | 20.0 |
| | SMP | 6 | 30.0 | 30.0 | 50.0 |
| | SMA | 7 | 35.0 | 35.0 | 85.0 |
| | Perguruan Tinggi | 3 | 15.0 | 15.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Jenis_Stroke_Responden**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Hemoragic | 12 | 60.0 | 60.0 | 60.0 |
| | Non Hemoragic | 8 | 40.0 | 40.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

**3. Uji Homogenitas ( Kesetaraan )**

**a. Data Numerik**

**Ranks**

| | Kelompok_Responden | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Usia_Responden | Intervensi | 20 | 23.08 | 461.50 |
| | Kontrol | 20 | 17.93 | 358.50 |
| | Total | 40 | | |

**Test Statistics**[a]

| | Usia_Responden |
|---|---|
| Mann-Whitney U | 148.500 |
| Wilcoxon W | 358.500 |
| Z | -1.396 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .163 |
| Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)] | .165[b] |

a. Grouping Variable: Kelompok_Responden

b. Not corrected for ties.

## A. Data Katagorik

**Crosstab**

Count

| | | Kelompok_Responden | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Intervensi | Kontrol | Total |
| Jenis_Kelamin_Responden | Laki Laki | 8 | 9 | 17 |
| | Perempuan | 12 | 11 | 23 |
| Total | | 20 | 20 | 40 |

**Chi-Square Tests**

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---|---|---|---|---|---|
| Pearson Chi-Square | .102[a] | 1 | .749 | | |
| Continuity Correction[b] | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .102 | 1 | .749 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .500 |
| Linear-by-Linear Association | .100 | 1 | .752 | | |
| N of Valid Cases | 40 | | | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Pendidikan_Responden * Kelompok_Responden**

**Crosstab**

Count

| | | Kelompok_Responden | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Intervensi | Kontrol | Total |
| Pendidikan_Responden | SD | 4 | 4 | 8 |
| | SMP | 4 | 6 | 10 |
| | SMA | 8 | 7 | 15 |
| | Perguruan Tinggi | 4 | 3 | 7 |
| Total | | 20 | 20 | 40 |

**Chi-Square Tests**

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|---|---|---|---|
| Pearson Chi-Square | .610[a] | 3 | .894 |
| Likelihood Ratio | .613 | 3 | .894 |
| Linear-by-Linear Association | .220 | 1 | .639 |
| N of Valid Cases | 40 | | |

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

**Jenis_Kelamin_Responden * Kelompok_Responden**

**Crosstab**

Count

| | | Kelompok_Responden | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Intervensi | Kontrol | Total |
| Jenis_Kelamin_Responden | Laki Laki | 8 | 9 | 17 |
| | Perempuan | 12 | 11 | 23 |
| Total | | 20 | 20 | 40 |

**Chi-Square Tests**

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pearson Chi-Square | .102[a] | 1 | .749 | | |
| Continuity Correction[b] | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .102 | 1 | .749 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .500 |
| Linear-by-Linear Association | .100 | 1 | .752 | | |
| N of Valid Cases | 40 | | | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.
b. Computed only for a 2x2 table

**Jenis_Stroke_Responden * Kelompok_Responden**

**Crosstab**
Count

| | | Kelompok_Responden | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Intervensi | Kontrol | Total |
| Jenis_Stroke_Responden | Hemoragic | 11 | 12 | 23 |
| | Non Hemoragic | 9 | 8 | 17 |
| Total | | 20 | 20 | 40 |

Poltekkes Bengkulu

**Chi-Square Tests**

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|---|---|---|---|---|---|
| Pearson Chi-Square | .102[a] | 1 | .749 | | |
| Continuity Correction[b] | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .102 | 1 | .749 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .500 |
| Linear-by-Linear Association | .100 | 1 | .752 | | |
| N of Valid Cases | 40 | | | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.
b. Computed only for a 2x2 table

**B. Gambaran Rata-Rata Skor Tingkat Keseimbangan Sebelum dan Sesudah Diberikan Intervensi Pada Kelompok Intervensi Dan Kontrol**

**Descriptives**

| | Kelompok_Responden | | | Statistic | Std. Error |
|---|---|---|---|---|---|
| Pre_Tes | Intervensi | Mean | | 25.65 | .658 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 24.27 | |
| | | | Upper Bound | 27.03 | |
| | | 5% Trimmed Mean | | 25.44 | |
| | | Median | | 25.50 | |
| | | Variance | | 8.661 | |
| | | Std. Deviation | | 2.943 | |
| | | Minimum | | 22 | |
| | | Maximum | | 33 | |
| | | Range | | 11 | |
| | | Interquartile Range | | 5 | |
| | | Skewness | | .616 | .512 |
| | | Kurtosis | | .369 | .992 |
| | Kontrol | Mean | | 28.00 | .771 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 26.39 | |
| | | | Upper Bound | 29.61 | |
| | | 5% Trimmed Mean | | 27.94 | |
| | | Median | | 28.00 | |
| | | Variance | | 11.895 | |
| | | Std. Deviation | | 3.449 | |
| | | Minimum | | 22 | |
| | | Maximum | | 35 | |
| | | Range | | 13 | |
| | | Interquartile Range | | 4 | |
| | | Skewness | | .257 | .512 |
| | | Kurtosis | | -.275 | .992 |
| Post_Tes | Intervensi | Mean | | 31.50 | .682 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 30.07 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Mean | Upper Bound | 32.93 | |
| | | 5% Trimmed Mean | | 31.44 | |
| | | Median | | 32.00 | |
| | | Variance | | 9.316 | |
| | | Std. Deviation | | 3.052 | |
| | | Minimum | | 26 | |
| | | Maximum | | 38 | |
| | | Range | | 12 | |
| | | Interquartile Range | | 5 | |
| | | Skewness | | -.099 | .512 |
| | | Kurtosis | | -.064 | .992 |
| | Kontrol | Mean | | 32.45 | .738 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 30.91 | |
| | | | Upper Bound | 33.99 | |
| | | 5% Trimmed Mean | | 32.50 | |
| | | Median | | 32.00 | |
| | | Variance | | 10.892 | |
| | | Std. Deviation | | 3.300 | |
| | | Minimum | | 26 | |
| | | Maximum | | 38 | |
| | | Range | | 12 | |
| | | Interquartile Range | | 5 | |
| | | Skewness | | -.023 | .512 |
| | | Kurtosis | | -.253 | .992 |

**Tests of Normality**

| | | Kolmogorov-Smirnov[a] | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kelompok_Responden | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Pre_Tes | Intervensi | .116 | 20 | .200* | .931 | 20 | .164 |
| | Kontrol | .136 | 20 | .200* | .969 | 20 | .743 |
| Post_Tes | Intervensi | .138 | 20 | .200* | .964 | 20 | .621 |
| | Kontrol | .146 | 20 | .200* | .962 | 20 | .578 |

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

a. Lilliefors Significance Correction

## 2. Uji Kesetaraan

**Group Statistics**

| | Kelompok | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|---|---|---|---|---|---|
| Pre_Tes | Intervensi | 20 | 25.65 | 2.943 | .658 |
| | Kontrol | 20 | 28.00 | 3.449 | .771 |

**Independent Samples Test**

| | | Levene's Test for Equality of Variances | | t-test for Equality of Means | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 95% Confidence Interval of the Difference | |
| | | F | Sig. | t | df | Sig. (2-tailed) | Mean Difference | Std. Error Difference | Lower | Upper |
| Pre_Tes | Equal variances assumed | .164 | .688 | -2.318 | 38 | .026 | -2.350 | 1.014 | -4.402 | -.298 |
| | Equal variances not assumed | | | -2.318 | 37.082 | .026 | -2.350 | 1.014 | -4.404 | -.296 |

1. **Perbedaan skor tingkat keseimbangan sebelum dan sesudah diberikan intrevensi pada kelompok intervensi dan kontrol**
   1. Kelompok Intervensi

**Paired Samples Statistics**

| | | Mean | N | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|---|---|---|---|---|---|
| Pair 1 | Pre_Post | 25.65 | 20 | 2.943 | .658 |
| | Post_Tes | 31.50 | 20 | 3.052 | .682 |

**Paired Samples Correlations**

| | | N | Correlation | Sig. |
|---|---|---|---|---|
| Pair 1 | Pre_Post & Post_Tes | 20 | .911 | .000 |

**Paired Samples Test**

| | | Paired Differences | | | | | t | df | Sig. (2-tailed) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean | 95% Confidence Interval of the Difference Lower | Upper | | | |
| Pair 1 | Pre_Post - Post_Tes | -5.850 | 1.268 | .284 | -6.443 | -5.257 | -20.632 | 19 | .000 |

2. Kelompok Kontrol

**Paired Samples Statistics**

| | | Mean | N | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|---|---|---|---|---|---|
| Pair 1 | Pre_Post | 28.00 | 20 | 3.449 | .771 |
| | Post_Tes | 32.45 | 20 | 3.300 | .738 |

**Paired Samples Correlations**

| | | N | Correlation | Sig. |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pair 1 | Pre_Post & Post_Tes | 20 | .929 | .000 |

**Paired Samples Test**

| | | Paired Differences | | | | | t | df | Sig. (2-tailed) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean | 95% Confidence Interval of the Difference Lower | Upper | | | |
| Pair 1 | Pre_Post - Post_Tes | -4.450 | 1.276 | .285 | -5.047 | -3.853 | -15.593 | 19 | .000 |

**3. Pengaruh *compelled bodyweight shift* dan *swiss ball* terhadap keseimbangan pada pasien pasca stroke**

**Descriptives**

| | Kelompok_Responden | | Statistic | Std. Error |
|---|---|---|---|---|
| Selisi | Intervensi | Mean | 5.80 | .313 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean Lower Bound | 5.15 | |
| | | Upper Bound | 6.45 | |
| | | 5% Trimmed Mean | 5.78 | |
| | | Median | 5.50 | |
| | | Variance | 1.958 | |
| | | Std. Deviation | 1.399 | |
| | | Minimum | 4 | |
| | | Maximum | 8 | |
| | | Range | 4 | |
| | | Interquartile Range | 2 | |
| | | Skewness | .266 | .512 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Kurtosis | -1.221 | .992 |
| | Kontrol | Mean | 4.00 | .205 |
| | | 95% Confidence Interval for Mean — Lower Bound | 3.57 | |
| | | 95% Confidence Interval for Mean — Upper Bound | 4.43 | |
| | | 5% Trimmed Mean | 3.94 | |
| | | Median | 4.00 | |
| | | Variance | .842 | |
| | | Std. Deviation | .918 | |
| | | Minimum | 3 | |
| | | Maximum | 6 | |
| | | Range | 3 | |
| | | Interquartile Range | 2 | |
| | | Skewness | .454 | .512 |
| | | Kurtosis | -.687 | .992 |

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

**Tests of Normality**

| | | Kolmogorov-Smirnov[a] | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kelompok_Responden | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Selisi | Intervensi | .216 | 20 | .015 | .893 | 20 | .030 |
| | Kontrol | .212 | 20 | .019 | .854 | 20 | .006 |

a. Lilliefors Significance Correction

**Ranks**

| | Kelompok_Responden | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Selisi | Intervensi | 20 | 25.53 | 510.50 |
| | Kontrol | 20 | 15.48 | 309.50 |
| | Total | 40 | | |

**Mann-Whitney Test**

**Test Statistics[a]**

| | Selisi |
|---|---|
| Mann-Whitney U | 99.500 |
| Wilcoxon W | 309.500 |
| Z | -2.781 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .005 |
| Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)] | .006[b] |

a. Grouping Variable: Kelompok_Responden

b. Not corrected for ties.

Poltekkes Bengkulu

*Lampiran 1 Inform Consent*

**INFORM CONSENT DAN**

**PENJELASAN PENELITIAN**

**,**
**Yth.**
**Calon Responden**

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

| | | |
|---|---|---|
| **Nama** | **:** | **Ega Mawarni** |
| **Prodi** | **:** | **STr. Keperawatan dan Profesi Ners** |
| **NIM** | **:** | **P05120321061** |
| **No. HP** | **:** | **085380371745** |

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul : **Di Kota Bengkulu Tahun 2025.** Tujuan penelitian ini adalah menambah pengetahuan untuk diterapkan dirumah terkait perawatan rehabilitasi aphasia stroke di Kota Bengkulu.

Pada penelitian ini responden akan diberikan kuesioner untuk menilai pengetahuan dan tingkat aphasia dalam mengetahui jenis dan tingkat keparahan aphasia. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya, dan efek 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 telephon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian kuesioner ini yang ditentukan peneliti besarannya.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian. Atas perhatian, kerjasama dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu,2024

(……)


Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

*Lampiran 2 Permohonan Responden*

**SURAT PERMOHONAN**

**RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu:

Nama : **EGA MAWARNI**

Nim : **P05120321061**

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul "Pengaruh *compelled bodyweight shift* dan *swiss ball* terhadap peningkatan keseimbangan pada pasien pasca stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerindu Di Kota Bengkulu".

Sehubungan dengan maksud tersebut, maka dengan kerendahan hati saya mohon partisipasi Saudari/Ibu untuk menjadi responden penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, tenaga kesehatan, dan institusi pendidikan. Informasi tentang data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk data penelitian. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Hormat Saya,

EGA MAWARNI

*Lampiran 3 Persetujuan Responden*

**SURAT PERSETUJUAN**

**RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari deta faizah arisandi mahasiswi sarjana terapan keperawatan politeknik kesehatan kementrian kesehatan bengkulu dengan judul **"pengaruh *compelled bodyweight shift* dan *swiss ball* terhadap peningkatan keseimbangan pada pasien pasca stroke di wilayah kerja puskesmas sawah lebar di kota bengkulu tahun 2025".**

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2024

(…….)

*Lampiran 4 Format Berg Balance Scale*

## INSTRUMENT BERG BALANCE SCALE

**Keseimbangan Duduk**
Tugas 1: Duduk Tanpa Dukungan
_____4 dapat duduk dengan aman dan nyaman selama 2 menit
_____3 mampu duduk 2 menit di bawah pengawasan
_____2 mampu duduk 30 detik
_____1 mampu duduk 10 detik
_____0 tidak dapat duduk tanpa dukungan 10 detik

**Keseimbangan Berdiri**
Tugas 2: Berdiri Tanpa Dukungan
____4 dapat duduk dengan aman dan nyaman selama 2 menit
____3 mampu duduk 2 menit di bawah pengawasan
____2 mampu duduk 30 detik
____1 mampu duduk 10 detik
____0 tidak dapat duduk tanpa dukungan 10 detik

Tugas 3: Berdiri dengan mata tertutup
____4 mampu berdiri 10 detik dengan aman
____3 mampu berdiri 10 detik dengan pengawasan
____2 mampu berdiri 3 detik
____1 tidak dapat menutup mata selama 3 detik tetapi berdiri dengan aman
____0 membutuhkan bantuan agar tidak jatuh

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Tugas 4: Berdiri dengan kaki rapat
____4 mampu menyatukan kaki secara mandiri dan berdiri 1 menit dengan aman
____3 mampu menyatukan kaki secara mandiri dan berdiri 1 menit dengan pengawasan
____2 mampu menyatukan kaki secara mandiri tetapi tidak dapat menahan selama 30 detik
____1 membutuhkan bantuan untuk mencapai posisi tetapi mampu berdiri selama 15 detik kaki bersama
____0 membutuhkan bantuan untuk mencapai posisi dan tidak dapat bertahan selama 15 detik

Tugas 5: Berdiri dengan satu kaki
____4 mampu mengangkat kaki secara mandiri dan tahan > 10 detik
____3 mampu mengangkat kaki secara mandiri dan tahan 5-10 detik
____2 mampu mengangkat kaki secara mandiri dan tahan ≥ 3 detik
____1 mencoba mengangkat kaki, tidak dapat bertahan selama 3 detik tetapi tetap berdiri sendiri.

____0 tidak dapat mencoba membutuhkan bantuan untuk mencegah jatuh

Tugas 6: Berbalik untuk melihat ke belakang
____4 melihat ke belakang dari kedua sisi dan berat badan bergeser dengan baik
____3 melihat ke belakang satu sisi saja sisi lain menunjukkan pergeseran berat yang lebih sedikit
____2 hanya berbelok ke samping tetapi menjaga keseimbangan
____1 membutuhkan pengawasan saat berbelok
____0 membutuhkan bantuan agar tidak kehilangan keseimbangan atau jatuh

Tugas 7: Ambil benda dari lantai
____4 dapat mengambil sandal dengan aman dan mudah
____3 dapat mengambil sandal tetapi membutuhkan pengawasan
____2 tidak dapat mengambil tetapi mencapai 1-2 inci dari sandal dan menjaga keseimbangan secara mandiri
____1 tidak dapat mengambil dan membutuhkan pengawasan saat mencoba
____0 tidak dapat mencoba/membutuhkan bantuan agar tidak kehilangan keseimbangan atau jatuh

Tugas 8: Meraih ke depan dengan tangan terentang sambil berdiri
____4 dapat menjangkau ke depan dengan percaya diri 10 inci
____3 dapat menjangkau ke depan 5 inci
____2 dapat menjangkau ke depan 2 inci
____1 menjangkau ke depan tetapi membutuhkan pengawasan
____0 kehilangan keseimbangan saat mencoba/membutuhkan dukungan eksternal

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Tugas 9: Menempatkan satu kaki di depan kaki lainnya
____4 mampu menempatkan kaki tandem secara mandiri dan tahan 30 detik
____3 mampu menempatkan kaki ke depan secara mandiri dan tahan 30 detik
____2 mampu mengambil langkah kecil secara mandiri dan tahan selama 30 detik
____1 membutuhkan bantuan untuk melangkah tetapi dapat bertahan selama 15 detik
____0 kehilangan keseimbangan saat melangkah atau berdiri

**Keseimbangan Dinamis**
Tugas 10: Beralih dari duduk ke berdiri
____4 mampu berdiri tanpa menggunakan tangan dan stabil secara mandiri
____3 mampu berdiri sendiri menggunakan tangan
____2 mampu berdiri menggunakan tangan setelah beberapa kali mencoba
____1 membutuhkan bantuan minimal untuk berdiri atau stabil
____0 membutuhkan bantuan sedang atau maksimal untuk berdiri

Tugas 11: Beralih dari berdiri ke duduk

____4 duduk dengan aman dengan sedikit penggunaan tangan
____3 mengontrol keturunan dengan menggunakan tangan
____2 menggunakan punggung kaki mereka ke kursi untuk mengontrol keturunan mereka
____1 duduk secara mandiri tetapi memiliki keturunan yang tidak terkendali
____0 membutuhkan bantuan untuk duduk

Tugas 12: Pindah dari kursi dengan sandaran tangan ke kursi tanpa sandaran tangan
____4 dapat mentransfer dengan aman dengan sedikit penggunaan tangan
____3 dapat mentransfer kebutuhan tangan yang pasti dengan aman
____2 mampu mentransfer dengan isyarat verbal dan/atau pengawasan
____1 membutuhkan satu orang untuk membantu
____0 membutuhkan dua orang untuk membantu atau mengawasi agar aman

Tugas 13: Putar 360 derajat

____4 dapat berputar 360 derajat dengan aman dalam 4 detik atau kurang
____3 mampu berputar 360 derajat dengan aman satu sisi hanya 4 detik atau kurang
____2 dapat berputar 360 derajat dengan aman namun perlahan
____1 membutuhkan pengawasan ketat atau isyarat verbal
____0 membutuhkan bantuan saat berputar

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Tugas 14: Letakkan kaki bergantian di atas pijakan atau bangku sambil berdiri tanpa penyangga
____4 mampu berdiri secara mandiri dan aman serta menyelesaikan 8 langkah dalam 20 detik
____3 mampu berdiri sendiri dan menyelesaikan 8 langkah dalam waktu > 20 detik
____2 mampu menyelesaikan 4 langkah tanpa bantuan dengan pengawasan
____1 dapat menyelesaikan > 2 langkah membutuhkan bantuan minimal
____0 membutuhkan bantuan agar tidak jatuh/tidak dapat mencoba

Jumlah Skor : ____/ 56 poin

---

Interpretasi

- 0 –20 : membutuhkan kursi roda
- 21–40 : berjalan dengan bantuan
- 41–56 : mandiri


Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

*Lampiran 4 Pengumpulan Data Demografi*

**PENGUMPULAN**
**DATA DEMOGRAFI RESPONDEN**

**No Responden :**

1. Nama Responden (inisial) :
2. Jenis Kelamin :Laki-laki ☐
   Perempuan ☐
3. Agama :Islam ☐
   Kristen ☐
   Hindu ☐
   Budha ☐
4. Usia : Tahun
5. Frekuensi Serangan : Lebih dari 2 kali ☐
   Kedua ☐
   Pertama ☐
6. Pendidikan :Tidak Sekolah ☐
   SD ☐
   SMP ☐
   SMA/SMK ☐
   Perguruan Tinggi ☐
7. Jenis Stroke : Stroke Hemoregik ☐
   Stroke Non Hemoragik ☐
8. Status Perkawinan : Belum Menikah ☐
   Sudah Menikah ☐
   Cerai /Janda/Duda ☐
9. Apakah Keluarga ada yang menderita Stroke : Ada ☐
   Tidak Ada ☐
10. Jenis aphasia : Ringan ☐
    Sedang ☐
    Berat ☐
11. Riwayat Merokok : Ya ☐
    Tidak ☐
12. Riwayat Hipertensi : Ya ☐
    Tidak ☐

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

13. Riwayat DM : Ya ☐
Tidak ☐

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

*Lampiran 6 SOP compelled bodyweight shift*

## SOP THERAPY COMPELLED BODYWEIGHT SHIFT

| | |
|---|---|
| | **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**<br>**PEMBERIAN COMPELLED BODYWEIGHT SHIFT** |

NAMA :

SEMESTER/TA :

TANGGAL :

WAKTU : 20 Menit

| NO | BUTIR EVALUASI | T/DL | DKB | DB |
|---|---|---|---|---|
| | | 0 | 1 | 2 |
| **A.** | **PENGERTIAN** | | | |
| | Terapi swiss bal | | | |
| **B.** | **TUJUAN** | | | |
| | Meningkatkan keseimbangan pasien pasca stroke | | | |
| **C.** | **ALAT** | | | |
| | • **Alat:**<br>1. Sol sepatu | | | |
| **D.** | **PROSES** | | | |
| **1** | **FASEORIENTASI** | | | |
| | 1. Berikan salam terapeutik<br>2. Evaluasivalidasi<br>3. Informed consent (menjelaskan jenis tindakan, tujuan,manfaat, risiko, waktu, prosedur, persetujuan tindakan (lisan/tertulis) | | | |
| **2** | **FASEKERJA** | | | |
| | **PersiapanPasien**:<br>1. Atur posisi pasien duduk bila tidak | | | |
| | **PersiapanLingkungan:**<br>Atur lingkungan nyaman dan aman,Cukup cahaya dan udara, privacy pasien | | | |
| | **Persiapan Alat:**<br>Dekatkan alat-alat dekat pasien dan perawat | | | |
| | **PersiapanPetugas:**<br>Perawat mencuci tangan | | | |
| | **Pelaksanaan Prosedur Tindakan*** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | . Posisikan pasien dalam keadaan berdiri di bantu pendamping | | | |
| | . Pasien di minta untuk menggunakan sol sepatu di letak kan di bawah kaki yang lemah | | | |
| | Lakuka pemindahan berat badan secara paksa ke sisi tubuh yang lemah<br>  <br><br>Lakukan gerakan mendorong kaki ke kir ( kaki yang lemah)<br>  <br><br>• Shoe lift dipasang pada sisi yang tidak terdampak (non-paresis).<br>• Instruksikan pasien untuk perlahan memindahkan berat badan ke sisi yang | | | |

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | terdampak (paresis).<br>• ahan posisi tersebut selama 3-5 detik.<br>• Kembali ke posisi awal secara perlahan. | | | |
| | • Kembali ke posisi awal secara perlahan. | | | |
| | Catat semua hasil pemeriksaan | | | |
| | Rapikan pasien, alat, rapikan lingkungan, perawat mencuci tangan | | | |
| **3** | **FASE TERMINASI** | | | |
| | □ Evaluasi subjektif dan Objektif<br>□ Rencana tindak lanjut<br>□ Kontrak yangakan dating | | | |
| **C** | **OUTPUT** | | | |
| | Tingkat keseimbangan meningkat | | | |
| **SUB TOTAL** | | | | |
| **TOTAL SKOR** | | | | |

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

**SOP TERAPI *SWISS BALL***

| | |
|---|---|
| | **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**<br>**PEMBERIAN TERAPI *SWISS BALL*** |

NAMA :

SEMESTER/TA :

TANGGAL :

WAKTU : 20 Menit

| NO | BUTIR EVALUASI | T/DL | DKB | DB |
|---|---|---|---|---|
| | | 0 | 1 | 2 |
| **A.** | **PENGERTIAN** | | | |
| | Terapi *swiss ball* adalah metode latihan rehabilitasi yang menggunakan bola besar dan elastis, melakukan berbagai gerakan atau posisi di atas bola untuk menstimulasi otot inti dan sistem saraf. | | | |
| **B.** | **TUJUAN** | | | |
| | Meningkatkan keseimbangan pasien pasca stroke | | | |
| **C.** | **ALAT** | | | |
| | • **Alat:**<br>2. Bola besar | | | |
| **D.** | **PROSES** | | | |
| **1** | **FASEORIENTASI** | | | |
| | 4. Berikan salam terapeutik<br>5. Evaluasivalidasi<br>6. Informed consent (menjelaskan jenis tindakan, tujuan,manfaat, risiko, waktu, prosedur, persetujuan tindakan (lisan/tertulis) | | | |
| **2** | **FASEKERJA** | | | |
| | **PersiapanPasien**:<br>2. Atur posisi pasien duduk di kursi | | | |
| | **PersiapanLingkungan:**<br>Atur lingkungan nyaman dan aman,Cukup cahaya dan udara, privacy pasien | | | |

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Persiapan Alat:**<br>Dekatkan alat-alat dekat pasien dan perawat | | | |
| | **PersiapanPetugas:**<br>Perawat mencuci tangan | | | |
| | **Pelaksanaan Prosedur Tindakan*** | | | |
| | . Posisikan pasien dalam keadaan duduk di kursi | | | |
| | . Pasien di hadapkan ke pasien | | | |
| | Tangan pasien berada di atas bola dengan melenturkan ( menggerakan ) badan dan mengikuti arah bola<br>  <br>Lakukan gerakan mendorong( mengikuti bola kiri) dengan menjaga keseimbangan<br>  <br>Lakukan gerakan mendorong( mengikuti bola kanan) dengan menjaga keseimbangan<br>  | | | |

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | • Kembali ke posisi awal secara perlahan. | | | |
| | Catat semua hasil pemeriksaan | | | |
| | Rapikan pasien, alat, rapikan lingkungan, perawat mencuci tangan | | | |
| **3** | **FASE TERMINASI** | | | |
| | □ Evaluasi subjektif dan Objektif<br>□ Rencana tindak lanjut<br>□ Kontrak yangakan dating | | | |
| **C** | **OUTPUT** | | | |
| | Tingkat keseimbangan meningkat | | | |
| **SUB TOTAL** | | | | |
| **TOTAL SKOR** | | | | |

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

*Lampiran 18 Dokumentasi*

**DOKUMENTASI**















Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

21 April 2025

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/3739 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
**Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu**
di
**Tempat**

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk kripsi Progam Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

| | |
|---|---|
| Nama | : Ega Mawarni |
| NIM | : p05120321061 |
| Tempat Penelitian | : Wilayah Puskesmas sawah lebar |
| Waktu Penelitian | : 21 April- 21 Mei |
| Judul | : Pengaruh compelled bodyweight shift dan swiss ball terhadap keseimbangan pada pasien pasca stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu |
| No Handphone | : 085380371745 |

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

**Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes**

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
Jl.Sepakat RT 18 Kelurahan Sawah Lebar Baru Telp.(0736)28360
Email : pkmsawahlebar@gmail.com

**LEMBAR DISPOSISI**

| | |
|---|---|
| Surat dari : Dinas Kesehatan Kota | Diterima Tgl : 29. 4. 2025 |
| | No. Agenda : |
| No. Surat : 000.9.2/1202/D.Ms/2025 | Sifat : |
| Tgl. Surat : April 2025 | ☐ Sangat segera ☑ Segera ☐ Rahasia |

Perihal : Rekomendasi Izin penelitian bu. Ega mawarni mhs. Kepelayanan Politeknik Kesehatan.

| | |
|---|---|
| Diteruskan kepada sdr : | Dengan hormat harap : |
| ☐ Ns. Mah. Yulis Eka, S. Kp | ☐ Tanggapan dan saran |
| ☐ ..... | ☐ Proses lebih lanjut |
| ☐ ..... | ☐ Koordinasi / Konfirmasi |
| | ☐ ..... |
| Dan seterusnya ..... | |

Catatan :
Diberikan izin untuk proses penelitian di Wilkor Puskesmas Sawah Lebar dengan mengikuti ketentuan yang berlaku

Kepala UPTD Puskesma Sawah Lebar
Kota Bengkulu

dr. Fatimah, ST
NIP.197309162008032001

PEMERINTAH KOTA BENGKULU UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR DINAS KESEHATAN

Dipindai dengan CamScanner

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/316/04/2025

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

Peneliti utama : EGA MAWARNI
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
*Name of the Institution*

Dengan judul:
*Title*
**"PENGARUH COMPELLED BODYWEIGHT SHIFT DAN SWISS BALL TERHADAP KESEIMBANGAN PADA PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU"**

*"THE EFFECT OF COMPELLED BODYWEIGHT SHIFT AND SWISS BALL ON BALANCE IN POST-STROKE PATIENTS IN THE WORK AREA OF SAWAH LEBAR COMMUNITY HEALTH CENTER BENGKULU CITY"*

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 Concent, 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 27 April 2025 sampai dengan tanggal 27 April 2026.

*This declaration of ethics applies during the period April 27, 2025 until April 27, 2026.*

*April 27, 2025*
*Chairperson,*

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

**NOTA DINAS**

NOMOR : STR-01/0071/STR.Kep/III/2025

Yth. : Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Dari : Ka. Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Hal : Permohonan Uji Etik Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Tahun 2025
Tanggal : 20 Maret 2025

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu, maka bersama ini kami mengajukan permohonan etik bagi mahasiswa :

Nama : Ega Mawarni
NIM : P05120321061
Judul Skripsi : pengaruh *compelled bodyweight shift* dan *swiss ball* terhadap keseimbangan pada pasien pasca stroke Di Wilayah kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu

Demikian atas perhatian dan perkenaan Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih

Ns. Hermansyah, M.Kep

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
Jl.Sepakat RT.18 Kelurahan Sawah Lebar Baru TELP.(0736)28360
Email: pkmsawahlebar@gmail.com

**SURAT KETERANGAN**
NO : 445/ 154 /TU/PKM-SL/VI/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu :

| | |
|---|---|
| Nama | : d r. Fatimah, ST |
| N I P | : 197309162008032001 |
| Pangkat/Gol. | : Pembina Utama Muda / IV c |
| Jabatan | : Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu |

Dengan ini menerangkan :

| | |
|---|---|
| Nama | : Ega Mawarni |
| NPM/ NIM | : P05120321061 |
| Pendidikan | : D-IV Keperawatan |

Benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu dari tanggal 23 April 2025 s/d 21 Mei 2025 dengan judul **"Pengaruh *Compelled Bodyweight Shift* Dan *Swiss Ball* Terhadap Keseimbangan Pada Pasien Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu"**

Demikianlah keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya..

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada Tanggal : 23 Juni 2025
Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar
Kota Bengkulu

dr. Fatimah, ST
NIP. 197309162008032001

Tembusan :
1. Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
2. Arsip