

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nur Fikriyah Eka Agustin

NIM : 1611011047

Mahasiswa : Program Studi S-1 Kepewaratan, Fakultas Ilmu

Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Jember

Saat ini sedang melaksanakan penelitian tentang “ Pengaruh Terapi Akupuntur Terhadap Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Di Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember ”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi pengaruh terapi akupuntur terhadap mobilitas fisik pada pasien stroke di Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember. Untuk keperluan tersebut saya mohon ketersediaan anda menjadi responden dalam penelitian ini. Identitas anda terjamin kerahasiannya, dan tidak ada sanksi jika anda bersedia maupun mengundurkan diri dalam menjadi responden di penelitian ini.

Jember, Januari 2020

Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nur Fikriyah Eka Agustin

NIM : 1611011047

Mahasiswa : Program Studi S-1 Kepewaratan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Jember

Setelah saya membaca dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini, saya memahami tujuan dan segala dampak dari penelitian ini. Dengan sukarela dan tanpa ada paksaan saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Bila selama berperan aktif dalam proses penelitian ini menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, saya berhak mengundurkan diri sebagai responden.

Jember, Januari 2020

Responden

(.....)

LEMBAR OBSERVASI

Lembar observasi ini digunakan dalam proses penelitian terkait penyusunan skripsi oleh Nur Fikriyah Eka Agustin mahasiswa Fakultas Ilmu Kesahatan Universitas Muhammadiyah Jember (1611011047), maka dengan ini peneliti mengharap lembar observasi digunakan dengan semestinya dan sejujur-jujurnya, agar penelitian berjalan dengan baik.

DATA PASIEN

Nama : 

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Riwayat pekerjaan :

Skor kemampuan mobilitas :

- 0= Paralisis, tidak ada kontraksi otot sama sekali
- 1= Terlihat atau teraba getaran kontraksi otot tetep tidak ada gerakan sama sekali
- 2= Dapat menggerakkan anggota gerak tanpa gravitasi
- 3= Dapat menggerakkan anggota gerak untuk menahan (gravitasi)
- 4= Dapat menggerakkan sendi dengan aktif dan melawan tahanan
- 5 = Kekuatan normal

SOP AKUPUNTUR

DEFINISI	Akupuntur adalah terapi alternatif kesehatan
SASARAN	Pasien stroke
JADWAL	Senin-Rabu, 08.00 – 22.00
TEMPAT	Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember
Tahapan Preinteraksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kebutuhan terapi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat menyebabkan kontraindikasi 3. Siapkan alat dan bahan 4. Cuci tangan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam dan panggil klien dengan nama 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan kesempatan klien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan 2. Menanyakan keluhan utama klien 3. Jaga privasi klien 4. Memulai kegiatan dengan cara yang baik 5. Dekatkan peralatan di tempat dengan pasien 6. Pasang kabel elektrode dan cek kesiapan alat sebelum digunakan dengan menekan tombol “ON” sampai berbunyi dan atur frekuensi voltasi elektrode kembali keposisi nol. Cek batere level alat dengan menekan tombol “BattFreq”, alat berfungsi dengan baik apabila jarum voltase bergerak menuju titik maksimal dan kembali lagi ke nol (<i>power level</i>) 7. Buka pakaian klien sesuai titik yang akan ditusuk 8. Identifikasi tempat penusukan sesuai dengan titik <i>accupoint</i> 9. Setelah jarum terpasang pada titik <i>accupoint</i>, tempelkan electrode sesuai dengan posisi 10. Setting waktu pemberian (10 menit) dengan memutar tombol timer ke angka 10 11. Atur voltase dari masing-masing electrode dengan mengkaji respon pasien. Sesuaikan kekuatan volase sesuai dengan kemampuan pasien 12. Tunggu sampai mesin mengeluarkan suara panjang sebagai tanda berakhirnya terapi, kaji terus respons pasien selama terapi terutama gerakan stimulasi listrik

Tahap Terminasi	electrode 1. Setelah alat menunjukkan waktu terapi berakhir, matikan mesin, cabut electrode dari jarum akupuntur dengan hati-hati 2. Tarik jarum perlahan dengan teknis aseptic 3. Evaluasi hasil kegiatan 4. Simppulkan hasil kegiatan 5. Berikan umpan balik positif 6. Kontrak pertemuan selanjutnya 7. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik 8. Bereskan alat 9. Cuci tangan
DOKUMENTASI	Catat hasil kegiatan pasien
HAL-HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN	1. Pastikan titik accupoint benar pada titik meridian yang dituju 2. Pastikan klien merasa nyaman ketika diberi aliran listrik
REFERENSI	hadikusumo, B. (2008). <i>Pedoman Akupuntur Medis</i> . Jakarta: Gramedia.





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Kurimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957

Website : <http://WWW.unimujember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unimujember.ac.id



Nomor : 1850/IL3.AU/FIKes /F/2019

Lamp. :

Hal : Survey Studi Perihal Sebelumnya

Jember, 08 Rabuul Awal 1441 H

05 November 2019 M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Lppmas
Kabupaten Jember

di –
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal mahasiswa Program Studi SI Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember. yang bertanda tangan
di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza. M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar pengambilan data tentang " Pengaruh Terapi Akupunktur
Terhadap Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Di Klinik Akupunktur dan Herbal Bina
Sejahtera Jember" kepada mahasiswa:

Nama : Nur Fikriyah Eka A
NIM : 1611011047

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk
memberikan data yang diperlukan untuk penyusunan proposal penelitian tersebut
sampai selesai.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami
ucapkan terima kasih.

*Nasru minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dekan,

[Signature]
Ns. Awatiful Azza. M. Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 19701213 200501 2001

Tembusan : Arsip

- *Klinik Akupunktur.*



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ■ 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Pimpinan Klinik Akupuntur dan
Herbal Bina Sejahtera Jember
di -

J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/2865/415/2019

Tentang

SURVEI DAN PENGAMBILAN DATA

- Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 05 Nopember 2019 Nomor : 1850/II.3.AU/FIKes/F/2019 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Nur Fikriyah Eka A. / 16 1101 1047
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Melakukan survei studi pendahuluan untuk pengambilan data tentang "Pengaruh Terapi Akupuntur Terhadap Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke di Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember"
Lokasi : Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember
Waktu Kegiatan : Nopember s/d Desember 2019

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

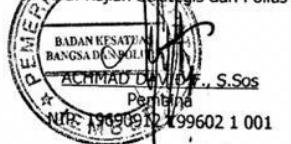
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 05-11-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER

Kabid. Kajian Strategis dan Politis

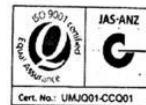


Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Ummuh Jember;
 2. Yang Bersangkutan.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Cert. No.: UMJ001-CC001

LEMBAR PENGESAHAN JUDUL SKRIPSI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Dosen Pembimbing I

Nama : Ns. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes.
NIP./NIDN. : 0716047902

2. Dosen Pembimbing II

Nama : Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep.
NIP./NIDN. : 19790301.1.203368

Menyatakan telah menyetujui Judul Skripsi mahasiswa Program Studi SI Keperawatan FIKes
UM Jember berikut :

Nama Mahasiswa : Nur Fitriyah EFA Agustin

NIM Mahasiswa : 161001047

Judul Penelitian : Pengaruh terapi akupunktur terhadap mobilitas
strik pada pasien stroke di Klinik Akupunktur dan Herbal Bina Sejahtera Jember

Demikian Lembar Pengesahan Judul Skripsi ini kami ajukan, semoga dapat disetujui dan
dilaksanakan.

Jember, 31 Oktober2019

Menyetujui,
Pembimbing Skripsi

Pembimbing I

Sasmiyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 0716047902

Pembimbing II

Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIP.

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
FIKes Universitas Muhammadiyah Jember

Sasmiyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIDN. 0716047902



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PRODI SI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

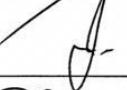
JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240; 336728 Fax. 337957
Website : http://WWW.unmuhjember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

NAMA MAHASISWA : Nur Fitriyah Eka Agustin NAMA PEMBIMBING I : No. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes.
NIM : 1611011047 NAMA PEMBIMBING II : Ms. Yeni Suryaningsih, M.Kep
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh terapi akupuntur terhadap
kualitas Fisik :- pada pasien
stroke di klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember.

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	28 / 10 / 2019	Konsul judul	af.
2	17 / 10 / 2019	acc. judul	af.
3	18 / 10 / 2019	Konsul judul	af.
4	31 / 10 / 2019	Hasil judul	af.
5	4 / 11 / 2019	Bab 1	af.
6	16 / 01 / 2020	Bab 1, ii	af.
7	20 / 01 / 2020	Bab 1, ii, acc. konsul la pr.	af.
8	20 / 01 / 2020	Rev. si. sumber	af.
9	24 / 01 / 2020	Konsul chapter pertama	af.
10		- upi dkt.	
11	25 / 01 / 2020	acc. upi.	af.
12	16 / 02 / 2020	Konsul osi saran.	af.
13	29 / 02 / 2020	acc. Konsul, dd. Canggih	af.
14	30 / 02 / 2020	Revisi bab 5 abstrak	af.
15	04 / 03 / 2020	Revisi	af.
16	09 / 03 / 2020	acc upi	af.
17			
18			
19			
20			

NAMA : NUR FIKRIYAH EKA AGUSTIN
 NIM : 1611011047

No	TANGGAL UJIAN	JUDUL UJIAN	TTD MODERATOR
1	07 / 11 2019 oleh: Mardiana .F	Pengaruh Pendidikan kesehatan terhadap kemampuan pertolongan pertama hipotermia pada mahasiswa pecinta alam di kabupaten Jember	
2	12 / 2019 Nulada Irawati Tiora	Efektivitas Family Health education terhadap Sensitasi lingkungan pada anggota keluarga Bderita TS pasi.	
3	06 / 2019 / 12 Rias Elisa Rahmad	Hubungan Interaksi sosial dengan tingkat Kemandirian dalam Pemenuhan activity of Daily Living (ADL) pada Lansia di UPT PSTW Jember.	
4	06 / 2019 / 12 Rizqy Pradana	Hubungan konseling Gizi dengan kegadilan Stunting di wilayah kerja puskesmas Bumber Janbe Jember	
5	11 / 2019 / 01 Faqotul Jannah	Hubungan tekananan Darah dan anemia ibu saat hamil dengan kegadilan Stunting pada balita di wilayah kerja puskesmas arjasa.	
6			
7			
8			
9			
10			



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 543/II. 3. AU/FIKes/F/2020
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Jember, 22 Sya'ban 1441 H
16 April 2020M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di –
T e m p a t

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Nur Fikriyah Eka Agustin
NIM : 16 1101 1047
Judul : Pengaruh Terapi Akupuntur Terhadap Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke di Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Nasrun minallah wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dekan
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
Ns. Awatiful Azza M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP. 19701213200501 2001

Tembusan : 1. Arsip



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ■ 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Klinik Akupuntur dan
Herbal Bina Sejahtera Jember
di -

J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/665/415/2020

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 16 April 2020 Nomor : 543/II.3.AU/FIKes/F/2020 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Nur Fikriyah Eka Agustin / 16 1101 1047
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi yang berjudul : "Pengaruh Terapi Akupuntur Terhadap Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke di Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember"
- Lokasi : Klinik Akupuntur dan Herbal Bina Sejahtera Jember
- Waktu Kegiatan : April 2020 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 15-04-2020

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER

Kabid. Kajian Strategis dan Politis

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

#ACHMAD DAWUD, S.Sos

Penulis : I

NIP. 19690912 099602 1 001



- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuhan Jember;
2. Yang Bersangkutan.



Griya Sehat Holistic Jember

**GRIYA SEHAT HOLISTIC
Jl. Karimata II/4 Gunung agung
Jember**

Nomer : 013/05/020

Sifat : Penting

Surat Pernyataan

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini :

Nama : Drs. H. Achwan Sjahril, Acp., M. Pd

Alamat : Jl. Karimata LI/4 Gunung Agung Jember

Status : Pengelola Griya Sehat Akupuntur Jember

Menerangkan

Nama : Nur Fikriyah Eka Agustin

Alamat : Jl. Karimata No 49 Jember

Telah Mengadakan Penelitian Guna Menyusun Skripsi Yang Berjudul Pengaruh Terapi Akupuntur Terhadap Mobilitas Fisik Pasien Stroke Di Griya Sehat Akupuntur Dan Herbal Bina Sejah Tera Jember. Kami Berkesimpulan Selama Yang Bersangkutan Melakukan Hal Tersebut Sebagai Hasil Sebagai Tersebut :

- A. Berindikasi Disiplin Waktu**
- B. Rajin Mengikuti Segala Aktivitas**
- C. Inovatif Dalam Menghadapi Pelayanan Terhadap Pasien**

Demikian Kami Buat Dengan Sebenarnya Untuk Dijadikan Pertimbangan Berbagai Pihak Di Instansi Pendidikan.

Jember, 16 Mei 2020

Pimpinan Klinik



Drs. H. Achwan Sjahril, Acp., M. Pd

TABULASI DATA DEMOGRAFI

NO	USIA	JENIS KELAMIN	RIWAYAT PEKERJAAN	MRS
1	4	1	2	2
2	5	2	4	2
3	4	1	1	1
4	5	1	1	2
5	6	2	4	2
6	5	1	3	1
7	4	1	2	1
8	4	2	4	1
9	6	2	4	2
10	5	1	1	2
11	5	2	4	2
12	5	2	4	1
13	5	1	3	2
14	6	1	2	1
15	6	1	1	1

Keterangan :

Usia	Jenis Kelamin	Riwayat Pekerjaan	MRS
1 = 10-20 th	1 = laki-laki	1 = petani	1 – Iya
2 = 21-30 th	2 = perempuan	2 = PNS	2 = Tidak
3 = 31-40 th		3 = kuli bangunan	
4 = 41-50 th		4 = wiraswasta	
5 = 51-60 th		5 = ibu rumah tangga	
6 = 61-70 th			

TABULASI DATA MOBILITAS FISIK

NO	MOBILITAS FISIK	
	PRETEST	POSTTEST
1	2	3
2	2	4
3	1	3
4	3	5
5	2	4
6	1	3
7	2	2
8	2	4
9	2	3
10	3	5
11	2	4
12	2	3
13	2	4
14	2	3
15	1	3

Keterangan :

- 1 = Paralisis, tidak ada kontraksi otot sama sekali
- 2 = Terlihat atau teraba getaran kontraksi otot tetep tidak ada gerakan sama sekali
- 3 = Dapat menggerakkan anggota gerak tanpa gravitasi
- 4 = Dapat menggerakkan anggota gerak untuk menahan berat (gravitasi)
- 5 = Dapat menggerakkan sendi dengan aktif dan melawan tahanan
- 6 = Kekuatan normal

Frequencies

Statistics

	usia	jenis_kelamin	riwayat_pekerjaan
N	Valid	15	15
	Missing	0	0

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 41-50	4	26.7	26.7	26.7
51-60	7	46.7	46.7	73.3
61-70	4	26.7	26.7	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	9	60.0	60.0	60.0
perempuan	6	40.0	40.0	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Riwayat_Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid petani	4	26.7	26.7	26.7
PNS	3	20.0	20.0	46.7
kulibangunan	2	13.3	13.3	60.0
IRT	6	40.0	40.0	100.0
Total	15	100.0	100.0	

MRS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	7	46.7	46.7	46.7
tidak	8	53.3	53.3	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Frequency Table

Pretest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid terlihatatautera baget arakan kontraksi otot tetapi tidak adanya gerakan sama sekali dapat menggerakkan anggota gerak tanpa gravitasi dapat menggerakkan anggota gerak untuk menahan gravitasi	3 10 2	20.0 66.7 13.3	20.0 66.7 13.3	20.0 86.7 100.0
Total	15	100.0	100.0	

Postest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid dapat menggerakkan anggota gerak tanpa gravitasi	1	6.7	6.7	6.7
dapat menggerakkan anggota gerak untuk menahan gravitasi	7	46.7	46.7	53.3
dapat menggerakkan sendiri dengan aktif dan melawan tarahanan	5	33.3	33.3	86.7
kekuatan normal	2	13.3	13.3	100.0

Postest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid dapatmenggerakkanang gotageraktanpagravitas	1	6.7	6.7	6.7
dapatmenggerakkanang gotagerakuntukmenaha ngravitasi	7	46.7	46.7	53.3
dapatmenggerakkansen didenganaktifdanmelaw antahanan	5	33.3	33.3	86.7
kekuatan normal	2	13.3	13.3	100.0
Total	15	100.0	100.0	

LEMBAR HASIL UJI WILCOXON TEST

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
postest – pretest Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Positive Ranks	14 ^b	7.50	105.00
Ties	1 ^c		
Total	15		

a. postest < pretest

b. postest > pretest

c. postest = pretest

Test Statistics^b

	postest - pretest
Z	-3.448 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest	15	1.00	3.00	1.9333	.59362
Posttest	15	2.00	5.00	3.5333	.83381
Valid N (listwise)	15				







UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957

Website : http://WWW.unmuuhjember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmuuhjember.ac.id



Cert. No.: UMJQ01-CC001

**SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NUR FIFIRIAH EKA AGUSTIN
NIM : 1610101097
Tempat, tanggal lahir : Lumajang, 26 Agustus 1997
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan.
Alamat : Desa Renek Timur RT / RW 09 / 09 Lumajang

Jurusan/Program Studi : S1 - Ilmu Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Universitas : Universitas Muhammadiyah Jember.

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

Pengaruh Terapi Akupuntur Terhadap Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke di Klinik Akupuntur dan Herbal Purna Sepahtera Jember.

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain** dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 09 Juli 2020

Yang membuat pernyataan,



(NUR FIFIRIAH EKA AGUSTIN)
NIM. 1610101097

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Nur Fikriyah Eka Agustin
Tempat, tanggal lahir : Lumajang, 26 Agustus 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Desa Denok Timur RT 04 RW 04 Lumajang

Riwayat Pendidikan :

1. Taman Kanak-kanak RA Muslimat Denok, Lumajang tahun 2004
2. Sekolah Dasar Islam Tompokersan Lumajang, Lumajang tahun 2010
3. Madrasah Tsanawiyah Negeri Lumajang, Lumajang tahun 2013
4. SMAN 3 Lumajang, Jembertahun 2016
5. Universitas Muhammadiyah Jember tahun 2016 Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.

Riwayat Pekerjaan :-

Publikasi :-