

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Pengajuan Judul

#### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Amalia Salsyahbilla  
NIM : P032014401004  
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Osteoarthritis
2	Gerontik	Penerapan rom terhadap lansia dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik
3	Gerontik	Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Diabetes Melitus

Usulan nama pembimbing:

1. Idayanti, S.Pd., M.Kep.

2. Ns. Ardenny, M.Kep.

Hari/Tanggal Pengumpulan: Senin, 30 Januari 2023

Pukul : 12.00 WIB

Judul KTI yang disetujui: Penerapan rom terhadap lansia dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik dibalayan kerja UPR PSW khusus Khotimah.

Mengetahui  
Kaprosdi D3 Keperawatan

(Idayanti, S.Pd., M.Kep.)  
NIP. 19691022199A032002

Pekanbaru, 30 Januari 2023

Koordinator MK KTI  
Program Studi D3 Keperawatan

(Ns. Etni Farwati, M.Kep.)  
NIP. 19821017100604025

## Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Pembimbing 1

Lampiran 2: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Idayani
2. NIP : 196910221994032002
3. Pangkat/golongan : Penata Tk I / III d
4. Jabatan : Ka. Prodi D III Keperawatan
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Kenanga, Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 0853 553 80069
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur 103 Pekanbaru
  - d) Telp kantor : 0761- 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : AMALIA SALSAYAHILLA
- NIM : P03204401004
- Dengan Judul : Penetapan Pott terhadap lansia dengan masalah  
keperawatan gangguan mobilitas fisik diwilayah  
Kerja UPT PTW Khusus Khatimuh

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 30 Januari 2023

(Idayani, S.Pi, M.Ka.....)

### Lampiran 3. Lembar Kesiediaan Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

#### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Ms. Ardenny, M.kap
2. NIP : 17808042001121002
3. Pangkat/golongan : II c / Lektor (JPT)
4. Jabatan : Dosen Keperawatan
5. Asal institusi : Politeknas Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Kesedaran Perum. Citraagraha Permai Blok D6
  - b) Telp/Hp : 081372326907
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur 103, Sukajadi
  - d) Telp kantor : 0761-30881

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : AMALIA SALSABILLA
- NIM : 203201440004
- Dengan Judul : Penerapan ran terhadap lansia dengan masalah  
Keperawatan gangguan mobilitas fisik diwilayah  
Karya UPT PSTW Kamsuwa Khaimah

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 30 Januari 2023

  
(Ms. Ardenny, M.kap.....)

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau  
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**  
Email : [dpmpstp@riau.go.id](mailto:dpmpstp@riau.go.id)

### REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/54977  
TENTANG



PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET  
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/047/2023 Tanggal 20 Februari 2023**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

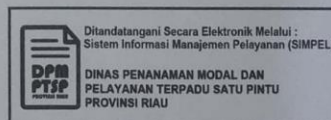
1. Nama : **AMALIA SALSyahBILLA**
2. NIM / KTP : 032014401004
3. Program Studi : KEPERAWATAN
4. Jenjang : DIII
5. Alamat : JL. TERATAI PERUMNAS DUSUN TOBEK PANJANG
6. Judul Penelitian : **PENERAPAN ROM PADA LANSIA YANG MENGALAMI STROKE DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA UPT PSTW KHUSNUL KHOTIMAH**
7. Lokasi Penelitian : UPT PSTW KHUSNUL KHOTIMAH DINAS SOSIAL PROVINSI RIAU

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru  
Pada Tanggal : 17 Maret 2023




#### Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Kepala UPT PSTW Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

## Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian

**DINAS SOSIAL PROVINSI RIAU**  
**UPT. PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA**  
**"KHUSNUL KHOTIMAH"**  
Jalan Kaharuddin Nasution Nomor : 116 Telp (0761) 674618 Kode Pos : 28284  
**PEKANBARU**

Pekanbaru, 09 Mei 2023

Nomor : 071/UPT. PSTW KK/V/2023/067  
Lampiran : -  
Perihal : Pelaksanaan kegiatan Riset/ Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Tesis


Kepada Yth.  
Wakil Direktur I Poltek  
Kemenkes Riau  
di-  
Pekanbaru

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/54977 Tanggal 17 Maret 2023 Perihal tersebut di atas maka dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : **AMALIA SALSYAHBILLA**  
NIM/ KTP : 032014401004  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jenjang : DIII  
Alamat : Jl. Teratai Perumnas Dusun Tobek Panjang  
Judul Penelitian : *Penerapan ROM pada Lansia yang mengalami stoke dengan masalah gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPT. PSTW Khusnul Khotimah.*  
Lokasi Penelitian : UPT. PSTW Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau.

telah selesai melaksanakan riset/ pra riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi sesuai dengan jadwal yang diberikan yakni 6 (enam) bulan sejak di keluarkannya rekomendasi.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

**KEPALA UPT. PELAYANAN SOSIAL**  
**TRESNA WERDHA KHUSNUL**  
**KHOTIMAH**  
**NGADJONO, S.Sos**  
Penata Tk. I  
NIP. 19681212 199103 1 007

Tembusan Kepada Yth. :  
1. Sdr. Amalia Salsyahbilla, di Pekanbaru;  
2. Arsip.



Lampiran 6. Logbook

# LOG BOOK

## KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

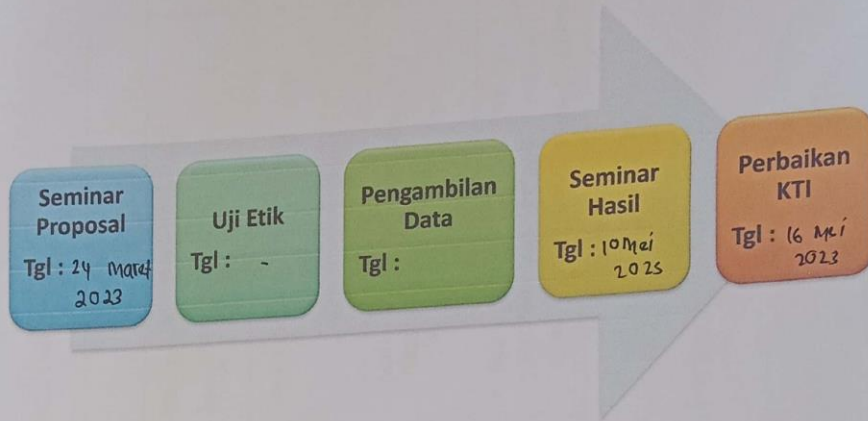


NAMA MAHASISWA	: AMALIA SALSYAHBILLA
NIM	: PO32014401004
DOSEN PEMBIMBING 1	: Idayanti, S.Pd, M.Kes
DOSEN PEMBIMBING 2	: Ns. Ardenny, M.Kep
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	: Penerapan EOM terhadap lansia dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik diwatalayan UPT PStw Khusnul Khotimah.

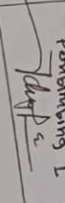


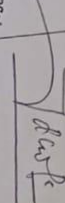

PRODI DIII KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU  
2023

TIMELINE KARYA TULI SILMIAH STUDI KASUS

RENCANA SEMINAR PROPOSAL : 24 Maret 2023  
RENCANA SIDANG HASIL : 10 Mei 2023



\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	30 Jan 2023	12.00 WIB	Konsultasi Awal Proposal KTI	- Ace Judul proposal KTI - lanjutkan BAKS I	 Idyanthi, S.Pd., M.Kes Pembimbing I
2.	5 Februari 2023	10.00 WIB	- konsultasi Bab 1 Proposal KTI	- Revisi Bab 1 Proposal KTI	 Idyanthi, S.Pd., M.Kes
3.	7 Maret 2023	13.40 WIB	- konsultasi revisi Bab 1 proposal KTI - konsultasi bab 1 dan bab 2 KTI	- Revisi bab 1 dan bab 2 proposal KTI	 Idyanthi, S.Pd., M.Kes
4.	8 Maret 2023	15.00 WIB	- konsultasi Bab 1 dan Bab 2 KTI	- Revisi bab 1 dan bab 2 proposal KTI terkait paragraf - Revisi bab 1 dan bab 2 proposal KTI	 Idyanthi, S.Pd., M.Kes
5.	13 Maret 2023	14.45	Konsultasi BAKS 1 - 3	- COVER, margin - Perbaiki tulisan	 Idyanthi, S.Pd., M.Kes

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal



\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	30 Jan 2023	8.00	Konsw Judul Proposal KT	- Ace judul Proposal KT1 - lanjut BAB 1	Pembimbing I Ardayanti, Spd., M.Kes
2	14 Mar 2023	11.00	Konsw BAB 1, BAB 2 dan BAB 3	- Partisipasi Revisi -	Ardayanti, M. Kes Pembimbing II
3	14 Mar 2023	11.30	Konsw BAB 1, BAB 2 dan BAB 3	- Partisipasi Revisi - lembar observasi	Ardayanti, M. Kes Pembimbing I
4	19 Mar 2023	11.30	Kuesioner Obs ROM	partisipasi serta arahan	Ardayanti, Spd., M.Kes Pembimbing I
5	16 Mar 2023	8.30	BAB I - 3 all.	Ace v/ ujian Proposal	Ardayanti, Spd., M.Kes

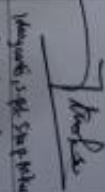



\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	17 MARET 2023	14.00	BAB I - 3 dan	Alc uljian proposal.	Ranvindhya D An
2	30 Maret 2023	8.55	Konfil Proposal Ases Simpro	Pengujr I + II sudah memeriksa naskah proposal mhs tsd	An Idayanti, spt. M.ks



\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

\* KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	03 Mei 2023	14.00	Bimb PAB A-5	- Rute & hasil penelitian + - Pembahasan - Kelemahan & saran mengenai be- nyuan kurva + Material pinda- - Penelitian & buat per hari - Saran point 2 di revisi	
2.	4 Mei 2023	14.15	Bimb ORS A-5	- Rute & hasil in- - Kelemahan hasil & trend - Materi & uji coba simulasi FT1	
3.	5 Mei 2023	11.15	Bimb ORS A-5 ASBul Bus inggris komponen Mersid	- Rute & hasil in- - Kelemahan hasil & trend - Materi & uji coba simulasi FT1	
4.	5 Mei 2023	14.10	Bimb ORS 1-5 dll	- Rute & hasil in- - Kelemahan hasil & trend - Materi & uji coba simulasi FT1	



\* Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	28 / - 10 23 / 03	13.30	Konsul Revisi Proposal	Perbaikkan	H. Husnan, STP, MTs 
2.	29 / - 10 23 / 03	15.30	Konsul Revisi Proposal	me	H. Husnan, STP, MTs 

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian


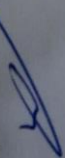
\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	18/03-2023	13.00	Konsultasi Revisi Proposal	Revisi	 NS. Masnudin, SST, M. Biomed
2.	29/03-2023	11.30	Konsultasi Revisi Proposal	ACC	 NS. Masnudin, SST, M. Biomed

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

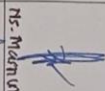






\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	4 Mei 2023	14.00	Bimbingan Revisi BAB 4-5	- Rumus Perhitungan - Rumus Perhitungan	 Ns. Ardany, M.Eng
2.	5 Mei 2023	14.30	Bimbingan Revisi BAB 4-5	<del>Rumus</del> Acc	 Ns. Ardany, M.Eng

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

**KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	16 Mei 2023	10.30	- Revisi BAB 3	- Revisi Penyempurnaan data	 H. Mardiana, ST, M. Biomed
2.	16 Mei 2023	15.30	- Revisi Penyempurnaan data	- Revisi suskdm selesai	 H. Mardiana, ST, M. Biomed
3.	19 Mei 2023	11.00	- Revisi Pembahasan - Revisi BAE	- Revisi BAE	 H. Husnan, SKP, Mkn
4.	19 Mei 2023	14.00	- Revisi BAE		 H. Husnan, SKP, Mkn

Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

## Lampiran 7. Lembar Informed Consent

40

### Lampiran 4. Informed Consent

#### LEMBARPERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

##### INFORMED CONSENT

Judul Penelitian : Penerapan Pada Lansia Yang Mengalami Stroke Dengan Masalah Mobilitas Fisik di UPT PSTW Khusnul Khotimah

Peneliti : Amalia Salsyahbilla

Nim : P032014401004

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Th. R

Usia : 80 Th.

Alamat : wisma Cempaka

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yan bertujuan untuk mengetahui pengaruh penerapan ROM pada lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisik.

Setelah saya diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Pekanbaru, 10 April 2023

Peneliti

Responden



(Amalia Salsyahbilla)



Th. R

(.....)

## Lampiran 4. Informed Consent

## LEMBARPERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

## INFORMED CONSENT

Judul Penelitian : Penerapan Pada Lansia Yang Mengalami  
Stroke Dengan Masalah Mobilitas Fisik di UPT  
PSTW Khusnul Khotimah

Peneliti : Amalia Salsyahbilla

Nim : P032014401004

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : M. A

Usia : 76 Th.

Alamat : Wisma Eduwels

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yan bertujuan untuk mengetahui pengaruh penerapan ROM pada lansia yang mengalami gangguan mobilitas fisik.

Setelah saya diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

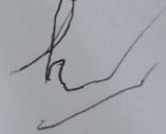
Pekanbaru, 19 April 2023

Peneliti



(Amalia Salsyahbilla)

Responden


(M. A  
.....)

## Lampiran 8. Lembar Observasi

**Tabel Nilai Kekuatan Otot Responden**

No	Anggota Tubuh		Derajat Kekuatan Otot							
			H-1	H-2	H-3	H-4	H-5	H-6	H-7	
1	Ekstremitas Kanan Atas	Pre								
		Post								
2	Ekstremitas Kanan Bawah	Pre								
		Post								

**KET :**

- 0 = Kontraksi otot tidak terdeteksi (paralisis sempurna)
- 1 = Tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat di palpasi atau dilihat
- 2 = Gerakan otot penuh melawan gravitasi, dengan topangan
- 3 = Gerakan yang normal melawan gravitasi
- 4 = Gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan melawan tahanan minimal
- 5 = Kekuatan otot normal, gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan melawan tahanan penuh



### Lampiran 9. SOP *Range of Motion*

Pengertian	<i>Range Of Motion</i> (ROM) adalah tindakan/latihan otot atau persendian yang diberikan kepada pasien yang mobilitas sendinya terbatas karena penyakit, diabilitas, atau trauma.
Tujuan	Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien.
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien semi koma dan tidak sadar</li><li>2. Pasien dengan keterbatasan mobilisasi</li><li>3. Pasien tirah baring total atau pasien dengan peralisis ekstermitas total</li></ol>
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Thrombus atau emboli dan peradangan pada pembuluh darah</li><li>2. Kelainan sendi atau tulang</li><li>3. Klien fase imobilisasi karena kasus penyakit (jantung)</li><li>4. Trauma baru dengan kemungkinan ada fraktur yang tersembunyi atau luka dalam</li><li>5. Nyeri berat</li><li>6. Sendi kaku atau tidak dapat bergerak</li></ol>
Alat dan Bahan	-
Prosedur Pelaksanaan	<b>A. Tahap Pra-Interaksi</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga/klien untuk latihan ROM</li><li>2. Mencuci tangan</li></ol>

3. Menyiapkan peralatan transfusi darah dengan sistematis dan rapi

#### **B. Tahap Orientasi**

1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik
2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga
3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan

#### **C. Tahap Kerja**

1. Mencuci tangan
2. Jaga privasi
3. Posisikan klien dengan posisi supinasi dekat dengan perawat dan buka bagian tubuh yang akan digerakkan
4. Lakukan pergerakan/latihan ROM pada ekstremitas atas dan bawah sesuai prosedur

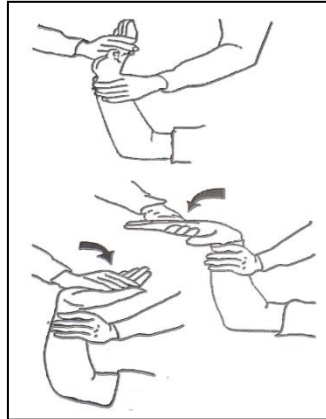
#### **Gerakan-Gerakan ROM**

##### **a) Fleksi dan Ekstensi Pergelangan Tangan**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan dilakukan
- 2) Atur posisi lengan pasien dengan menjauhi sisi tubuh dan siku menekuk dengan lengan.
- 3) Pegang tangan pasien dengan satu tangan dan tangan yang lain memegang pergelangan tangan pasien.
- 4) Tekuk tangan pasien ke depan sejauh mungkin.

5) Catat perubahan yang terjadi.

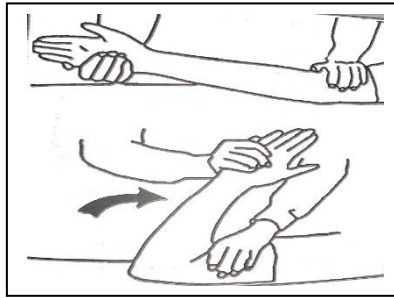


**Gambar 1.** Latihan fleksi dan ekstensi pergelangan tangan

#### **b) Fleksi dan Ekstensi Siku**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan dilakukan.
- 2) Atur posisi lengan pasien dengan menjauhi sisi tubuh dengan telapak mengarah ke tubuhnya.
- 3) Letakkan tangan di atas siku pasien dan pegang tangannya mendekat bahu.
- 4) Lakukan dan kembalikan ke posisi sebelumnya.
- 5) Catat perubahan yang terjadi.

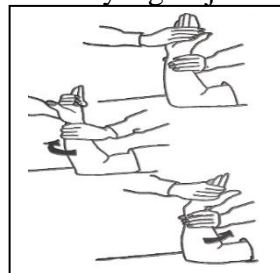


6) **Gambar 2.** Latihan fleksi dan ekstensi siku

### c) Pronasi dan Supinasi Lengan Bawah

Cara :

- 1) Jelaskan Prosedur yang akan dilakukan.
- 2) Atur posisi lengan bawah menjauhi tubuh pasien dengan siku menekuk.
- 3) Letakkan satu tangan perawat pada pergelangan pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
- 4) Putar lengan bawah pasien sehingga telapaknya menjauhinya.
- 5) Kembalikan ke posisi semula.
- 6) Putar lengan bawah pasien sehingga telapak tangannya menghadap ke arahnya.
- 7) Kembalikan ke posisi semula.
- 8) Catat perubahan yang terjadi.



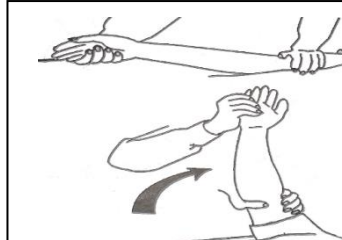
**Gambar 3.** Latihan pronasi dan supinasi lengan bawah

### d) Pronasi Fleksi Bahu

Cara :

Jelaskan prosedur yang akan dilakukan.

- 1) Atur posisi tangan pasien disisi tubuhnya.
- 2) Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
- 3) Angkat lengan pasien pada posisi semula
- 4) Catat perubahan yang terjadi

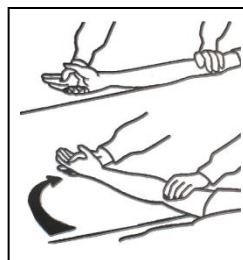


**Gambar 4.** Latihan pronasi fleksi bahu

#### e) **Abduksi dan Adduksi Bahu**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan dilakukan.
- 2) Atur posisi lengan pasien di samping badannya.
- 3) Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
- 4) Gerakkan lengan pasien menjauh dari tubuhnya kearah perawat (Abduksi).
- 5) Gerakkan lengan pasien mendekati tubuhnya (Adduksi)
- 6) Kembalikan ke posisi semula.
- 7) Catat perubahan yang terjadi.



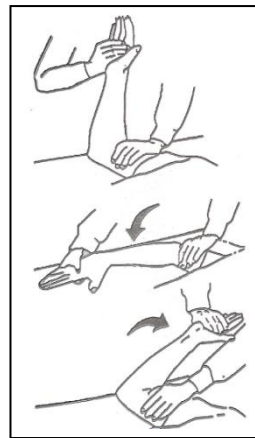
**Gambar 5.** Latihan abduksi dan adduksi bahu

#### f) **Rotasi Bahu**



Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan dilakukan
- 2) Atur posisi lengan pasien menjauhi tubuh dengan siku menekuk
- 3) Letakkan satu tangan perawat di lengan atas pasien dekat siku dan pegang tangan pasien dengan tangan yang lain
- 4) Gerakkan lengan bawah ke bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke bawah
- 5) Kembalikan posisi lengan ke posisi semula
- 6) Gerakkan lengan bawah kebelakang sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke atas
- 7) Kembalikan lengan ke posisi semula
- 8) Catat perubahan yang terjadi



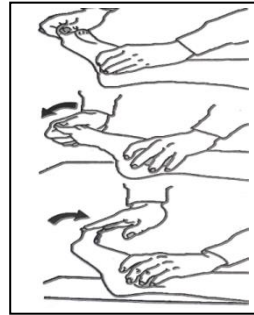
**Gambar 6.** Latihan rotasi bahu

**g) Fleksi dan Ektensi Jari-jari**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan dilakukan
- 2) Pegang jari-jari kaki pasien dengan satu tangan, sementara tangan lain memegang kaki
- 3) Bengkokkan (tekuk) jari-jari kaki kebawah

- 4) Luruskan jari-jari kemudian dorong kebelakang
- 5) Kembalikan ke posisi semula
- 6) Catat perubahan yang terjadi

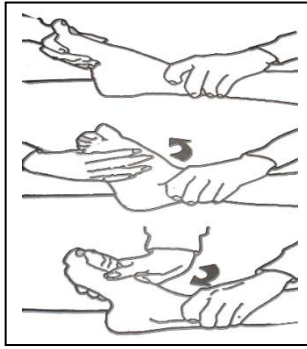


**Gambar 7.** Latihan fleksi ekstensi jari

#### **h) Invers dan eversi kaki**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan di lakukan
- 2) Pegang separuh bagian atas kaki pasien dengan satu tangan dan pegang pergelangan kaki dengan tangan satunya
- 3) Putar kaki ke dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya
- 4) Kembali ke posisi semula
- 5) Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain
- 6) Kembalikan ke posisi semula
- 7) Catat perubahan yang terjadi

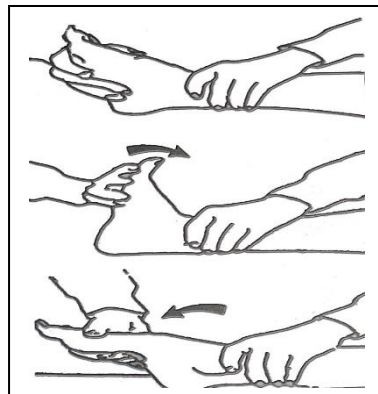


**Gambar 8.** Latihan iners dan efersi kaki

**i) Fleksi dan ekstensi pergelangan kaki**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan di lakukan
- 2) Letakkan atu tangan perawat pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki. Jaga kaki lurus dan rilek
- 3) Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki kea rah dada pasien
- 4) Kembalikan ke posisi semula
- 5) Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien
- 6) Catat perubahan yang terjadi

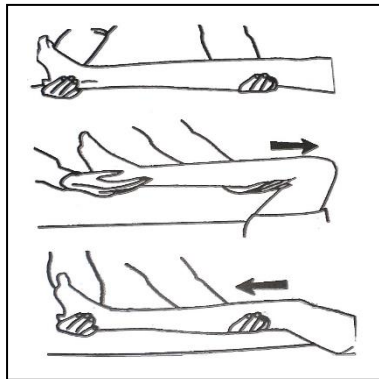


**Gambar 9.** Latihan fleksi dan ekstensi kaki

**j) Fleksi dan ekstensi lutut**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan di lakukan
- 2) Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan yang lain
- 3) Angkat kaki, tekuk pada lutut dan pangkal paha
- 4) Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada sejauh mungkin
- 5) Ke bawahkan kaki dan luruskan lutut dengan mengangkat kaki ke atas
- 6) Kembali posisi semula
- 7) Catat perubahan yang terjadi

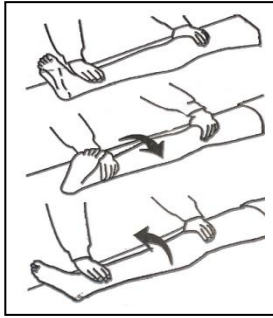


**Gambar 10.** Latihan fleksi ekstensi lutut

**k) Rotasi pangkal paha**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan di lakukan
- 2) Letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki dan satu tangan yang lain di atas lutut
- 3) Putar kaki menjauhi perawat
- 4) Putar kaki ke arah perawat
- 5) Kembalikan ke posisi semula
- 6) Catat perubahan yang terjadi

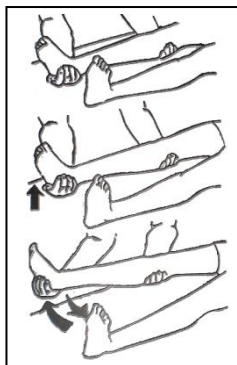


**gambar 11.** Latihan potasi pangkal paha

**d) Abduksi dan adduksi pangkal paha**

Cara :

- 1) Jelaskan prosedur yang akan di lakukan
- 2) Letakkan satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan satu tangan pada tumit
- 3) Jaga posisi kaki pasien lurus, angkat kaki kurang lebih 8 cm dari tempat tidur, gerakkan kaki menjauhi badan pasien
- 4) Gerakkan kaki mendekati badan pasien
- 5) Kembalikan ke posisi semula
- 6) Catat perubahan yang terjadi



**Gambar 12.** Abduksi dan addukssi



**Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan Penelitian**



