

## Lampiran 1

### JADWAL KEGIATAN

No.	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei
1.	Menyusun proposal penelitian	✓			
2.	Seminar proposal penelitian		✓		
3.	Pelaksanaan penelitian a) Penentuan subjek penelitian b) Pelaksanaan informed consent c) Pelaksanaan penelitian d) Evaluasi penelitian			✓	
4.	Seminar hasil penelitian				✓

Lampiran 2

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Farah Ferennisa

NIM : P032014401052

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Penerapan Senam Kegel Untuk Mengatasi Inkontinensia Urin pada Lansia dengan Inkontinensia urin
2	Gerontik	Penerapan Balance Exercise (Latihan Keseimbangan) dalam Meningkatkan Keseimbangan Tubuh pada Lansia dengan Osteoarthritis
3	Gerontik	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan <u>Reumatoid Arthritis</u> (Rematik) <i>kec 1/2 2023</i>

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Murni, ST, S.Kep. M.Biomed

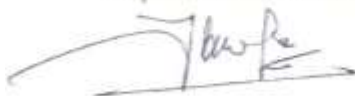
2. Ns. Hj. Rusefina, S.Pd, S.Kep. M.KET

Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu, 01 Februari 2023

Pukul : 15.54 WIB

Judul KTI yang disetujui: Penerapan senam rematik terhadap penurunan nyeri sendi pada lansia dengan Reumatoid Arthritis (Rematik)

Mengetahui  
Kaprosdi 03 Keperawatan

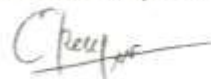


(Ida Yanti S.Pd M.KET)

NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 1 Februari 2023

Koordinator MK KTI  
Program Studi Keperawatan



(M. Erni Foruaty S.Kep M.Kep)

NIP. 198210172006042025

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 1

FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Masnuri, S.T, I.Kep, M. Biomed
2. NIP : 196412211985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina / IV A
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Pecu
6. Pendidikan terakhir : S2 Biomedik
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Rambai NO. 67 Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 09124611733
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur. 102, Sukagadi
  - d) Telp kantor : 0761 36581

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

- Nama : Farah Ferennisa
- NIM : P032014401052
- Dengan Judul : Penerapan senam renatik terhadap penurunan nyeri lendi pada Lantai dengan Reumatoid Arthritis (Renatik)

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 1 Januari 2023

  
(Ns. Masnuri, S.T, I.Kep, M. Biomed)  
NIP - 196412211985032003

Lampiran 4

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 2

FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :


- 1. Nama : Hj. Rutherina, Spd., S.Kep., M.Kes
- 2. NIP : 96504241988032002
- 3. Pangkat/golongan : Pembina / IV A
- 4. Jabatan : Ketua Jurusan Keperawatan
- 5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
- 6. Pendidikan terakhir : G2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
- 7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Jaiq blok B NO 04, FT UOT, RW 007, Kel. Payung Sekeloa
  - b) Telp/HP : 0852 7171 9487
  - c) Alamat kantor : Jl. Meur No 1B2 Lutejadi
  - d) Telp kantor : 0761 36181

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

- Nama : FARAH FERENISA
- NIM : 0032011401052
- Dengan Judul : Perawatan Lengan Perawat terhadap penurunan nyeri sendi pada wanita dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik)


\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 20 Februari 2023

  
Hj. Rutherina, Spd., S.Kep., M.Kes  
NIP. 96504241988032002

Lampiran 5

**SURAT IZIN PENELITIAN KESBANGPOL**

**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. – FAX : (0761) 39399 PEKANBARU

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/893/2023



a. Dasar

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

b. Menimbang

Rekomendasi dari Kepala Dinas Perencanaan Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMP/TSPT/INOM (ZIN-RISET)/55275 tanggal 30 Maret 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**


1. Nama	FARAH FERENNISA
2. NIM	P032014401052
3. Fakultas	KEPERAWATAN POLTEKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan	ILMU KEPERAWATAN
5. Jering	DIII
6. Alamat	JL. MADRASAH NO. 15 KEL. TANGKERANG TENGAH KEC. MARPOYAN DAMAI-PEKANBARU
7. Judul Penelitian	PENERAPAN SENAM REMATIK TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA DENGAN RHEUMATOID ARTHRITIS (REMATIK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP KARYA WANITA DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU
8. Lokasi Penelitian	DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi atika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan foto copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 3 April 2023

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PEKANBARU**  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
**DR. H. SYOFFAIZAL, M.Si**  
PEMUDA UTAMA MUDA  
NIP. 196405201966031003

Tembusan  
Yth : 1. Wakil Dekan I POLTEKES KEMENKES Riau @ Pekanbaru  
2. Yang Bersangkutan.

## Lampiran 6

### SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Pekanbaru, 13 April 2023

Nomor : B.KS.30/Dinkes/310/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset an Farah Ferennisa

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas  
Karya Wanita  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/924/2023 tanggal 5 April 2023, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Farah Ferennisa  
NIM : P032014401052  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
Judul : Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 13 April 2023  
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

## Lampiran 7

### SURAT IZIN PENELITIAN PUSKESMAS



#### SURAT KETERANGAN

Nomor : P.PN.01/Diskes-PKMKW/31/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

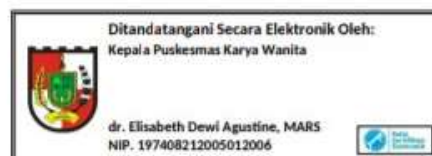
- a. Nama : dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS
- b. NIP : 197408212005012006
- c. Jabatan : Kepala UPT Puskesmas RI Karya Wanita

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Farah Ferennisa
- b. NIM : P032014401052
- c. Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
- d. Fakultas / Kejurusan : D III Keperawatan

Maksud : Yang tersebut diatas benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas RI Karya Wanita pada tanggal 14 s.d 20 April 2023 dengan Judul Penelitian " Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita."

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.









## Lampiran 9

### LOG BOOK BIMBINGAN PEMBIMBING 1

\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Rapian I : M. Nurhan, ST, S. Muf, M. Saiful

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
01	1/2 2023	09.00 - 10.00	- Berdiskusi tentang Acc. judul - Revisi judul	- Judul telah di Revisi dari di Acc - tercapai Bab 1	
02	1/2 2023	15.00	Menyusun kerangka materi judul pembimbing.	- Lembar penyusunan telah ditanda tangan oleh pembimbing	
03	10/2 2023	11.00	Membuat serta penyusunan kamus min. pra. penelitian	- Pembelian di lakukan di toko online - surat telah ditanda tangan pembimbing	
04	8/2 2023	12.00	- konsultasi BAB 1 - Revisi BAB 1	Perbaikan	
05	20/2 2023	11.00	- konsultasi BAB 1 - Revisi BAB 1	Acc. bab 1 Lampiran Bab 2 -	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6	27/2 2023	18.30	Konsultasi Bab 2 -	Revisian	
7	01/03 2023	11.50	Konsultasi Bab 2 - (Revisi)	Acc. dg. Perbaikan Lampiran Bab 3	
8	09/03 2023	09.40	Bab 2 & 3 -	Bab 2 Acc. Bab 3 Revisian Konsul. Pembimbing 2 -	
9	14/03 2023	14.30	Bab 3 dan Lampiran	Acc Konsul. Pembimbing 2 Persiapan of revisi proposal	
10	14/03 2023	16.17	Konsultasi Lampiran	Acc	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal


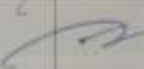


## Lampiran 11

### LOG BOOK BIMBINGAN PENGUJI 1

Dilar  
Rahayu, I.  
e. 123456789, 1234 5678

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
01	10/05/2023	14.30	Revisi proposal	lanjutan ke persasi I	
02	19/05/2023	11.30	Revisi proposal	kes.	



\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

Lampiran 12

**LOG BOOK BIMBINGAN PENGUJI 2**

Isian Kotak 3  
 ul. Supriatno Hari Ardiyaningrum M. Ket.

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	29 / 03 / 2023	11.05	Revisi proposal, dimana pemindaian tempat di latar belakang - revisi di bagian belakang - gambar revisi bagian	tidak revisi sesuai format	 Supriatno Hari A
2.	---	---	- revisi bagian I - revisi bagian belakang - format bagian I & II	tidak revisi sesuai format + ACC	 Supriatno Hari A

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

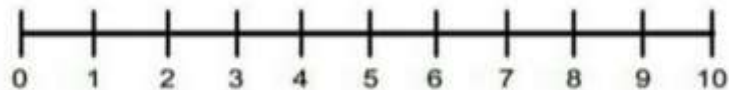
## Lampiran 13

### FORMULIR LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI (NRS)

**Petunjuk :** Pada skala ini diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri *Numeric Rating Scale* (0 – 10) yaitu :

1. 0 : Tidak Nyeri
2. 1-3 : Nyeri Ringan
3. 4-6 : Nyeri Sedang
4. 7-10 : Nyeri Berat

Tanyakan kepada responden pada angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menunjukkan posisi garis yang sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan oleh responden dengan membuat tanda (X) pada skala yang telah disediakan.



### Lampiran 13

#### FORMULIR LEMBAR OBSERVASI

Nama :

Umur :

Jenis Tindakan :

No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala Nyeri (0-10)	
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				

Lampiran 14

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI (NRS) SUBJEK 1

**LEMBAR OBSERVASI**

Nama : Ny. N  
 Umur : 63 tahun  
 Jenis Tindakan : Senam Rematik

No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala Nyeri (0-10)	
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
01	14 April 23 Jum'at	10.20	6	6
02	15 April 23 Sabtu	10.30	3	2
03	16 April 23 Minggu	13.00	3	2
04	17 April 23 Senin	11.00	3	1
05	18 April 23 Selasa	10.00	6	6
06	19 April 23 Rabu	10.20	2	1
07	20 April 23 Kamis	10.30	1	0



Lampiran 15

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI (NRS) SUBJEK 1**

**LEMBAR OBSERVASI**

Nama : Ny. M

Umur : 70 tahun

Jenis Tindakan : Senam Renatik

TIV	No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala Nyeri (0-10)	
				Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
120/70	01	Jum'at 14 April 2023	11.15	6	6
120/70	02	Sabtu 15 April 2023	11.15	6	6
120/80	03	Minggu 16 April 2023	14.00	4	2
120/70	04	Senin 17 April 2023	12.00	2	1
120/80	05	Telatah 18 April 23	11.00	2	1
120/70	06	Rabu 19 April 23	11.00	5	4
120/70	07	Kamis 20 April 23	11.00	2	1

## Lampiran 16



### **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)** **SENAM REMATIK**

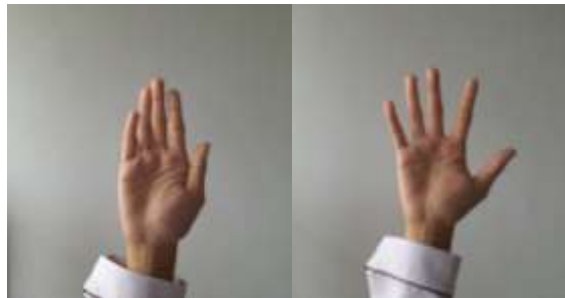
<b>Pengertian</b>	Senam rematik adalah senam rentang gerak dengan teknik relaksasi nafas dalam sebelum dan sesudah senam yang bertujuan untuk meredakan nyeri sendi. Senam rematik adalah senam tubuh dan anggota tubuh yang mengembangkan kekuatan otot, kelenturan sendi, mobilitas, keseimbangan gerak, daya tahan tubuh, kebugaran jasmani dan daya tahan tubuh.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengurangi rasa nyeri pada persendian</li><li>2. Merelaksasi sendi-sendi yang kaku</li><li>3. Mengurangi pembengkakan</li><li>4. Memperlancar peredaran darah</li><li>5. Meningkatkan kesehatan dan daya tahan tubuh</li></ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Klien dengan keluhan nyeri sendi.</li><li>2. Klien dengan riwayat <i>Arthritis Rheumatoid</i>.</li></ol>
<b>Kontraindikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Klien yang menderita anemia.</li><li>2. Klien yang mempunyai penyakit jantung dan paru-paru.</li></ol>

<b>Alat dan Bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lingkungan yang tenang dan nyaman</li> <li>2. Kursi</li> </ol>
<b>Prosedur</b>  <b>Pelaksanaan</b>	<p><b>a. Tahap Pra-Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan perawat <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Mengumpulkan data tentang klien</li> <li>b) Menciptakan lingkungan yang nyaman</li> <li>c) Membuat rencana pertemuan tindakan keperawatan</li> <li>d) Mengukur tekanan darah klien</li> </ol> </li> <li>2. Persiapan klien <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Klien diberitahu tindakan yang akan dilakukan</li> <li>b) Klien dalam posisi duduk</li> </ol> </li> <li>3. Persiapan lingkungan <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Ruangan yang tenang dan kondusif</li> <li>b) Ruangan yang cukup luas</li> </ol> </li> </ol> <p><b>b. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan senyum dan salam pada klien dan sapa nama klien</li> <li>b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan</li> <li>c. Menanyakan persetujuan atau kesiapan klien</li> </ol> <p><b>c. Tahap Kerja</b></p> <p>Simulasi senam rematik dengan tahapan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Angkat kedua tangan ke depan dengan</li> </ol>

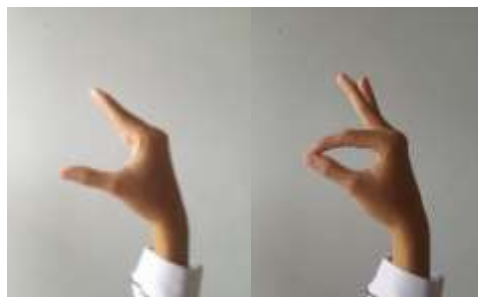
membuka kepalkan tangan lalu telapak tangan, dengan 5 kali hitungan.



2. Angkat kedua tangan lalu regangkan jari-jari tangan.



3. Angkat kedua tangan ke depan lalu dekatkan ibu jari dengan jari telunjuk, dengan 5 kali hitungan.



4. Angkat kedua tangan ke depan lalu menghitung jari dari arah ibu jari sampai kelilingking, dan sebaliknya menghitung jari dari arah kelilingking ke ibu jari, dengan 5 kali ulang.



5. Angkat kedua tangan lalu tekukkan kedua telapak tangan ke bawah dan keatas, sebanyak 5 kali hitungan.



6. Lentangkan kedua tangan lalu tekuk tangan hingga membentuk lingkaran, dengan 5 kali hitungan.



7. Angkat kedua tangan ke depan dengan telapak tangan menghadap ke atas lalu balikan, lakukan dengan 5 kali hitungan.



8. Lentangkan kedua tangan dengan telapak tangan terbuka lalu tekuk kedua tangan ke atas dengan dikepal, lakukan dengan 5 kali hitungan.



9. Angkat dan luruskan kedua tangan lalu diayunkan ke atas ke bawah, dengan 5 kali hitungan.



10. Angkat kedua tangan ke depan lalu gerakan kedua tangan memutar ke depan dan ke belakang, lakukan dengan 5 kali hitungan.



11. Angkat kedua bahu ke atas dan ke bawah, dengan 5 kali hitungan.



12. Angkat kedua bahu lalu arahkan ke belakang dan ke depan, dengan 5 kali hitungan.



13. Simpan kedua tangan di pinggang lalu menggoyangkan badan ke arah kanan dan kiri, dengan 5 kali hitungan.





14. Simpan tangan di pinggang lalu tengokkan badan ke arah kiri dan kanan, dengan 5 kali hitungan.



15. Simpan kedua tangan di pinggang lalu tarik dada ke depan, dengan 5 kali hitungan.



16. Tekuk kedua jari-jari kaki ke atas dan ke bawah, dengan 5 kali hitungan.



17. Angkat kaki kanan lalu gerakan telapak kaki ke atas dan ke bawah, lakukan secara bergantian dengan kaki kiri, 5 kali hitungan.



18. Menutup kedua kaki dan menekuk di bagian lutut lalu membuka kedua kaki dan lutut, lakukan dengan 5 kali hitungan.



19. Angkat kaki kanan lalu putar ke bagian dalam lalu keluar, lakukan secara bergantian dengan kaki kiri dengan 5 kali hitungan.



20. Angkat kaki kanan ke depan lalu naikan kaki bagian lutut ke atas dan ke bawah, lakukan secara bergantian dengan kaki kiri, sebanyak 5 kali hitungan.





**d. Tahap Terminasi**

- a. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan
- b. Mengukur tekanan darah setelah latihan
- c. Berpamitan dengan klien
- d. Membereskan alat
- e. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan

**Sumber**

Indah Aninda, M. K. (2021). SATUAN OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) SENAM REMATIK. *STIKES JENDERAL ACHMAD YANI CIMAHI*.

**Lampiran 17**

**FORMULIR *INFORM CONSENT***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilaksanakan selama 7 (tujuh) hari yang dilakukan oleh :

Nama : Farah Ferennisa

NIM : P032014401052

Prodi : D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita.

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan.

Demikian ini pernyataan dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru,.....2023

(.....)

## Lampiran 18

### **INFORM CONSENT SUBJEK 1**

Lampiran 11

*INFORM CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : My N  
Umur : 63 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jl. Yos Sudarso Tg. Muliak

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilaksanakan selama 7 (tujuh) hari yang dilakukan oleh :

Nama : Farah Ferennisa  
NIM : P032014401052  
Prodi : D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita.

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan.

Demikian ini pernyataan dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 13 April 2023

(.....*Farah*.....)

## Lampiran 19

### **INFORM CONSENT SUBJEK 2**

Lampiran 11

*INFORM CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hj M  
Umur : 70 tahun  
Pekerjaan : Tidak bekerja  
Alamat : Jl. Ypn Sukarno Gg. Mawahala


Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilaksanakan selama 7 (tujuh) hari yang dilakukan oleh :

Nama : Farah Ferennisa  
NIM : P032014401052  
Prodi : D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita.

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan.

Demikian ini pernyataan dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 18 April 2023



(.....)

Lampiran 20

DOKUMENTASI PENELITIAN

Hari Ke-	Tanggal	Gambar
Hari Pertama	14 April 2023	
Hari Kedua	15 April 2023	



<p><b>Hari Ketiga</b></p>	<p><b>16 April 2023</b></p>	 
<p><b>Hari Keempat</b></p>	<p><b>17 April 2023</b></p>	 

<p><b>Hari Kelima</b></p>	<p><b>18 April 2023</b></p>	
<p><b>Hari Keenam</b></p>	<p><b>19 April 2023</b></p>	
<p><b>Hari Ketujuh</b></p>	<p><b>20 April 2023</b></p>	

