

Lampiran 1. Pengajuan Judul

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: NOVIA TULITA WINDRI
NIM : 2032014401027
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	"Penerapan Range Of Motion (ROM) untuk peningkatan kekuatan otot pada pasien stroke Non Hemoragic" 27-1-2023
2	KMB	"Asuhan Keperawatan Klien dengan Gastritis dengan masalah Nyeri Akut"
3	KMB	"Penerapan Senam Diabetes terhadap Penurunan kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2"

Usulan nama pembimbing:
1. Ms. Wiwiek Delvira, M. Kep
2. Nia Khusniyati M.Ners, M. Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan Jum'at, 27 Januari 2023
Pukul : 16.15 WIB
Judul KTI yang disetujui: Penerapan Range Of Motion (ROM) untuk peningkatan kekuatan otot pada Pasien Stroke Non Hemoragic

Pekanbaru, 27 Januari 2023
Mengetahui Koordinator MK KTI
Kaprodi DIII - Keperawatan Program Studi D-III Keperawatan

(Idayanti, S.Pd., M.Kes)
NIP. 196910221994032002

(Ms. Emi Forwaty, M. Kep)
NIP. 198210172006042025

LOG BOOK

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



NAMA MAHASISWA	: Novia Yulita Windri
NIM	: 2032014401027
DOSEN PEMBIMBING 1	: Ns. Wiwiek Delvira, M. Kep
DOSEN PEMBIMBING 2	: Nia Khurniyati M. Ners, M. Kep
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	: Penerapan Range Of Motion (ROM) untuk Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Stroke Non Hemoragic.

**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
2023**

TIMELINE KARYA TULI SILMIAH STUDI KASUS

RENCANA SEMINAR PROPOSAL : 24 Maret 2023

RENCANA SIDANG HASIL : 9 Mei 2023



KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	23/2-2023	12.42	mengirimkan BAB I pendahuluan ke email pembimbing I	BAB I dipertika ada beberapa revisi (23 Feb 2023 22.20 WIB)
2.	2/3-2023	08.52	mengirimkan revisi bab I dan bab 2 pembahasian ke email pembimbing I	bab 2 dipertika oleh pembimbing I dan lanjutan ke bab 3 (2 maret 2023 20.10 WIB)
3	6/3-2023	19.54	mengirimkan bab 3 metode penelitian kepada pembimbing I melalui email	bab 3 dipertika ada beberapa revisi (7 maret 2023 20.30)
4	8/3-2023	00.00	mengirimkan revisi bab 3 metode penelitian dengan pembimbing I melalui email	bab 3 dipertika dan dilanjutkan bimbingan keruangan.
5	8/3-2023	09.00	bimbingan mengenai bab 3 dengan pembimbing I	- Revisi mengenai definisi operasional di bab 3 - beberapa penulisan yang tidak baik

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6	10/3-2023	10.00	mengumpulkan bab 1,2 dan 3 ke pembimbing II untuk direvisi	Roda tanggal 15/03-2023 sekerat direvisi oleh pembimbing II ada beberapa revisi
7	16/3-2023	13.00	menyusun mengantar bab 1,2 dan 3 dengan pembimbing II	perbaikan mengenai spasi perbaikan mengenai font perbaikan mengenai hal-hal
8	16/3-2023	15.00	perbaikan beberapa penulisan	menulis beberapa penulisan yang typo.
9	16/3-2023	15.30	meminta tanda tangan kepada dengan pembimbing I mengenai proposal KTI	ACC ujian proposal dengan pembimbing I
10	16/3-2023	16.00	meminta tanda tangan kepada dengan pembimbing II mengenai proposal KTI	ACC ujian proposal dengan pembimbing II

*Kegiatan yang dilakukan di luar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1	25/3-2023	10.00	mengurus surat izin dan poltekkes untuk mendaftar di sipensatek	pada 28/3-2023 surat izin poltekkes selesai lanjut mendaftar sipensatek
2	28/3-2023	12.30	mendatar di akun sipensatek untuk mengurus izin penelitian	pada 28/3-2023 14.00 surat izin sipensatek selesai
3	30/3-2023	09.00	mendatar surat izin untuk penelitian di batesangpool	pada 31/3-2023 surat dari batesangpool selesai melanjutkan mendaftar ke dinas kesehatan.
4	31/3-2023	11.00	mendatar surat izin untuk penelitian ke dinas	pada 7/4-2023 surat dari dinas kesehatan selesai
5	7/4-2023	13.00	mengantar surat dari dinas kesehatan ke puskesmas rojoran	penelitian diartikan dimulai dari tanggal 10-16 April 2023

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1	10-16 April 2023	09.00-10.00 WIB	melaikan penelitian ke-2 rumah responden	mencatat segala perkembangan di lembar observasi mendokumentasikan segala kegiatan
2	1/5-2023	20.00	membuat bab 4 dan bab 5	bab 4 selesai / bab 5 dilanjutkan ke bab 5
3	2/5-2023	19.30	membuat bab 5 dan abstrak	bab 5 selesai dilanjutkan abstrak selesai
4	3/5-2023	20.00	membuat abstrak dan lampiran	abstrak dan lampiran selesai
5	4/5-2023	09.10	mengirimkan bab 4 dan bab 5 ke email pembimbing I	ada beberapa revisi dari pembimbing I

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6	5/5-2023	13.40	mengirimkan revisi draft bab 4 dan 5 dan mengirimkan abstrak dan KTI ke pembimbing I	ACC ujian seminar hasil draft pembimbing I (8/5-2023)
7	5/5-2023	14.00	mengumpulkan bab 4, 5 dan abstrak kepada pembimbing II	ada beberapa revisi draft pembimbing II
8	8/5-2023	11.00	mengumpulkan revisi draft bab 4 & dan abstrak kepada pembimbing II	dioreksi oleh pembimbing II
9	8/5-2023	13.00	mengumpulkan KTI kepada pembimbing I yang sudah lengkap	ACC ujian seminar hasil draft pembimbing I
10	8/5-2023	14.00	mengajukan revisi KTI sesuai dengan revisi draft masing-masing pengisi	revisi selesai, mengumpulkan ke masing-masing pengisi

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1	16/5-2023	15.00	mengumpulkan KTI yang sudah direvisi kepada pengufi I	pengufi I ACC lanjut kepada pengufi II
2	16/5-2023	15.30	mengumpulkan KTI yang sudah direvisi kepada pengufi II	ada beberapa tambahan revisi dari pengufi II
3	17/5-2023	11.00	mengumpulkan KTI yang sudah direvisi	ACC dari pengufi II
4	29/5-2023	11.00	mengumpulkan KTI kepada pembimbing I	ada beberapa revisi
5	30/5-2023	10.00 - 13.15	mengumpulkan KTI yang sudah direvisi	ACC KTI oleh pembimbing I

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS






(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6	29/5-2023	13.00	Menyusun monev kegiatan KTI yang sudah direvisi kepada pembimbing II	ACC KTI oleh pembimbing II
7	29/5-2023	13.25	meninjau tanda tangan untuk keaslian tulisan kepada pembimbing II	ditanda-tangani oleh pembimbing II

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL


Rembimbing I : Ns. Wulwik Delvira, S.Kep, M.Kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	03 februari 2023	10.00	- pengujian judul KTI - pengujian formulir kesediaan pembimbing 1	- judul di acc, judul yang di acc adalah "Penerapan Range of Motion untuk meningkatkan kekuatan otot pada pajen stroke non hemorragic."	Rembimbing I 
2	23 februari 2023	12.42	- rancangan bab 1 dan bimbingan bab 1 (melalui email)	bab 1 ditorekai dan revisi bab 1 lanjut bab 2	Rembimbing I 
3	2 maret 2023	08.52	- pengujian bab 2 (melalui email)	bab 2 diacc lanjut bab 3	
4	6 maret 2023	19.54	- pengujian bab 3 (melalui email)	bab 3 ditoreksi dan revisi	
5	8 maret 2023	09.00	- bimbingan bab 1, bab 2 dan bab 3	- revisi bab 3, mengenal etika intuisi dan efektifitas - etika jurnal.	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

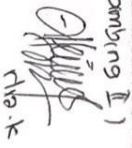

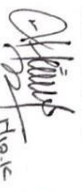
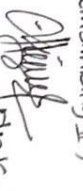
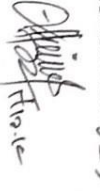
Pembimbing I : Ns. Wijek Dewira, S.kep, M.kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6	16 MAREK 2023	11.00	bimbingan mengenai proposal ETI	Ace Ujien	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

Pembimbing II = Ms. Nita Khusriniyah M.S.Kep, M.Kep


*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	24-02-2023	09.00	pengajuan kesediaan menjadi pembimbing	pembimbing menyetujui	(Pembimbing I)  H.N.K
2	24-02-2023	13.00	mengajukan bab 1 pendahuluan (pembimbing 2)	bab 1 direvisi	(Pembimbing I)  H.N.K
3	2-3-2023	14.00	Bimbingan bab 1 dan critical jurnal (pembimbing 2)	revisi penulisan skripsi di bab 1	(Pembimbing II)  H.N.K
4	10-3-2023	15.00	mengajukan bab 1, 2 dan 3. (pembimbing 2)	bab 1, bab. 2 dan bab 3 direvisi	(Pembimbing I)  H.N.K
5	15-3-2023	14.00	Bimbingan bab 1, bab 2 dan Bab 3 (pembimbing 2)	- revisi penulisan skripsi - revisi penomoran - revisi penulisan	(Pembimbing II)  H.N.K

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal



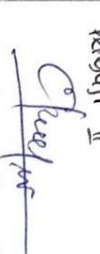


*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Bimbingan II : (Ns. Hla Khumiyah M. S.Kep, M.Kep)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6	16/3-2023	15.15	Bimbingan mengenai segala penulisan proposal FTI	BCC Sampun	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal





*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	29 / maret 2023	14.00	revisi proposal	Perbaikan minor, Acc.	(Penguji I)  (MS. Supriatna Muli Agustubidjo, S.Kep.M.Kep.)
2	29 / maret 2023	15.00	konsul revisi proposal	- konsisten penulisan numbering - perbaikan definisi operasional	(Penguji II)  (MS. Enni Fauzaty, S.Kep.M.Kep.)
3	30 / maret 2023	12.13	konsul revisi proposal	acc proposal revisi	(Penguji I)  (MS. Enni Fauzaty, S.Kep.M.Kep.)
4	3 / April 2023	11.30	konsul mengenai revisi proposal	Acc lanjut penulisan.	(Penguji I)  (MS. Wulver Dekira, S.Kep.M.Kep.)
5	4 / April 2023	13.00	konsul mengenai revisi proposal	Acc lanjut tahap berikutnya	(Pembimbing II)  (MS. Wulver Dekira, S.Kep.M.Kep.)

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

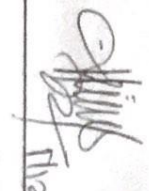
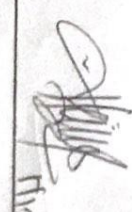
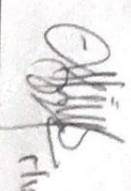
Pembimbing I. (Ns. Wulwet Delina, Skep, M.Kep)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	4/5-2023	09.10	mengintrekan bab 4 dan bab 5 ke email	ada beberapa revisi dari tulisan, yang tidak benar (typo), spasi dan kata yg berulang	
2.	5/5-2023	19.40	mengintrekan revisi bab 4 dan bab 5, dan mengintrekan abstrak ke email	acc bab 4 & 5 dan abstrak	
3	8/5-2023	11.00	bimbingan mengenai KTI	ada beberapa perbaikan dan revisi untuk ditambahkan.	
4	8/5-2023	13.00	bimbingan mengenai KTI dan meninjau tanda tangan	acc ujian pasti	

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian


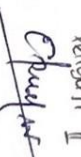



***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

~~Pembimbing I~~ / Pembimbing II: CHS. Fita Khumiyati N. S. (Kep. M. Kep)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	5/5-2023	14.00	mengumpulkan bab 4,5 dan abstrak kepada pembimbing II	revisi penulisan, speur	 CHS fita
2	8/5-2023	14.00 11.00	bimbingan mengenai revisi bab 4,5 dan abstrak	acc revisi	 CHS fita
3	8/5-2023	13.00	bimbingan mengenai ETI sebelum ujian	acc ujian seminar hasil	 CHS fita

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	16/5-2023	15.00	Revisi pasca ujian	Ace Revisikan, silahkan di jilid	 Nis. Syarifuddin Murti Agintubela S.Kep, M.Keper
2	16/5-2023	15.30	-revisi mengenai penambahan diabstrak -revisi mengenai penambahan dicesimpulan.	ace revisi hasil	 Nis. Erni Faruqiy S.Kep, M.Keper
3	29/5-2023	11.00	- revisi perbaikan mengenai penambahan ramabahan	merevisi merombakan beberapa point di pembahasan	 Nis. Wuluek Delvira S.Kep, M.Keper
4	30/5-2023	10.00	- revisi perbaikan saran dan kesimpulan karya Tulis Ilmiah	merevisi kesimpulan dan saran lebih tepat	 Nis. Wuluek Delvira S.Kep, M.Keper
5	30/5-2023	13.15	bimbingan revisi karya Tulis Ilmiah	Ace revisi hasil.	 Nis. Wuluek Delvira S.Kep, M.Keper

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

Lampiran 3. Lembar Kesiadaan Pembimbing I

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ms. Wiwiek Delvira, M. Kep
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata tt. I / Gol. II. D
4. Jabatan : Wadir 3 / Rektor / Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S₂ Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum. KPM Blok T. 49
 - b) Telp/ Hp : 081365664440
 - c) Alamat kantor : Jl. Mekar no. 103
 - d) Telp kantor : 076136581

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

- Nama : Nova Yulita Windri
- NIM : 1032014401027
- Dengan Judul : "Penerapan Range Of Motion Untuk Peningkatan kekuatan otot pada pasien Stroke Non Hembragic"
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 03 Februari 2023



(Ms. Wiwiek Delvira, M. Kep)

Lampiran 4. Lembar Kesiediaan Pembimbing II

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Mia Khusniyati M, Ners, M. Kep
2. NIP : 19890323 201902 2001
3. Pangkat/golongan : Penata muda TK.I / 14 b
4. Jabatan : Dosen JFU
5. Asal institusi : Poltekkes kementkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Beringin Air hitam Perum BSD cluster B.13
 - b) Telp/Hp : 085 221 734345
 - c) Alamat kantor : Jl. melur no. 103
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Novia Yulita Windri
- NIM : P032014401027
- Dengan Judul : Penerapan Range Of Motion (ROM) Untuk Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragic
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 24 Februari 2023


 (Mia Khusniyati M)

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian BAKESBANGPOL



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/863/2023



- 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 Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPPTSP/NON IZIN-RISSET/55272 tanggal 30 Maret 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : NOVIA YULITA WINDRI
2. NIM : P032014401027
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : ILMU KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. SINGGALANG RAYA KEL. TENGERANG TIMUR KEC. TENAYAN RAYA-PEKANBARU
7. Judul Penelitian : PENERAPAN LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIC DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS REJOSARI
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 etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo 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, 30 Maret 2023

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
 DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si

PEMBINA UTAMA MUDA

NIP. 19640529 198603 1 003

Tembusan

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di 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, 05 April 2023

Nomor	: B.KS.30/Dinkes/270/2023	Kepada
Sifat	: Biasa	Yth. Kepala Puskesmas Rejosari
Lampiran	: -	di -
Hal	: Riset an Novia Yulita Windri	Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/863/2023 tanggal 30 Maret 2023, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama	: Novia Yulita Windri
NIM	: P032014401027
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan	: Keperawatan
Judul	: Penerapan Latihan Range of Motion (ROM) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragic di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari

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, 05 April 2023
 a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan :
 Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS REJOSARI

Jalan Utama, Pekanbaru, Riau
 Telp (0761) 8402427, Pos el : pkmrejosari16@gmail.com



SURAT KETERANGAN

NOMOR : 800/ PKM-R /126/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a : **Novia Yulita Windri**
N I M : P032014401027
Universitas/ Akademi : Poltekes Kemenkes /D-III Keperawatan

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Riset tanggal 10-15 April 2023 dengan judul **"Penerapan Latihan Range Of Motion (ROM) Untuk meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke non Hemoragic di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari"** .

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru , 6 Mei 2023

Ka. Tu PUSKESMAS REJOSARI
KECAMATAN TENAYAN RAYA



Herlina, SKM

NIP. 19700617 199503 2 001

Lampiran 8. Lembar *Informed Consent* Subyek I

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Judul Penelitian : Penerapan Latihan *Range Of Motion* (ROM) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke *Non Hemoragic* Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari

Peneliti : Novia Yulita Windri

NIM : P032014401027

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. E

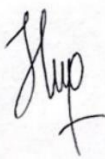
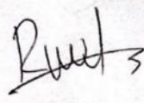
Usia : 53 Tahun

Alamat : Jl. Singgalang 7 Perum. Griya Tri sanur

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh Latihan *range of motion* untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke *non hemoragic*.

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, 9-4-..... 2023

Peneliti	Responden
	
(Novia Yulita Windri)	(..... Resti Sulastri (anak)))

Lampiran 9. Lembar *Informed Consent* Subyek II

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Judul Penelitian : Penerapan Latihan *Range Of Motion* (ROM) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke *Non Hemoragic* Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari

Peneliti : Novia Yulita Windri

NIM : P032014401027

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. A

Usia : 59 tahun

Alamat : Jln. Sanggalang 3

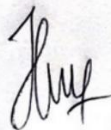
Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh Latihan *range of motion* untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke *non hemoragic*.

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, ... 9 - 4 - 2023

Peneliti

Responden





(Novia Yulita Windri)



(..... ILHAM KANAK))

Lampiran 10. Lembar SOP Tindakan *Range Of Motion* (ROM)

	<p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</p> <p>PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN</p> <p>KEPERAWATAN</p>	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
MELATIH RANGE OF MOTION (ROM)

PENGERTIAN	Tindakan melatih otot atau persendian yang di berikan kepada pasien yang mobilitas sendinya terbatas karena penyakit , diabilitas , atau trauma dimana klien menggerakkan masing – masing persendiannya sesuai gerakan normal baik secara aktif maupun pasif yang di lakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkatkemampuan menggerakannya persendian secara normal .
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> a. Untuk Mengurangi Kekakuan Pada Sendi Dan Kelemahan Pada Otot Yan Dapat Di Lakukan Secara Aktif Dan Pasif Tergantung Dengan Keadaan Pasien. b. Meningkatkan Atau Mempertahankan Fleksibilitas Dan Kekuatan Otot c. Merangsang Sirkulasi Darah d. Mencegah Kontraktur Dan Kelainan Bentuk
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Semikoma Dan Tidak Sadar 2. Pasien Dengan Keterbatasan Mobilisasi 3. Pasien Tirah Baring Total Atau Pasien Dengan Paralisis Ekstermitas Total
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trombus Atau Emboli Dan Peradangan Pada Pembuluh Darah 2. Kelainan Sendi Atau Tulang 3. Klien Fase Imobilisasi Karena Kasus Penyakit (Jantung) 4. Trauma Baru Dengan Kemungkinan Ada Fraktur Yang Tersembunyi Luka Dalam 5. Nyeri Berat 6. Sendi Kaku Atau Tidak Dapat Bergerak

ALAT DAN BAHAN	-
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>A. Tahap Pra – Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan Verifikasi Kebutuhan Klien Untuk Tindakan 2. Mencuci Tangan 3. Menyiapkan Peralatan Dengan Sistematis Dan Rapi 4. Perawat Memakai Apd Sesuai Level Ruang Rawatan Pasien . (Gunakan Masker Kn95 Bila Tindakan Menghasilkan Aerosol) <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 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
	<p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tutup Pintu Dan Jendela Atau Pasang Sampiran Untuk Menjaga Privacy Pasien 2. Mencuci Tangan 3. Atur Ketinggian Tempat Tidur Yang Sesuai Agar Memudahkan Perawat Dalam Bekerja Dan Penggunaan Selalu Prinsip – Prinsip Mekanika Tubuh 4. Posisikan Klien Dengan Posisi Supinasi Dekat Dengan Perawat Dan Buka Bagian Tubuh Yang Akan Di Gerakkan . 5. Rapatkan Kedua Kaki Dan Letakkan Kedua Tangan Pada Masing – Masing Sisi Tubuh 6. Kaji Denyut Nadi Sebelum Latihan 7. Latih Terlentang Gerak Persendian Klien . <p>AKTIF ROM :</p> <p>❖ Berikan Instruksi Atau Motivasi Kepada Klien Untuk</p>

Menggerakkan Persendian Tubuh Klien Sesuai Dengan Rentang Geraknya .

CATATAN :

- Selama Latihan , Kaji Kemampuan Untuk Intoleransi Gerakan Rentang Gerak (ROM)Dari Masing – Masing Gerakan Tiga Kali .
- Kembalikan Pada Posis Awal Setelah Masing– Masing Gerakan
- Ulangi Masing – Masing Gerakan Tiga Kali .

PASIF ROM :

CATATAN :

- Selama Latihan , Kaji Kemampuan Untuk Intoleransi Gerakan Rentang Gerak (ROM) Dari Masing – Masing Gerakan Tiga Kali .
- Kembalikan Pada Posis Awal SetelahMasing – Masing Gerakan
- Ulangi Masing – Masing Gerakan TigaKali .

GERAKAN LEHER :

CATATAN :

Ambil Bantal Di Bawah Kepala Klien

8. Fleksi Dan Ekstensi Leher

- 1) Letakkan Satu Tangan Di Bawah Klien , Dan Tangan Yang Lainnya Di Atas Dagu
- 2) Gerakan Kepala Keepan Sampai Menyentuh Dada , Kemudian KembalikanKe Posisi Semula Tanpa Di Sangga Dengan Bantal



9. Fleksi Lateral Leher

- 1) Letakkan Kedua Tangan Pada Pipi Klien
- 2) Gerakkan Kepala Klien Ke Arah Kanan Dan Kiri



GERAKAN BAHU :

CATATAN : Mulai Masing – Masing Gerakan Dari Lengan Di Sisi Klien , Pegang Lengan Di Bawah Siku Dengan Tangan Kiri Perawat Dan Pegang Pergelangan Tangan Klien Dengan Tangan Kanan Perawat .

10. Fleksi Dan Ekstensikan Bahu

Gerakan Lengan Ke Atas Menuju Kepala Tempat Tidur. Kembalikan Ke Posisi Sebelumnya



11. Abduksikan Bahu

Gerakan Lengan Menjauhi Tubuh Dan Menuju Kepala Klien Sampai Tangan Di atas Kepala .



12. Adduksikan Bahu

Gerakan Lengan Klien Ke Atas Tubuhnya Sampai Tangan Yang Bersangkutan Menyentuh Tangan Pada Sisi Di Sebelahnya .



13. Rotasikan Bahu Eksternal Dan Internal

- Letakan Lengan Di Samping Tubuh Klien Sejajar Dengan Bahu
- Siku Membentuk 90° Dengan Kasur
- Gerakkan Lengan Ke bawah Hingga Taplak Tangan Menyentuh Kasur , Kemudian Gerakkan Ke atas Hingga Punggung Tangan Menyentuh Tempat Tidur .

GERAKAN SIKU :

14. Fleksi Dan Ekstensikan Siku

- Bengkokkan Siku Hingga Jari Jari Tangan Menyentuh Daggu.
- Luruskan Kembali Ketempat Semula.



15. Pronasi Dan Supinasikan Siku

- 1) Genggam Tangan Klien Seperti Orang Yang Sedang Berjabat Tangan

2) Putar Telapak Tangan Klien Ke Bawah Dan Ke Atas , Pastikan Hanya Terjadi Pergerakan Siku

Bukan Rahu



GERAKAN PERGELANGAN TANGAN :

16. Fleksi Pergelangan Tangan

- Genggam Telapak Tangan Dengan Satu Tangan, Tangan Yang Lainnya Menyangga Lengan Bawah.
- Bengkokkan pergelangan tangan ke depan .



17. Ekstensi Pergelangan Tangan Tangan

Dari Posisi Fleksi , Tegakkan Kembali Pergelangan Tangan Ke Posisi Semula .



18. Fleksi Radial / Radial Deviation (Abduksi)

Bengkokkan Pergelangan Tangan Secara Lateral Menuju Ibu Jari

**19. Fleksi Ulnar / Ulnar Deviation (Adduksi)**

Bengkokkan Pergelangan Tangan Secara Lateral Ke Arah Jari Kelima .

**GERAKAN JARI – JARI TANGAN :****20. Fleksi**

Bengkokkan Jari – Jari Tangan Dan Ibu Jari Ke Arah Telapak Tangan (Tangan Menggenggam)

**21. Ekstensi**

Dari Posisi : Fleksi , Kembalikan Ke Posisi Semula (Buka Genggaman Tangan)



22. Hiperekstensi

Bengkokkan Jari – Jari Tangan Ke Belakang Sejauh Mungkin

**23. Abduksi**

Buka Dan Pisahkan Jari – Jari Tangan

**24. Adduksi**

Dari Posisi Abduksi Kembalikan Ke Posisi Semula

**25. Oposisi**

Sentuhan Masing – Masing Jari Tangan Dengan Ibu Jari.



GERAKAN PINGGUL & LUTUT :

CATATAN : Untuk Melakukan Gerakkan Ini , Letakkan Satu Tangan Di Bawah Lutut Klien Dan Tangan Yang Lainnya Di Bawah Mata Kaki Klien .

26. Fleksi Dan Ekstensi Lutut Dan Pinggul

- Angkat Kaki Dan Bengkokkan Lutut
- Gerakkan Lutut Ke Atas Menuju Dada Sejauh Mungkin
- Kembalikan Lutut Ke Bawah , Tegakkan Lutut , Rendahkan Kaki Sampai Pada Kasur

**27. Abduksi Dan Adduksi Kaki**

- Gerakkan Kaki Ke Samping Menjauhi Klien
- Kembalikan Melintas Diatas Kaki Yang Lainnya.

**28. Rotasikan Pinggul Internal Dan Eksternal**

Putar Kaki Kedalam , Kemudian Ke Luar

GERAKAN TELAPAK KAKI DAN PERGELANGAN KAKI

29. Dorsofleksi Telapak Kaki

- 1) Letakkan Satu Tangan Dibawah Tumit
- 2) Tekan Kaki Klien Dengan Lengan Anda Untuk Menggerakkan Nya Ke Arah Kaki .

30. Fleksi Plantar Telapak Kaki

- 1) Letakkan Satu Tangan Pada Punggung Dan Tangan Yang Lainnya Berada Pada Tumit
- 2) Dorong Pada Telapak Kaki Menjauh Dari Kaki .



31. Fleksi Plantar Jari – Jari Kaki

- Letakkan Satu Tangan Pada Punggung Kaki Klien , Letakkan Satu Tangan Yang Lainnya Pada Pergelangan Kaki .
- Bengkokkan Jari – Jari Ke Bawah
- Kembalikan Lagi Pada Posisi Semula



32. Inversi Dan Eversi Telapak Kaki

- 1) Letakkan Satu Tangan Di Bawah Tumit , Dan Tangan Yang Lainnya Diatas Punggung Kaki
- 2) Putar Telapak Kaki Ke Dalam , Kemudian Keluar

GERAKAN HIPEREKSTENSI :

Bantu Klien Untuk Berubah Pada Posisi Pronasi Di Sisi Tempat Tidur Dekat Dengan Perawat

33. Hiperekstensi Leher

- 1) Letakkan Satu Tangan Di Atas Dahi , Tangan Yang Lainnya Pada Kepala Bagian Belakang
- 2) Gerakkan Kepala Ke Belakang

34. Hiperekstensi Bahu

- 1) Letakkan Satu Tangan Di Atas Bahu Klien Dan Tangan Yang Lainnya Di Bawah Siku Klien .
- 2) Tarik Lengan Atas Ke Atas Dan Ke Belakang

35. Hiperekstensi Pinggul

- 1) Letakkan Satu Tangan Di Atas Pinggul , Tangan Yang Lainnya Menyangga Kaki Bagian Bawah .
- 2) Gerakkan Kaki Ke Belakang Dari Persendian Pinggul

36. Mencuci Tangan**D. Tahap Terminasi**

- 1 Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien
- 2 Kaji denyut nadi setelah latihan
- 3 Menjelaskan bahwa Tindakan sudah selesai di lakukan pada klien atau keluarga dan pamit.
- 4 Mendokumentasikan Tindakan.

<ul style="list-style-type: none"> - Abduksikan Bahu Gerakan Lengan Menjauhi Tubuh Dan Menuju Kepala Klien Sampai Tangan Di atas Kepala .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<ul style="list-style-type: none"> - Adduksikan Bahu Gerakan Lengan Klien Ke Atas Tubuhnya Sampai Tangan Yang Bersangkutan Menyentuh Tangan Pada Sisi Di Sebelahnya .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<ul style="list-style-type: none"> - Rotasikan Bahu Eksternal Dan Internal a) Letakan Lengan Di Samping Tubuh Klien Sejajar Dengan Bahu	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
b) Siku Membentuk 90° Dengan Kasur	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
c) Gerakkan Lengan Ke bawah Hingga Taplak Tangan Menyentuh Kasur , Kemudian Gerak kan Ke atas Hingga Punggung Tangan Menyentuh Tempat Tidur .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
GERAKAN SIKU							
<ul style="list-style-type: none"> - Fleksi Dan Ekstensikan Siku a) Bengkokkan Siku Hingga Jari Jari Tangan Menyentuh Daggu.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
b) Luruskan Kembali Ketempat Semula.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<ul style="list-style-type: none"> - Pronasi Dan Supinasikan Siku a) Genggam Tangan Klien Seperti Orang Yang Sedang Berjabat Tangan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
b) Putar Telapak Tangan Klien Ke Bawah Dan Ke Atas , Pastikan Hanya Terjadi Pergerakan Siku Bukan Bahu	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
GERAKAN PERGELANGAN TANGAN							
<ul style="list-style-type: none"> - Fleksi Pergelangan Tangan a) Genggam Telapak Tangan Dengan Satu Tangan , Tangan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

- Abduksikan Bahu Gerakan Lengan Menjauhi Tubuh Dan Menuju Kepala Klien Sampai Tangan Di atas Kepala .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Adduksikan Bahu Gerakan Lengan Klien Ke Atas Tubuhnya Sampai Tangan Yang Bersangkutan Menyentuh Tangan Pada Sisi Di Sebelahnya .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Rotasikan Bahu Eksternal Dan Internal							
a) Letakan Lengan Di Samping Tubuh Klien Sejajar Dengan Bahu	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
b) Siku Membentuk 90° Dengan Kasur	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
c) Gerakkan Lengan Ke bawah Hingga Taplak Tangan Menyentuh Kasur , Kemudian Gerak kan Ke atas Hingga Punggung Tangan Menyentuh Tempat Tidur .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
GERAKAN SIKU							
- Fleksi Dan Ekstensikan Siku							
a) Bengkokkan Siku Hingga Jari Jari Tangan Menyentuh Dagu.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
b) Luruskan Kembali Ketempat Semula.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- Pronasi Dan Supinasikan Siku							
a) Genggam Tangan Klien Seperti Orang Yang Sedang Berjabat Tangan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
b) Putar Telapak Tangan Klien Ke Bawah Dan Ke Atas , Pastikan Hanya Terjadi Pergerakan Siku Bukan Bahu	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
GERAKAN PERGELANGAN TANGAN							
- Fleksi Pergelangan Tangan							
a) Genggam Telapak Tangan Dengan Satu Tangan , Tangan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Lampiran 12. Lembar Observasi Kekuatan Otot

**LEMBAR OBSERVASI KEKUATAN OTOT SEBELUM DAN SESUDAH
DI BERIKAN RANGE OF MOTION (ROM)**

Inisial Subyek : Ny.E

No	Anggota Tubuh	Derajat Kekuatan Otot diberikan Latihan Range Of Motion						
		Sebelum	Sesudah					
			H-1	H-2	H-3	H-4	H-5	H-6
1	Ekstremitas Kanan Atas	3	3	3	4	4	4	4
2	Ekstremitas Kanan Bawah	2	2	2	2	3	3	3
3	Ekstremitas Kiri Atas	5	5	5	5	5	5	5
4	Ekstremitas Kiri Bawah	5	5	5	5	5	5	5

**LEMBAR OBSERVASI KEKUATAN OTOT SEBELUM DAN SESUDAH
DI BERIKAN RANGE OF MOTION (ROM)**

Inisial Subyek : Ny. A

No	Anggota Tubuh	Derajat Kekuatan Otot diberikan Latihan Range Of Motion						
		Sebelum	Sesudah					
			H-1	H-2	H-3	H-4	H-5	H-6
1	Ekstremitas Kanan Atas	3	3	3	4	4	4	4
2	Ekstremitas Kanan Bawah	3	3	3	4	4	4	4
3	Ekstremitas Kiri Atas	5	5	5	5	5	5	5
4	Ekstremitas Kiri Bawah	5	5	5	5	5	5	5

Lampiran 13. Dokumentasi Kegiatan

Tanggal/ Hari	Subyek 1	Subyek 2
H-1 10 April 2023		
H-2 11 April 2023		
H-3 12 April 2023		

H-4
13 April
2023



H-5
14 April
2023



H-6
15 April
2023

