

LAMPIRAN 1
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Nama : Dewi Melati Sukma
2. Tempat, tanggal lahir : Ciamis, 15 mei 2002
3. Agama : Islam
4. Alamat : Pematang Reba Permai, Rengat, INHU
5. Nama ayah : Muharom Rosdiana
6. Nama ibu : Iis Damajanti
7. Riwayat hidup :
 1. SDN Kayuringin jaya 1 (2008-2014)
 2. SMP Muhammadiyah 28 bekasi (2014-2017)
 3. MAN 1 Kota Bekasi (2017-2020)
 4. Poltekkes Kemenkes Riau (2020-2023)

LAMPIRAN 2
SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/586

Lampiran : -

Perihal : Surat Balasan Izin Pra
Penelitian

Kepada

Yth. Poltekes Kemenkes Riau

Di-

Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin pengambilan data kepada **mahasiswi/mahasiswa** Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Anis Anita	P032014472003	Penerapan Senam Diabetes Melitus Terhadap Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 pada Usia Lanjut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Narossya Al Metra	P032014472028	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Resiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Dela Rahma Aulia	P032014472007	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Dela Ramadhea	P032014472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Hiperkolesterolemia dengan Defisit Pengetahuan Terpapar Informasi
5	Putri Maharani	P032014472033	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Klien Gastritis dengan Manajemen Keluarga Tidak Efektif
6	Indah Kumala Sari	P032014472018	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Devi Okta Suryani	P032014472010	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Rahma Kurnia Duana P	P032014472034	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Putri Ardila Rifani	P032014472032	Penerapan Air Rebusan Daun Salam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Lisa Marlina	P032014472024	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoporosis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Veria Sarinah	P032014472042	Penerapan Senam Hipertensi pada Lansia untuk Menurunkan Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Julia Berlian	P032014472019	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan tentang Diet Kolesterol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Desy Syahfitri	P032014472009	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Gangguan Aman Nyaman
14	Nurfida Safira	P032014472015	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Chronik Kidney Disease (CKD) dengan Masalah Kesiapan Meningkatkan Koping Keluarga di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Apriliyan Dwi Sartika	P032014472004	Penerapan senam Osteoporosis Terhadap Penuruann Nyeri Muskulokeletak pada Lanjut Usia di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Lian Septino Pani	P032014472022	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Ruslani Hapsa	P032014472037	Penerapan Pemberian Rebusan Air Cengkih Terhadap Penurunan Nyeri Asam Urat (Gout Arthritis) pada Lansia



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email: uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

18	Arine Dwi Nanda	P032014472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Asuhan Keperawatan pada Gangguan Jiwa dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Amelia Azhari	P032014472002	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Sella	P032014472038	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat / Gout Arthritis dengan Masalah Risiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Dewi Melati Sukma	P032014472011	Penerapan Renge Of Motion (ROM) Pasif pada Lansia Stroke NonHemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Nurhamimah	P032014472030	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi Masalah Gangguan Rasa Nyaman nyeri dengan Menggunakan Terapi Air Kelapa Muda
23	Nurdahayati	P032014472029	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Susilawati	P032014472041	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 01 April 2023
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk/III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

LAMPIRAN 3
SURAT IZIN MELAKUKAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/841
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini **memberikan** surat izin pengambilan data kepada **mahasiswi/mahasiswa** Poltekkes **Kemenkes** Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Anis Anita	P032014472003	Penerapan Senam Diabetes Melitus Terhadap Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 pada Usia Lanjut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Narossya Ai Metra	P032014472028	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Resiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Dela Rahma Aulia	P032014472007	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Dela Ramadhea	P032014472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Hiperkolesterolemia dengan Defisit Pengetahuan Terpapar Informasi
5	Putri Maharani	P032014472033	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Klien Gastritis dengan Manajemen Keluarga Tidak Efektif
6	Indah Kumala Sari	P032014472018	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Devi Okta Suryani	P032014472010	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Rahma Kurnia Duana P	P032014472034	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Putri Ardila Rifani	P032014472032	Penerapan Air Rebusan Daun Salam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Lisa Marlina	P032014472024	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoporosis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Veria Sarinah	P032014472042	Penerapan Senam Hipertensi pada Lansia untuk Menurunkan Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Julia Berlian	P032014472019	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan tentang Diet Kolesterol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Desy Syahfitri	P032014472009	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Gangguan Aman Nyaman
14	Nurfida Safira	P032014472015	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Chronik Kidney Disease (CKD) dengan Masalah Kesiapan Meningkatkan Koping Keluarga di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Apriliyan Dwi Sartika	P032014472004	Penerapan senam Osteoporosis Terhadap Penuruann Nyeri Muskulokeletak pada Lanjut Usia di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Lian Septino Pani	P032014472022	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Ruslani Hapsa	P032014472037	Penerapan Pemberian Rebusan Air Cengkih Terhadap Penurunan Nyeri Asam Urat (Gout Arthritis) pada Lansia



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

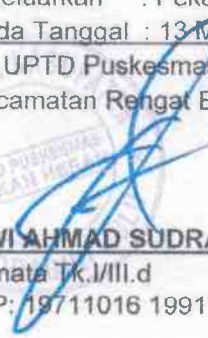
Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



18	Arine Dwi Nanda	P032014472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Asuhan Keperawatan pada Gangguan Jiwa dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Amelia Azhari	P032014472002	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Sella	P032014472038	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat / Gout Arthritis dengan Masalah Risiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Dewi Melati Sukma	P032014472011	Penerapan Renge Of Motion (ROM) Pasif pada Lansia Stroke NonHemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Nurhamimah	P032014472030	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi Masalah Gangguan Rasa Nyaman nyeri dengan Menggunakan Terapi Air Kelapa Muda
23	Nurdahayati	P032014472029	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Susilawati	P032014472041	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 13 Mei 2023
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat


DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk.I/III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

LAMPIRAN 4
INFORMED CONSENT SUBJEK 1

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tr . A

Umur : 67 th

Pekerjaan : Pensiunan PNS

Alamat : Jalan gerbang sari

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Dewi Melati Sukma

NIM : P032014472011

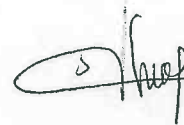
Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Penarapan *Range Of Motion* (ROM) untuk meningkatkan kekuatan otot pada lansia Stroke Non Hemoragik di wilayah kerja puskesmas pekan heran.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus Ini bertujuan untuk melihat pengaruh penatalaksanaan penerapan *Range Of Motion* terhadap pasien stroke non hemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Indragiri Hulu Tahun 2023. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 kali pertemuan.

Pekanheran, 3 mei 2023



(.....)

LAMPIRAN 5
***INFORMED CONSENT* SUBJEK II**

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Th. S
Umur : 73 thn
Pekerjaan : -
Alamat : jalan keluarga .p.reba

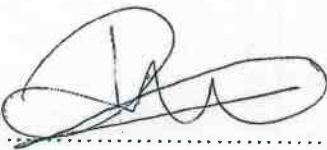
Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Dewi Melati Sukma
NIM : P032014472011
Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau
Judul : Penarapan *Range Of Motion* (ROM) untuk meningkatkan kekuatan otot pada lansia Stroke Non Hemoragik di wilayah kerja puskesmas pekan heran.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus Ini bertujuan untuk melihat pengaruh penatalaksanaan penerapan *Range Of Motion* terhadap pasien stroke non hemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Indragiri Hulu Tahun 2023. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 kali pertemuan.

Pekanheran, 3 mei 2023

()

LAMPIRAN 6
SOP ROM (*RANGE OF MOTION*)



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
LATIHAN *RANGE OF MOTION*(ROM)

PENGERTIAN	<p>Latihan ROM adalah latihan otot atau persendian yang diberikan kepada pasien yang mobilitas sendinya terbatas karena penyakit, diabilitas, atau trauma.</p> <p>Jenis ROM :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Latihan ROM Aktif Perawat memberikan motivasi, dan membimbing pasien dalam melaksanakan pergerakan sendi secara mandiri sesuai dengan rentang gerak sendi normal. Hal ini untuk melatih kelenturan dan kekuatan otot serta sendi dengan cara menggunakan otot-ototnya secara aktif2. Latihan ROM Pasif Latihan yang dilakukan pasien dengan bantuan perawat dalam setiap gerakan persendiannya sesuai dengan rentang geraknya
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot3. Merangsang sirkulasi darah4. Mencegah kontraktur dan kelainan bentuk
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien stroke atau penurunan kesadaran2. Kelemahan otot3. Tahap rehabilitasi fisik4. Pasien dengan tirah baring lama
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none">1. Kelainan sendi atau tulang2. Pasien tahap immobilisasi karena penyakit jantung3. Sendi yang terinfeksi
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>► FASE ORIENTASI</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberi salam2. Perkenalan diri3. Cocokkan identitas pasien4. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan <p>► FASE KERJA</p> <ol style="list-style-type: none">1. Perawat mencuci tangan2. Tanyakan keluhan pasien3. Lakukan prosedur tindakan :<ol style="list-style-type: none">a. Latihan Sendi Leher<ul style="list-style-type: none">- Pasien dalam posisi telentang

	<ul style="list-style-type: none"> - Satu tangan perawat berada dibawah kepala pasien, tangan lainnya di dada. - Bantu angkat kepala pasien, bantu tekuk leher dengan cara arahkan dagu kearah dada pasien(fleksi), dan kembalikan kepala ke posisi semula (ekstensi) - Miringkan leher dan kepala pasien ke kiri dan kekanan (Lateral fleksi) <p>b. Latihan Sendi Bahu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Satu tangan perawat memegang lengan atas pasien dan tangan lain memegang pergelangan tangan. Angkat lengan kearah atas (fleksi bahu), kemudian kembalikan keposisi semula (ekstensi) - Satu tangan perawat memegang siku, tangan lainnya memegang pergelangan tangan. Luruskan siku pasien, gerakkan lengan pasien menjauhi tubuhnya kearah perawat (Abduksi), kemudian gerakkan lengan pasien mendekati tubuhnya (Adduksi) - Miringkan pasien ke salah satu sisi, satu tangan perawat memegang bahu, tangan lain memegang pergelangan tangan. Gerakkan lengan pasien/luruskan lengan pasien kearah belakang (Hiperekstensi bahu) - Kemudian putar lengan pasien ke arah luar (Rotasi eksternal), dan kearah dalam (Rotasi internal) <p>c. Latihan Sendi Siku</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien posisi telentang, Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan lainnya menahan lengan bagian atas. Lakukan gerakkan menekuk siku(fleksi) dan meluruskan siku (ekstensi) <p>d. Latihan Lengan Bawah</p> <ul style="list-style-type: none"> - Satu tangan perawat memegang lengan bawah pasien, tangan lainnya memegang tangan. Balikkan lengan kearah atas (Supinasi) dan ke bawah (Pronasi) <p>e. Latihan Sendi Pergelangan Tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Satu tangan perawat memegang lengan bawah pasien, tangan lain memegang jari pasien. Tekuk pergelangan tangan pasien kearah atas (ekstensi), dan kearah bawah (fleksi) - Satu tangan perawat memegang lengan bawah, satu tangan memegang jari. Gerakkan pergelangan tangan kearah pasien (Adduksi) dan menjauhi pasien (Abduksi) <p>f. Latihan Sendi Jari-Jari Tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan, dan perawat memasukkan jari tangannya yang lain ke sela jari-jari pasien (Abduksi) dan kemudian rapatkan jari-jari pasien (Adduksi) - Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan yang lain membantu pasien menyentuhkan ibu jari pasien dg jari-jari pasien yang lainnya (Oposisi jari tangan) - Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan lain membantu pasien memutar ibu jari (Sirkumduksi) <p>g. Latihan Sendi Panggul</p> <ul style="list-style-type: none"> - Satu tangan perawat memegang paha atas, tangan lain dibawah pergelangan kaki. Angkat kaki perlahan-lahan kearah atas
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

membentuk sudut 90%(fleksi panggul), kemudian turunkan kebawah (ekstensi panggul).

- Satu tangan perawat dibawah lutut , tangan lainnya memegang tumit. Gerakkan kaki pasien menjauhi badan pasien(Abduksi) dan kembalikan ke posisi semula (Adduksi).
- Satu tangan perawat dibawah lutut, tangan lain memegang tumit. Putar kaki pasien (Sirkumduksi)
- Satu tangan perawat diatas lutut, tangan lain memegang pergelangan kaki. goyang kaki pasien kearah luar (Rotasi eksternal), kemudian kearah dalam(Rotasi internal)
- Bantu miringkan pasien. Satu tangan perawat memegang paha atas, tangan lain memegang kaki. Luruskan paha dan kaki pasien ke belakang (Hiperekstensi panggul).

h. Latihan Sendi Lutut

- Pasien tidur telentang. Satu tangan perawat dibawah lutut dan tangan lain memegang pergelangan kaki. Angkat lutut dan bengkokkan lutut pasien (fleksi) dan luruskan kembali (ekstensi).

i. Latihan Sendi Pergelangan Kaki

- Satu tangan perawat berada diatas pergelangan kaki, tangan lain di telapak kaki pasien. Tekukkan pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki menjauhi dada pasien (plantar fleksi), kemudian tekukkan jari dan pergelangan kaki kearah dada pasien (Dorso fleksi)

J. Latihan Sendi Jari-jari Kaki

- Satu tangan perawat memegang pergelangan kaki pasien dan tangan lainnya membantu pasien menekuk jari-jari kaki ke depan (Fleksi) dan menekukkan kearah belakang (Ekstensi)
- Satu tangan perawat memegang pergelangan kaki dan tangan lain merapatkan jari-jari kaki pasien (Adduksi), kemudian perawat memasukkan jari-jari tanganya di sela jari-jari kaki pasien (Abduksi)
- Satu tangan perawat memegang separuh bagian atas kaki pasien dan tangan lain memegang pergelangan kaki. Putar kaki kearah dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya (Inversi), kemudian putar kaki ke luar sehingga bagian telapak kaki pasien menjauhi kaki yang lain (Eversi).

4. Perawat mencuci tangan

► FASE TERMINASI

- a. Jelaskan tindakan sudah selesai
- b. Tanya respon pasien setelah dilakukan tindakan

LAMPIRAN 7
SOP MENGUKUR KEKUATAN OTOT



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
MENGUKUR KEKUATAN OTOT

SOP Mengukur Kekuatan Otot

PENGERTIAN	<ol style="list-style-type: none">1. Kekuatan otot adalah kemampuan otot menahan beban baik berupa beban eksternal maupun beban internal2. Mengukur kekuatan otot adalah melakukan penilaian kekuatan otot dengan skala ukur 0-5
TUJUAN	Untuk mengetahui adanya keterbatasan gangguan pergerakan atau kekuatan otot dan mengevaluasi kekuatan otot
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">5. Klien yang mengalami masalah atau gangguan mobilisasi6. Klien yang mengalami masalah neurologis
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none">4. Fraktur5. Inflamasi pada otot, tulang dan sendi
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none">1. Hanschoon2. Pulpen untuk mencatat hasil
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri2. Jelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan3. Cuci tangan dan pasang hanschoon4. Bantu klien pada posisi yang nyaman5. Lakukan pemeriksaan kekuatan otot :<ul style="list-style-type: none">▶ Pemeriksaan kekuatan otot ekstermitasatas :<ol style="list-style-type: none">a. Pemeriksaan kekuatan otot bahu. Caranya:<ol style="list-style-type: none">1). Minta klien untuk menaikkan atau mengangkat bahu tanpa tahanan2). Minta klien untuk menaikkan atau mengangkat bahu sambil berikan tahanan pada bahu klien3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.b. Pemeriksaan kekuatan ototsiku. Caranya:<ol style="list-style-type: none">1). Minta klien melakukan gerakan fleksi pada siku dan beritahanan.








	<p>2). Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi siku, lalu beri tahanan.</p> <p>3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</p> <p>c. Pemeriksaan kekuatan otot pergelangantangan.</p> <p>1) Letakkan lengan bawah klien di atas meja dengan telapak tangan menghadap keatas.</p> <p>2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi telapak tangan dengan melawan tahanan.</p> <p>3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</p> <p>d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari tangan Caranya:</p> <p>1). Mintalah klien untuk meregangkan jari-jari melawan tahanan.</p> <p>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah</p> <p>► Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah :</p> <p>a. Pemeriksaan kekuatan otot punggul. Caranya:</p> <p>1). Atur posisi tidur klien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine.</p> <p>2). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi tungkai dengan melawan tahanan.</p> <p>3). Minta klien untuk melakukan gerakan abduktif dan adduksi tungkai melawan tahanan.</p> <p>4). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</p> <p>b. Pemeriksaan kekuatan otot lutut. Caranya:</p> <p>1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi lutut dengan melawan tahanan.</p> <p>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</p> <p>c. Pemeriksaan kekuatan otot tumit. Caranya:</p> <p>1). Minta klien untuk melakukan gerakan plantarfleksi dan</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>dorsifleksi dengan melawan tahanan.</p> <p>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala0-5.</p> <p>d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jarikaki.</p> <p>1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi jari-jari kaki dengan melawan tahanan.</p> <p>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala0-5.</p>	
	Skala 5	Kekuatan otot normal dimana seluruh gerakan dapat dilakukan otot dengan tahanan maksimal dari proses yang dilakukan berulang-ulang tanpa menimbulkan kelelahan.
	Skala 4	Dapat melakukan <i>Range Of Motion</i> (ROM) secara penuh dan dapat melawan tahanan ringan
	Skala 3	Dapat melakukan ROM secara penuh denganmelawan gaya berat (gravitasi), tetapi tidak dapat melawan tahanan.
	Skala 2	Dengan bantuan atau dengan menyangga sendi dapat melakukan ROM secara penuh.
	Skala 1	Kontraksi otot minimal terasa/teraba pada otot bersangkutan tanpa menimbulkan gerakan.
	Skala 0	Tidak ada kontraksi otot sama sekali.

LAMPIRAN 8

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama Mahasiswa : Dewi Melati Sukma
 NIM : 202201442011
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Deswita M. Kep.
 2. Ns. Elmukhsinur S. Kep. M. Biomed.

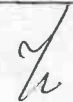
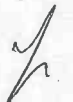
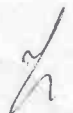



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	7/3/2023	Bimbingan Bab 1	Perbaiki penulisan	
2	16/3/2023	Bimbingan Bab 2	Perbaiki Penulisan	
3	16/3/2023	Bimbingan Bab 3	Perbaiki penulisan	
4	21/3/2023	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Perbaiki penulisan	
5	24/3/2023	Bimbingan daftar isi	Perbaiki penulisan	
6	27/3/2023	Bimbingan penulisan daftar pustaka	Perbaiki daftar pustaka	
7	27/3/2023	Bimbingan daftar pustaka	Ace ujian proposal	

LAMPIRAN 9

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING II

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dewi Melati Summa
 NIM : 2022014472011
 Nama Pembimbing : 1.
 2. Ns. Elmukhsinur, S.Fsp. M.Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	15/5 2023	BAB 4 dan 5	Perbaiki sesuai saran	
2.	19/5 2023	BAB 5	Perbaiki penulisan	
3.	23/5 2023	BAB 1-5 lengkap	Perbaiki Penulisan	
4.	23/5 2023	KTI lengkap	Perbaiki Penulisan	
5.	24/5 2023	KTI lengkap	Perbaiki sesuai saran	
6.	25/5 2023	KTI lengkap	Acc upin	

LAMPIRAN 10
DOKUMENTASI KEGIATAN

DOKUMENTASI KEGIATAN

Subjek 1



Subjek II

