

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Judul Penelitian : Penerapan *Range Of Motion (ROM)* Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Iskemik Di RS PMI Kota Bogor

Peneliti : Amelia Putri

NIM : P17320321043

Narahubung : 0851-6186-5314 (WhatsApp)

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Program Studi Keperawatan (Kampus Bogor) Program Diploma Tiga, bermaksud untuk mengadakan penelitian selama 2 Hari yaitu pada tanggal 16 dan 18 April 2024 untuk intervensi dengan jumlah responden 3 responden yang kemudian akan dilakukan penjelasan dan penerapan *Range Of Motion (ROM)* dalam frekuensi pertemuan 1 kali dalam 1 hari dan dimana setiap pertemuan dilakukan intervensi selama 15-20 menit dengan tujuan untuk mengetahui Penerapan *Range Of Motion (ROM)* Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Iskemik.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif bagi siapapun. Apabila selama berpartisipasi dalam penelitian ini responden merasa tidak nyaman dan dirugikan, maka responden berhak mengundurkan diri sebagai responden dalam penelitian ini. Peneliti berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data-data yang diperoleh, baik proses

pengumpulan, pengolahan, maupun penyajian. Peneliti juga akan menghargai keputusan responden apabila tidak ingin berpartisipasi dalam penelitian ini.

Melalui penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan kesediaan responden untuk berpartisipasi. Peneliti mengucapkan terima kasih atas perhatian dan partisipasi responden dalam penelitian ini.

Bogor, 22 Maret 2024

Amelia Putri

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberikan penjelasan secara lisan dan tulisan tentang penelitian ini, saya mengerti tujuan penelitian ini untuk mengetahui Penerapan *Range Of Motion (ROM)* Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Iskemik Di RS PMI Kota Bogor. Saya juga mengerti manfaat dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh *Range Of Motion (ROM)* dalam meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke.

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian Penerapan *Range Of Motion (ROM)* Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Iskemik Di RS PMI Kota Bogor.

Bogor, April 2024

Peneliti

Responden

(Amelia Putri)

(.....)

Lampiran 3

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Nomor Responden :

Tanggal Pengambilan Data :

Dalam pengisian angket ini dimohon responden dapat mengisi dengan jujur dan benar tanpa adanya paksaan. Kerahasiaan data dalam angket dijamin oleh peneliti.

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan harus dijawab
2. Beri tanda *check list* (√) pada kolom kotak yang telah tersedia
3. Setiap pertanyaan hanya perlu dijawab satu jawaban dan di *check list* (√) pada kolom kotak jawaban yang telah dipilih

Karakteristik Responden :

1. Nama Responden :

2. Usia : 26-35 Tahun 36-45 Tahun

46-55 Tahun 56-65 Tahun

< 65 Tahun

3. Jenis Kelamin : Perempuan Laki-laki

4. Pendidikan : SD SMP/SLTP

SMA/SLTA Perguruan Tinggi

Tidak Sekolah/ Tidak Tamat SD

5. Pekerjaan Swasta : Buruh/Petani Pegawai

PNS/ABRI/POLRI IRT

Tidak bekerja Lain-lain

6. Penghasilan : < Rp. 4.813.988 Rp. 4.813.988

Lampiran 4

FORMAT PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT

No	Jenis Pemeriksaan	Prosedur	Nilai
1.	Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Bagian Bahu	1) Meminta pasien melakukan fleksi pada lengan dan beri tahanan 2) Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi lengan, lalu beri tahanan 3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5	
	Bagian siku	1) Meminta pasien melakukan gerakan fleksi pada siku dan beri tahanan 2) Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi siku, lalu beri tahanan 3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5	
	Bagian pergelangan tangan	1) Letakkan lengan bawah pasien diatas meja 2) Meminta pasien untuk melakukan gerakan fleksi telapak tangan dengan melawan tahanan	

		3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5	
	Bagian jari-jari tangan	1) Minta pasien untuk menggunakan jari-jari dengan melawan tahanan 2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5	
2.	Kekuatan Otot Ekstremitas Bawah Bagian panggul	1) Atur posisi tidur pasien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine 2) Meminta pasien melakukan gerakan fleksi tungkai dengan melawan tahanan 3) Meminta pasien untuk melakukan gerakan abduksi dan adduksi tungkai dengan melawan tahanan 4) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5	
	Bagian lutut	1) Meminta pasien untuk melakukan gerakan fleksi lutut dengan melawan tahanan 2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5	

	Bagian tumit	<p>1) Meminta pasien untuk melakukan gerakan plantar fleksi dan dorsofleksi dengan melawan tahanan</p> <p>2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 – 5</p>	
	Bagian jari-jari kaki	<p>1) Meminta pasien untuk melakukan gerakan fleksi dan</p> <p>2) ekstensi jari-jari kaki dengan melawan tahanan</p> <p>3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0 - 5</p>	

Keterangan :

No	Nilai	Keterangan
1	0 (Zero)	Tidak terjadi kontraksi otot sama sekali
2	1 (Trace)	Terjadi getaran kontraksi otot yang terlihat dan teraba, tetapi tidak diikuti dengan gerakan
3	2 (Poor)	Tidak mampu melawan gravitasi, namun mampu menggerakkan anggota gerak
4	3 (Fair)	Mampu melakukan gerakan mengangkat ekstremitas tetapi tidak dapat melawan tahanan sedang
5	4 (Good)	Mampu menggerakkan anggota tubuh dengan melawan tahanan yang diberikan oleh pemeriksa, meskipun masih dalam keadaan lemah tidak maksimal.
6	5 (Normal)	Kekuatan otot normal, dapat menggerakkan anggota gerak dan mampu melawan tahanan yang diberikan pemeriksa dengan kekuatan penuh

Lampiran 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) <i>RANGE OF MOTION (ROM)</i>	
Pengertian	Latihan <i>Range of Motion (ROM)</i> adalah serangkaian latihan yang bertujuan untuk mempertahankan atau meningkatkan rentang gerak atau fleksibilitas sendi dan otot dalam tubuh.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mempertahankan rentang gerak normal2. Mengurangi risiko kekakuan sendi3. Meningkatkan sirkulasi darah4. Mempertahankan fungsi dan mobilitas5. Memulihkan dan mendukung proses rehabilitasi6. Meningkatkan kualitas hidup
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik2. Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Latihan <i>Range Of Motion (ROM)</i> tidak dianjurkan pada pasien dengan cedera yang parah atau baru saja menjalani operasi pada area yang terkena. Aktivitas ini dapat memperburuk

	<p>cedera atau memperlambat proses penyembuhan</p> <p>2. Jika pasien mengalami nyeri yang berat pada sendi atau otot tertentu, latihan <i>Range Of Motion (ROM)</i> dapat memperburuk kondisi tersebut dan menyebabkan ketidaknyamanan yang lebih besar.</p> <p>3. Pada pasien dengan resiko tinggi terjadinya trombosis atau pembekuan darah, latihan <i>Range Of Motion (ROM)</i> dapat meningkatkan risiko terbentuknya gumpalan darah yang berbahaya.</p>
<p>Prosedur Pelaksanaan</p>	<p>Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji kebutuhan latihan <i>Range Of Motion (ROM)</i> pada pasien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat yang diperlukan <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 3. Kontrak : waktu dan tempat 4. Menjaga privasi pasien

Tahap Kerja

1. Mencuci tangan
2. Atur ketinggian tempat tidur yang sesuai agar memudahkan perawat dalam bekerja, terhindar dari masalah pada pajanan tubuh dan pergunakan selalu prinsip-prinsip mekanik tubuh
3. Posisikan klien dengan posisi supinasi dekat dengan perawat dan buka bagian tubuh yang akan digerakkan
4. Lakukan latihan *Range Of Motion (ROM)* mulai dari ekstremitas atas lalu bawah sesuai prosedur
 - a. Bagian bahu
 - 1) Fleksi adalah gerakan dengan mengangkat lengan dari posisi samping tubuh hingga atas kepala
 - 2) Ekstensi adalah gerakan dengan mengembalikan lengan ke posisi semula
 - 3) Hiperekstensi adalah gerakan dengan membawa lengan ke belakang tubuh dengan menjaga siku tetap lurus.
 - 4) Abduksi adalah gerakan dengan mengangkat lengan ke posisi samping di

	<p>atas kepala dengan telapak tangan menjauh dari kepala.</p> <ol style="list-style-type: none">5) Adduksi adalah gerakan dengan menurunkan lengan ke sisi tubuh kemudian menyilangkan tubuh sejauh mungkin.6) Rotasi dalam gerakan adalah dengan memutar bahu dengan menggerakkan sehingga ibu jari menghadap ke belakang.7) Rotasi luar adalah gerakan dengan membengkokkan siku, lalu memutar lengan sehingga ibu jari menghadap ke atas dan ke samping kepala8) Sirkumduksi adalah gerakan dengan menggerakkan lengan tangan sepenuhnya. <p>b. Bagian siku</p> <ol style="list-style-type: none">1) Fleksi adalah gerakan dengan menekuk siku hingga lengan bawah bergerak ke depan dan tangan sejajar dengan bahu.2) Ekstensi adalah gerakan dengan meluruskan siku dan menurunkan tangan <p>c. Bagian lengan bawah</p> <ol style="list-style-type: none">1. Supinasi adalah gerakan dengan memutar telapak tangan ke atas2. Pronasi adalah gerakan dengan memutar telapak tangan ke bawah <p>d. Bagian pergelangan tangan</p>
--	--

	<ol style="list-style-type: none">1) Fleksi adalah gerakan dengan membawa telapak tangan ke arah dalam lengan bawah2) Ekstensi adalah gerakan dengan meluruskan jari-jari sehingga tangan sejajar dengan lengan bawah3) Hiperekstensi adalah gerakan dengan membawa bagian tangan belakang sejauh mungkin <p>e. Bagian jari tangan</p> <ol style="list-style-type: none">1) Abduksi adalah gerakan dengan meregangkan jari tangan dengan jari lainnya.2) Adduksi adalah gerakan dengan mengembalikan jari-jari tangan kembali rapat.3) Fleksi adalah gerakan dengan membuat genggaman pada jari tangan4) Ekstensi adalah gerakan dengan meluruskan jari-jari tangan5) Hiperekstensi adalah gerakan dengan membawa jari-jari ke belakang sejauh mungkin <p>f. Bagian pinggul</p> <ol style="list-style-type: none">1) Fleksi adalah gerakan dengan menggerakkan kaki ke depan dan ke atas2) Ekstensi adalah gerakan dengan menggerakkan kaki kembali ke samping
--	---

	<ol style="list-style-type: none">3) Hiperekstensi adalah gerakan dengan membawa kaki ke belakang4) Abduksi adalah gerakan dengan menjauhkan kaki dari tubuh5) Adduksi adalah gerakan dengan membawa kaki kembali ke posisi arah tubuh6) Rotasi dalam adalah gerakan dengan memutar kaki ke dalam tubuh7) Rotasi luar adalah gerakan dengan memutar kaki ke luar tubuh8) Sirkumduksi adalah gerakan dengan memutar kaki sepenuhnya. <p>g. Bagian lutut</p> <ol style="list-style-type: none">1) Fleksi adalah gerakan dengan membawa tumit ke belakang2) Ekstensi adalah gerakan dengan membawa kaki kembali ke lantai <p>h. Bagian mata kaki</p> <ol style="list-style-type: none">1) Dorsal Fleksi adalah gerakan dengan mengangkat kaki sehingga jari-jari kaki melengkung ke atas2) Plantar fleksi adalah gerakan dengan membawa kaki lurus ke depan <p>i. Bagian kaki</p> <ol style="list-style-type: none">1) Inversi adalah gerakan dengan memutar telapak kaki ke dalam.
--	---

	<p>2) Eversi adalah gerakan dengan memutar telapak kaki ke luar</p> <p>j. Bagian jari kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Fleksi adalah gerakan dengan gerakan membungkukkan jari-jari kaki ke bawah 2) Ekstensi adalah gerakan dengan meluruskan jari-jari kaki 3) abduksi adalah gerakan dengan menjauhi jari satu dengan jari kaki yang lainnya. 4) Adduksi adalah gerakan dengan merapatkan kembali jari-jari <p>5. Setelah latihan selesai kembalikan posisi pasien seperti semula</p> <p>6. Setelah itu kaji denyut nadi dan kekuatan otot</p> <p>7. Cuci tangan</p>
<p>Evaluasi Tindakan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan pasien 2. Kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3. Bereskan alat 4. Cuci tangan 5. Dokumentasikan hasil tindakan dan respon pasien

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



Lampiran 7

FM-1-7.5.1-132-02-20-1-49-V1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bandung





Jalan Pajajaran No.56, Pasir Kaliki, Cicendo,
Bandung, Jawa Barat 40171
(022) 4231627
<https://poltekkesbandung.ac.id>






**BIMBINGAN UJIAN AKHIR KARYA TULIS ILMIAH (KTI)
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) PROGRAM
DIPLOMA TIGA
TA. 2023/2024**




NAMA MAHASISWA : Amelia Putri
NIM : P17320321043
NAMA PEMBIMBING : Farial Nurhayati M.Kep
JUDUL KTI : Penerapan *Range Of Motion (ROM)*
Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada
Pasien Stroke Iskemik Di RS PMI Kota
Bogor
TAHUN AKADEMIK : 2023-2024

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	senin, 29 Januari 2024	Penjelasan umum dan penentuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah	Memilih judul yang respondennya mudah, skalanya mudah dan dapat diukur	

2	Senin, 29 Januari 2024	Penyusunan BAB I	Selesaikan BAB I dan dikirimkan melalui Email	
3	Jum'at, 01 Februari 2024	Revisi BAB I lanjut BAB II	Perbaiki BAB 1 dan Melanjutkan BAB II	
4	Selasa, 20 Februari 2024	Revisi BAB I dan BAB II	Perbaiki dan paraphrase hasil turnitin yang sudah dilampirkan dan melanjutkan BAB III	
5	Senin, 18 Maret 2024	Revisi BAB II dan BAB III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki dan paraphrase hasil turnitin yang sudah dilampirkan 2. Tambahkan sumber pada bagian pengertian/definisi 3. Perbaiki Definisi Operasional sesuai dengan skala yang akan di adikan pembahasan 4. Pertemuan intervensi sesuai kebutuhan peneliti 	

6	Kamis, 21 Maret 2024	Revisi BAB III	Cara pengambilan data dan Cara menghitung hasil kuesioner	
7	Sabtu, 30 Maret 2024	BAB I BAB II BAB III	Perbaiki BAB I, II, III	
8	Selasa, 2 April 2024	Revisi BAB I Revisi BAB II Revisi BAB III Instrumen KTI	Perbaiki BAB I, II, III dan instrumen KTI	
9	Sabtu, 11 Mei 2024	Revisi BAB II Revisi BAB	Perbaiki BAB II dan data grafik pada BAB IV	
10	Selasa, 14 Mei 2024	Revisi BAB	Perbaiki BAB IV dan melanjutkan BAB V	

11	Jumat, 17 Mei 2024	Revisi Abstrak	Perbaiki abstrak	
12	Senin, 20 Mei 2024	Perbaiki BAB I Sampai BAB V dan melanjutkan pembuatan Powerpoint	BAB I sampai BAB V dan melanjutkan pembuatan Powerpoint	
13	Selasa, 21 Mei 2024	BAB I sampai BAB V	ACC KTI	

Bogor, 21 Mei 2024

Pembimbing,



(Farihal Nurhayati, M.Kep)
NIP. 197709092002122001



Lampiran 8



RUMAH SAKIT PALANG MERAH INDONESIA BOGOR

BIRO SUMBER DAYA MANUSIA

SEKSI PENDIDIKAN LATIHAN DAN LITBANG

Jln. Pajajaran No. 80 Bogor-Indonesia. Telepon : (0251) 8324080, Ext. 3318. Fax : (0251) 8324709.

BIRO SUMBER DAYA MANUSIA
RUMAH SAKIT PALANG MERAH INDONESIA BOGOR
Nomor : 0068/Diklat-Litbang/ IV/2024

Perihal: Surat Keterangan Studi Kasus

Yang bertanda tangan dibawah ini kepala Bagian Diklat & Litbang Rumah Sakit Palang Merah Indonesia (PMI) Bogor, menerangkan bahwa :

Nama : Amelia Putri
NIM : P17320321043
Program Studi : D3 Keperawatan
Judul KTI : Penerapan Range Of Motion (ROM) Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Iskemik di RS PMI Kota Bogor

Telah selesai melaksanakan Studi Kasus di Rumah Sakit Palang Merah Indonesia (PMI) Bogor, Periode April tahun 2024

Demikian keterangan ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 19 April 2024
Rumah Sakit
PALANG MERAH INDONESIA
Ka.Bag Diklat dan Litbang,

Ns. Firmansyah, M. Kep., Sp. Kep. MB

Mengetahui
Kabiro SDM

dr. Dadang Ibrahim

Riwayat Hidup



Nama : Amelia Putri
NIM : P17320321043
Tempat Tanggal Lahir : Bogor, 18 Juni 2002
Agama : Islam
Nama Ayah : Mulyadi
Nama Ibu : Salamah
E-Mail : ameliaputri18602@gmail.com
Alamat : Jl. H Mawi Gg. Omega Rt 06 Rw 02 Ds.Waru
Kec.Parung Kab.Bogor

Riwayat Pendidikan :

No Pendidikan	Tahun
1. PAUD Cempaka Mandiri	2007-2008
2. SDN Waru 05	2008-2014
3. SMPN 1 Parung	2014-2017
4. SMAN 1 Parung	2017-2020
5. D3 Keperawatan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung	2021-2024