

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. A.

Usia : 47 tahun

Alamat : Kaluwedi

Pekerjaan : Petani

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Zulfafatin Alifatul Rofiah dengan judul "Latihan ROM (*Range Of Motion*) Pada Asuhan Keperawatan Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik". Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Cilacap, 13 April 2025

Yang Menyatakan



(.....)

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI KEKUATAN OTOT

Nama Pasien : Ny. M

Umur : 47 tahun

Diagnosa : Stroke Non Hemoragik

BAGIAN TUBUH	SKALA KEKUATAN OTOT		
	HARI 1	HARI 2	HARI 3
Ekstremitas Kanan Atas	5	5	5
Ekstremitas Kanan Bawah	5	5	5
Ekstremitas Kiri Atas	2	3	4
Ekstremitas Kiri Bawah	2	3	4

Keterangan :

0 : Lumpuh total

1 : Tidak ada gerakan pada sendi dan tidak mampu melawan gravitasi

2 : Terdapat gerakan pada sendi dan tidak mampu melawan gravitasi

3 : Mampu melawan gravitasi tetapi tidak mampu melawan tahanan

4 : Mampu bergerak melawan tahanan tetapi kekuatan kurang

5 : Dapat melawan tahanan dengan kekuatan maksimal

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TINDAKAN ROM

SOP melakukan ROM menurut (Rhoad & Meeker,2008)

1.	<p>Tujuan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk memelihara fungsi dan mencegah kemunduran 2. Untuk memelihara dan meningkatkan pergerakan sendi 3. Untuk merangsang sirkulasi darah 4. Untuk mencegah kelainan bentuk (deformitas) 5. Untuk memelihara dan meningkatkan kekuatan otot
2.	<p>Persiapan pasien :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam, memperkenalkan diri, dan mengidentifikasi pasien dengan memeriksa identitas pasien secara cermat 2. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya dan menjawab seluruh pertanyaan pasien 3. Meminta pengunjung untuk meninggalkan ruangan, memberikan privasi kepada pasien 4. Mengatur posisi pasien sehingga merasa aman dan nyaman
3.	<p>Persiapan Alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Handuk kecil 2. Lotion/baby oil 3. Minyak penghangat bila perlu (misal;minyak telon)
4.	<p>Cara kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beritau klien bahwa tindakan akan segera dilakukan 2. Tinggikan tempat tidur sampai ketinggian kerja yang nyaman 3. Periksa alat-alat yang akan digunakan 4. Dekatkan alat-alat kesisi tempat tidur 5. Posisikan pasien senyaman mungkin 6. Cuci tangan dan kenakan sarung tangan

<p>5.</p>	<p>A. Latihan sendi bahu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Satu tangan perawat menopang dan memegang siku, tangan yang lainnya memegang pergelangan tangan. • Luruskan siku pasien, gerakan lengan pasien menjauhi dari tubuhnya kearah perawat (Abduksi). • Kemudian Gerakkan lengan pasien mendekati tubuhnya (Adduksi). • Gerakkan lengan bawah ke bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke bawah (rotasi internal). • Turunkan dan kembalikan ke posisi semula dengan siku tetap lurus. • Gerakkan lengan bawah ke belakang sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke atas (rotasi eksternal). • Turunkan dan kembalikan ke posisi semula dengan siku tetap lurus. • Hindari penguluran yang berlebihan pada bahu. • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi
	<p>B. Latihan sendi siku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Perawat memegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, tangan lainnya menahan lengan bagian atas • Posisi tangan pasien supinasi, kemudian lakukan gerakan menekuk (fleksi) dan meluruskan (ekstensi) siku. • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Pastikan gerakan yang diberikan berada pada midline yang benar • Perhatikan rentang gerak sendi yang dibentuk, apakah berada dalam jarak yang normal atau terbatas. • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali

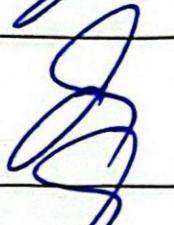
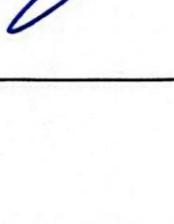
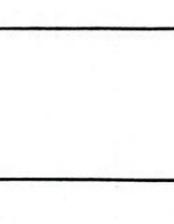
	<p>C. Latihan lengan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Perawat memegang area siku pasien dengan satu tangan, tangan yang lain menggenggam tangan pasien ke arah luar (telentang/supinasi) dan ke arah dalam (telungkup/pronasi). • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali
	<p>D. Latihan sendi pergelangan tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Perawat memegang lengan bawah pasien dengan satu tangan, tangan lainnya memegang pergelangan tangan pasien, serta tekuk pergelangan tangan pasien ke atas dan ke bawah • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali
	<p>e. Latihan sendi jari-jari tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Perawat memegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, tangan lainnya membantu pasien membuat gerakan mengepal/menekuk jari-jari tangan dan kemudian meluruskan jari-jari tangan pasien. • Perawat memegang telapak tangan dan keempat jari pasien dengan satu tangan, tangan lainnya memutar ibu jari tangan. • Tangan perawat membantu melebarkan jari-jari pasien kemudian merapatkan kembali. • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali

	<p>f. Latihan sendi pangkal paha</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Letakkan satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan satu tangan pada tumit. • Jaga posisi kaki pasien lurus, angkat kaki kurang lebih 8 cm dari tempat tidur, gerakkan kaki menjauhi badan pasien • Gerakkan kaki mendekati badan pasien • Kembali ke posisi semula • Kemudian letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki dan satu tangan yang lain di atas lutut. • Putar kaki menjauhi perawat. • Putar kaki ke arah perawat • Kembali ke posisi semula • Hindari pengangkatan yang berlebihan pada kaki. • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi
	<p>g. Latihan sendi lutut</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan yang lain • Angkat kaki, tekuk pada lutut dan pangkal paha. • Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada sejauh mungkin • Ke bawahkan kaki dan luruskan lutut dengan mengangkat kaki ke atas ° • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Pastikan gerakan yang diberikan berada pada midline yang benar • Perhatikan rentang gerak sendi yang dibentuk, apakah berada dalam jarak yang normal atau terbatas. • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali

	<p>h. Latihan sendi pergelangan kaki</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Perawat memegang separuh bagian atas kaki pasien dengan satu jari dan pegang pergelangan kaki dengan tangan satunya. • Putar kaki ke dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya (infersi) • Kembalikan ke posisi semula • Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain (efersi) • Kembalikan ke posisi semula • Kemudian letakkan satu tangan perawat pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki. Jaga kaki lurus dan rilek. • Tekuk pergelangan kaki, arahkan jarijari kaki ke arah dada pasien (dorsal fleksi). • Kembalikan ke posisi semula • Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien (plantar fleksi) • Kembalikan ke posisi semula • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali
	<p>i. Latihan sendi jari-jari kaki</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dalam posisi telentang • Perawat memegang pergelangan kaki pasien dengan satu tangan, tangan lainnya membantu pasien membuat gerakan menekuk jari-jari kaki dan kemudian meluruskan jari-jari kaki pasien. • Tangan perawat membantu melebarkan jari-jari kaki pasien kemudian merapatkan kembali. • Instruksikan agar pasien tetap rileks • Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali

Lampiran 4

REKAPITULASI KONSULTASI KIAN

NO	TANGGAL	POKOK BAHASAN	PARAF
1.	29 November 2024	Konsul Judul KIAN	
2.	1 Desember 2024	Konsul Jurnal	
3.	15 Mei 2025	Konsul Jurnal, Bab 1-3, asuhan keperawataan kelolaan	
4.	21 Mei 2025	Konsul revisi Bab 1-3 Konsul Bab 4-5	
5.	22 Mei 2025	Revisi Daftar Pustaka Konsul KIAN Lengkap	

Ketua Program Studi

Profesi Ners

Trimeilia Suprihatingsih, S.Kp., M.Kes

NIP. 103 100 3441

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Zulfafatin Alifatul Rofi'ah, S.Kep.
NIM : 41121241054
Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Dan Penerapan Latihan *Range Of Motion* (Rom) di Rsu Medika Lestari Banyumas

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1.	29/11/2024	Konsul Judul KIAN <ul style="list-style-type: none">• ACC Judul	
2.	1/12/2024	Konsul Jurnal KIAN <ul style="list-style-type: none">• ACC 1 jurnal, cari 2 jurnal lain terkait EBP sesuai Tindakan yang akan diberikan secara rinci dilakukan berapa lama• Susun BAB 1 dan askek kelolaan	
3.	15/5/2025	Konsul 2 jurnal Konsul BAB 1-3 Konsul askek kelolaan <ul style="list-style-type: none">• Perbaiki spasi yang berbeda sesuai panduan• Tujuan umum ditulis sesuai judul• Jelaskan kapan mengukur kekuatan otot dan jelaskan secara rinci berapa lama waktu tindakan• Kata-kata asing penulisannya diketik miring	

Pembimbing,

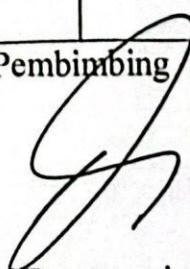

Dewi Prasetyani, M.Kep

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Zulfafatin Alifatul Rofi'ah, S.Kep.
NIM : 41121241054
Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Dan Penerapan Latihan *Range Of Motion* (Rom) di Rsu Medika Lestari Banyumas

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
4.	21/5/2025	Konsul revisi Bab 1-3 Konsul Bab 4-5 <ul style="list-style-type: none">• Perbaiki daftar Pustaka sesuai penulisan yang benar• Selanjutnya konsul lengkap dan meminta tanda tangan pembimbing	
5.	22/5/2025	Konsul Revisi KIAN lengkap <ul style="list-style-type: none">• ACC untuk siding KIAN	
6.	23/5/2025	Meminta tanda tangan pembimbing <ul style="list-style-type: none">• ACC, persiapkan siding KIAN membuat PPT	

Pembimbing



Dewi Prasetyani, M.Kep.