

Lampiran 1 : Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo, akan melakukan penelitian tentang “Intervensi *Range Of Motion* (ROM) Dalam Pemenuhan Aktivitas Sehari-hari Pada Pasien Post Stroke Iskemik”

Nama : Annisa Dewi

NIM : P27820418048

Tujuan penelitian ini adalah mampu mengaplikasikan intervensi ROM berdasarkan teori dan praktek melalui pendekatan proses keperawatan. Bersama ini saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Jawaban yang anda berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Data yang anda berikan akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan khususnya di bidang keperawatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain. Atas kesediaannya sebagai responden, saya sampaikan terima kasih.

Sidoarjo, 05 April 2021
Hormat Saya

(Peneliti)

Lampiran 2 : Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Setelah mendapat penjelasan serta mengetahui tujuan dan manfaat dari penelitian “Intervensi *Range Of Motion* dalam pemenuhan aktivitas sehari-hari pada pasien post stroke iskemik”.

Saya sebagai responden penelitian menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Apabila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun maka saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Saya percaya bahwa apa yang saya sampaikan dijamin kerahasiaannya dan surat pernyataan ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari manapun.

Sidoarjo, 05 April 2021

Responden

Lampiran 3 : Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN “KEMAMPUAN PEMENUHAN AKTIVITAS SEHARI-HARI PADA PASIEN *POST STROKE ISKEMIK*”

Petunjuk menjawab soal : Jawablah pernyataan sesuai dengan kondisi yang Bapak/Ibu alami dan beri tanda centang (✓) pada salah satu kotak yang tersedia dibawah ini.

A. Karakteristik Responden

1. Nama :

2. Umur

☐ < 35 tahun ☐ 35-60 tahun ☐ >60 tahun

3. Jenis Kelamin

☐ Laki-laki ☐ Perempuan

4. Pendidikan terakhir

☐ SD ☐ SMA ☐ Sarjana
☐ SMP ☐ Diploma ☐ Pascasarjana

5. Frekuensi kejadian stroke

☐ Pertama

☐ ≥ 2 kali

6. Lama waktu setelah serangan stroke terakhir

☐ < 2 minggu ☐ 3 bulan-6 bulan

☐ 2 minggu-3 bulan ☐ >6 bulan

7. Jenis Stroke

☐ Pendarahan

☐ Penyumbatan

B. ADL (*Activity Daily Living*)

No	Aktivitas	Kategori
1	Makan	☐ Tidak mampu ☐ Butuh bantuan memotong lauk, mengoles mentega, dll ☐ Mandiri
2	Berpakaian	☐ Tergantung orang lain ☐ Sebagian dibantu (misal mengancing baju) ☐ Mandiri
3	Mengontrol BAB	☐ Tidak teratur atau perlu prosedur pemasukan cairan ke dalam dubur ☐ Kadang teratur (sekali seminggu) ☐ Teratur
4	Mengontrol BAK	☐ Tidak terkontrol dan menggunakan alat bantu pipis ☐ Kadang tidak teratur (maks 1x24 jam) ☐ Teratur (teratur untuk lebih dari 7 hari)
5	Penggunaan toilet	☐ Tergantung bantuan orang lain ☐ Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri ☐ Mandiri
6	Mandi	☐ Tergantung orang lain ☐ Mandiri
7	Berhias	☐ Membutuhkan bantuan orang lain ☐ Mandiri dalam perawatan muka, rambut, gigi, dan bercukur

8	Berpindah dari tempat tidur ke kursi (sebaliknya)	☐ Tidak mampu ☐ Butuh bantuan untuk bisa duduk (2 orang) ☐ Bantuan kecil (1 orang) ☐ Mandiri
9	Berjalan	☐ Immobile (tidak mampu) ☐ Menggunakan kursi roda ☐ Berjalan dengan bantuan satu orang ☐ Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti tongkat)
10	Naik turun tangga	☐ Tidak mampu ☐ Membutuhkan bantuan (alat bantu) ☐ Mandiri
Jumlah		

Keterangan :

20 : mandiri

12 - 19 : ketergantungan ringan

9 -11 : ketergantungan sedang

5 – 8 : ketergantungan berat

0 – 4 : ketergantungan total

(sumber : Indeks Barthel Modifikasi Collin C dalam Agung, 2010)

Lampiran 4 : Standart Operasional Prosedur

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR	SOP RANGE OF MOTION (ROM)
Pengertian	Latihan gerak aktif-pasif atau range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap
Tujuan	1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien. 2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot
Indikasi	1. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik 2. Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak
Prosedur Kerja	1. Leher ,spina,sefikal a. Fleksi : Menggerakkan dagu menempel ke dada, rentang 45° b. Ekstensi : Mengembalikan kepala ke posisi tegak, rentang 45° c. Hiperektensi : Menekuk kepala ke belakang sejauh mungkin, rentang 40-45° d. Fleksi lateral : Memiringkan kepala sejauh mungkin sejauh mungkin kearah setiap bahu, rentang 40-45° e. Rotasi : Memutar kepala sejauh mungkin dalam gerakan sirkuler, rentang 180° Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 2. Bahu a. Fleksi : Menaikan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala, rentang 180° b. Ekstensi : Mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh, rentang 180° 28 c. Abduksi : Menaikan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala, rentang 180° d. Adduksi : Menurunkan lengan ke samping dan menyilang tubuh sejauh mungkin, rentang 320° e. Rotasi dalam : Dengan siku pleksi, memutar bahu dengan menggerakkan lengan sampai ibu jari menghadap ke dalam dan ke belakang, rentang 90° f. Rotasi luar : Dengan siku fleksi, menggerakkan lengan sampai ibu jari ke atas dan samping kepala, rentang 90° g. Sirkumduksi : Menggerakkan lengan dengan lingkaran penuh, rentang 360° Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 3. Siku a. Fleksi : Menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu, rentang 150° b. Ektensi : Meluruskan siku dengan menurunkan tangan,

	rentang 150°. 4. Lengan bawah a. Supinasi: Memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas, rentang 70-90° b. Pronasi: Memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah, rentang 70-90° Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 5. Pergelangan Tangan a. Fleksi : Menggerakan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah, rentang 80-90° b. Ekstensi : Menggerakan jari-jari tangan sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama, rentang 80-90° c. Hiperekstensi : Membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin, rentang 89-90° d. Abduksi : Menekuk pergelangan tangan miring ke ibu jari, rentang 30° e. Adduksi: Menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari, rentang 30-50° Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 6. Jari tangan a. Fleksi: Membuat gengaman, rentang 90° b. Ekstensi : Meluruskan jari-jari tangan, rentang 90° c. Hiperekstensi: Menggerakan jari-jari tangan ke belakang sejauh mungkin, rentang 30-60° d. Abduksi : Meregangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, rentang 30° e. Adduksi: Merapatkan kembali jari-jari tangan, rentang 30° Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 7. Ibu jari a. Fleksi : Menggerakan ibu jari menyilang permukaan telapak tangan, rentang 90° b. Ekstensi : menggerakan ibu jari lurus menjauh dari tangan, rentang 90° c. Abduksi : Menjauhkan ibu jari ke samping, rentang 30° d. Adduksi : Menggerakan ibu jari ke depan tangan, rentang 30° e. Oposisi : Menyentuhkan ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama. Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 8. Pinggul a. Fleksi : Menggerakan tungkai ke depan dan atas, rentang 90-120° b. Ekstensi : Menggerakan kembali ke samping tungkai yang lain, rentang 90-120° c. Hiperekstensi : Menggerakan tungkai ke belakang tubuh, rentang 30-50° d. Abduksi : Menggerakan tungkai ke samping menjauhi tubuh, rentang 30-50°
--	---

	e. Adduksi : Mengerakan tungkai kembali ke posisi media dan melebihi jika mungkin, rentang 30-50° f. Rotasi dalam : Memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai lain, rentang 90° g. Rotasi luar : Memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai lain, rentang 90° h. Sirkumduksi : Menggerakan tungkai melingkar. Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 9. Lutut a. Fleksi : Mengerakan tumit ke arah belakang paha, rentang 120-130° b. Ekstensi : Mengembalikan tungkai kelantai, rentang 120-130°. Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali. 10. Mata kaki a. Dorsifleksi : Menggerakan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke atas, rentang 20-30° b. Plantarfleksi : Menggerakan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke bawah, rentang 45-50° Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali 11. Kaki a. Inversi : Memutar telapak kaki ke samping dalam, rentang 10° b. Eversi : Memutar telapak kaki ke samping luar, rentang 10° Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali 12. Jari-jari kaki a. Fleksi : Menekukkan jari-jari kaki ke bawah, rentang 30-60° b. Ekstensi : Meluruskan jari-jari kaki, rentang 30-60° c. Abduksi : Menggerakan jari-jari kaki satu dengan yang lain, rentang 15° d. Adduksi : Merapatkan kembali bersama-sama, rentang 15°. Ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali
Evaluasi	a. Respon Respon verbal: klien mengatakan tidak kaku lagi Respon non verbal: klien tidak terlihat sulit untuk menggerakkan sisi tubuhnya yang kaku. b. Beri reinforcement positif c. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya d. Mengakhiri kegiatan dengan baik

Lampiran 5 : Tabel Intervensi Range Of Motion (ROM)

TABEL INTERVENSI
RANGE OF MOTION (ROM)

Nama responden :

Implementasi	Evaluasi Proses	Evaluasi Hasil
Pertemuan 1	S: O:	S: O: A: P:
Pertemuan 2	S: O:	S: O: A: P:
Pertemuan 3	S: O:	S: O: A: P:

Lampiran 6 : Lembar Revisi Seminar Proposal

Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Program Studi D.3 Keperawatan Sidoarjo
Jl. Pahlawan No. 173 A
Sidoarjo

Form.11.01.54

Catatan Perbaikan Seminar Proposal KTI
Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo
Tahun Akademik : 2020/2021

NAMA MAHASISWA: ANNISA DEWI

NIM : P27820418048

JUDUL KTI : INTERVENSI ROM TERHADAP TINGKAT KEMANDIRIAN DALAM PEMENUHAN
KEBUTUHAN AKTIVITAS SEHARI-HARI PADA PASIEN POST STROKE ISKEMIK

NO	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Pak uain - Mengganti judul dengan kebutuhan aktivitas sehari-hari. - Yang dimaksud stroke dan ciri-cirinya - Yang dimaksud indeks barthel	
2.	Bu Siti Maimuna - memberikan kata pengantar - melakukan intervensi / mengambil gambarnya saja - Tujuan khusus dijabarkan lebih detail. - lampiran untuk intervensi ROM - Daftar pustaka jarak antar judul buku disesuaikan - Penduan	
3.	Bu Luluk - mengganti judul dengan kebutuhan aktivitas sehari-hari - tujuan khusus penggunaan kamar mandi dan berhias dijelaskan secara detail. - definisi operasional menjelaskan intervensi dilakukan oleh siapa dan berapa lama intervensi dilakukan. - membuat SOP untuk Penduan ROM. - pengukuran aktivitas sehari-hari dilakukan 6 kali selama 2 minggu menggunakan indeks barthel - membuat kolom matriks untuk observasi.	

Mengetahui,
Pembimbing Utama KTI



(Dr. Luluk Wicarti, S.Kep., Ns., M.Kes)
NIP: 196605131994032001

Lampiran 7 : Lembar Revisi Seminar Hasil

Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
 Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
 Jl. Pahlawan No. 173 A
 Sidoarjo

Catatan Perbaikan Seminar Hasil KTI
 Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo
 Tahun Akademik : 2021/2022

Nama Mahasiswa : Annisa Dewi
 NIM : P. 27820418048
 Judul KTI : Intervensi *Range Of Motion* Dalam Pemenuhan
 Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari Pada Pasien Post
 Stroke Iskemik.

NO	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Dr. Moch. Bahrudin, M.Kep, Sp. KMB ➤ Menambahkan dokumentasi kegiatan	
2.	Siti Maimuna, S.Kep, Ns., M.Kes ➤ Daftar pustaka antar buku dibenahi kembali ➤ Pada metode penelitian di jelaskan secara rinci waktu dan lokasi kegiatan ➤ Dokumentasi kegiatan ➤ Daftar isi dibuat angka	
3.	Dr. Luluk Widarti, S.Kep ,Ns., M.Kes ➤ Tambahkan data yang sudah diberikan ke penguji ➤ Membuat revisi sesuai saran penguji	

Mengetahui
 Pembimbing Utama KTI

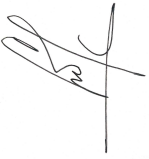


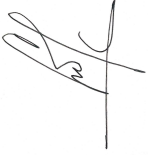
(Dr. Luluk Widarti, S.Kep,Ns., M.Kes)
 NIP. 1966051319940320

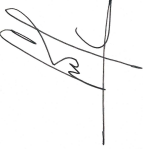
Lampiran 8 : Lembar Konsultasi Bimbingan

INTERVENSI *RANGE OF MOTION* (ROM) DALAM PEMENUHAN
AKTIVITAS SEHARI-HARI PADA PASIEN
POST STROKE ISKEMIK

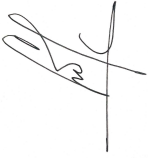
NAMA : ANNISA DEWI
NIM : P27820418048
KELAS : 3B
DOSEN PEMBIMBING : Dr. Luluk Widarti, S.Kep, Ns., M.kes.

No	Hari/ Tanggal	Waktu	Materi	Revisi	Dokumentasi	TTD Pembimbing
1	Rabu, 17-02-2021	11.44 WIB	Mengajukan Topik	Topik yang dibahas stroke	https://drive.google.com/file/d/1Nl-6fuW4RNSV3UrkHyfk5eEKVMDNEKzA/view?usp=drivesdk	
2	Kamis, 18-02-2021	09.00 WIB	Memilih topik untuk bahasan KTI	Mencari data untuk studi kasus, mempelajari materi tentang stroke, mereview kembali materi prof nur salam	https://drive.google.com/file/d/14nelvRCWHMYnDTqJb1FRWoBjIM9YwKmWL/view?usp=drivesdk	

3	Kamis, 04-03-2021	17.49 WIB	Melanjutkan mengerjakan bab 2	-	https://drive.google.com/file/d/1iaCSwhO_N54puZsu6EKuLSiwhZ7Oh6v5/view?usp=drivesdk	
4	Jum'at, 12-03-2021	10.00 WIB	Melanjutkan mengerjakan bab 3	-	https://drive.google.com/file/d/1V09HwA7al7ovtTJ2wTr1hXFr-NQllJ6/view?usp=drivesdk	
5	Senin, 22-03-2021	16.41 WIB	Mengirim revisi bab 2 dan bab 3	-	https://drive.google.com/file/d/1cz89xf0zElic76dLvlgw14uezYfqAadi/view?usp=drivesdk	

6	Selasa, 23-03-2021	16.00 WIB	Memberikan masukan mengenai judul KTI, rumusan masalah, tujuan	1. Memberikan masukan mengenai hal-hal yang harus dilakukan kepada pasien 2. Memberikan masukan mengenai judul 3. Menyarankan melakukan pengkajian selama 2 minggu supaya mengetahui perubahan yang terjadi pada pasien 4. Melakukan pengkajian dan intervensi 1 minggu 3 kali	https://drive.google.com/file/d/1ytObExHiL8ZC3qq1m8GqfeyInhk1D3L0/view?usp=drivesdk	
7	Kamis, 01-04-2021	20.36 WIB	Koreksi hasil	Tidak perlu menambahkan aspek, memperbaiki kriteria sampel	https://drive.google.com/file/d/180gj7Xh1go6yHic1rrq_NbBZuxi-JKBR/view?usp=drivesdk	

8	Jum'at, 02-04-2021	12.41 WIB	Acc seminar proposal dan dilanjutkan mengirim ke penguji	-	https://drive.google.com/file/d/1cz89xf0zElic76dLvigwl4uezYfqAAdi/view?usp=drivesdk	
9	Sabtu, 10-04-2021	15.30 WIB	Revisi seminar proposal	1. Mengganti judul dengan aktivitas sehari-hari 2. Tujuan khusus dijelaskan secara detail 3. Definisi operasional menjelaskan intervensi dilakukan oleh siapa dan berapa lama waktu intervensi 4. Membuat SOP ROM - Membuat kolom matriks untuk observasi 5. Membuat kolom matriks	https://drive.google.com/file/d/1JFyWJT_H-ZvLu5sVqlb93FiRmQsjHlcX/viiew?usp=drivesdk	

10	Minggu, 11-04-2021	07.35 WIB	Acc Revisi seminar proposal dan dilanjutkan mengirim ke penguji	-	https://drive.google.com/file/d/1GeSrhFpsLZoXZGfcB_No65xP6GzT-8XE/view?usp=drivesdk	
11	Senin, 12-04-2021	19.41 WIB	Pelaksanaan intervensi ke pasien	Waktu intervensi dilakukan selama 1 minggu dengan 3 kali pertemuan	https://drive.google.com/file/d/10N391fSqqJr1jk5ASQLWCav_UJEUO7qu/view?usp=drivesdk	
12	Senin, 19-04-2021	09.30 WIB	Melanjutkan bab 4 dan bab 5	-	https://drive.google.com/file/d/18wD13sKiugWnzihw3Ek7SOqxVW9D26-d/view?usp=drivesdk	

13	Selasa, 27-04-2021	10.00 WIB	Revisi bab 4 dan bab 5	Sesuaikan dengan panduan KTI	https://drive.google.com/file/d/1GP_bsRKTGfFglWx_1Fo1LRnoZ82Kr8yv/view?usp=drivesdk	
14	Selasa, 18-05-2021	15.01 WIB	Acc Seminar hasil dilanjutkan mengirim ke penguji	-	https://drive.google.com/file/d/1kKmAYScl74ARjo0OzYTxDtUkLHPAdfBg/view?usp=drivesdk	

Lampiran 9 : Jadwal Studi Kasus

Jadwal Studi Kasus

No	Kegiatan	Tahun 2021															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penentuan kasus dan topik																
2	Penentuan judul																
3	Konsultasi Proposal																
4	Seminar Proposal KTI																
5	Revisi Proposal KTI																
6	Pelaksanaan studi kasus																
7	Pengelolaan data																
8	Sidang KTI																