

LAMPIRAN

Lampiran 1



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti :

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Analisis Mobilitas Fisik pada Pasien Post Operasi Fraktur Radius Distal dengan Intervensi *Range Of Motion* (ROM) di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 2024

Menyetujui,

Peneliti

Responden

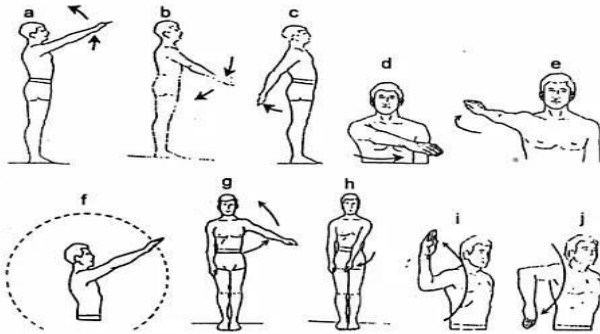
(Mala Sari)

.....

Lampiran 2

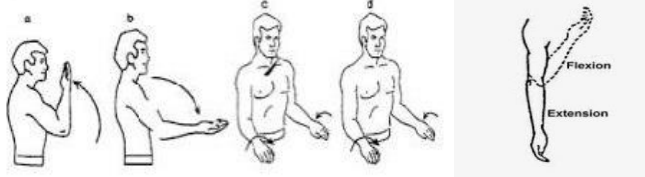
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
LATIHAN RENTANG GERAK PASIF
RANGE OF MOTION (ROM)

Pengertian	Latihan range of motion (ROM) adalah kegiatan latihan yang bertujuan untuk memelihara fleksibilitas, mobilitas sendi, dan meningkatkan kekuatan otot.
Tujuan	Untuk mengkaji kemampuan otot-otot, tulang dan sendi dalam melakukan pergerakan, mempertahankan atau memperbaiki fleksibilitas dan kekuatan otot, mempertahankan mobilitas persendian dan otot, untuk merangsang sirkulasi darah, mencegah kelainan pada bentuk, kekakuan, dan kontraktur, mempertahankan fungsi jantung dan pernapasan.
Persiapan	Lembar pengukuran kekuatan otot (MMT)
Prosedure pelaksanaan	<p>D. Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none">3. Membuat kontrak waktu dan tempat yang dengan responden yang sudah disepakatkan4. Menyiapkan SOP Penerapan Range of Motion (ROM) pasif <p>E. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">4. Memberikan salam5. Jelaskan tentang prosedur yang akan dilakukan dan jelaskan tujuan6. Pastikan posisi klien aman dan nyaman <p>F. Tahap Pelaksanaan</p> <p>Latihan pasif ekstremitas atas :</p> <p>f. Gerakan rom pada sendi bahu</p> <ol style="list-style-type: none">6) Tangan kiri membantu memegang siku, tangan kanan membantu lengan atas.7) Luruskan siku, naik dan turunkan lengan dengan siku tetap lurus.8) Menggerakkan lengan dari posisi samping tubuh silangkan tangan ke depan tubuh semaksimal mungkin9) Rentangkan lengan ke samping setinggi bahu dan bengkokan siku ke atas sehingga ujung jari menghadap ke atas10) Menggerakkan lengan dari posisi samping tubuh silangkan tangan ke depan tubuh semaksimal mungkin mengarah kebawah



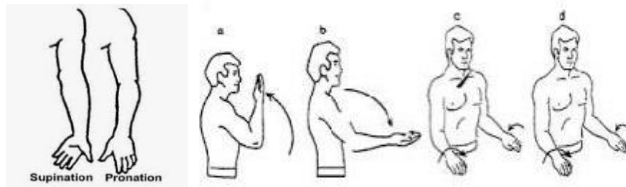
g. Gerakan rom pada siku

- 4) Tangan kiri memegang lengan atas, tangan kanan memegang lengan bawah menekuk dan meluruskan siku
- 5) Menekuk dan meluruskan siku kedepan
- 6) Menekuk dan meluruskan siku kesamping secara perlahan.



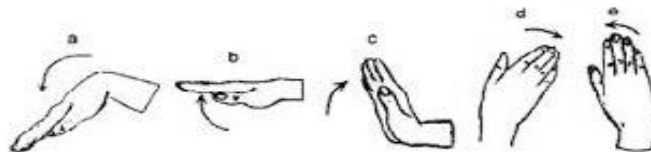
h. Gerakan rom pada lengan bawah tangan

- 3) Tangan kiri membantu memegang lengan bawah, tangan kanan membantu memegang telapak tangan klien.
- 4) Putar pergelangan tangan klien kearah keluar dan kearah dalam.



i. Gerakan rom pada pergelangan tangan

- 3) Tangan kiri membantu memegang lengan bawah, tangan kanan membantu memegang pergelangan tangan klien.
- 4) Tekuk pergelangan klien keatas dan kebawah.



j. Gerakan rom pada jari-jari tangan

- 3) Letakkan telapak tangan klien di telapak tangan kiri, tangan kanan membantu memutar ibu jari klien.
- 4) Letakkan telapak tangan klien di telapak tangan kiri. Tangan kanan membantu menekuk dan meluruskan jarijari klien

	
Tahap Terminasi	6) Mengevaluasi hasil tindakan 7) Dokumentasi kegiatan 8) Kontrak untuk pertemuan selanjutnya 9) Berpamitan dengan klien 10) Mencatat kegiatan dalam lembar observasi dan catatan keperawatan

Sumber : Lukman, 2015

Lampiran 3

**LEMBAR OBSERVASI
PENILAI KEKUATAN OTOT (MMT)**

Skala	Karakteristik	Hasil Pre Test	Hasil Post Test
		Tanggal	Tanggal
0	Kontraksi otot tidak terdeteksi (paralisis sempurna)		
1	Tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat di palpasi atau dilihat		
2	Gerakan otot penuh melawan gravitasi, dengan topangan		
3	Gerakan yang normal melawan gravitasi		
4	Gerakan yang normal melawan gravitasi		
5	Kekuatan otot normal, gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan melawan tahanan penuh		
Jumlah			

Lampiran 4

DOKUMENTASI TINDAKAN

(1. EDUKASI ROM)



(2. PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT)



(3. PELAKSANAAN ROM)



Lampiran 5

Form : Lembar Konsultasi

 POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKES TANJUNGPINANG Formulir Lembar Konsultasi	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mala Sari
 NIM : 231901027
 Nama Pembimbing I : Ft. Rahmawati, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Analisis Mekanisme Fisik Pada Pasien Post Operasi Fraktur Radius Distal dengan Intervensi Range Of Motion di RSUD Dr. H. Abdul Muluk Provinsi Lampung Tahun 2021

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 30/01/2024	Judul	Perbaiki penulisan judul sesuai dengan Panduan	Mhs	Pa
2	Rabu 31/01/2024	Judul	Acc Judul	Mhs	Pa
3	Senin 3/06/2024	Bab I, II, III	Perbaiki rumusan sesuai dengan Panduan	Mhs	Pa
4	Rabu 05/06/2024	Bab IV	Tambahkan tabel analisis kesesuaian atau	Mhs	Pa
5	Jum'at 07/06/2024	Bab V	Perbaiki rumusan tambahkan Rumus yang ada di pembahasan	Mhs	Pa
6	Jum'at 07/06/2024				
7	Senin 10/06/2024	Daftar Pustaka	Perbaiki penulisan url	Mhs	Pa
8	Rabu 12/06/2024	Abstract	Perubahan Sesuai dengan Panduan	Mhs	Pa
9	Jum'at 14/06/2024		Pa	Mhs	Pa
10	Senin 08-07-2024	BAB I	Perbaiki Judul Perbaiki Abstract Tambah teori Perbaiki rumus dan pembahasan	Mhs	Pa
11	Selasa 02-07-2024	BAB II, III dan V	Perbaiki rumus dan pembahasan	Mhs	Pa
12	Rabu 03-07-2024		Acc etale	Mhs	Pa

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Lembar Konsultasi


 POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKES TANJUNGPINANG Formulir Lembar Konsultasi	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mala Sari
 NIM : 231901027
 Nama Pembimbing I : Ms. Dede Saiful Kholil, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Analisis Mekanisme Fisik Pada Pasien Post Operasi Fraktur Radius Distal dengan Intervensi Range Of Motion (ROM) di RSUD Dr. H. Abdul Muluk Provinsi Lampung Tahun 2021

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 13-05-2024	Judul	Cari EBP lain	Mhs	Pa
2	Selasa 14-05-2024	Judul	Acc Judul	Mhs	Pa
3	Selasa 21-05-2024	BAB I, II dan III	Perbaiki latar belakang teori Tujuan, dan Rumusan Masalah	Mhs	Pa
4	Rabu 22-05-2024	BAB II + III	Perbaiki isi materi, tambahkan Teori, Metodologi	Mhs	Pa
5	Jum'at 24-05-2024	BAB II + III	Perbaiki Sesuai Saran	Mhs	Pa
6	Senin 27-05-2024	BAB IV : hasil dan pembahasan	Perbaiki diagnosa sesuai data di pembahasan	Mhs	Pa
7	Rabu 29-05-2024	BAB V : Pembahasan	Perbaiki Pembahasan sesuai dengan Tujuan di Bab I	Mhs	Pa
8	Kamis 30-05-2024	BAB V : Penutup	Perbaiki Sesuai Saran	Mhs	Pa
9	Jum'at 31-05-2024		acc	Mhs	Pa
10	Senin 01-07-2024	BAB I dan II	-Perbaiki Abstract - Tambah Teori	Mhs	Pa
11	Selasa 02-07-2024	BAB III dan V	Perbaiki penulisan rumus Perbaiki Sesuai Saran	Mhs	Pa
12	Jum'at 05-07-2024		acc etale	Mhs	Pa

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001