

## LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Observasi

### LEMBAR OBSERVASI

No	Kriteria/SLKI	Tanggal					
		14/2/2024		15/2/2024		16/2/2024	
		Lemah	Kuat	Lemah	Kuat	Lemah	kuat
1.	Pergerakan ekstermitas meningkat			✓	✓	✓	✓
2.	Kekuatan otot meningkat			✓	✓	✓	✓
3.	Gerakan terbatas menurun				✓	✓	✓

Lampiran 2 : *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Sumarni  
Umur : 69 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Gedung Harta, Selagai Lingga, kabupaten Lampung Tengah.

Menyatakan bersedia menjadi responden studi kasus

Nama peneliti : Melanisa  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Prodi D-III  
Keperawatan Kotabumi  
Judul : "Pencerapan Range Of Motion (ROM) Pada Pasien  
Stroke Yang Mengalami Masalah Keperawatan  
Gangguan Mobilitas Fisik Diruang Fresia 3 Rumah Sakit  
Handayani Kotabumi"


Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan atau ancaman apapun.

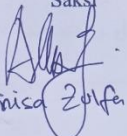
Kotabumi, 14 Februari 2024

Mengetahui,  
Peneliti

Menyetujui,  
Responden/Wali Responden

(  )  
Melanisa

(  )  
Sumarni

Saksi  
(  )  
Anisa Zulfan

Lampiran 3: instrumen studi kasus

No	Aspek yang dinilai	dilakukan		
		1	2	3
A. Fase pre interaksi				
1.	Memeriksa lembar rekam medis dan catatan keperawatan			
2.	Mencuci tangan			
3.	Mempersiapkan alat: Sarung tangan dan tempatnya			
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 2$ X 10				
B. Fase interaksi				
1.	Mengucapkan salam terapeutik			
2.	Melakukan evaluasi/validasi			
3.	Menanyakan keluhan klien			
4.	Menjelaskan tujuan tindakan			
5.	Memberi kesempatan bertanya			
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 2$ X 10				
C. Fase kerja				
1.	Mencuci tangan dan memakai handscoend bersih			
2.	Sesuaikan tinggi tempat tidur dengan tinggi perawat			
3.	Kaji patensi alat-alat yang terpasang: infus, kateter, oksigen dan lainnya			
4.	Rendahkan pagar pengaman tempat tidur klien			
5.	Buka slimut pada bagian tubuh yang akan dilakukan ROM			
6.	Pegang area yang akan digerakan sedekat mungkin dengan sendi (tangan, pergelangan tangan, panggul, lutut) dan topang bagian lainnya atau ekstermitas yang mengalami cedera.			
7.	Gerakan ekstermitas dengan ROM, jangan sampai menimbulkan sakit			
8.	Lakukan Gerakan ROM 5-10 kali mengikuti arah atau anatomi tubuh <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Kepala: fleksi, ekstensi, defleksi/ lateral fleksi kiri dan kanan, lateral rotasi kiri dan kanan.</li> <li>b. Bahu: fleksi, ekstensi, hiperekstensi, abduksi, aduksi</li> <li>c. Siku: fleksi, ekstensi, endorotasi, eksorotasi.</li> <li>d. Panggul: fleksi, ekstensi, abduksi, Adduksi.</li> <li>e. Lutut: fleksi, eksternal.</li> <li>f. Kaki: dorsofleksi, plantarfleksi, eversi, inversi</li> <li>g. Jari kaki: fleksi, eksternal</li> </ul>			
9.	Monitor respon pasien selama prosedur dilakukan: respon wajah, keluhan subyektif.			

10.	Perbaiki posisi pasien dan pasang Kembali selimut			
-----	---	--	--	--

11.	Pasang Kembali pagar pengaman tempat tidur dan kembalikan tinggi tempat tidur seperti semula			
12.	Lepas henscone dan cuci tangan			
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 10$				
D. Fase Terminasi				
1.	Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai			
2.	Memberikan pujian atas Kerjasama pasien selama prosedur tindakan			
3.	Mengevaluasi respon klien			
4.	Melakukan kontrak yang akan datang			
5.	Mencuci tangan			
6.	Mendokumentasikan tindakan			
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 10$				
E. Perilaku/penampilan professional(10%)				
1.	Menerapkan prinsip kehati-hatian			
2.	Berkerja secara sistematis			
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 10$				

Keterangan:

0 =tidak dilakukan

1 =dilakukan tetapi tidak tepat

2 =dilakukan dengan tepat

Nilai Total= (Nilai A + Nilai B + Nilai C + Nilai D + Nilai E)=.....

Konversi nilai:

41-49=1      65-78=3

50-64=2      79-100=4

Kotabumi,.....

penguji

Lampiran 4: Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1







Nama : MELANISA

NIM : 2114471036

Program Studi : DIII Keperawatan kotabumi

Judul KTI : Penerapan Range of motion (Rom) Pada Pasien Stroke yang Mengalami Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Dituangi Fisiologi Kuman Sakit Handayani kotabumi lampung utara

Pembimbing 1 : Sono, S.P.P, M.Kep

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	15 Februari 2024	Konsultasi Judul.	
2.	25 Maret 2024.	- Konsultasi judul - BAB 1 - lengkapi bab 1 sesuai format penulisan - Acc lanjutan BAB 2.	
3.	10 April 2024	- Konsultasi BAB 2. - Perbaiki sumber rujukan. - Perbaiki implementasi dan evaluasi sesuai dengan SIK dan SIKI	
4.	15. April 2024.	- Acc BAB 2. - konsultasi BAB 3 - Perbaiki kriteria Inklusi - Perbaiki tabel Definisi Operasional - Perbaiki analisis dan pengajian data	
5.	29 April 2024	- Acc BAB 3 - konsultasi BAB 4. - Perbaiki pemeriksaan fisik, keluhan utama, pemeriksaan kekuatan otot. - Perbaiki implementasi dan evaluasi	
6.	30 April 2024	- Perbaiki gambaran studi kasus - sumber data harus jelas	

## LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2







Nama : Melanira

NIM : 2114171036

Program Studi : D.III- Keperawatan Kotabumi

Judul KTI : Penerapan Range of Motion (Rom) pada pasien Stroke Yang Mengalami Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Fisio 3 Rumah Sakit Handayani Kotabumi Lampung Utara

Pembimbing 2 : Hasti Pramadita K, S.Kp., Mkn

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	9 Mei 2024	- Bab 1: Perbaikan kesalahan Penulisan dan Sumber-sumber Bahasa asing cetak miring	
2.	6 Mei 2024	Bab 2: - Perbaikan Pathway dibuat di Power Point dahulu, lalu copy paste gambar - Perbaikan Penulisan	
3.	7 Mei 2024	- hubungan antara Penatalaksanaan medis dan implementasi Rom - Perbaikan pemeriksaan Head to toe dibuat secara ringkas. Berfokus pada masalah utama.	
4.	8 Mei 2024	Bab 3: - Perbaikan Penulisan - Perbaikan Subjek Studi kasus - Menederhanakan Definisi Operasional	
5.	13 Mei 2024	- Perbaiki hasil dari Tabel definisi Operasional (menggunakan Penulisan kuantitatif dapat mengacu pada SLK) - Perbaikan Instrumen studi kasus	
6.		- Urutkan langkah-langkah Pelaksanaan studi kasus (Prosedur Administrasi, Prosedur asuhan keperawatan) - Urutkan studi kasus	

## LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2





Nama : Melanisa

NIM : 2119471036

Program Studi : D.I.D. Keperawatan Kotabumi

Judul KTI : Penerapan Range of Motion (Rom) Pada Pasien Stroke Yang mengalami masalah Keperawatan Bangguan mobilitas fisik. di ruang freesia3 rumah sakit Handayani kotabumi Lampung utara

Pembimbing 2 : Hasti Primadita K., S.EP., Mkm

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
7.	14 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki ukuran font cover</li> <li>- Perbaiki abstrak.</li> <li>- halaman persetujuan skripsi lit</li> </ul>	
8.	16 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bagian pembahasan dimasukkan SOP</li> <li>- pada bagian pengkajian subyek adalah keluhan</li> <li>- tidak melihat keefektifan namun berhasil membantu.</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki saran (Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut)</li> <li>- halaman bagian Bab (angka arab).</li> </ul>	
9.	17 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC</li> </ul>	



Lampiran 5: foto kegiatan studi kasus

