

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Askari

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 57 Tahun

Alamat : jl. Sukajadi Bumiraya, Abung Selatan, Lampung utara

Dengan ini menyatakan bahwa SETUJU dan BERSEDIA untuk menjadi subjek studi kasus berjudul “Penerapan *Range Of Motion* Pasif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik yang Mengalami Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Rumah Sakit Umum Handayani Lampung Utara”.

Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.
3. Saya menyetujui adanya perekaman selama studi kasus berlangsung.
4. Guna menunjang kelaancaran studi kasus yang akan dilakukan, maka segala hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Dalam menandatangani lembar ini, saya tidak ada paksaan dari pihak mana pun sehingga saya berseia untuk mengikuti studi kasus ini sampai selesai.

Kotabumi, 3 Februari 2024

Partisipan

Askari

Lampiran 2 SOP *Range Of Motion* Sumber : Esa Unggul, (2021)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR *RANGE OF MOTION* (ROM)

Nama Mahasiswa :

NIM :

Asal Institusi :

NO	TINDAKAN	YA	TIDAK
	A. Fase Preinteraksi (20%)		
1	Melihat catatan keperawatan		
2	Mencuci tangan <u>Jumlah item yang dikerjakan x 20% =.....</u> <u>2</u>		
	B. Fase Interaksi (10%)		
3	Menjaga privasi klien		
4	Menjelaskan tujuan dan prosedur pada klien <u>Jumlah item yang dikerjakan x 10 % =....</u> <u>2</u>		
5	C. Fase Kerja (60%) Menempatkan klien pada posisi yang tepat		
6	Melakukan latihan ROM: a. Leher -fleksi 45° -ekstensi 45° -hiperekstensi 10° -lateral fleksi 40-45° -rotasi 180° b. Bahu -fleksi 180° -ekstensi 180° -hiperekstensi 45-60° -abduksi 180° -adduksi 320°		

	<ul style="list-style-type: none"> -rotasi internal 90° -rotasi eksternal 90° -sirkumduksi 360° 		
	<ul style="list-style-type: none"> c. Siku <ul style="list-style-type: none"> -fleksi 150° -ekstensi 150° 		
	<ul style="list-style-type: none"> d. Pergelangan lengan <ul style="list-style-type: none"> -supinasi 70-90° -pronasi 70-90° 		
	<ul style="list-style-type: none"> e. pergelangan tangan <ul style="list-style-type: none"> -fleksi 80-90° -ekstensi 80-90° -hiperekstensi 80-90° -abduksi/fleksi radial -30° -abduksi/fleksi ulnar 30-50° 		
	<ul style="list-style-type: none"> f. Jari tangan <ul style="list-style-type: none"> -fleksi 90° -ekstensi 90° -hiperekstensi 30-60° -abduksi 30° -adduksi 30° 		
	<ul style="list-style-type: none"> g. Pinggul <ul style="list-style-type: none"> -fleksi 90-120° -ekstensi 90-120° -abduksi 30-50° -adduksi 30-50° -rotasi internal 90° -rotasi eksternal 90° 		
	<ul style="list-style-type: none"> h. Lutut <ul style="list-style-type: none"> -fleksi 120-130° -ekstensi 120-130° 		
	<ul style="list-style-type: none"> i. mata kaki <ul style="list-style-type: none"> -dorsi fleksi 20-30° 		

	-plantar fleksi 45-50° j. jari kaki -fleksi 30-60° -ekstensi 30-60° -abduksi 15° atau kurang -adduksi 15° atau kurang		
	<u>Jumlah item yang dikerjakan x 60 % =....</u> 42 (jumlah item yang seharusnya dilakukan)		
	D. Fase Terminasi (10%)		
7	Cuci tangan		
8	Mengevaluasi adanya -kelelahan -nyeri pada sendi -mobilitas sendi		
9	Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan <u>Jumlah item yang dikerjakan x 10 % =....</u> 3		

Keterangan :

Ya : Melakukan

Tidak : Tidak Melakukan

Nilai Total = Nilai A + Nilai B + Nilai C + Nilai D =.....

Lampung, ...2024

Penguji

(.....)






Lampiran 3 Foto Kegiatan Studi Kasus





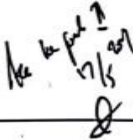


Lampiran 4 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1



Nama : Holda Aprida
 NIM : 2114471064
 Program studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan ROM Pasif pada pasien Stroke Non Hemorogik yang mengalami masalah gangguan mobilitas fisik di Rumah Sakit Handayani Lampung Utara
 Pembimbing : Ns. Ihsan Taufiq, M.Kep

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paragraf
1	16 Januari 2024	Konsultasi judul KTI SMH - lengkapi jurnal	
2	3. Februari 2024	Konsultasi pasian kelainan di rumah sakit - Buat bab 1	
3	16 Februari 2024	Konsultasi Bab 1 - Perbaiki kata kiri kanan - Perbaiki kata (Italic) - Buat bab 2	
4	22 April 2024	Konsultasi Bab 2 - tambahkan kalimat pengertian - perbaiki di bagian judul - di edit sumbernya.	
5		- tabel diketik ulang ; pindah ke atas - rata kiri kanan - urutannya 1. konsep penyakit 2. konsep askep 3. konsep mobilitas 4. konsep ROM	

6	28 April 2024	Konsultasi Bab 3 - Penentuan studi Kasus - tanggal diperbaiki awal huruf Kapital.	
7	8 Mei 2024	Konsultasi Bab 4 - rata kiri kanan - bentuk gambar disesuaikan - mana kekuatan otot dan data.	
8		- kalimat jangan terpisah dengan tabel - sesuaikan dengan data fokus - rancangan Keperawatan lengkapi judul.	
9	15 Mei 2024	- lengkapi judul pada pasien ruang, tanggal - kaji ulang perkembangan judul diatas. - Perbaiki Penempatan.	
10		- nomor menyesuaikan. - huruf Kapital di awal kalimat. - selain tidak ada Rom, di tambahkan penjelasan terapi pengobatan pada pasien	
11	17 Mei 2024	Konsultasi Bab 6 - Rata Kiri Kanan - Sesuaikan dengan rumus mampat. baik keluarga? - lengkapi Kasianat.	
12			
13			

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Holda Aprida
Nim : 2114471064
Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
Judul KTI : Penerapan Range Of Motion Pasif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Yang Mengalami Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di Rumah Sakit Umum Handayani Lampung Utara
Pembimbing 1 : Sono, S.Kp., M.Kep

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Kamis 16 Mei 2024	1. Perbaiki logo 2. Setiap kata RUM jangan dipisahkan di baris baru 3. hapus kalimat Penyakit terkecil.	
2		Acc., siap 4/10/24	
3			
4			
5			