

Lampiran

1. Jadwal Kegiatan

| NO. | KEGIATAN | WAKTU | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|--------------|--------------|
| | | NOVEMBER 2023 | DESEMBER 2023 | JANUARI 2024 | FEBRUARI 2024 | MARET 2024 | APRIL 2024 | MEI 2024 | JUNI 2024 | JULI 2024 |
| 1 | Pengajuan Judul | | | | | | | | | |
| 2 | Penyusunan Proposal | | | | | | | | | |
| 3 | Seminar Proposal | | | | | | | | | |
| 4 | Revisi Proposal | | | | | | | | | |
| 5 | Pengurusan Ijin Penelitian | | | | | | | | | |
| 6 | Pengumpulan Data | | | | | | | | | |
| 7 | Penyusunan Laporan Penelitian | | | | | | | | | |
| 8 | Seminar Hasil Penelitian | | | | | | | | | |
| 9 | Revisi | | | | | | | | | |
| 10 | Pengumpulan Buku | | | | | | | | | |

2. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-345/Dinkes.400.7.22.2/V/2024

TENTANG
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang
Nomor: PP.08.02/F.XXX.20/0585/2024 tanggal 18 April
2024 Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Valeria Veronika Opat
NIM : PO.5303201211365
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III
Judul Pengambilan Data : Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Terhadap
Peningkatan Kekuatan Otot Bagi Pasien Stroke
Waktu Penelitian : April-Mei 2024
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Alak

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 2 Mei 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD Puskesmas Alak Kupang di Tempat
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Tempat

3. Informed Consent

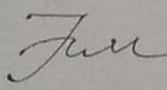
a.

**INFORMED
CONSENT**
(Peretujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa sata telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Valeria Veronika Opat dengan judul "PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT BAGI PASIEN STROKE".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela. tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 10 Mei 2024

| | |
|---|---|
| Yang memberi persetujuan | Peneliti |
|  |  |
| (Tw F) | (Valeria V Opat) |

b.

**INFORMED
CONSENT**

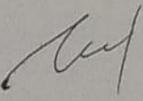
(Peretujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa sata telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Valeria Veronika Opat dengan judul "PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT BAGI PASIEN STROKE".

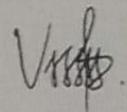
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela. tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 10 Mei 2024

Yang memberi persetujuan


(Tu. N)

Peneliti


(Valeria V. Opat)

4. Standar Operasional Prosedur (SOP)

| PENERAPAN TERAPI GENGGRAM MENGGUNAKAN BOLA KARET | |
|--|--|
| Intruksi Kerja | Tanggal |
| Pengertian | Terapi Mengenggam Bola Karet adalah satu terapi ROM (non farmakologi) untuk meningkatkan kekuatan otot tubuh. Mengenggam bola merupakan bentuk latihan gerak aktif asitif yang dihasilkan oleh kontraksi otot sendiri dengan bantuan gaya dari luar seperti terapis, dan alat mekanis (Tegar, 2011). |
| Tujuan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan kekuatan otot tubuh 2. Memperbaiki tonus otot maupun refleks tendon yang mengalami kelemahan 3. Mesntimulus motorik pada tangan akan diteruskan ke otak 4. Membantu membangkitkan kembali kendali otak terhadap otot-otot |
| Kebijakan | Pasien stroke |
| Petugas | Perawata |
| Peralatan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Bola Karet 2. Lembar Pengukur Kekuatan Otot |
| Prosedur Pelaksanaan | <p>A. Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan SOP Penerapan Terapi Genggam Menggunakan Bola Karet 2. Menyiapkan alat 3. Melihat data atau status klien 4. Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan oleh perawat 5. Mengkaji kesiapan klien untuk melakukan Terapi Genggam Menggunakan Bola Karet 6. Menyiapkan ruanagan yang tenang dan nyaman 7. mencuci tangan <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menayakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien |

C. Tahap Kerja

1. Posisikan klien nyaman mungkin
2. Letakkan bola karet diatas telapak tangan klien yang mengalami kelemahan
3. Instruksikan klien untuk menggenggam atau mencengkeram bola karet
4. Kemudian kendurkan genggam atau cengkraman tangan
5. Instruksikan klien untuk mengulangi menggenggam atau mencengkram bola karet, lakukan secara berulang ulang selama durasi satu sampai dua menit.
6. Setelah selesai instruksikan klien untuk melepaskan genggam atau cengkraman bola karet pada tangan

D. Tahap Terminasi

1. Melakukan evaluasi tindakan
2. Menganjurkan anak untuk melakukan kembali terapi menggenggam bola karet dan bisa dilakukan lima sampai tujuh kali
3. Mengucapkan salam
4. Mencuci tangan
5. Mencatat dalam lembar catatan keperawatan

5. Lembar Observasi

| LEMBAR OBSERVASI | | | | | | | | |
|-------------------|---------------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|
| Inisial Pasien | KEKUATAN OTOT | | | | | | | |
| | Hari Ke-1 | | Hari Ke-2 | | Hari ke-3 | | Hari Ke-4 | |
| | Sebelum | Sesudah | Sebelum | Sesudah | Sebelum | Sesudah | Sebelum | Sesudah |
| Tn. F | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 |
| Tn. N | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |

6. Keterangan Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0143/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Valeria Veronika Opat
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES KUPANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan terapi genggam bola karet terhadap peningkatan kekuatan otot bagi pasien stroke"

"Application of rubber ball grip therapy to increase muscle strength in stroke patients"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Juni 2024 sampai dengan tanggal 05 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 05, 2024 until June 05, 2025.

June 05, 2024
Chairperson,



Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes

7. Bukti Proses Bimbingan



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
PoliTekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://politekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Dosen Pembimbing : Maria Agustina Making, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Nama : Valeria Veronika Opat

NIM : PO5303201211365

Judul : Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Terhadap Peningkatkan Kekuatan Otot Bagi Pasin Stroke

| No. | Materi Bimbingan | Tanggal | Paraf Pembimbing |
|-----|-------------------------------------|------------|--------------------|
| 1 | Menentukan tema dan judul KTI | 27-11-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 2 | ACC tema dan judul KTI | 28-11-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 3 | BAB I Latar Belakang | 30-11-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 4 | Konsul revisi BAB I | 04-12-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 5 | ACC BAB I | 11-12-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 6 | BAB II Tinjauan Teori | 14-12-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 7 | Konsul revisi BAB II | 21-12-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | ACC BAB II | 28-12-2023 | <i>[Signature]</i> |
| 9 | BAB III Data Objektif dan Subjektif | 03-01-2024 | <i>[Signature]</i> |
| 10 | BAB III | 05-01-2024 | <i>[Signature]</i> |
| 11 | BAB III ACC | 08-01-2024 | <i>[Signature]</i> |
| 12 | ACC Uji Proposal | 09-01-2024 | <i>[Signature]</i> |
| 13 | BAB IV -V | | <i>[Signature]</i> |

| | | | |
|----|------------------------|--|--------------------|
| 14 | Konsul Revisi BAB IV-V | | |
| 15 | Konsul revisi BAB IV-V | | <i>[Signature]</i> |
| 16 | ACC BAB IV-V | | <i>[Signature]</i> |
| | | | <i>[Signature]</i> |