

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Uliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomer : PP.06.02/F.XXX.201/1088/2024
Lampiran : 1 (Satu) Proposal
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

27 Juni 2024

Yth. Direktur RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:

Nama : Gerson Ronalwin Lake
NIM : PO5303201211341
Jurusan/ Prodi : Keperawatan / D-III
Tempat Penelitian : RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
Judul Penelitian : "Implementasi Penggunaan Range Of Motion (ROM) Pasif Pada Pasien Dengan Stroke Non Hemoragik Di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang"
Waktu Penelitian : Juli - Agustus 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang
DR. Florentianus Tat, SKp, MKes
NIP. 196911281993031005

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman



Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : pmpstsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/3238/DPMPTSP.4.3/08/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Samuel Halundaka, S.IP., M.Si
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Gerson Ronalwin Lake
NIM : PO5303201211341
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : IMPLEMENTASI PENGGUNAAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA PASIEN DENGAN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD PRF DR W. Z. JOHANNES KUPANG
Lokasi Penelitian : RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
Waktu Pelaksanaan
a. Mulai : 12 Agustus 2024
b. Berakhir : 31 Agustus 2024

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 09 Agustus 2024

a.n. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,


Semuel Halundaka, S.IP., M.Si
Pembina Utama Muda
NIP.196602261999031002

Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Dari RSUD Prof.Dr.W.Z Johanes Kupang



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG
JL. DR. Moch Hatta No. 19 Kupang Telp (0380) – 833614. Fax (0380) 832892
Website : www.rsudwzjohannes.nttprof.go.id email : rsudjohannes@gmail.com
KUPANG Kode Pos : 85111

Kupang, 09 Agustus 2024

Nomor : 445/17357RSUD3.1
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. 2. Kepala Bidang Pelayanan Keperawatan
& Kebidanan
di -
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor: PP.06.02/F.XXX.20/1088/2024 Hal: Permohonan Izin Penelitian di RSUD Prof. DR. W.Z. Johannes Kupang, maka dengan ini kami menyampaikan namanya sebagai berikut :

No	Nama	Judul Penelitian	Tanggal
1.	Gerson Ronalwin Lake	Implementasi Penggunaan <i>Range Of Motion</i> (ROM) Pasif Pada Pasien Dengan Stroke Non Hemoragik Di Rumah Sakit Umum Daerah Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang)	012 Agustus – 11 September 2024

Demikian surat pengantar ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Kepala Bagian Program Data dan Evaluasi,


Friets D Bua Mone, S.Si
Pembina (I/IIa)
NIP 197301212003121010

Tembusan :

1. Kepala Instalasi Rawat Inap A
2. Kepala Ruangan Perawatan *Kamaju*
2. Arsip

PARAF HIERARKI
Kepala Instalasi Penelitian & Pengembangan 

Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)

Lampiran 2. *Informed Consent*

Informed Consent (Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

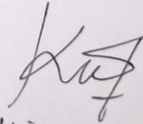
Nama : Tn. A
Usia : 71 Tahun
Alamat : Oepura
Pekerjaan : petani
Jenis kelamin : laki-laki
Agama : Kristen
Pendidikan : -
No. HP : 002 341 216 727

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Gerson Ronalwin Lake, dengan judul "Implementasi Penggunaan *Range Of Motion* (Rom) Pasif Pada Pasien Dengan Stroke Non Hemoragik Di Rsud Prof Dr W.Z Johanes Kupang"

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, Mei 2024

Yang membuat pernyataan


.....
Krishnawati

Lampiran 5. Pengkajian Pasien Stroke

Lampiran 4 : Pengkajian Pasien Stroke

PENGKAJIAN PASIEN STROKE

Nama : Tn. A
 Usia : 71 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Pendidikan : Sekolah Menengah Atas (SMA)
 Pekerjaan : Petani
 Sudah berapa lama menderita penyakit stroke : 1 Tahun
 Sudah pernah masuk rumah sakit : Ya
 Sudah berapa kali : 1 kali

Format instrumen pengkajian kekuatan otot

Responden	Kekuatan otot sebelum ROM	Kekuatan Otot Sesudah ROM
1	5 : Bebas bergerak, tidak ada kelumpuhan otot 4 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan tahanan ringan. 3 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi 2 : Didapatkan gerakan, tidak dapat melawan gravitasi, dapat melakukan gerakan horizontal, dalam satu	5 : Bebas bergerak, tidak ada kelumpuhan otot 4 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan tahanan ringan. 3 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi, tetapi tidak kuat. 2 : Didapatkan gerakan, tetapi gerakan ini tidak dapat melawan

	bidang sendi. 1 : Adanya sedikit kontraksi otot, namun didapatkan gerakan pada persendian yang harus digerakkan oleh otot tersebut. 0: otot tidak ada pergerakan, tidak ada kontraksi atau lumpuh total.	gravitasi, dapat melakukan gerakan horizontal, dalam satu bidang sendi. 1 :Adanya sedikit kontraksi otot, namun didapatkan gerakan pada persendian yang harus digerakkan oleh otot tersebut. 0: otot tidak ada pergerakan, tidak ada kontraksi atau lumpuh total.
--	---	--

Lampiran 6. Pengkajian Kekuatan Otot

PENGKAJIAN KEKUATAN OTOT

Nama : Tr. A
 Usia : 71 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Pendidikan : Sekolah Menengah Atas (SMA)
 Pekerjaan : Petani
 Sudah berapa lama menderita penyakit stoke : 1 tahun

Format instrumen pengkajian kekuatan otot

Item	Skor	Pengkajian Kekuatan Otot Setelah Pemberian Terapi ROM		
		Observasi 1	Observasi 2	Observasi 3
1. Bebas bergerak, tidak ada kelumpuhan otot.	5			
2. Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan tahanan ringan.	4			
3. Gerakan otot dapat melawan gravitasi.	3			3
4. Didapatkan gerakan tidak melawan gravitasi, dapat melakukan gerakan horizontal, dalam bidang sendi.	2	2	2	
5. Adanya sedikit kontraksi otot, namun didapatkan gerakan pada persendian yang harus digerakan oleh otot tersebut.	1			
6. Otot tidak pergerakan, tidak ada kontraksi atau lumpuh total.	0			

Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur

Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)		IMPLEMENTASI		
		Dilakukan	Tidak dilakukan	Bobot
Prosedur Kerja	Tahap Kerja Gerakan Rom 1. Leher Tekuk kepala ke bawah dan ke atas lalu menoleh ke samping kanan dan kiri.  2. Lengan/pundak Angkat tangan ke atas lalu kembali ke bawah, setelah itu ke samping dan ke bawah lagi.  3. Siku Dengan menekuk lengan, gerakan lengan ke atas dan ke bawah. 			

4. Pergelangan tangan

Tekuk pergelangan tangan ke dalam dan keluar lalu samping kiri dan kanan.



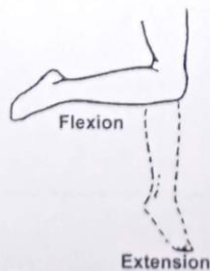
5. Jari Tangan

Tekuk keempat jari tangan ke arah dalam lalu regangkan kembali. Kepalkan seluruh jari lalu buka. Tekuk tiap jari satu persatu.



6. Lutut

Angkat kaki ke atas lalu lutut di tekuk kemudian diturunkan lagi. Gerakan kaki ke samping kanan dan kiri lalu putar ke arah dalam dan luar.



7. Pergelangan kaki

Tekuk pergelangan kaki ke atas lalu luruskan. Tekuk jari kaki ke atas dan ke bawah.



8. Jika mampu berdiri lakukan gerakan badan membungkuk kemudian putar pinggang ke samping kanan dan kiri. Ingat tidak dipaksakan dalam latihan, lakukan sesering mungkin.

Lampiran 8 . Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oetobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Gerson Ronalwin Lake
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201211341
Dosen Pembimbing : Oklan B.T Liunokas, S.KM., MSc
Dosen Penguji : Ns. Yoani M. V. B. Aty., S.Kep, M.Kep
Jurusan : Program Studi Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PENGGUNAAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA PASIEN DENGAN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD PROF DR W.Z JOHANNES KUPANG**

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28,38% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Mei 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 9 . Lembar Konsultasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
 Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
 Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Gerson Ronalwin Lake

NIM : PO5303201211341

Judul : IMPLEMENTASI PENGGUNAAN RANGE OF MOTION (ROM)

PASIF PADA PASIEN DENGAN STROKE NON HEMORAGIK

DI RSUD PROF DR W.Z JOHANNES KUPANG

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pengajuan Judul KTI	23/12/2024	
2	Pengajuan Judul KTI	23/01/ 2024	
3.	Konsul bab 1 dan bab 2	02/02/2024	
4.	Revisi Cover, bab 1, bab 2	06/03/2024	
5.	Konsul bab 1,bab 2,dan bab 3	23/04/2024	
6.	• Revisi bab 1, 2 dan bab 3 • Revisi kerangka konsep • Tambahkan kerangka teori	31/05/2024	
7.	ACC Proposal	22/06/2024	

8.	Konsultasi KTI bab 4 dan bab 5	13/07/2024	
9.	Revisi pembahasan	24/11/2024	
10.	Tambahkan Daftar Pustaka	30/01/2025	
11.	ACC KTI	22/02/2025	

Lampiran 10. Dokumentasi

Hari ke 1



Hari ke 2



Hari ke 3



