

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Kupang

**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-856/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025

TENTANG
PENELITIAN

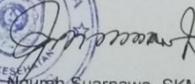
Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-
000.9.2/2595/DPMPTSP/2025 tanggal 02 Juli 2025, Hal :
Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Jodi Melkias Nusa
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : Penerapan Terapi Range Of Motion (ROM) terhadap
Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien dengan Stroke di
Puskesmas Oebobo
Waktu Penelitian : Juli 2025
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Oebobo

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 02 Juli 2025
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Kupang
Pdt. Sekretaris


RGA Ndurah Suarnawa, SKM., M. Kes
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD Puskesmas Oebobo di Tempat
2. Direktur Poltekes Kemenkes Kupang di Tempat

Paraf Hierarki
Kasubag Umum dan Kepegawaian

Lampiran 2. Surat Izin Dari Dinas Penanaman Modal

 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 : 081296364466
Website : www.dpmpmsp.nttprov.id Email : dpmpmsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/2595/DPMPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Jodi Melkias Nusa
NIM : PO5303201220820
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENERAPAN TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKE DI PUSKESMAS OEBOBO

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oebobo

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 03 Juli 2025
b. Berakhir : 09 Juli 2025

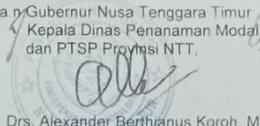
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

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, 02 Juli 2025

a.n Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,


Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
Pembina Tk. I
NIP. 197004271990031005

Tembusan :

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

Lampiran3.Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Arlince

Umur : 75 Tahun

Alamat : Oebobo

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan secara detail dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Jodi Melkias Nusa Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang dengan judul “Penerapan Terapi Range Of Motion (ROM) Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Dengan Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo”.

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

Kupang, Juli 2025

Saksi

Yang membuat pernyataan

(Meri Wahyudi)

(Ny. Arlince)

Peneliti

Jodi Melkias Nusa
NIM: PO5303201220820

Lampiran 4. Lembar Observasi

Lampiran 4. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKE

1. Identitas

Nama : Ny. A
 Umur : 78 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Status perkawinan : Kawin
 Pendidikan : SMA
 Keterangan :

YA : 1

TIDAK : 0

2. Mohon diisi Berilah tanda (✓) pada kolom sesuai dengan pendapat anda.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah pasien mampu menggerakkan kepala kekiri dan kekanan	✓	
2	Apakah pasien mampu menggerakkan leher menekuk ke depan dan ke belakang	✓	
3	Apakah pasien mampu memutar lengan kearah luar dan ke dalam	✓	
4	Apakah pasien mampu mengangkat lengan keatas dan menekuk siku		✓
5	Apakah pasien mampu mendekatkan lengan kearah tubuh hingga tangan menyentuh atau mendekati tangan yang berlawanan	✓	
6	Apakah pasien mampu menekuk siku membentuk 90 derajat kemudian menggerakkan lengan keatas dan kebawah dalam pola setengah lingkaran	✓	
7	Apakah pasien dapat menekuk siku lengan hingga mendekati	✓	

	dagu	✓	
8	Apakah pasien mampu memegang tangan seperti saat menjabat tangan, kemudian memutar pergelangan tangan secara perlahan	✓	
9	Apakah pasien mampu menekuk pergelangan tangan ke arah bawah dan keatas	✓	
10	Apakah pasien mampu menggerakkan jari-jari tangan		✓
11	Apakah pasien mampu menggerakkan jari tangan satu persatu		✓
12	Apakah pasien mampu menggerakkan ibu jari menjauh dan mendekat dari jari telunjuk dan mendekatkannya ke jari-jari lain	✓	
13	Apakah pasien mampu memegang pergelangan kaki dan bagian bawah lutut pasien		✓
14	Apakah pasien mampu mengangkat kaki hingga sudut 30 derajat lalu memutarnya	✓	
15	Apakah pasien mampu menggerakkan lutut dengan menekuknya sampai 90 derajat	✓	
16	Apakah pasien mampu mengangkat kaki lalu mendekatkan kaki yang satu kemudian gerakkan jauh		✓
17	Apakah pasien mampu memutar kaki ke dalam ke luar	✓	
18	Apakah pasien mampu melakukan penekanan pada telapak kaki keluar dan kedalam	✓	
19	Apakah pasien mampu menekuk jari-jari kaki lalu diputar	✓	

Lampiran 5. Lembar Observasi Kekuatan Otot

OBSERVASI KEKUATAN OTOT

Nama Responden :

Diagnosa :

BAGIAN TUBUH	SKALA KEKUATAN OTOT		
	HARI 1	HARI 2	HARI 3
Ekstermitas Kanan Atas	1	1	2
Ekstermitas Kanan Bawah	1	1	2
Ekstermitas Kiri Atas	5	5	5
Ekstermitas Kiri Bawah	5	5	5

Keterangan :

0. Paralisis sempurna
1. Tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat di palpasi atau di lihat
2. Gerakan otot melawan gravitasi dengan topangan
3. Gerakan yang normal melawan gravitasi tetapi tidak mampu melawan tahanan
4. Gerakan penuh normal melawan gravitasi dan mampu melawan tahanan minimal
5. Kekuatan normal, gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan tahanan penuh

Lampiran 6. Dokumentasi



Lampiran 7. Lembar Konsultasi KTI



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : JODI MELKIAS NUSA
 NIM : 053303201220820
 Judul : Penerapan Terapi Range of Motion (ROM) terhadap peningkatan Kekuatan otot pada pasien Dengan stroke Di wilayah kerja puskesmas Oebobo.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Revisi Bab 1, latar Belakang, tujuan penelitian, Bab 2, pembahasan materi pada sikap sub gambar kerangka teori Bab 3, memperbaiki instrumen Penelitian.	04/03/2025	f
2.	Revisi memperbaiki kalimat dari awal BAB 3 menyusun instrumen penelitian dengan baik dan rapi	12/03/2025	f
3.	Revisi proposal bab 3 bagian instrumen penelitian.	19/03/2025	f
4.	persiapan ujian Seminar proposal KTI	20/03/2025	f f
5.	Konsultasi Revisi proposal KTI	25/03/2025	f
6.	Pembahasan Hasil penelitian Bab 4 Revisi mencakup penelitian gambaran peru lokasi penelitian dan hasil penelitian	24/06/2025	f
7.	Revisi Bab 4 lanjutkan fokus pada perbaikan karakteristik responden.	26/06/2025	f

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : JODI MELKIAS NUSA
 NIM : 050303201220820
 Judul : Penerapan Terapi Range of Motion (ROM) Terhadap peningkatan kekuatan otot pada pasien Dengan stroke Di wilayah Kerja Puskesmas Oebobo.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
8.	Penambahan materi pada Bab 4 bagian pembahasan instruksi untuk mengkaji dampak terjadi kelemahan pada otot.	30/06/2025	f
9.	persetujuan (Acc) untuk ujian hasil setelah evaluasi menyeluruh KTI	23/07/2025	f
10	Penambahan materi Bab 4 dan Kesimpulan.	28/07/2025	f
11	Revisi Bab 4	04/08/2025	f
12	Tambahkan abstrak	18/08/2025	f
13	Revisi abstrak	29/08/2025	f
14	Acc KTI	08/09/2025	f

Lampiran 8. Surat Keterangan Bebas Plagiat

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Talla, Uliha, Oeboho
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
0380 8900256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpostakasuterdub1@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Jodi Melkias Nusa
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220820
Dosen Pembimbing : Fitri Handayani, S.Kep., Ns., MPH
Dosen Penguji : Febtian Cendradevi Nugroho, S.Kep., Ns., MSN
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : PENERAPAN TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBOBO
Proposal KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 09 September 2025
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kala SST
NIP. 198507042010121002