

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 Surat permohonan menjadi responden

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberi penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian ini untuk mengetahui Efektivitas Penerapan ROM (*Range Of Motion*) Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Dengan ini, saya wali pasien bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. O. M.
Umur / tanggal lahir : 62 Tahun / 27 Oktober 1963
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : RSS Oesapa, Block J.18

Bersedia menjadi responden dalam penelitian Efektivitas Penerapan *Range Of Motion* (ROM) Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Kupang, 21 Juli 2025

Responden



(Tn. O. M.)

Peneliti



(Ferlin Frans)

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberi penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian ini untuk mengetahui Efektivitas Penerapan ROM (*Range Of Motion*) Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Dengan ini, saya wali pasien bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. O. M.
Umur / tanggal lahir : 62 Tahun / 27 Oktober 1963
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : RSS Oesapa, Block J.18

Bersedia menjadi responden dalam penelitian Efektivitas Penerapan *Range Of Motion* (ROM) Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Kupang, 21 Juli 2025

Responden


(Tn. O. M)

Peneliti


(Ferlin Frans)

Lampiran 2 SOP ROM Pasif

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)	
<i>RANGE OF MOTION (ROM) PASIF</i>	
Pengertian	Latihan Range of Motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk menjaga agar sendi tetap bisa bergerak normal sekaligus membantu memperkuat otot dan menjaga tonus otot.
Tujuan	1. Mempertahankan atau meningkatkan kekuatan dan kelenturan otot, sehingga otot tetap mampu melakukan aktivitas sehari-hari dengan baik. 2. Mempertahankan fungsi kardiorespirasi, agar sistem pernapasan dan jantung tetap bekerja optimal selama proses rehabilitasi. 3. Mencegah kontraktur dan kekakuan pada sendi, sehingga persendian tidak mengalami penurunan gerak atau kaku akibat imobilisasi. 4. Menjaga fleksibilitas setiap sendi, sehingga pasien dapat mempertahankan rentang gerak normal dan fungsi tubuh tetap optimal.
Indikasi	ROM pasif adalah jenis latihan <i>Range of Motion</i> yang dilakukan oleh orang lain atau tenaga kesehatan untuk menggerakkan sendi pasien, karena pasien sendiri tidak mampu atau tidak diperbolehkan melakukan gerakan secara aktif. Jenis latihan ini biasanya diterapkan pada pasien yang mengalami kondisi tertentu, seperti berada dalam keadaan koma, mengalami kelumpuhan sebagian atau total, menjalani <i>bedrest</i> total, atau memiliki kelemahan otot yang signifikan.
Kontraindikasi	1. Latihan ROM tidak diberikan jika bisa mengganggu penyembuhan. 2. ROM dihentikan bila kondisi atau respon pasien berbahaya
Prosedur pelaksanaan	Tahap Pra Interaksi 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan

	3. Menyiapkan alat Tahap Orientasi 4. Salam terapeutik 5. Evaluasi/validasi kondisi pasien 6. Kontrak : topik/waktu/tempat Tahap Kerja 7. Kaji kebutuhan ROM, identifikasi ROM pasif 8. Menjaga privasi pasien 9. Atur posisi pasien dengan benar, komunikasikan secara dekat, dan sesuaikan tinggi tempat tidur agar perawat mudah melatih pasien 10. Melatih sendi-sendi secara bergantian a. Bahu 1) Perawat mengangkat lengan atas pasien dengan tangan kiri, sambil memegang pergelangan tangan pasien dengan tangan kanan. 2) Fleksi dan ekstensi bahu Gerakkan lengan pasien ke arah kepala tempat tidur, lalu kembalikan ke posisi awal. 3) Abduksi bahu Gerakkan lengan pasien ke samping menjauhi tubuh hingga terangkat ke atas kepala, kemudian kembalikan ke posisi awal 4) Aduksi bahu Gerakkan lengan pasien ke arah tubuh hingga menyentuh lengan sisi lainnya. 5) Rotasi bahu internal dan eksternal a) Posisikan lengan pasien di samping tubuh, sejajar dengan bahu b) Tekuk siku pasien hingga membentuk sudut 90°. c) Turunkan lengan hingga telapak tangan menyentuh tempat tidur. 6) Hiperekstensi bahu a) Letakkan satu tangan perawat di bahu pasien dan tangan lainnya di bawah siku. b) Gerakkan lengan pasien ke arah belakang tubuh. b. Siku 1) Fleksi dan ekstensi siku a) Tekuk siku pasien hingga ujung jari menyentuh bahu b) Luruskan kembali lengan ke posisi semula 2) Pronasi dan supinasi
--	--

	a) Genggam tangan pasien seperti posisi berjabat tangan b) Putar telapak tangan pasien ke bawah lalu ke atas, pastikan hanya siku yang bergerak, bukan bahu c. Pergelangan tangan 1) Fleksi dan ekstensi tangan a) Pegang telapak tangan pasien dengan satu tangan, sambil menopang lengan bawah dengan tangan lainnya b) Tekuk pergelangan tangan pasien ke arah bawah 2) Ekstensi pergelangan tangan a) Pegang telapak tangan pasien dengan satu tangan, sambil menopang lengan bawah dengan tangan lainnya b) Tekuk pergelangan tangan pasien ke arah atas 3) Abduksi pergelangan tangan a) Pegang telapak tangan pasien dengan satu tangan, sambil menyangga lengan bawah dengan tangan lainnya b) Tekuk pergelangan tangan pasien ke arah dalam, mendekati tubuh 4) Aduksi pergelangan tangan a) Pegang telapak tangan pasien dengan satu tangan, sambil menyangga lengan bawah dengan tangan lainnya b) Tekuk pergelangan tangan pasien ke arah luar, menjauhi tubuh d. Jari tangan 1) Fleksi Tekuk jari-jari tangan dan ibu jari pasien ke arah telapak tangan hingga membentuk kepalan 2) Ekstensi Luruskan kembali jari-jari tangan dari posisi mengepal hingga telapak tangan terbuka 3) Hiperekstensi Tekuk jari-jari tangan pasien ke arah belakang sejauh yang dapat dicapai 4) Abduksi Buka serta renggangkan jari-jari tangan pasien. 5) Aduksi Dari posisi jari terbuka (abduksi), rapatkan kembali
--	---

	jari-jari pasien 6) Oposisi Sentuhkan ibu jari pasien pada tiap jari tangan secara bergantian. e. Panggul dan lutut Saat melakukan gerakan ini, letakkan satu lengan perawat di bawah lutut pasien dan tangan lainnya menopang tumit pasien 1) Fleksi dan ekstensi lutut dan panggul a) Angkat tungkai pasien lalu tekuk lututnya b) Luruskan kembali lutut, lalu turunkan tungkai hingga menyentuh kasur 2) Abduksi dan aduksi tungkai a) Gerakkan tungkai pasien ke samping menjauhi tubuh b) Gerakkan kembali tungkai ke arah dalam hingga melewati kaki satunya 3) Rotasi panggul internal dan eksternal Gerakkan kaki dan tungkai pasien ke arah dalam, lalu kembalikan lagi ke arah luar 4) Hiperekstensi panggul a) Letakkan satu tangan di atas pinggul pasien dan tangan lainnya menopang tungkai bawah b) Gerakkan tungkai pasien ke arah belakang tubuh f. Tungkai 1) Dorsofleksi tungkai a) Letakkan satu tangan perawat di bawah tumit pasien, dan tangan lainnya di atas jari-jari kaki b) Tekan kaki pasien ke arah tungkai dengan bantuan lengan perawat. 2) Plantar fleksi tungkai a) Letakkan satu tangan pada punggung kaki pasien dan tangan lainnya pada tumit b) Dorong punggung kaki ke arah bawah, menjauhi tungkai 3) Inversi dan eversi kaki a) Letakkan satu tangan di bawah tumit pasien dan tangan lainnya di punggung kaki b) Gerakkan telapak kaki pasien ke arah dalam (medial), lalu ke arah luar (lateral) 4) Fleksi dan ekstensi jari kaki a) Letakkan satu tangan di atas jari-jari kaki pasien
--	--

	dan tangan lainnya di pergelangan kaki b) Tekuk jari-jari kaki ke arah bawah, lalu luruskan kembali ke posisi semula Tahap Terminasi 1. Melakuakn evaluasi tindakan yang dilakukan 2. Berpamitan dengan klien 3. Mencuci tangan 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawat Sikap 1. Hati-hati, cermat dan teliti 2. Peka terhadap reaksi klien 3. Jangan membuat klien keletihan
--	---

(Putri Melisa, 2022)

Lampiran 3 lembar observasi

Hari	Responden	Waktu latihan	Ektremitas kiri		Keterangan
			Atas	Bawah	
1.	Tn. O. N	Sore	3	3	
	Tn. K. R	Sore	1	2	
2.	Tn. O. N	Sore	3	3	
	Tn. K. R	Sore	1	2	
3.	Tn. O. N	Sore	3	3	
	Tn. K. R	Sore	1	2	
4.	Tn. O. N	Sore	3	3	
	Tn. K. R	Sore	1	2	
5.	Tn. O. N	Sore	3	3	
	Tn. K. R	Sore	1	2	
6.	Tn. O. N	Sore	4	4	
	Tn. K. R	Sore	2	3	
7.	Tn. O. N	Sore	4	4	
	Tn. K. R	Sore	3	3	

Lampiran 4 Surat ijin penelitian

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA

Jl. Surabai 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8902180, 0821-4182-1541
Website: puskesmas.dinkes.kotakupang.info Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-135/PUSK.OSP.000.9.2/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan	: P.J. Penatausahaan Administrasi
NIP	: 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan	: Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Ferlin Frans
NIM	: PO5303211241492
Pekerjaan	: Mahasiswa
Fakultas/Jurusan	: Keperawatan Profesi Ners
Universitas	: Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 21 – 27 Juli 2025 dengan judul : "EFEKTIVITAS PENERAPAN ROM (RANGE OF MOTION) PASIF TERHADAP KEKUATAN OTOT PADA PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG".
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Juli 2025
An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
P.J. Penatausahaan Administrasi


Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Penata Tk. 1
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN

NOMOR : B-976/Dinkes.400.7.22.2/VII/2025

TENTANG

IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/1162/2025 tanggal
21 Juli 2025, hal : Permohonan Izin Penelitian, maka
dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Ferlin Frans
NIM : PO5303211241492
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Profesi Ners
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Efektivitas Penerapan ROM (*Range Of Motion*) Pasif
Terhadap Kekuatan Otot pada Pasien Pasca Stroke di
Puskesmas Oesapa Kota Kupang"
Waktu : Juli – Agustus 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Juli 2025
DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Peny. Sekretaris
Rah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pemula
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/\63-/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

21 Juli 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
Jl. SK. Lerik No. 3, Kel. Kelapa Lima Kec. Kelapa Lima
Kota Kupang, 85228

Dalam rangka penyusunan Karya Ilmiah Akhir (KIA) bagi Mahasiswa Poltekkes
Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk
melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Ferlin Frans
NIM : P05303211241492
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Profesi Ners
Judul : Efektivitas Penerapan ROM (Range Of Motion) Pasif
Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke Di
Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Tempat : Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Penelitian
Waktu Penelitian : Juli - Agustus

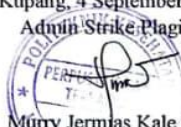
Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.


Ketua Jurusan Keperawatan Kupang
DR. Ferry Manu Tat, SKp, M.Kes
180911281093031005

"Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi
suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk
verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman
<https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>"



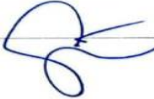
Lampiran 5 Hasil Plagiasi

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Uliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 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	: Ferlin Frans, S.Kep
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303211241492
Dosen Pembimbing 1	: Aben B.Y.H Romana, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Pembimbing 2	: Sabinus B Kedang, S.Kep.,Ns.M.Kep
Penguji	: Dr. Florentianus Tat, SKp.,M.Kes
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / Profesi Ners
Judul Karya Ilmiah	: Efektivitas Penerapan ROM (<i>Range Of Motion</i>) Pasif Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang.
Laporan Karya Ilmiah Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25 %. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 4 September 2025 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale SST NIP. 198507042010121002	

[illegible]

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Ferlin Frans
NIM : PO5303211241492
Nama Pembimbing II : Sabinus B Kedang, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
	23/07-2024	- Acc y/ Judul KIR - LB : tambah kan matriks KIA - Koneksi → keutuhan dgn pakte - sampai timbul g3. mobilitas. - Canggih ke Dab II dan Dab III. - Sambil sambil belajar. - (Conat kembali 23/07 2024)	
	12/08-2024	- tentukan tulisan - kerangka Dab II - Acc y/ muga ujian	

Ketua Program Studi

Dr.Aemillianus Mau S.Kep.Ns,M.Kep
NIP. 1972052719980310001

Mengetahui,

Pembimbing II

Sabinus B Kedang, S.Kep., Ns., M.Kep
Nip 1973041019970310002

Lampiran 7 Dokumentasi

Dokumentasi Pada Tn. O.N



Hari 1



Hari Ke 2



Hari ke 3



Hari ke 4



Hari ke 5



Hari ke 6



Hari ke 7



Dokumentasi pada Tn. K. R

Hari ke 1



Hari ke 2



Hari ke 3



Hari ke 4



Hari ke 5



Hari ke 7

