

Lampiran 1

JUDUL PENELITIAN :

Studi kasus pemberian tindakan *Range Of Motion* (ROM) pasif dalam meningkatkan *Activity Daily Living* (ADL) pada pasien stroke di poli rehab medik RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG

INSTANSI PELAKSANA :

Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Persetujuan Setelah Penjelasan

(INFORMED CONSENT)

Bapak/Ibu Yth :

Perkenalkan nama saya Rizki Akbar Juliardi, saya mahasiswa Program Profesi Ners Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan, salah satu syarat yang ditetapkan yaitu menyusun sebuah skripsi atau penelitian. Penelitian yang akan saya lakukan berjudul “Studi kasus pemberian tindakan *Range Of Motion* (ROM) pasif dalam meningkatkan *Activity Daily Living* (ADL) pada pasien stroke di poli rehab medik RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG”.

Tujuan dilakukan penelitian ini untuk mengidentifikasi pemberian tindakan *Range Of Motion* (ROM) pasif dalam meningkatkan *Activity Daily Living* (ADL) pada pasien stroke di poli rehab medik RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang. Saya memohon dengan kerendahan hati kepada bapak/ibu/saudara/saudari untuk dapat mengisi kuesioner selama kurang lebih 10-15 menit.

Penelitian ini diharapkan dapat mengetahui bagaimana gambaran kemampuan gerakan pasif terhadap *Activity Daily Living* (ADL) setelah serangan stroke. Penelitian

ini juga diharapkan sebagai bentuk refleksi responden mengenai sejauh mana responden dapat melakukan kebutuhan aktivitas secara mandiri.

Penelitian saya lakukan ini tidak memaksa dan bersifat sukarela. Untuk itu, saya meminta izin kepada bapak/ibu/saudara/saudari untuk ikut serta dalam penelitian ini. Data dan informasi yang saya dapatkan dalam penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya, yaitu dengan identitas responden tidak dicantumkan hanya inisial saja dan data hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, pendidikan dan ilmu pengetahuan.

Terima kasih atas kerjasama bapak/ibu/saudara/saudari.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan Penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU / TIDAK SETUJU

untuk ikut sebagai responden / sampel penelitian.

Sidoarjo,

(.....)

Saksi : Nama Terang :
Nama terang : Alamat :
Alamat :

Lampiran 2

KUESIONER DATA RESPONDEN

Petunjuk Pengisian:

1. Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda Lingkaran pada salah satu pilihan.
2. Jika tidak terdapat pilihan jawaban, maka tuliskan jawaban yang menggambarkan diri anda.

Tanggal Pengambilan Data :

1. Nama :

2. Usia/ Tanggal Lahir :

3. Jenis Kelamin : Laki-laki
Perempuan

4. Status Perkawinan : Menikah
Belum Menikah
Duda/Janda

5. Pendidikan : SD Diploma
SMP Sarjana
SMA Pasca Sarjana

6 Jenis stroke *Haemorrhagic*
Non haemorrhagic

7 Serangan Ke Pertama
Kedua
Dst

8 Lama pengobatan Kurang dari 1 bulan
1-6 bulan
>6 bulan

KUISIONER BARTHEL INDEX

PETUNJUK PENGISIAN

Bacalah setiap item kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) dibawah ini dengan seksama, kemudian berikan jawaban Anda pada lembar jawaban bagi setiap item aktivitas tersebut dengan cara memberi tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang menunjukkan gambaran kemampuan Anda dalam setiap item aktivitas, sebagai berikut:

No.	Jenis Aktivitas	Tanda
1.	Makan :	
	- Bantuan total	
	- Membutuhkan beberapa bantuan seperti memotong, menyebarkan mentega dan batuan lain	
	- Mandiri tanpa bantuan	
2.	Mandi :	
	- Bantuan total	
	- Mandiri (atau di kamar mandi tanpa bantuan)	
3.	Aktivitas di toilet	
	- Perlu bantuan dengan perawatan sendiri	
	- Menggosok sendiri wajah/ menyisir rambut/ menggosok gigi/ cukur/ berdandan	
4.	Berpakaian :	
	- Bantuan total	
	- Perlu bantuan tetapi dapat melakukan/ memakai setengah telanjang	
	- Mandiri (termasuk kancing, ritsleting, bra, sepatu, dll)	
5.	Buang air besar :	
	- Tidak dapat mengontrol BAB	
	- Sesekali masih mengalami kecelakaan dalam mengontrol BAB	
	- Dapat mengontrol BAB	
6.	Buang air kecil :	
	- Tidak dapat mengontrol BAK dan memakai kateter	
	- Sesekali masih mengalami kecelakaan dalam mengontrol BAK	
	- Dapat mengontrol BAK dan tidak mengalami kecelakaan	
7.	Menempatkan diri dan beranjak dari toilet :	
	- Bantuan total	
	- Membutuhkan bantuan tetapi dapat melakukan sesuatu sendiri (bantuan dalam menjaga keseimbangan/ membersihkan diri)	
	- Mandiri (dapat melepas dan mengenakan pakaian, serta menyeka dan membersihkan)	

8.	Pindah dari kursi ke tempat tidur dan sebaliknya :	
	- Bantuan total (tidak ada keseimbangan duduk)	
	- Bantuan besar (bantuan satu atau dua orang dalam berpindah) bisa duduk	
	- Bantuan kecil (perlu pengawasandan meningkatkan kepercayaan diri)	
9.	Berjalan di permukaan yang datar (jika tidak dapat berjalan, mendorong kursi roda) :	
	- Bergerak (kursi roda) atau < 46 meter	
	- Bergerak sendiri dengan memakai kursi roda, dengan sudut > 46 meter	
	- Berjalan dengan bantuan satu orang (bantuan secara verbal atau fisik) > 46 meter	
	- Mandiri (tetapi dapat menggunakan bantuan apapun, missal tongkat) > 46 meter	
10	Naik dan turun tangga :	
	- Tidak bias	
	- Membutuhkan bantuan (verbal, fisik, bantuan yang membawa)	
	- Mandiri	

Kategori :

- 1) Nilai 0-19 : (ketergantungan total)
- 2) Nilai 20-39 : (sangat tergantung)
- 3) Nilai 40-59 : (tergantung sebagian)
- 4) Nilai 60-79 : (memerlukan bantuan minimal)
- 5) Nilai 80-100 : (mandiri)

Lampiran 3

Tabulasi Data Tingkat ADL berdasarkan *Barthel Index* Sebelum Dilakukan tindakan ROM Pada Pasien Post Stroke Di Poli Rehab Medik Rs Siti Khodijah Sepanjang

No	Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Skor	Tingkat ADL
1	Tn .A	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	25	Sangat tergantung
2	Tn. K	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	45	Ketergantungan Sebagian

Tabulasi Data Tingkat ADL berdasarkan *Barthel Index* Sesudah Dilakukan tindakan ROM Pada Pasien Post Stroke Di Poli Rehab Medik Rs Siti Khodijah Sepanjang

No	Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Skor	Tingkat ADL
1	Tn .A	5	0	0	5	5	5	5	5	10	0	40	Ketergantungan Sebagian
2	Tn. K	5	5	5	5	5	5	5	10	10	5	60	Bantuan Minimal

Lampiran 4 SOP Tindakan *Range Of Motion*

 <p>RS. SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG</p>	MEMBANTU RENTANG GERAK		
	Nomor : 1022. 102. 2015. SPO- 024	Revisi : 02	Halaman : 1/12
SPO	Tanggal Terbit : 01 - 07 - 2015	Ditetapkan. Direktur RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang <u>DR. H. MUHAMMAD HAMDAN, dr. Sp.S</u> (K)	
<p>بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ</p>			
PENGERTIAN	Suatu Rentang gerak adalah jumlah maksimum gerakan yang mungkin pada suatu sendi dalam salah satu dari tiga potongan tubuh: Sagital, frontal, transfersal.		
TUJUAN	Umum: Memberi bantuan pasien memenuhi kebutuhan mobilitas Khusus: 1. Memelihara dan mempertahankan kekuatan otot 2. Memelihara mobilitas persendian		
KEBIJAKAN	SK. Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang Nomor 961/KEP/IV.6.AU/H/2015 tentang kebijakan evaluasi dan pengendalian mutu.		
PROSEDUR	1. Persiapan. Alat : APD jika diperlukan 2. Persiapan pasien 1) Pasien sadar sapa dengan salam dan senyum, tanyakan nama pasien dan cocokkan dengan gelang identitas kemudian beri penjelasan tentang prosedur pelaksanaan membantu rentang gerak 2) Pasien tidak sadar : lihat identitas pasien melalui gelang identitas pasien 3. Pelaksanaan a. Fleksi dan Ektensi pergelangan tangan 1) Cuci tangan 6 langkah. 2) Baca Basmallah. 3) Atur posisi lengan pasien dengan menjahui sisi tubuh dan siku menekuk (lihat Gbr.dibawah).		



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

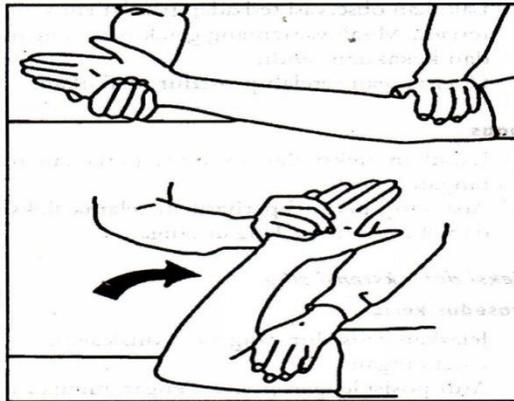
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-
024

Revisi :
02

Halaman :
2/12

PROSEDUR



Fleksi dan ekstensi siku

- 4) Letakkan tangan perawat diatas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
- 5) Tekuk siku pasien sehingga tangan pasien mendekat ke bahu.
- 6) Lakukan dan kembalikan ke posisi sebelumnya.
- 7) Lakukan observasi terhadap perubahan yang terjadi. Misalnya, rentang gerak pada siku, kekakuan sendi, dan adanya nyeri.
- 8) Cuci tangan 6 langkah
- 9) Baca hamdalah.
- 10) Catat hasil tindakan dan observasi

b. Pronasi dan supinasi lengan bawah

- 1) Cuci tangan 6 langkah
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Atur posisi lengan bawah menjauhi tubuhnya dengan siku menekuk (lihat Gambar di bawah).



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

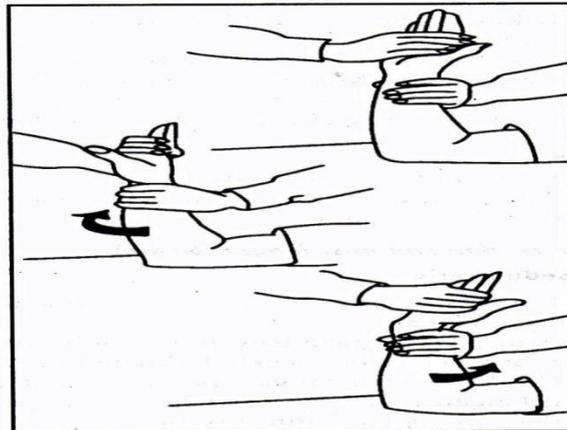
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
3/12

PROSEDUR



Pronasi dan supinasi lengan bawah

- 4) Letakkan satu tangan perawat pada pergelangan pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya (Gbr. di atas).
- 5) Putar lengan bawah pasien ke arah kanan/kiri (Gbr. di atas).
- 6) Kembalikan ke posisi awal sebelum dilakukan prognosis dan supinasi.
- 7) Lakukan observasi terhadap perubahan yang terjadi. Misal, rentang gerak lengan bawah dan kekakuan.
- 8) Cuci tangan 6 langkah.
- 9) Baca hamdallah.
- 10) Catat hasil tindakan dan observasi.

c. Fleksi Bahu

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Atur posisi tangan pasien disisi tubuh. Letakkan satu tangan perawat diatas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

MEMBANTU RENTANG GERAK

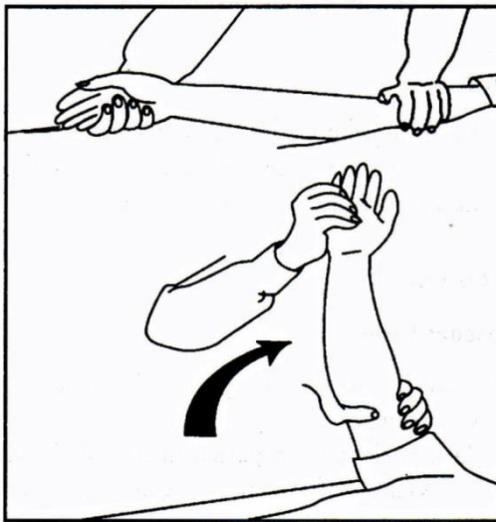
Nomor :
1022. 102. 2015. SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
4/12

PROSEDUR

- 4) Angkat lengan pasien pada posisi awal. (Fleksi seperti gambar bagian atas pada Gbr. di bawah).



Fleksi bahu

- 5) Lakukan observasi perubahan yang terjadi. Misalnya rentang gerak bahu dan kekakuan.
- 6) Cuci tangan 6 langkah.
- 7) Baca hamdallah.
- 8) Catat hasil tindakan dan observasi.

d. Abduksi dan Adduksi bahu

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Atur posisi lengan pasien disamping badannya.
- 4) Letakkan satu tangan perawat diatas siku pasien dan pegang pasien dengan tangan lainnya (Gbr. di bawah).



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

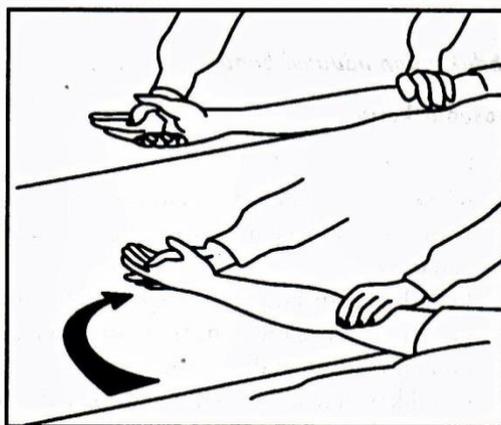
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
5/12

PROSEDUR



Abduksi dan adduksi bahu

- 5) Gerakkan lengan pasien menjauh dari tubuhnya kearah perawat. Ke arah samping seperti (Gbr di atas).
- 6) Kembalikan ke posisi semula/awal (Gbr di atas).
- 7) Catat perubahan yang terjadi. Misalnya rentang gerak bahu, adanya kekakuan dan adanya nyeri.
- 8) Cuci tangan 6 langkah.
- 9) Baca Hamdallah.
- 10) Catat hasil tindakan dan observasi.

e. Rotasi Bahu

- 1) Cuci tangan 6 langkah
- 2) Baca basmallah.
- 3) Atur posisi lengan pasien menjahui dari tubuh (kesamping) dengan siku menekuk (Gbr bagian bawah).



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

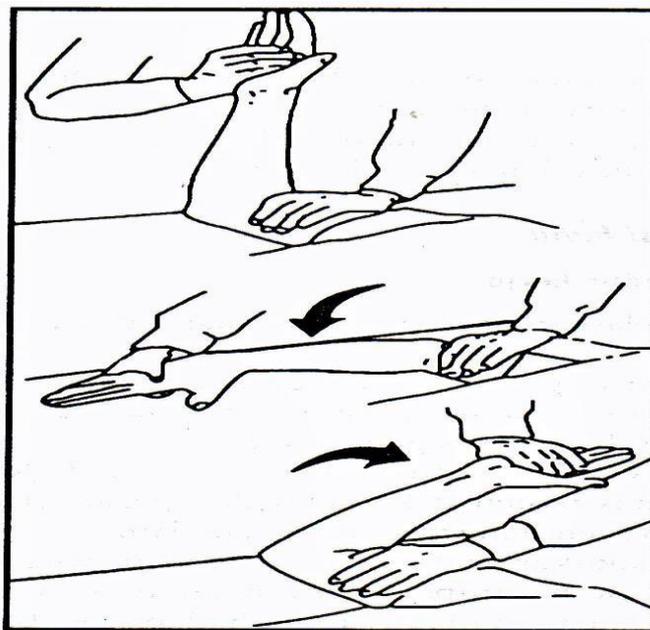
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-044

Revisi :
02

Halaman :
6/12

PROSEDUR



Cara rotasi bahu

- 4) Letakkan satu tangan perawat dilengan atas pasien dekat siku dan pegang tangan pasien dengan tangan yang lainnya.
- 5) Lakukan rotasi bahu dengan lengan kebawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap kebawah
- 6) Kembalikan lengan ke posisi awal.
- 7) Gerakkan lengan bawah kebelakang sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap keatas. (Gbr. bagian atas)
- 8) Kembalikan keposisi awal. (Gbr. bagian atas)
- 9) Observasi pasien. Misal, rentang gerak dan kekakuan sendi.
- 10) Cuci tangan 6 langkah.
- 11) Baca Hamdallah.
- 12) Catat hasil tindakan dan observasi.



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-024

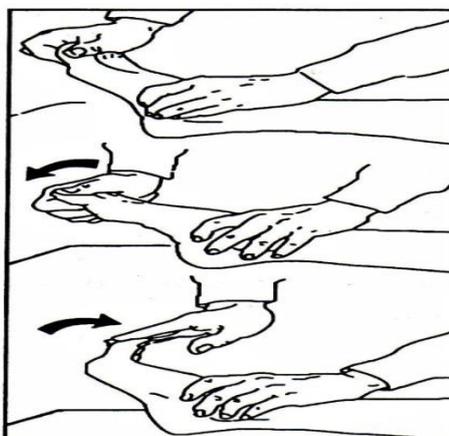
Revisi :
02

Halaman :
7/12

PROSEDUR

f. Cara Fleksi dan Ektensi Jari-jari

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Pegang jari-jari kaki pasien dengan satu tangan sementara tangan yang lain memegang kaki (Gbr. bagian bawah).



Cara fleksi dan ekstensi jari-jari

- 4) Bengkokkan (tekuk) jari-jari kaki kebawah (Gbr. bagian bawah).
- 5) Luruskan jari-jari kemudian dorong kebelakang (Gbr. bagian atas).
- 6) Kembalikan ke posisi awal (Gbr. bagian atas).
- 7) Observasi pasien. Misal, nyeri dan kekakuan.
- 8) Cuci tangan 6 langkah.
- 9) Baca Hamdallah.
- 10) Catat hasil tindakan dan observasi.

g. Infersi dan Efersi Kaki

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Pegang separuh bagian atas kaki pasien dengan tangan kita (pelaksana) dan pagang pergelangan kaki pasien dengan tangan satunya (Gbr. bagian atas).



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

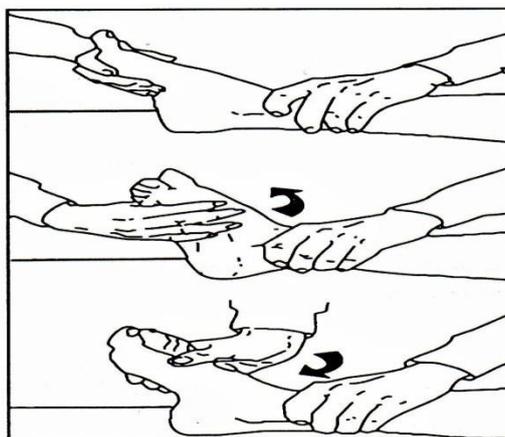
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
8/12

PROSEDUR



Cara infersi dan eferasi kaki
(Sumber: Kathleen Hoerth Belland & Mary Ann Wells, 1986)

- 4) Putar kaki dengan arah kedalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki menghadap ke kaki lainnya (Gbr. bagian tengah).
- 5) Kembalikan ke posisi semula (Gbr. bagian atas).
- 6) Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain (Gbr. bagian bawah).
- 7) Kembalikan ke posisi semula (Gbr. bagian atas).
- 8) Observasi pasien.
- 9) Cuci tangan 6 langkah
- 10) Baca Hamdallah.
- 11) Catat hasil tindakan dan observasi.

h. Cara Fleksi dan Ektensi Pergelangan Kaki

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Letakkan satu tangan pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain diatas pergelangan kaki, jaga kaki lurus, dan rileks (Gbr. bagian atas).



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

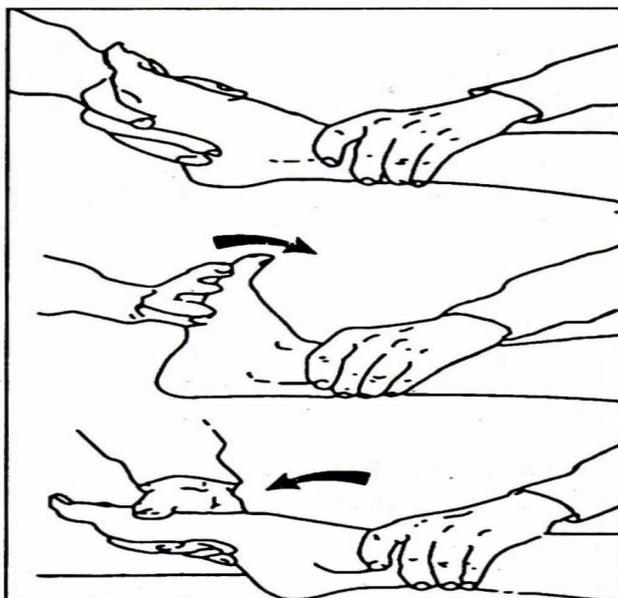
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022. 102. 2015. SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
9/12

PROSEDUR



Cara fleksi dan ekstensi pergelangan kaki

- 4) Tekuk pergelangan tangan, arahkan jari-jari kaki ke arah dada/kebagian atas tubuh pasien (Gbr. bagian tengah).
- 5) Kembalikan ke posisi awal (Gbr. bagian atas).
- 6) Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien. Jari dan telapak kaki diarahkan kebawah (Gbr. bagian bawah).
- 7) Cuci tangan 6 langkah.
- 8) Baca Hamdallah.
- 9) Catat hasil tindakan dan observasi.

i. Cara Fleksi dan Ektensi Lutut

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Letakkan satu tangan dibawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan yang lain (Gbr. bagian atas).



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

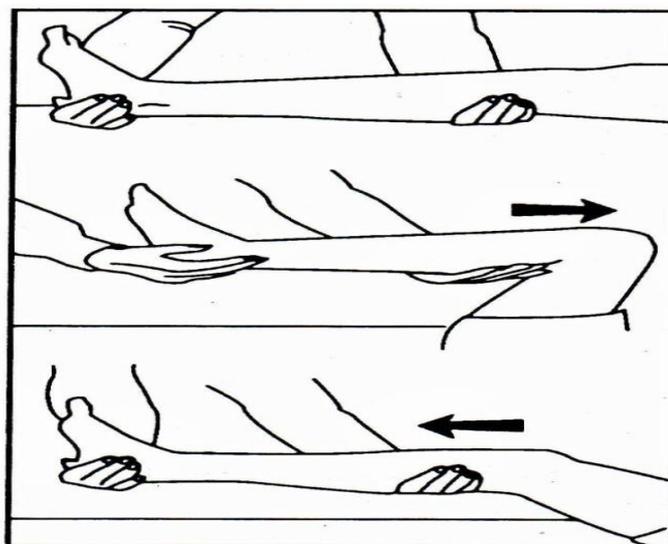
MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
10/12

PROSEDUR



Cara fleksi dan ekstensi lutut

- 4) Angkat kaki, tekuk pada lutut dan pangkal paha.
- 5) Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada pasien sejauh mungkin dan semampu pasien (Gbr. bagian tengah).
- 6) Turunkan dan luruskan lutut dengan tetap mengangkat kaki ke atas (Gbr. bagian atas).
- 7) Kembalikan posisi semula (Gbr. bagian atas).
- 8) Cuci tangan 6 langkah.
- 9) Baca Hamdallah.
- 10) Catat hasil tindakan dan observasi.

j. Cara Rotasi Pangkal Paha

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas lutut pasien (Gbr. bagian atas).



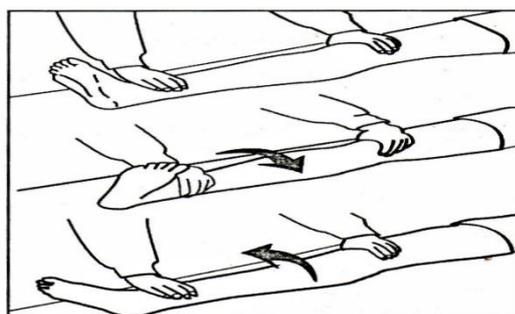
**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022.102.2015.SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
11/12



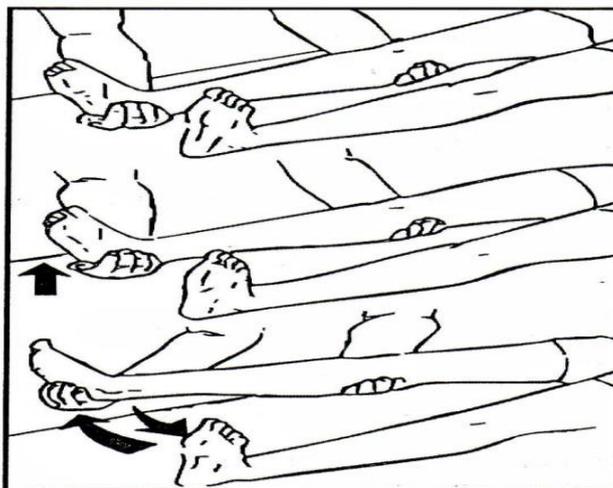
Cara rotasi pangkal paha
(Sumber: Kathleen Hoerth Belland &
Mary Ann Wells, 1986)

- 4) Putar kaki ke arah pasien (Gbr bagian tengah).
- 5) Putar kaki ke arah pelaksana (Gbr. bagian bawah).

PROSEDUR

k. Cara Abduksi dan Adduksi Pangkal Paha

- 1) Cuci tangan 6 langkah.
- 2) Baca Basmallah.
- 3) Letakkan satu tangan perawat dibawah lutut pasien dan satu tangan pada tumit (Gbr. bagian atas).



Abduksi dan adduksi pangkal paha



**RS. SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG**

MEMBANTU RENTANG GERAK

Nomor :
1022. 102. 2015. SPO-024

Revisi :
02

Halaman :
12/12

PROSEDUR

- 4) Angkat kaki pasien kurang lebih 8 cm dari tempat tidur dan pertahankan posisi tetap lurus.
- 5) Gerakan kaki menjahui badan pasien atau kesamping kearah perawat (Gbr. bagian tengah).
- 6) Gerakkan kaki mendekati badan pasien (Seperti Gbr).
- 7) Kembalikan keposisi awal (Seperti Gbr).
- 8) Baca Hamdallah, ucapkan salam dan terima kasih
- 9) Cuci tangan 6 langkah.
- 10) Catat hasil tindakan dan observasi.

UNIT TERKAIT

1. IPI
2. Rawat Inap
3. IGD
4. IBS
5. IPT

Lampiran 5 Surat izin Pengambilan Data Awal



**Fakultas Ilmu
Kesehatan**

Nomor : 235.11/IL3.AU/F/FIK/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.

Direktur RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2020/2021, atas nama mahasiswa :

Nama	Rizki Akbar Juliardi
NIM	20204663082
Judul KTI	Studi Kasus Pemberian Tindakan Range Of Motion (ROM) Pasif Dalam Meningkatkan Activity Daily Of Living (ADL) Pada Pasien Stroke Di Poli Rehab Medik Rs Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 2 Minggu di **Instalasi Rawat Jalan Poli Rehab**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 8 Oktober 2021
Dekan

Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes
NIK : 012.05.1.1972.97.019

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ka Area dan Pj Instalasi Rawat Jalan

Morality, Intellectuality and Entrepreneurship

FAKULTAS AGAMA ISLAM | FAKULTAS Keguruan dan Ilmu Pendidikan | FAKULTAS TEKNIK
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS | FAKULTAS HUKUM | FAKULTAS ILMU KESEHATAN
FAKULTAS PSIKOLOGI | FAKULTAS KEDOKTERAN | PROGRAM PASCASARJANA

ADDRESS

Jl. Sutorejo No. 59 Kota Surabaya
Provinsi Jawa Timur Indonesia 60113
www.um-surabaya.ac.id

CONTACT

phone : 031 3811966
fax : 031 3813098
email : rektorat@um-surabaya.ac.id

Lampiran 6 Surat ijin penelitian



Fakultas Ilmu Kesehatan

Nomor : 235.11/IL.3.AU/F/FIK/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Direktur RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2020/2021, atas nama mahasiswa :

Nama **Rizki Akbar Juliardi**
NIM 20204663082
Judul KTI Studi Kasus Pemberian Tindakan Range Of Motion (ROM) Pasif Dalam Meningkatkan Activity Daily Of Living (ADL) Pada Pasien Stroke Di Poli Rehab Medik Rs Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 Minggu di **Instalasi Rawat Jalan Poli Rehab**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 8 Oktober 2021
Dekan



Dr. Nur Mokarromah, SKM., M.Kes
NIK : 012.05.1.1972.97.019

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ka Area dan Pj Instalasi Rawat Jalan

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8 Lembar Konsultasi

Nama Mahasiswa : Rizki Akbar Juliardi

Nama Pembimbing : Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns, M. Kes

Judul Skripsi : STUDI KASUS PEMBERIAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF DALAM MENINGKATKAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN STROKE DI POLI REHAB MEDIK RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG

No.	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang di revisi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1	08/09/2021	BAB I dan Jurnal	<ul style="list-style-type: none">- Revisi BAB I- Melanjutkan BAB II dan BAB III serta melampirkan Instrument dan SOP	
2	29/09/2021	BAB I, II dan III	<ul style="list-style-type: none">- Revisi BAB II dan III- Melanjutkan pengambilan data awal serta penelitian	
3	28/09/2021	BAB IV dan V	<ul style="list-style-type: none">- Revisi BAB IV dan BAB V- Melanjutkan untuk melengkapi data dari mulai cover sampai dengan lampiran	
4	03/11/2021	Cover sampai dengan Lampiran		

Nama Mahasiswa : Rizki Akbar Juliardi

Nama Pembimbing : Retno Sumara, S.Kep., Ns. M.Kep

Judul Skripsi : STUDI KASUS PEMBERIAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF DALAM MENINGKATKAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN STROKE DI POLI REHAB MEDIK RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG

No.	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang di revisi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1	16/09/2021	BAB I dan Jurnal	<ul style="list-style-type: none">- Revisi BAB I- Melanjutkan BAB II dan III	
2	05/10/2021	BAB I, II dan III	<ul style="list-style-type: none">- Revisi BAB II dan III- Melanjutkan untuk pengambilan data awal serta penelitian	
3	28/10/2021	BAB IV dan V	<ul style="list-style-type: none">- Revisi BAB IV dan V- Melanjutkan untuk melengkapi data dari mulai cover sampai dengan lampiran	
4	28/06/20	Cover sampai dengan Lampiran		