

Lampiran 1.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Calon responden

Di Rumah Sakit Umum Imelda Medan.

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Imelda Medan :

Nama : Rinaldi Siringo-ringo.

NIM : 1614201030.

Prodi : S1Keperawatan.

Institusi : Universitas Imelda Medan.

Adapun tujuan dari peneliti ini adalah untuk mempelajari pengaruh pemberian *Range Of Motion* (ROM) aktif terhadap kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik di ruang Fisioterapi Rumah Sakit Umum Imelda Medan. Sedangkan manfaat dari peneliti ini adalah sebagai masukan atau informasi bagi tenaga kesehatan umumnya.

Sebagai bukti ketersediaan menjadi reponden dalam penelitian, saya mohon kesediaan untuk mendatangi lembar persetujuan yang telah kami siapkan. Mohon partisipasi anda dalam bersedia untuk mengisi lembar observasi dan sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

Medan, Juli2020

Peneliti

Rinaldi Siringo-Ringo

NIM : 1614201030

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Imeld Medan yang berjudul “Pengaruh Pemberian *Range Of Motion* (ROM) Aktif Terhadap Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke Non Hemoragik di Ruang Fisioterapi Rumah Sakit Umum Imelda Medan ”.

Nama :

Umur :

JenisKelamin :

Dengan sukarela menyetujui diikut sertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Atas partisipasinya, kami ucapkan terima kasih.

Medan, 27 Juli 2020

Responden

Lampiran 3.

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Judul : Pengaruh Pemberian *Range Of Motion* (ROM) Aktif
Terhadap Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke
NonHemoragik
Peneliti : Rinaldi Siringo-Ringo.
NIM : 1614201030

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam skripsi ini sebagai responden dengan mengisi angket yang telah disediakan oleh penulis.

Sebelumnya saya telah diberikan penjelasan tujuan skripsi ini dan saya telah mengerti bahwa peneliti akan merahasiakan identitas, data maupun informasi yang saya berikan. Apabila ada pernyataan yang diajukan menimbulkan ketidaknyamanan bagi saya, peneliti akan menghentikan pada saat ini dan saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat secara sadar dan sukarela, tanpa ada unsur pemaksaan dari siapapun, saya menyatakan: Bersedia Menjadi responden dalam skripsi

Medan.....

Peneliti

Responden

Lampiran 4.

**LEMBAR KUESIONER DATA DEMOGRAFI WAWANCARA DAN
OBSERVASI PENGUMPULAN CALON RESPONDEN**

Petunjuk Pengisian:

- 1) Semua pertanyaan harus dijawab.
- 2) Berilah tanda checklist (√) pada tempat yang disediakan dan
isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.
- 3) Setiap pertanyaan diisi dengan suatu jawaban.
- 4) Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti

No Responden : ☐ Disi oleh petugas ()

Nama :

Tanggal Pengisian:

Jenis Kelamin : ☐ LAKI-LAKI ☐ PEREMPUAN

Usia :

Pekerjaan : ☐ Ibu Rumah tangga ☐ Petani

☐ swasta ☐ Pegawai negeri

Lain-lain, sebutkan

Status perkawinan : ☐ Menikah ☐ Tidak menikah

☐ Janda ☐ Duda

1. Mengukur kekuatan otot menggunakan *ScalaSchwenker*

- Ukur Kekuatan Otot dengan menginstruksikan responden menggerakkan lengan
- Berikan Penilaian Berdasarkan

Scor	Keterangan
0	Tidak ada pergerakan/ tidak ada kontraksi otot/ lumpuh
1	Ada pergerakan yang tampak atau dapat dipalpasi/ terdapat sedikit kontraksi
2	Gerakan tidak dapat melawan gravitasi, tapi dapat melakukan gerakan horizontal, dalam satu bidang sendi
3	Gerakan otot hanya dapat melawan gravitasi
4	Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan tahanan ringan
5	Tidak ada kelumpuhan otot (otot normal)

2. Mengukur Fungsi Menggenggam

- Posisikan pasien pada posisi yang nyaman (berdiri Atau Duduk)
- Intruksikan kepada pasien menggenggam Handgrip semampunya
- Berikan Penilaian Berdasarkan

Sub Test	Prosedur Penilaian	Keterangan (Nilai)
A. Memegang (Grasp)	1. Potongan kayu (balok) kubus 10cm kayu (balok) kubus 10cm 2. Balok 2,5cm 3. Balok 5cm 4. Balok 7,5cm 5. Bola tennis diameter 7,5cm 6. Batu 10 x 2,5 x 1 cm	Jika pasien telah mampu melakukan point 1 (paling sukar) maka nilai sempurna 18, tiap tes bernilai 3
B. Menggenggam	1. Menuang air dari gelas ke gelas lain 2. Tabung 2,25cm 3. Tabung 1cm 4. Memasang mur-baut	Jika pasien telah mampu melakukan point 1 (paling sukar) maka nilai sempurna 12, tiap tes bernilai 3
C. Menjepit (Pinch)	1. Korek api, 6 mm, jari manis dan ibu jari 2. Kelereng, 1,5 cm, jari kelingking dan ibu jari 3. Korek api, jari tengah dan ibu jari 4. Korek api, jari telunjuk dan ibu jari	Jika pasien telah Mampu melakukan point 1 (paling sukar) maka nilai sempurna 18, tiap tes bernilai 3

	5. Kelereng, jari tengah dan ibujari 6. Kelereng, jari telunjuk dan ibu jari	
D. Gerakan (Gross Movement)	1. Menempatkan tangan dibelakang kepala 2. Menempatkan tangan di ataskepala 3. Menggerakkan tangan kemulut	Jika pasien telah mampu melakukan point 1(paling sukar) maka nilai sempurna 9, tiap tes bernilai 3

Lampiran 5.

SOP RANGE OF MOTION (ROM) AKTIF

Latihan Aktif Anggota Gerak Atas dan Bawah

a. Latihan I.

- 1) Angkat tangan yang kontraktur menggunakan tangan yang sehat keatas.
- 2) Letakkan kedua tangan diataskepala.
- 3) Kembalikan tangan ke posisisemula.

b. Latihan II

- 1) Angkat tangan yang kontraktur melewati dada ke arah tangan yangsehat.
- 2) Kembalikan keposisisemula.

c. Latihan III

- 1) Angkat tangan yang lemah menggunakan tangan yang sehat keatas.
- 2) Kembalikan ke posisisemula.

d. Latihan IV

- 1) Tekuk siku yang kontraktur menggunakan tangan yangsehat.
- 2) Luruskan siku kemudian angkat ke atas.
- 3) Letakkan kembali tangan yang kontraktur ditempattidur.

e. Latihan V

- 1) Pegang pergelangan tangan yang kontraktur menggunakan tangan yang sehat angkat ke atas dada.
- 2) Putar pergelangan tangan ke arah dalam dan ke arahkeluar.

Lampiran 6.

TABULASI DATA UMUM

Responden	Jenis Kelamin	Usia
R1	P	U3
R2	L	U3
R3	P	U3
R4	P	U1
R5	P	U2
R6	L	U2
R7	L	U2
R8	L	U1
R9	L	U2
R10	L	U2
R11	L	U3
R12	P	U3
R13	L	U3
R14	P	U2
R15	P	U2
R16	L	U3
R17	L	U3
R18	L	U1

R19	P	U1
R20	P	U2
R21	L	U1

Keterangan :

- Jenis kelamin : 1. Laki-laki =L

2. Perempuan =P

1. 35-49 tahun =U1

2. 50-64 tahun =U2

3. ≥ 65 tahun=U3

Lampiran 5.

HASIL PENGOLAHAN DATA

Frequency Table

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	12	57.1	57.1	57.1
Valid Perempuan	9	42.9	42.9	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
35-49tahun	5	23.8	23.8	23.8
50-64tahun	8	38.1	38.1	61.9
Valid ≥ 65 tahun	8	38.1	38.1	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

	sebelum	sesudah
Valid	21	21
N	0	0
Missing		

Frequency Table

Sebelum

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	2	9.5	9.5	9.5
Cukup	6	28.6	28.6	38.1
Valid	13	61.9	61.9	100.0
Kurang	21	100.0	100.0	
Total				

Sesudah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Baik	11	52.4	52.4	52.4
Cukup	5	23.8	23.8	76.2
Valid Kurang	5	23.8	23.8	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
sebelum * sesudah	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%

sebelum * sesudah Crosstabulation

		Sesudah			Total
		Baik	Cukup	Kurang	
Sebelum	Baik				
	Count	2	0	0	2
	Expected Count	1.0	.5	.5	2.0
	% within	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	sebelum				
	% of Total	9.5%	0.0%	0.0%	9.5%
	Count	6	0	0	6
	Expected Count	3.1	1.4	1.4	6.0
	% within	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	sebelum				
	% of Total	28.6%	0.0%	0.0%	28.6%
	Count	3	5	5	13
Total	Kurang				
	Expected Count	6.8	3.1	3.1	13.0
	% within	23.1%	38.5%	38.5%	100.0%
	sebelum				
	% of Total	14.3%	23.8%	23.8%	61.9%
	Count	11	5	5	21
	Expected Count	11.0	5.0	5.0	21.0
	% within	52.4%	23.8%	23.8%	100.0%
	sebelum				
	% of Total	52.4%	23.8%	23.8%	100.0%

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Negative Ranks	14 ^a	7.50	105.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Sesudah-sebelum	7 ^c		
Ties			
Total	21		

a. sesudah <sebelum

b. sesudah >sebelum

c. sesudah =sebelum

Test Statistics^a

	sesudah – sebelum
Z	-3.494 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

LEMBAR KONSUL BIMBINGAN PROPOSAL

Nama : Rinaldi Siringo-ringo.

NIM : 1614201036.

Judul : Pengaruh *Range Of Motion* (Rom) Aktif Terhadap Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke Non Hemoragik Di Ruangan Fisioterapi Rsu Imelda Pekerja Indonesia Medan Sumatera Utara Tahun 2020

Pembimbing : (Mukhtar Effendi Harahap, SST, S.Kep, M.Kes)

no	tanggal	Materi bimbingan	Hasil Konsul	Paraf
1	03 Maret 2020	Pengajuan judul.	Perbaikan	
2	05 Maret 2020	Pengajuan judul.	ACC.	
3	24 April 2020	Pengajuan BAB 1(online).	Perbaikan.	
4	29 April 2020	Pengajuan BAB 1(online)	ACC	
5	01 Mei 2020	Pengajuan Kuesioner.	Perbaikan.	
6	05 Mei 2020	Pengajuan Kuesioner.	ACC	
7	26 Mei 2020	Pengajuan BAB IV	Perbaikan.	
8	29 Mei 2020	Pengajuan BAB IV	ACC	
9	15 Juli 2020	Pengajuan BAB IV,V,VI	Perbaikan.	
10	25 Juli 2020	Pengajuan BAB IV, V, VI	ACC	

Pembimbing

(Mukhtar Effendi Harahap, SST, S.Kep, M.Kes)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rinaldi Siringo Ringo.

Nim : 1614201030

Prodi : S1 Keperawatan Tingkat IV

Benar telah melakukan revisi penelitian saya yang berjudul “Pengaruh Range Of Motion (Rom) Aktif Terhadap Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke Non Hemoragik Di Ruang Fisioterapi Rsu Imelda Pekerja Indonesia Medan Sumatera Utara Tahun 2020”

Demikian surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh :

Penguji I

(Christina Magdalena T. Bolon, S.Kep, Ns., M.Kes)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rinaldi Siringo Ringo.

Nim : 1614201030

Prodi : S1 Keperawatan Tingkat IV

Benar telah melakukan revisi penelitian saya yang berjudul “Pengaruh Range Of Motion (Rom) Aktif Terhadap Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke Non Hemoragik Di Ruang Fisioterapi Rsu Imelda Pekerja Indonesia Medan Sumatera Utara Tahun 2020”

Demikian surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh :

Penguji II

(Eka Nugraha V. Naibaho, S.Kep., Ns., M.Kep)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rinaldi Siringo Ringo.

Nim : 1614201030

Prodi : S1 Keperawatan Tingkat IV

Benar telah melakukan revisi penelitian saya yang berjudul “Pengaruh Range Of Motion (Rom) Aktif Terhadap Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke Non Hemoragik Di Ruang Fisioterapi Rsu Imelda Pekerja Indonesia Medan Sumatera Utara Tahun 2020”

Demikian surat ini saya perbuat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh :

Penguji III

(Nataria Yanti Silaban, S.Kep., Ns., M.Kep.)