

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA (*Cerebro Vascular Accident*) Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.**
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan, dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa meningkatkan latihan *Range Of Motions* dengan hambatan mobilitas fisik pada penderita CVA (*Cerebro Vascular Accident*). Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 1 jam. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 081654947461

PENELITI

**Lusiana Pritasari**

NIM. 16612801

## Lampiran 2

**INFORMED CONSENT****(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien *CVA* (*Cerebro Vascular Accident*) Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

28 Maret, 2019

Yang memberikan  
persetujuan

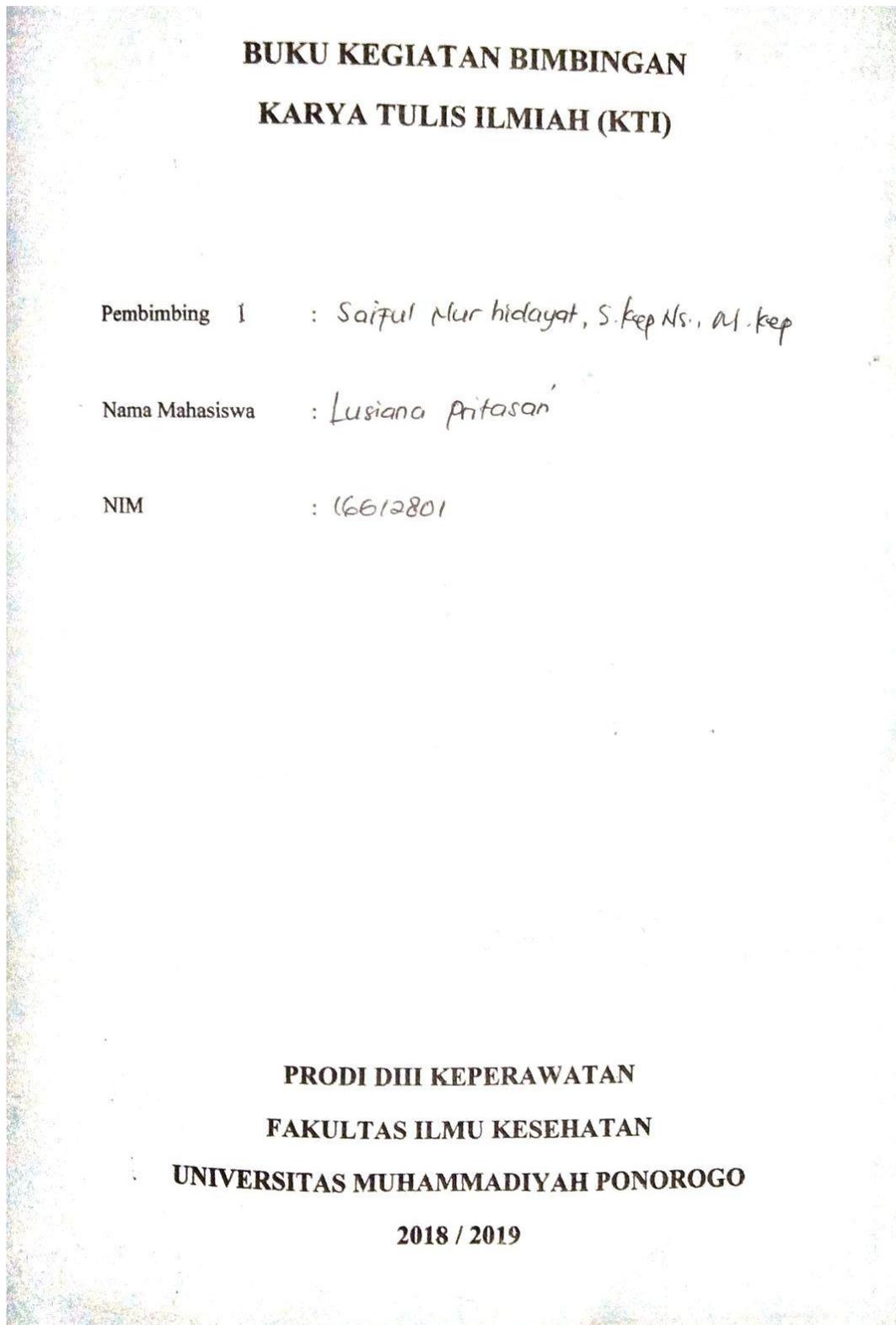
  
.....  
Dami

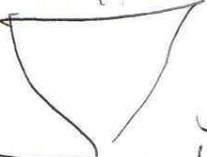
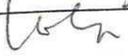
  
..... Bonawati .....

28, Maret 2019

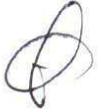
Peneliti

  
..... Lusiana Pratiwi .....

*Lampiran 3*

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	7-10-18	the final CVA - Hambat mob fisik	
2.	23/10/18	Modul I Intro Jujur Koneksi Seder Renc: Sama Sama	
3.	06-11-18	I: Stake → <del>the 2 yg</del> → <del>and</del> yg → 91 <del>mb</del> yg J:  Don But she In sup ppj stake J. =	
		K. 	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	13-11-18	Bab I Revi Siny, bab 2	
5	15-11-18	Bab I Aca. Bab II Kmp. Hng Harby nsa Kmp	
6	21-11-18	Bab I Aca. Bab III Alcar Waja blant buku pms	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	23-11-18	Pmb 3 Au. Konsul Kesel.	
8	26-11-18	Au Sig Yic	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	23-11-18	Bmbz Au. Konsul Kesel.	
8	26-11-18	Au Sig Yic	
9	28-03-2019 29-03-2019 30-03-2019	Pengkajian (Bpk. Saiful Nurhidayat s.kep.Ns., M.kep) Implementasi (Ibu. Manlah s.kep Ns.) Evaluasi (Ibu. Laily Isro'in, s.kep Ns., M.kep).	
10	23/4/19	Tanggal malice date Alle semua 2 dxaya. GCS ? Lair libet unsh.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	9/7 19	Bab 10. Ase. Bab 5. F - T - O	
12	12/7 19	Opini Gde - asumsi, silakan analisis scr benar Pembah. Kesi. Pembah. Sesi & fan pembah. & bab 1. Implementasi tidak bisa menggunakan tanda tapi F - T - O scr ilmiah.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
13	16/7/9	Sub 5 Acc. Sub 6 Kem. Fund Kend.	
14	17/7/9	Sub 4 Y.	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing 2 : Galy Istoin, S.Kep.Ns., M.Kep.

Nama Mahasiswa : Lusiana Prafasan

NIM : 66612801

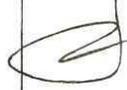
PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

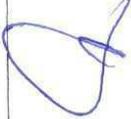
2018 / 2019

16/11/19  
15/11/19

8/10/19  
11/11/19

*[Handwritten signature]*

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	31 oktober 2018	<p>acc Judue.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Introduction → langsung ke masalah</li> <li>- kronologis ttg stroke &amp; kurangi, ditambah proses terjadinya kerusakan hamb. mob fisik.</li> <li>- Sausi semen intervensi kep ker hamb mob fisik.</li> </ul> <p>BAB I</p>	
2	11 November 2018	<p>Bab I</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kata fenomena → masalah</li> <li>- Manfact → kal-SPOK.</li> </ul> <p>Bab II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pathway diletakkan bg hub-antar konsep. Uht buku panduan</li> <li>- Askep : dx kep dan intervensi yg dituliskannya mob fisik.</li> </ul>	
3	19/a 2018	<p>Intervensi cmmi talapan pd pasien stroke NIC NOC</p> <p>Bab 3 : Focus Studi kasus.</p>	
4	24 " 2018	<p>Alur Solusi Ulu kuali ?</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	27 " 2018	dilempang  Dapur Pengolahan	
6	28 " 2018	Ace	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		dilengkapi	
5	27 " 2018	Dapri Pengertian.	
6	28 " 2018	Ace	
7	23/ 2019 /09	pengantar - RPD - K-U - Konsep diri - Aktifitas hari	
8	15/ 2019 /07	Abstrak bahasan Interaksi yang 4 dan 5 dijari Data di analisis es di dasar Data di SOAP es di respon implementasi.	
9	17/ 2019 /07	Ace	

## Lampiran 4



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124. Faksimile (0352) 461796. email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website:  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred.PT.IV/2015)

Nomor: 277/IV.6/PN/2019  
 Hal : Permohonan Data Awal

Ponorogo, 18 Februari 2019

Kepada  
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
 Kabupaten Ponorogo  
 Di  
 Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI) , dengan pokok permasalahan: **Jumlah Penderita Pesein CVA di RSUD. Dr. Harjono Ponorogo 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Lusiana Pritasari  
 NIM : 16612801  
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Subisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIK. 19791215 200302 12

## Lampiran 5



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461795, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id), website: [www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred-PT/IV/2015)

Nomor: 303/IV.6/PN/2019  
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 18 Februari 2019

Kepada  
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
 Kabupaten Ponorogo  
 Di

PONOROGO

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi: DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut

Nama	: Lusiana Pritasari
NIM	: 16612801
Lokasi	: RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 bulan
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien CVA (Cerebro Vascular Accident) dengan masalah Keperawatan hambatan mobilitas fisik.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

Dekan,



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIK. 9791215 200302 12

## Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO**  
 Jl Raya Ponorogo - Pacitan Telp. (0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051  
**PONOROGO** Kode Pos 63416

Tanggal, 26 Maret 2019

Nomor : 070/ ~~FSG~~ /405.10.35/2019  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Permohonan  
Ijin Penelitian

Kepada  
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
 di  
**PONOROGO**

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/188/405.30/2019 Tanggal 19 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **LUSIANA PRITASARI**  
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
 Alamat : Jl. Marikangen RT. 01 RW. 01 Ds. Balong Kec. Balong Kab. Ponorogo  
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan  
 Judul Penelitian : " **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CVA (CEREBRO VASCULAR ACCIDENT) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK** "

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S  
 KABUPATEN PONOROGO  
  
**Dr. MADE JEREN, Sp. THT**  
 Pembina Utama Madya  
 NIP. 19620323 198803 1 011

**Tembusan disampaikan kepada :**

1. Ka. Bid Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

## Lampiran 7



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 439/IV 6/PN/2019

Ponorogo, 18 Maret 2019

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping  
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada  
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono  
 Di  
 Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSUD.dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Lusiana Pritasari  
 NIM : 16612801  
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien CVA dengan Masalah Keperawatan  
 Hambatan Mobilitas Fisik

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Sulisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes  
 NIK 19791215 200302 12

## Lampiran 8

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO**  
**REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO**

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL**

**“ ETHICAL APPROVAL “**

NOMOR : 51 /KEPK/III/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :  
*Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :*

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CVA (CEREBRA VASCULAR ACCIDENT) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI RSUD Dr. HARJONO S. PONOROGO“**

**Peneliti Utama** : LUSIANA PRITASARI  
*Principal Investigator*

**Nama Program Studi** : D III KEPERAWATAN UNIV. MUHAMMADIYAH PONOROGO  
*Name of Major*

**Nama Penguji** : 1. Dr. Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ  
*Name of examine* 2. Evy Njoman, A.Md.Keb  
 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes  
 4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi.  
 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

**Dan telah menyetujui protocol di atas**  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Ponorogo, 21 Maret 2019

KETUA  
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.  
 KABUPATEN PONOROGO

**Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ**

NIP. 19791205 200604 2 029

## Lampiran 9



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSUD Dr. HARJONO S  
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051  
www.rsudharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id  
PONOROGO Kode Pos 634416



---

Kepada :  
Yth. Ka. Unit ASTER  
Di tempat

Dengan hormat,

Mohon untuk diperkenankan mahasiswa tersebut yaitu:

Nama : **LUSIANA PRITASARI**  
Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIM :  
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**

Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
CVA (CEREBRA VASCULAR ACCIDENT) DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI RSUD  
dr.HARJONO PONOROGO"**

Kepentingan : melakukan penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat sekaligus sebagai bentuk  
pengawasan untuk kegiatan tersebut.

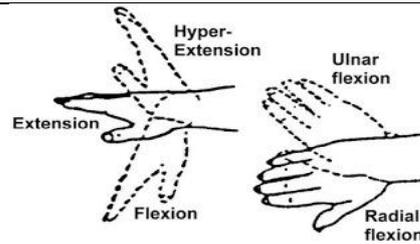


Ponorogo, 21 Maret 2019  
Ketua KEPK  
dr. Andri Nurdiana Sari, Sp. KJ

## Lampiran 11

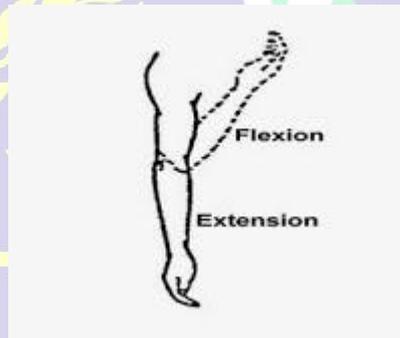
Standar Operasional Prosedur ROM (*Range Of Motions*)

	<p style="text-align: center;">STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ROM PASIF DAN AKTIF</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Latihan yang diberikan bila seseorang dalam bahaya gangguan gerak sendi akibat proses penyakit atau kelemahan. Pasien yang mobilisasi sendinya terbatas karena penyakit, disabilitas, atau trauma memerlukan latihan sendi untuk mengurangi bahaya immobilisasi.</p>
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencegah kelemahan otot, serta mempertahankan atau memelihara kekuatan otot.</li> <li>2. Mencegah kekakuan sendi</li> <li>3. Mempersiapkan masa sembuh</li> <li>4. Mencegah dekubitus</li> </ol>
<p>Persiapan alat/bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sarung tangan</li> </ol>
<p>Prosedur tindakan</p>	<p><b>Tahap persiapan</b>  Justifikasi identitas pasien  Menyiapkan peralatan  Mencuci tangan</p> <p><b>Komunikasi terapeutik:</b>  Memperkenalkan diri  Menjelaskan kepada klien tujuan dan tindakan yang akan dilakukan  Mendapatkan persetujuan klien  Membantu klien mendapatkan posisi yang nyaman</p> <p><b>Tahap kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pergelangan tangan <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Atur posisi lengan pasien dengan menjauhi sisi tubuh dan siku menekuk dengan lengan.</li> <li>b. Pegang tangan pasien dengan satu tangan dan tangan yang lain memegang pergelangan tangan pasien.</li> <li>c. Fleksi : menggerakkan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah, rentang 80-90°</li> <li>d. Ekstensi : menggerakkan jari-jari tangan, sehingga jari-jari tangan lengan bawah berada dalam arah yang sama, rentang 80-90°</li> <li>e. Radialdeviasi : menekuk pergelangan tangan miring ke ibu jari, rentang 30°</li> <li>f. Ulnardeviasi : menekuk pergelangan tangan miring ke arah 5 jari, rentang 30°</li> </ol> </li> </ol>



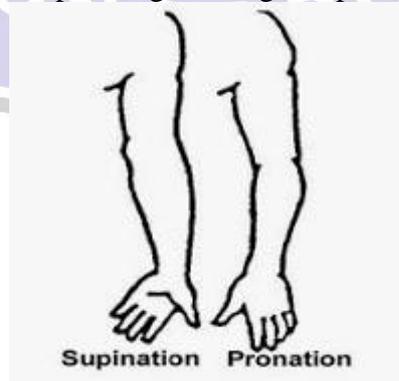
## 2. Siku

- a. Atur posisi lengan pasien dengan menjauhi sisi tubuh dengan telapak mengarah ke tubuhnya.
- b. Letakkan tangan di atas siku pasien dan pegang tangannya mendekati bahu.
- c. Fleksi : menggerakkan siku sehingga bahu bergerak ke depan sendiri, bahu dan tangan sejajar bahu, rentang  $150^\circ$
- d. Ekstensi : meluruskan siku dengan menurunkan lengan, rentang  $150^\circ$



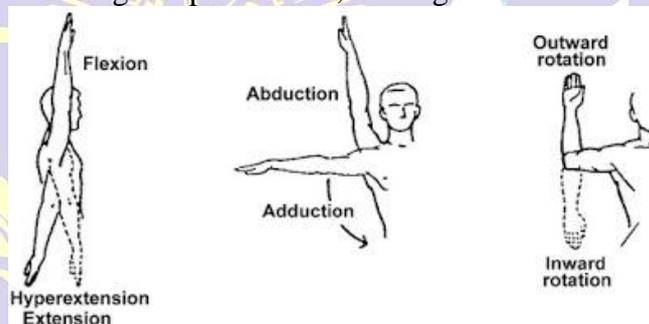
## 3. Lengan bawah

- a. Atur posisi lengan bawah menjauhi tubuh pasien
- b. Letakkan satu tangan perawat pada pergelangan tangan pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya
- c. Pronasi : memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah, rentang  $70-90^\circ$
- d. Supinasi : memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas, rentang  $70-90^\circ$



## 4. Bahu

- a. Atur posisi lengan pasien di sisi tubuhnya
- b. Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dan pegang lengan pasien dengan tangan lainnya
- c. Fleksi : menaikkan lengan dari posisi di samping tubuh, kedepan ke posisi di atas kepala, rentang  $180^{\circ}$
- d. Ekstensi : mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh, rentang  $180^{\circ}$
- e. Hiperekstensi : menggerakkan lengan ke belakang tubuh, siku tetap lurus, rentang  $45-60^{\circ}$
- f. Abduksi : menaikkan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala, rentang  $180^{\circ}$
- g. Adduksi : menurunkan lengan ke samping, rentang  $360^{\circ}$
- h. Rotasi bahu : letakkan satu tangan perawat di lengan atas pasien dekat siku dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
  - 1) Rotasi internal : gerakkan lengan bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke atas, rentang  $90^{\circ}$
  - 2) Rotasi eksternal : gerakkan lengan bawah ke bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke bawah, rentang  $90^{\circ}$



## 5. Jari-jari tangan

- a. Pegang jari-jari tangan pasien dengan satu tangan dan tangan lainnya memegang tangan pasien
- b. Fleksi : membuat genggam, rentang  $90^{\circ}$
- c. Ekstensi : meluruskan jari-jari tangan, rentang  $90^{\circ}$
- d. Hiperekstensi : menggerakkan jari-jari tangan sejauh mungkin ke belakang, rentang  $30-60^{\circ}$
- e. Abduksi : meregangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, rentang  $30^{\circ}$
- f. Adduksi : merapatkan kembali jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, rentang  $30^{\circ}$
- g. Oposisi : mendekatkan ibu jari ke telapak tangan

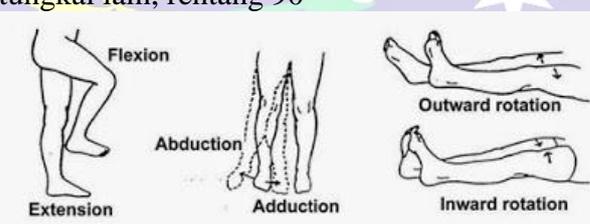


Abduction      Adduction

Abduction      Opposition      Extension  
Adduction      to little      Flexion  
Extension      finger

6. Pinggul

- a. Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan satu tangan di bawah tumit
- b. Fleksi : menggerakkan tungkai ke depan dan keatas, rentang 90-120°
- c. Ekstensi : menggerakkan kembali ke samping tungkai, rentang 90-120°
- d. Hiperekstensi : menggerakkan tungkai ke belakang tubuh, rentang 30-50°
- e. Abduksi : menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh, rentang 30-50°
- f. Adduksi : menggerakkan kembali tungkai ke posisi media dan melebihi jika mungkin, rentang 30-50°
- g. Rotasi dalam : memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai lain, rentang 90°
- h. Rotasi luar : memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai lain, rentang 90°



Flexion

Abduction

Adduction

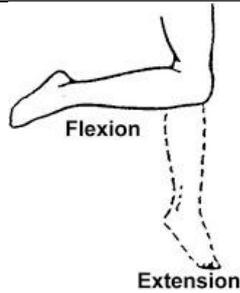
Extension

Outward rotation

Inward rotation

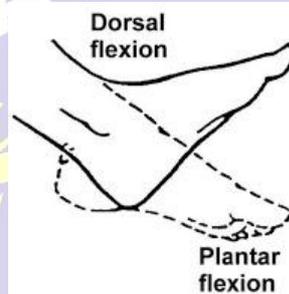
7. Lutut

- a. Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan yang lain
- b. Fleksi : menggerakkan tumit ke arah belakang paha, rentang 120-130°
- c. Ekstensi : mengembalikan tungkai ke lantai, rentang 120-130°



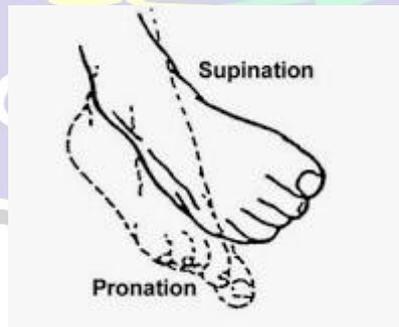
#### 8. Pergelangan kaki

- a. Letakkan satu tangan pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki, jaga kaki lurus dan rileks.
- b. Dorsafleksi : menggerakkan kaki sehingga jari-jari kak menekuk keatas, rentang 20-30°
- c. Flantarfleksi : menggerakkan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk kebawah, rentang 45-50°



#### 9. Kaki

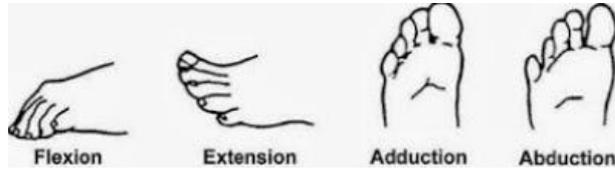
- a. Pegang separuh bagian atas kaki pasien dengan satu tangan dan pegang pergelangan kaki pada tangan satunya
- b. Inversi : memutar telapak kaki ke samping dalam, rentang 10°
- c. Eversi : memutar telapak kaki ke samping luar, rentang 10°



#### 10. Jari-jari kaki

- a. Pegang jari-jari kaki pasien dengan satu tangan, sementara tangan lain memegang kaki erat-erat
- b. Fleksi : menekukkan jari-jari kaki kebawah, rentang 30-60°
- c. Ekstensi : meluruskan jari-jari kaki, rentang 30-60°

- d. Abduksi : menggerakkan jari-jari kaki satu dengan yang lain, rentang  $15^{\circ}$
- e. Adduksi : menerapkan kembali bersama-sama, rentang  $15^{\circ}$

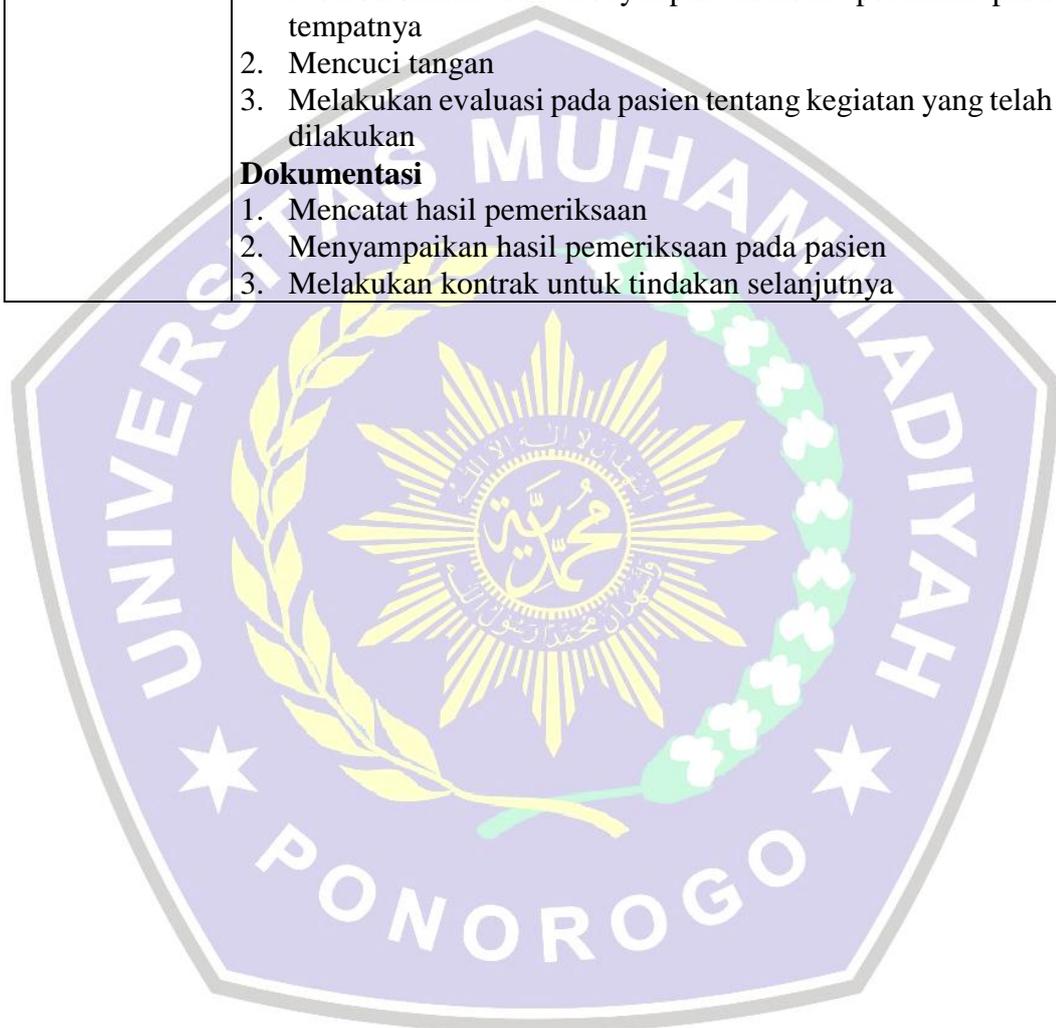


**Tahap terminasi**

1. Membersihkan dan menyimpan kembali peralatan pada tempatnya
2. Mencuci tangan
3. Melakukan evaluasi pada pasien tentang kegiatan yang telah dilakukan

**Dokumentasi**

1. Mencatat hasil pemeriksaan
2. Menyampaikan hasil pemeriksaan pada pasien
3. Melakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya



## Lampiran 11

JADWAL LATIHAN ROM (*Range Of Motions*)

	Tanggal	P		TTD	S		TTD
		D	TD		D	TD	
1	28 Maret 2019	√		<i>ave</i>	√		<i>ave</i>
2	29 Maret 2019	√		<i>ave</i>	√		<i>ave</i>
3	30 Maret 2019	√		<i>ave</i>	√		<i>ave</i>
4	31 Maret 2019	√		<i>ave</i>	√		<i>ave</i>
5	01 April 2019	√		<i>ave</i>	√		<i>ave</i>

Keterangan :

P : Pagi

S : Siang

D : Dilakukan

TD : Tidak dilakukan

