

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik”.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada pasien CVA yang dapat memberikan manfaat berupa menambah pengetahuan dan pengalaman dalam merawat pasien CVA dengan Hambatan Mobilitas Fisik. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 x 24 jam. Cara penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan / pelayanan kesehatan.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit.
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 : 082140575493

Peneliti**Nur Ainun Anisa****NIM. 16612908**

Lampiran 2

Scanned with
CamScanner

59

piran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan tentang kegiatan dari penelitian ini yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn - T (inisial)

Nomor : 081252264575 (diisi peneliti)

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~)* untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian "Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik". Demikian persetujuan kami buat dengan kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

* Coret yang tidak perlu

Ponorogo, 15 April 2019

Responden



(.....)

Lampiran 3



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 website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 525/IV.6/PN/2019
 Hal : Permohonan Studi Kasus

Ponorogo, 1 April 2019

Kepada
 Yth. Direktur RSU. Aisyiyah Ponorogo
 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 (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Nur Ainun Anisa
NIM	: 16612908
Lokasi	: RSU. Aisyiyah Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan pada Pasien CVA dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



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

Lampiran 4



RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO

TERAKREDITASI TINGKAT PARIPURNA No : KARS-SERT/201/II/2016
 Jl. Dr. Sutomo No 18 - 24 Ponorogo - 63419 Jawa Timur
 Telp. (0352) 461560 (Hunting) Fax. (0352) 484218
 Website : www.rsuaisyiyahponorogo.com
 Email : rsuapo@yahoo.co.id

Nomor : RSUA/2510.1/III.6.AU/F/XII/2018
 Lampiran : 1 (Satu) Lembar
 Perihal : **Persetujuan**

Kepada : Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Jl. Budi Utomo No. 10, Ponorogo
 Di -
 Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakaatuh.

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmad, taufiq serta hidayah-Nya kepada kita sekalian, sehingga kita masih diberi kekuatan Iman dan Islam.

Menindaklanjuti surat rekomendasi dari Pemkab Ponorogo Badan Kesatuan Bangsa dan Politik, Nomor : 072/772/405.30/2018 tertanggal 11 Desember 2018 tentang Rekomendasi Pengumpulan Data/Magang Penelitian Mahasiswa atas nama Nur Ainun Anisa.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya Direksi **dapat menyetujui rekomendasi dimaksud** dengan catatan mahasiswa dapat mentaati peraturan dan ketentuan yang berlaku di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo sebagaimana ketentuan terlampir.

Kemudian untuk teknis selanjutnya dapat berkoordinasi dengan Kasubbag Diklat (Evy Yunia Rahmawati, SKM / No. HP : 085230598080) setiap hari pada jam kerja.

Demikian persetujuan ini atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Nashrun Minallah Wa Fathun Qoriib.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Ponorogo, 05 Rabi'ul Akhir 1440 H
 12 Desember 2018 M

A.n Direktur,
 Wadir Medis

 drg. YUDI WIYONO, MMR
 NBM. 876 878

Tembusan :

1. Kabid Pelayanan Keperawatan
2. Kasubbag Diklat
3. Arsip



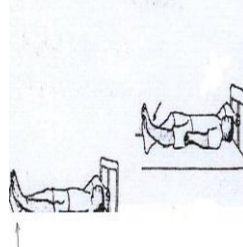
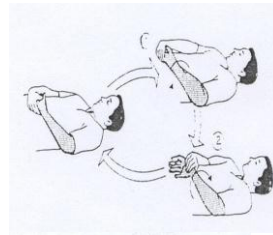
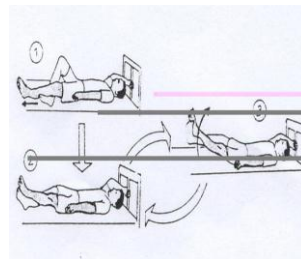
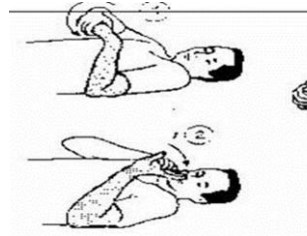
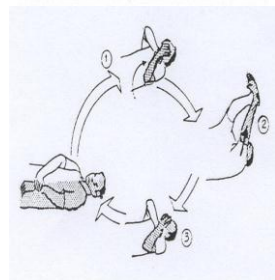
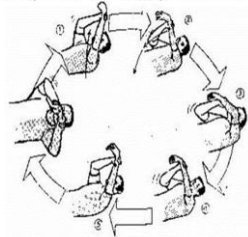
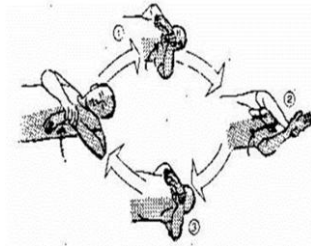
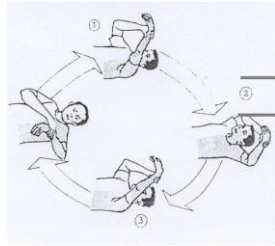
Surabaya | Gresik | Lamongan | Babat | Sumberejo | Bojonegoro | Tuban | Sidoarjo | Mojokerto | Mojoagung | Jombang | Nganjuk
 Kota Kediri | Kab. Kediri | Madiun | Ponorogo | Tulungagung | Blitar | Malang | Probolinggo | Rogojampi | Banyuwangi

Layananku Ibadahku

Lampiran 5

ROM AKTIF

TANPA BANTUAN /
MANDIRI



LATIHAN GERAK

AKTIF & PASIF



Disusun Oleh :

Nur Ainun Anisa

16612908

PROGRAM STUDI D3
KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU
KESEHATAN

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
PONOROGO

PENGERTIAN

Latihan gerak aktif – pasif range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap.

MANFAAT

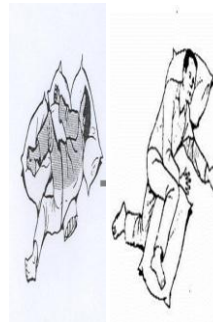
1. Meningkatkan pergerakan sendi.
2. Memperbaiki toleransi otot untuk latihan.
3. Meningkatkan masa otot.
4. Menentukan nilai kemampuan sendi tulang dan otot dalam melakukan pergerakan.
5. Mencegah terjadinya kaku otot

MIKA – MIKI

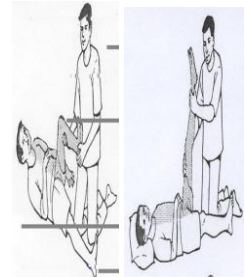
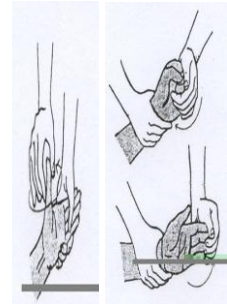
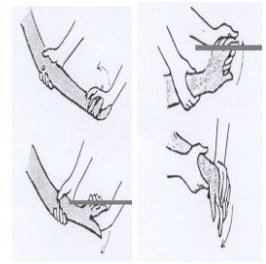
Berbaring



Ke sisi yg sehat ke sisi yang lumpuh



ROM PASIF : DENGAN BANTUAN DISETIAP GERAKANNYA



Lampiran 6

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

ROOM AKTIF PASIF



Oleh :
NUR AINUN ANISA
16612908

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018**

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) ROM
SATUAN ACARA PENYULUHAN
RANGE OF MOTION (ROM)

Pokok Pembahasan : Hambatan Mobilitas Fisik

Sub pokok pembahasan : ROM pada pasien CVA

Sasaran : Keluarga Tn. T

Hari/tanggal : 15 April 2019

Tempat : Di RSUD Aisyah Ponorogo Ruang Multazam

Pukul : 10.00-10.45

Penyuluh : Nur Ainun Anisa

A. Tujuan instruksional umum

Setelah mengikuti penyuluhan selama 30 menit, keluarga dan pasien dapat mengerti dan mengikuti cara melaksanakan ROM

B. Tujuan instruksional khusus

Setelah dilakukan penyuluhan, keluarga dan pasien mampu:

- a Menjelaskan pengertian ROM
- b Menjelaskan manfaat dari latihan ROM
- c Melaksanakan ROM

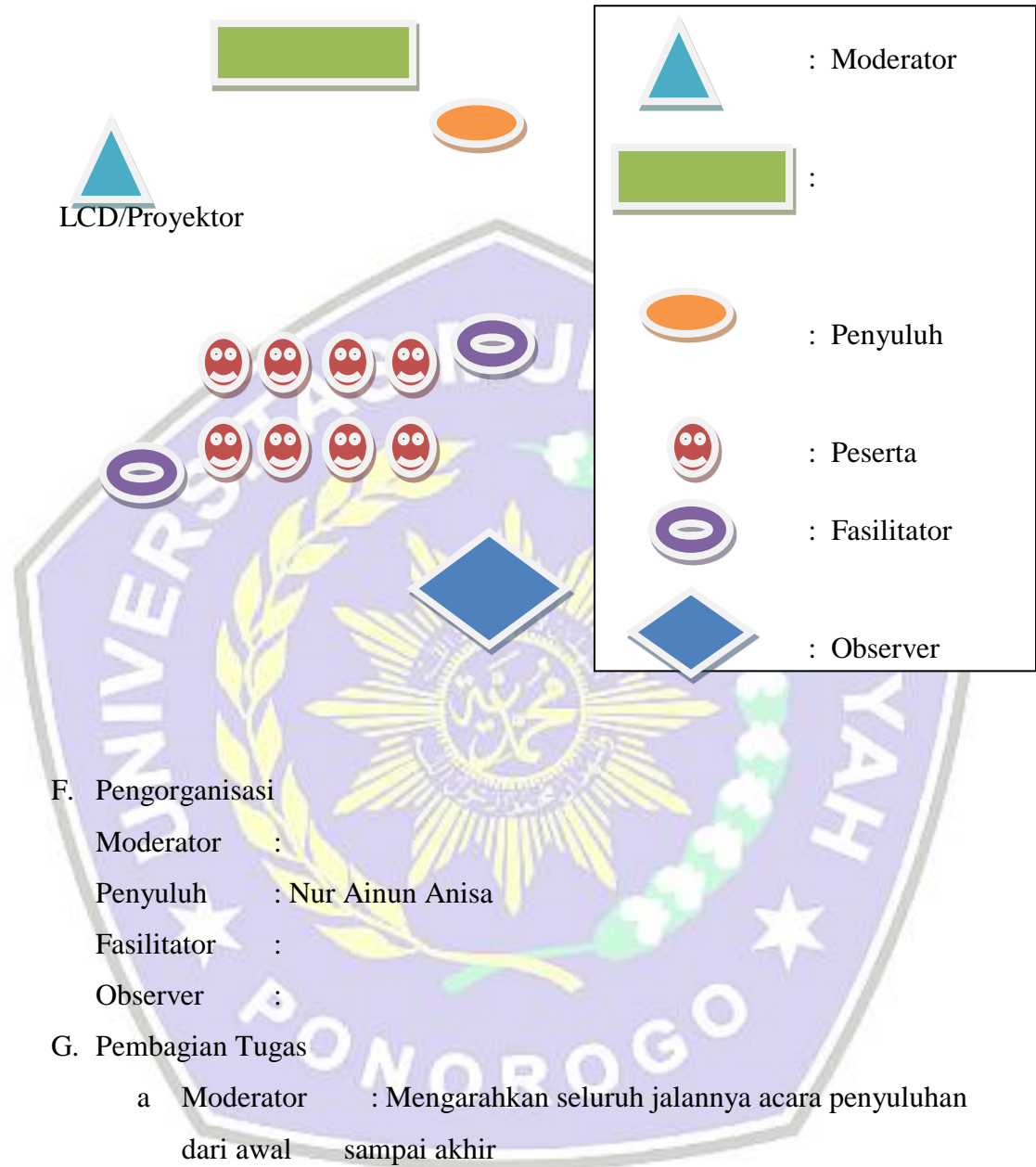
C. Media

- Leaflet

D. Metode Penyuluhan

- a Ceramah
- b Tanya jawab

E. Setting Tempat



F. Pengorganisasi

Moderator :
 Penyuluh : Nur Ainun Anisa
 Fasilitator :
 Observer :

G. Pembagian Tugas

- Moderator : Mengarahkan seluruh jalannya acara penyuluhan dari awal sampai akhir
- Penyuluh : Menyajikan materi penyuluhan
- Fasilitator : Memotifasi peserta untuk bertanya
- Observer : Mengamati jalannya acara penyuluhan dari awal sampai akhir

H. Kegiatan penyuluhan

No	Tahap	Kegiatan penyuluh	Kegiatan audiens	waktu
1	Pembukaan	Mengucapkan salam Menjelaskan tujuan penyuluhan	Menjawab salam memperhatikan	2 menit
2	Penyajian	definisi ROM tujuan melatih ROM melatih ROM	memperhatikan memperhatikan mengikuti latihan ROM yang diajarkan	20 menit
3	Penutup	memberikan kesempatan kepada keluarga dan pasien untuk mengajukan pertanyaan menjawab pertanyaan melakukan evaluasi tentang materi yang disampaikan salam penutup	mengajukan pertanyaan memperhatikan menjawab pertanyaan menjawab salam	8 menit

I. Evaluasi

Prosedur : akhir kegiatan

Waktu : 8 menit

Bentuk soal : tanya jawab

Materi penyuluhan

LATIHAN RANGE OF MOTION

1. Definisi range of motion

Range of motion (Rom) adalah suatu teknik dasar yang digunakan untuk menilai gerakan dan gerakan awal kedalam suatu intervensi terapeutik. Rang of motion (ROM) adalah gerakan dalam keadaan normal yang dapat dilakukan oleh sendi yang bersangkutan. Latihan range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot.

2. Tujuan latihan Range Of motion

Tujuan dari latihan range of motion (ROM) adalah:

1. Mempertahankan fungsi sendi
2. Mencegah atau pencegahan dini terjadinya kontraktur
3. Memfasilitasi kekuatan otot, fleksibilitas
4. memperlancar aliran darah

3. Jenis ROM

Ada dua jenis latihan range of motion, yaitu:\

1. Latihan pasif

Latihan pasif biasanya dilakukan pada:

- a. Pasien semikoma dan tidak sadar
- b. Pasien lansia dengan mobilitas terbatas
- c. Pasien bedrest
- d. Pasien dengan paralysis ekstremitas tepat

2. Latihan aktif

Latihan aktif biasanya dilakukan pada:

- a. Pasien dengan paralysis ekstremitas sebagian
- b. Pasien bed rest/ tirah baring (tanpa kontraindikasi)

4. Panduan latihan ROM

Range of motion sebaiknya dilakukan 7-10 kali dan dikerjakan minimal dua kali sehari. Lakukan pelan-pelan dan hati-hati, jangan sampai melelahkan pasien.

5. Teknik gerakan ROM

a. Leher, spina servikal

Gerakan	Penjelasan	rentang
Fleksi	menggerakkan dagu menempel ke dada	45°
Ekstensi	mengembalikan kepala keposisi semula	45°
Hiperekstensi	menekuk kepala kebelakang sejauh mungkin	45°
Ekstensi lateral	memiringkan kepala sejauh mungkin kearah setiap bahu	40°- 45°
Rotasi	memutar kepala sejauh mungkin dengan gerakan sirkuler	180°

b. Bahu

Gerakan	Penjelasan	rentang
Fleksi	menaikkan lengan dari posisi samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala	180°
Ekstensi	mengembalikan lengan ke posisi samping tubuh	180°
Hiperekstensi	menggerakkan lengan kebelakang tubuh, siku tetap lurus	45°-60°
Abduksi	menggerakkan lengan ke posisi samping diatas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala	
Adduksi	menurunkan lengan kesamping dan menyilang tubuh sejauh mungkin	
Sirkumduksi	menggerakkan lengan dengan lingkaran penuh	360°

c. Siku

Gerakan	Penjelasan	rentang
---------	------------	---------

Fleksi	menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak kedepan sendi bahu dan tangan sejajar bahu	150°
Ekstensi	meluruskan siku dengan menurunkan tangan	150°

d. Lengan bawah

Gerakan	Penjelasan	rentang
Supinasi	Memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas	70°-90°
Pronasi	Memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap kebawah	70°-90°

e. Pergelangan tangan

Gerakan	Penjelasan	rentang
Fleksi	Menggerakkan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah	80°-90°
Ekstensi	Menggerakkan jari-jari tangan sehingga jari-jari tangan, lengan bawah dalam arah yang sama	80°-90°
Hiperekstensi	Membawa telapak tangan kebagian bawah sejauh mungkin	80°-90°
Abduksi	Menekuk pergelangan tangan miring ke arah ibu jari	30°
Adduksi	Menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari	30°-50°

f. Jari-jari tangan

Gerakan	Penjelasan	rentang
Feksi	Membuat gengaman	90°
Ekstensi	Meluruskan jari-jari tangan	90°
Hiperakstensi	Menggerakkan jari-jari tangan kebelakang sejauh mungkin	30°-60°
Abduksi	Merenggangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lainnya	30°
Adduksi	Merapatkan kembali jari-jari tangan	30°

g. Pinggul

Gerakan	Penjelasan	rentang
Fleksi	Menggerakkan tungkai kedepan dan atas	90°-120°
Ekstensi	Menggerakkan kembali ke samping tungkai yang lain	90°-120°
Hiperekstensi	Menggerakkan tungkai ke belakang tubuh	30°-50°
Abduksi	Menggerakkan tungkai kesamping menjauhi tubuh	30°-50°
Adduksi	Menggerakkan tungkai kembali ke posisi media dan melebihi jika mungkin	30°-50°
sirkumduksi	Menggerakkan tungkai memutar	-

h. Lutut

Gerakan	Penjelasan	rentang
Fleksi	Menggerakkan tumit kearah belakang paha	120°- 130°
Ekstensi	Mengembalikan tungkai ke lantai	120°- 130°

i. Kaki

Gerakan	Penjelasan	rentang
Inversi	Memutar telapak kaki kesamping dalam	10°
Eversi	Memutar telapak kaki ke samping luar	10°

j. Jari-jari kaki

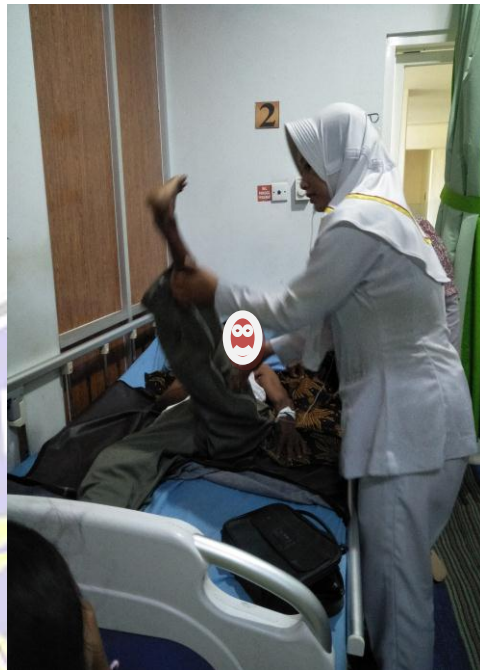
Gerakan	Penjelasan	rentang
Fleksi	Menekukkan jari-jari kaki kebawah	30°-60°
Ekstensi	Meluruskan jari-jari kaki	30°-60°
Abduksi	Menggerakkan jari-jari kaki satu dengan yang lainnya	15°
Adduksi	Merapatkan kembali bersama-sama	15°

Daftar Pustaka

- Brunner & Suddarth. 2001. Keperawatan medikal bedah. Edisi 8. EGC, Jakarta.
- Price S.A, Lorraine MW. Patophysiology, konsep klinis proses-proses penyakit. EGC, Jakarta.
- Potter & perry, 2006, Buku ajar fundamental keperawatan edisi 4, EGC, Jakarta.
- Triyanto, E. 2006. Range of motion. Modul skill lab keperawatan edisi 3 univ.
- Jenderal Soedirman NANDA, 2005, Nursing diagnoses; Definitions & Classification, Nanda Internasional, Philadelphia



Lampiran 7



Lampiran 8

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

Pembimbing : Sulistyono Andarmoyo S.kep.Ns.M.kep

Nama Mahasiswa : Nur Ainun Anisa

NIM : 16612908



PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

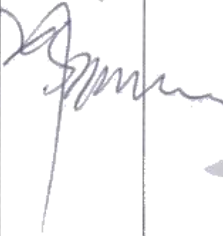
2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	Soni 29/11/18	P26 I ↳ Momen Space of Konsalah moments Fish.	
A	Just Me 20/11/18	↳ P26 I - konvensi - how to - how to - how to	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Rea 3/12/18	- see final - point point 2 - see over see lapse you	<i>[Signature]</i>
2.	Silvan, 14/11/18	<p>BASE I - Pemuda - - 1st year</p> <p>wayway ↳ CVA for ↳ mill ↳ Fish</p> <p>Saudi ↳ Saudi ↳ VIX ↳ Saudi ↳ point ↳ Point</p> <p>Momen ↳ PT PAKS ↳ Universitas ke ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18</p> <p>P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18 ↳ P26/18</p> <p>↳ over bar ~</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9.	25/7/14	Prk IV game sama + game as 5000	<i>[Signature]</i>
10.	27/7/15	Prk IV ~ Puisi kumparan Seperti buku politik	<i>[Signature]</i>
		Prk V - kumparan → puisi - game ~ kumparan	<i>[Signature]</i>
11.	14/8/14	Prk dan sajak-sajak	<i>[Signature]</i>

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	7/12/13	Prk I puisi dan Prk I puisi pd. Indu. Pany.	<i>[Signature]</i>
6.	7/18/12	Prk I puisi dan Game Challenge	<i>[Signature]</i>
7.	7/18/12	Prk I puisi dan	<i>[Signature]</i>
8.	07/7/14	Prk II - puisi - puisi puisi - Sajak - Abstrak ~ Abstrak / puisi	<i>[Signature]</i>

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	7/8/19	BMT U. pms - rec BMT II pms rec BMT V. pms rec Kurni Kurni	



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

Pembimbing : *Sti Andayani S. KEP. Ns, M. KEP.*

Nama Mahasiswa : *Mur Anun Anisa*

NIM : *16612908*



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2018 / 2019

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

Pembimbing : *Sti Andayani S. KEP. Ms, M. KEP.*

Nama Mahasiswa : *Nur Anun Anisa*

NIM : *16612908*



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2018 / 2019

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	18/7/2019	Revisi Sesuai Saran	9/8/19	BAB 5. Tambahkan Teori y menperkuat Implementasi BAB 6.	
2.	29/7/2019	BAB 4. - Tanggal pengujian - penulisan refleksi lebih spesifik. - penataan gambar - rencana askep	12/8/19	saran sesuai dgn man- faat dan aplikatif Konsul keseluruhan	
3.	30/7/2019	BAB 4. - Hasil lab abnormal diperkecil - Implementasi - Lanjutkan BAB 5.	14/8/19	ACC	
4.	6/8/2019	- Genogram - Tabel tidak boleh terpotong - Bahasa asing cetak miring - paragraf terlalu panjang - SOP ROM → Gambar			
5.	8/8/2019	BAB 5. Opini dari penulis dari masing? Pembahasan. Lanjutkan BAB 6.			