

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Hasil Plagiarisme dari LPPM

191FI03015 Herni Purwasih

ORIGINALITY REPORT

13%

SIMILARITY INDEX

9%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Tabor College

Student Paper

4%

2

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

3%

3

repository.itekes-bali.ac.id

Internet Source

2%

4

positori.stikes-ppni.ac.id

Internet Source

2%

5

es.scribd.com

Internet Source

1%

6

Submitted to Doral Academy High School

Student Paper

1%

7

yuvalianda.com

Internet Source

1%

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 1%

Exclude bibliography

On

Lampiran 2. Surat Keterangan Hasil Uji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
008/09.KEPK/UBK/II/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Herni Purwasih
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien Dengan General Anestesi Di Recovery Room RSUD Kota Bandung

The Effect of Passive Range Of Motion (ROM) Exercise on Recovery Time of Patients Under General Anesthesia in the Recovery Room of Bandung City Hospital

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 23 Februari 2023 sampai dengan tanggal 23 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period 23 th February 2023 until 23 th February 2024.

23 Februari 2023
Professor and Chairperson



R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 3. Surat Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Pernyataan Pemberian Izin Oleh Responden

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan mahasiswa program studi D4 keperawatan anestesiologi universitas bhakti kencana oleh :

Peneliti : Herni Purwasih

Nim : 191FI03015

Judul Penelitian : **"PENGARUH LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF TERHADAP WAKTU PULIH SADAR PASIEN DENGAN GENERAL ANESTESI DI RECOVERY ROOM RSUD KOTA BANDUNG"**

Dengan menandatangani lembar ini, saya responden :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Saya memahami dan menyadari bahwa penelitian ini tidak akan mempengaruhi atau mengakibatkan hal yang merugikan saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dan secara sukarela tanpa ada paksaan dari siapapun. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bandung, Februari 2023

Responden

Peneliti

(.....)

(Herni Purwasih)

Lampiran.4 Sampel Penelitian Responden

DATA IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama inisial : NY.H
2. No. Responden : 2
3. Umur : 27 Tahun
4. Alamat : Bandung
5. Jenis kelamin : L (P)
6. Agama : Islam
7. Dx medis : Odontektomi
8. Pendidikan :
 - a. Tamat SD ☐
 - b. Tamat SLTP ☐
 - c. Tamat SLTA ☒
 - d. Tamat Perguruan Tinggi (D3/S1) ☐
8. Pekerjaan :
 - a. PNS ☐
 - b. Swasta ☐
 - c. Buruh ☐
 - d. Wiraswasta ☐
 - e. Lain-lain ☒ IRT

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Pernyataan Pemberian Izin Oleh Responden

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan mahasiswa program studi D4 keperawatan anestesiologi universitas bhakti kencana oleh :

Peneliti : Herni Purwasih

Nim : 191F103015

Judul Penelitian : "PENGARUH LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF TERHADAP WAKTU PULIH SADAR PASIEN DENGAN GENERAL ANESTESI DI RECOVERY ROOM RSUD KOTA BANDUNG"

Dengan menandatangani lembar ini, saya responden :

Nama : NY.H

Usia : 27 Th

Jenis Kelamin : Perempuan

Saya memahami dan menyadari bahwa penelitian ini tidak akan mempengaruhi atau mengakibatkan hal yang merugikan saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dan secara sukarela tanpa ada paksaan dari siapapun. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bandung, Februari 2023

Responden


(.....NY.H.....)

Peneliti


(Herni Purwasih)

LEMBAR OBSERVASI

PENGARUH LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF TERHADAP
WAKTU PULIH SADAR PASIEN DENGAN GENERAL ANESTESI
DI RECOVERY ROOM RSUD KOTA BANDUNG

A. Identitas Responden

1. Nama Responden : NY.H
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Umur : 27 Tahun
4. Jam masuk RR : 11.20
5. Tanggal pengumpulan data : 31/02/2023
6. Diagnosa Medis : Odontektomi / Impaksi

B. Status Kesehatan

1. Status Fisik : ☐ I ☒ II
2. Gangguan Muskuloskeletal : ☐ Ada ☒ Tidak ada
3. Jam pasien sadar : 11.53
4. Kesadaran pasien/GCS /Awake : 13/15 → E: V: M:

C. Tindakan Pembedahan/Anestesi

1. Lama operasi : < 1 jam
2. Jenis tindakan operasi : Impaksi
3. Teknik anestesi : Elektif (OH)
4. Obat Premedikasi : Ondansetron, SA, Dexmedetomidin
5. Obat Induksi : Propofol, Fentanyl, Rocuronium

Berilah tanda checklist (✓) yang sesuai dengan keadaan pasien.

Dilakukan latihan ROM pasif

☒ Ya ☐ Tidak

Bandung, 31/02/2023

Observer,


(.....)

Lampiran 5. Surat Permohonan Penelitian ke Dinas/Kesbangpol/RS



Nomor : 063/03/FIK-UBK/II/ 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Herni Purwasih
 NPM : 191FI03015
 Judul LTA : Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien dengan General Anestesi di Ruang Recovery Room RSUD Kota Bandung

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang Bapak / Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 27 Januari 2023
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr. Ratna Dina Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149





Nomor : 062/03/FIK-UBK/I/ 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Herni Purwasih
 NPM : 191FI03015
 Judul LTA : Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien dengan General Anestesi di Ruang Recovery Room RSUD Kota Bandung

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 27 Januari 2023
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr Renna Dahi Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149



Nomor : 130/03/FIK-UBK/II/ 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Yth. **plt. Direktur RSUD Kota Bandung**
 di
 Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Herni Purwasih
 NPM : 191FI03015
 Judul LTA : Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien dengan General Anestesi di Ruang Recovery Room RSUD Kota Bandung

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 24 Februari 2023
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr Rana Dian Surniawati, M.Kes
 NIK 02009030149



Lampiran 6. Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas/Kesbangpol/RS



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
 Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN
Nomor: PP.06.02/3084/Dinkes/II/2023

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:

a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
 b. Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung

Dengan ini menerangkan bahwa:

a. Nama : **HERNI PURWASIH**
 b. Alamat : Pandan Sari II, Rt 004/002, Desa Pandan Sari II, Kec. Buay Pemuka Bangsa Raja, Kab. Oku Timur
 c. Maksud : Permohonan Penelitian "Pengaruh Latihan *Range Of Motion* (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien General Anestesi di *Recovery Room* RSUD Kota Bandung"
 d. Anggota : -
 e. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 13 Februari 2023 s.d 08 Agustus 2023

2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PK.03.04.05/213-BKBP/II/2023 tanggal 08 Februari 2023
 b. Surat permohonan dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 063/03/FIK-UBK/I/2023 tanggal 27 Januari 2023

3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 13 Februari 2023
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG





Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan

Anhar Hadian, SKM
 Pembina
 NIP. 19720611 199503 1 003

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung.



PEMERINTAH KOTA BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : PK.03.04.05/213-BKBP/II/2023

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 062/03/FIK-UBK/1/2023, Tanggal 27 Januari 2023, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA:

- a. Nama : **HERNI PURWASIH**
- b. Alamat Lengkap : Pandan Sari II, RT. 004/002, Desa. Pandan Sari II, Kec. Buay Pemuka Bangsa Raja Kabupaten Oku Timur
- No. Identitas, Hp : NIM. 191F103015, Hp. 082340100493
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien Dengan General Anestesi di Recovery Room RSUD Kota Bandung".
2) Lokasi : RSUD Ujung Berung Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 08 Februari 2023 s.d 08 Agustus 2023
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 08 Februari 2023

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA

DAN POLITIK

Sekretaris

SONY TEGUH PRASATYA, S.Sos.M.M

Pembina TK

NIP. 19680601199703 1 003



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Rumah Sakit Nomor 22 Cinambo-Bandung Kode Pos 40612
 Telepon (022) 7811794, 7811793, 7800017, Faksimile (022) 7809581
 Laman : rsudkotabandung.web.id; Pos-el (E-mail): rsudkotabandung@yahoo.com

Bandung, 7 Maret 2023

Nomor	: PP.06.02/1059 - RSUD/III/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Sifat	: Biasa	Universitas Bhakti Kencana
Perihal	: Permohonan Ijin Penelitian	di
		Tempat

Menindak Lanjuti Surat Saudara No. 130/03/FIK-UBK/II/2023 Tanggal 24
 Februari 2023, tentang permohonan Ijin Penelitian, atas nama:

Nama	: Herni Purwasih
NPM / NIM	: 191F103015
Program Studi	: Anestesi
Judul	: pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif terhadap waktu pulih sadar pasien dengan general Anestesi di Ruang Recovery Room RSUD Kota Bandung

Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan tersebut dengan pelaksanaan harus sesuai dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Harus mengikuti Peraturan / tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung.
2. Untuk Penelitian harus melampirkan Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung.
3. Hasil Penelitian agar di sampaikan kepada RSUD Kota Bandung dalam bentuk *hard copy* dan atau *soft copy*-nya.
4. Izin penelitian ini berlaku Sampai Dengan : **7 Mei 2023**
5. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

An. Plt. DIREKTUR RSUD KOTA BANDUNG
 Wakil Direktur Umum, Kepegawaian dan
 Keuangan RSUD Kota Bandung



dr. SUPRATMAN, MM
 NIP. 196509201999031003

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Wakil Direktur Pelayanan
2. Kepala Bidang Layanan Keperawatan
3. Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan Gawat Darurat dan Rawat Khusus
4. Kepala Bagian Kepegawaian, Pendidikan dan Pelatihan
5. Kepala Sub Bagian Pendidikan dan Pelatihan

Lampiran 7. Form Instrumen Penelitian

Tabel 2.4 *Glasgow Coma Scale (GCS)*

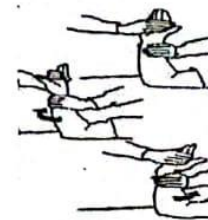
PARAMETER	RESPON	SKOR
Respon Membuka Mata (<i>Eye</i>)	Membuka Mata Spontan	4
	Membuka Mata Karena Perintah	3
	Membuka Mata Karena Rangsang Nyeri	2
	Tidak ada respon	1
Respon <i>Verbal</i>	Orientasi Baik dapat bercakap-cakap	5
	Bingung/Konfusi	4
	Kata-Kata Tidak Sesuai	3
	Suara Tidak Jelas (Menggumam)	2
	Tidak Ada Respon	1
Respon <i>Motorik</i>	Mematuhi/Mengikuti Perintah	6
	Melokalisir Nyeri (Melindungi Daerah Nyeri)	5
	Menarik Diri Terhadap Nyeri (Menghindar)	4
	Fleksi Abnormal (<i>Decortication</i>)	3
	Ekstensi Abnormal (<i>Decerebation</i>)	2
	Tidak ada respon	1

“Lembar Tabel. Aldrete Score”

No	Kriteria	Nilai	Keterangan
1.	Aktivitas Motorik		
	a. Mampu menggerakkan 4 ekstermitas	2	1. Score 9-10 pasien pindahkan ke-ruangan atau pulang
	b. Mampu menggerakkan 2 ekstermitas	1	
	c. Tidak mampu menngerakkan ekstermitas	0	
2.	Respirasi		
	a. Mampu bernafas dalam, batuk dan tangiskuat	2	2. Score 6-8 pasien dipindahkan ke- ruangan dengan catatan
	b. Sesak, pernafasan dangkal atau terbatas	1	
	c. Henti nafas	0	
3.	Tekanan darah (Sirkulasi)		
	a. Berubah sampai 20 % dari awal pre anestesi	2	
	b. Berubah 20-50% dari awal pre anestesi	1	
	c. Berubah > 50 % dari awal pre anestesi	0	
4.	Kesadaran		
	a. Sadar penuh dan orientasi baik	2	3. Score 1-5 pasien dipindahkan ke- ruang ICU
	b. Bangun setelah dipanggil	1	
	c. Tidak ada respons terhadap rangsangan	0	
5	Saturasi oksigen		
	a. Saturasi O ₂ > 92% pada udara ruangan	2	
	b. Perlu inhalasi O ₂ untuk mencapai saturasi >90%	1	
	c. Saturasi O ₂ < 90% bahkan dengan tambahan O ₂	0	
Total			

Lembar Tabel Sop Rom :

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR LATIHAN ROM PASIF	
Pengertian	Latihan ROM pasif adalah latihan rentang gerak sendi yang memungkinkan terjadinya kontraksi Gerakan otot dimana klien bergerak masing-masing sendi sesuai dengan gerakannya normal dan didukung oleh perawat.
Tujuan	1. Meningkatkan ventilasi alveolar, pengembangan diafragma, frekuensi ambil napas dalam-dalam dan menurunkan pekerjaan pernafasan. 2. Meningkatkan suplai darah dan oksigen berbagai jaringan tubuh, termasuk jaringan otak. 3. Mencegah komplikasi imobilisasi, seperti kontraksi otot. 4. Mempercepat proses penyembuhan dan pemulihan pasca operasi meningkat aliran darah ke daerah lumpuh karena efek samping anestesi kemudian kembali normal.
Pelaksanaan	Teknik Latihan ROM : 1. Ektremitas Atas a) Siku - Fleksi : Posisikan tangan pasien supinasi dan kemudian lakukan gerakan menekuk siku - Ektensi : Posisikan tangan pasien supinasi, sehingga kemudian lakukan gerakan meluruskan siku b) Lengan Bawah - Supinasi : Putar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap keatas - Pronasi : Putar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap kebawah c) Jari Tangan - Fleksi : Membuat genggam - Ekstensi : Meluruskan jari-jari tangan



- Hiperekstensi : Gerakkan jari-jari tangan kebelakang sejauh mungkin
- Abduksi : Renggangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain
- Adduksi : Rapatkan kembali jari-jari tangan

d) Telapak Tangan

- Fleksi : Gerakkan telapak tangan menghadap ke bagian bawah lengan atas
- Ekstensi : Gerakkan jari dan tangan posterior ke garis bawah
- Hiperekstensi : Bawa permukaan dorsal tangan kebelakang sejauh mungkin
- Abduksi : Menekukkan pergelangan tangan miring ke ibu jari
- Adduksi : Menekukkan pergelangan tangan miring ke arah lima jari



2. Ektremitas Bawah

a) Lutut

- Fleksi : Bawa tumit belakang menuju ke bagian belakang paha
- Ekstensi : Kembalikan lagi tungkai bawah ke lantai



b) Kaki

- Dorsifleksi : Gerakkan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke atas
- Efersi : Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain dan setelah dilakukan kembalikan keposisi semula.



-
- Plantarfleksi : Gerakkan kaki sehingga jari-jari menekuk kebawah
- c) Jari Kaki
- Fleksi : Menekukkan jari-jari kaki kebawah
 - Ekstensi : Meluruskan jari-jari kaki
 - Abduksi : Menggerakkan jari-jari kaki yang satu dengan yang lainnya
 - Adduksi : Rapatkan kembali jari kaki bersama-sama
-

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Proposal

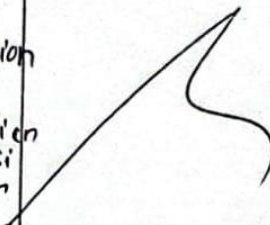
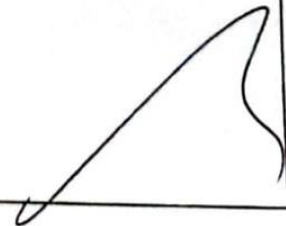
No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI (PROPOSAL)

NAMA : Herni Purwasih
 NPM : 191FI03015
 PEMBIMBING UTAMA : Richa Noprianty S.Kep., Ners., MPH
 PEMBIMBING : dr. Dian Irawati SpAn
 PENDAMPING

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing I
1.	24 / 2022 11	Acc judul " Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) Pasif terhadap waktu Pulih Sadar Pasien dengan Gagal Anestesi di recovery room RSUD kota Bandung"	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
2.	29 / 2022 11	Konsul Bab 1 - Tambahkan data ke - Tambahkan data gambar - Bandung - RS - Tambahkan data who - Lanjut Bab 2	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
3.	12 / 2022 12	Konsul Bab 1 dan 2 - Tambahkan teori lagi di bab 2 - Tambahkan studi Pendahuluan di bab - Cantumkan sumber - Urutkan kerangka teori - Lanjut Bab 3	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
4.	28 / 2022 12	Konsul Bab 3 - Perbaiki metode pengumpulan data - Tentukan uji Statistika sesuai penelitian - Tambahkan lampiran	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

5.	2/2022 /01	konsul BAB 3 - Lengkapi ak Tornitin - Lengkapi SKP - Acc Lanjut Sidang Proposal.	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing II
1.	24/2022 /11	Acc Judul "Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pasien dengan General Anestesi dituang Recovery Room RSUD Kota Bandung".	
2.	22/2022 /12	konsul Bab 1-3 - Revisi Bab 3 cantumkan data cara Penelitian	
3.	26/2022 /12	konsul Bab 3 - Revisi konsep alur Penelitian	
4.	2/2022 /01	konsul BAB 3 - Perbaiki kerangka alur Penelitian - Acc lanjut sidang Proposal.	

Lampiran 9. Lembar Bimbingan Skripsi

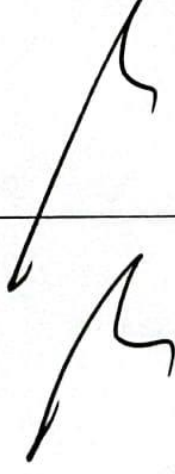
No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Herni Purwasih
 NPM : 191FI03015
 PEMBIMBING UTAMA : Richa Noprianty S.Kep., Ners., MPH
 PEMBIMBING : dr. Dian Irawati SpAn
 PENDAMPING

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing I
1.	21/03/2023	konsul Bab 4.5 dan 6 - Perbaiki Prosedur Penelitian lengkapi setiap variabel - Tambahkan kelompok kontrol dan perlakuan pada tabel karakteristik responden - Tentukan uji statistik fix yang sesuai dengan penelitian	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
2.	15/05/2023	- konsul Bab 1-6 - Perbaiki typo tulisan - Tambahkan gene Penelitian - Tambahkan referensi di pembahasan	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
3.	19/05/2023	konsul Bab 1-6 - Perbaiki TYP0 tulisan - Rapihkan penulisan - Pembahasan diperbaiki - Tambahkan Abstrak	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
4.	22/05/2023	konsul BAB 1-6 dan abstrak - Persingkat abstrak - Tambah referensi Bab 5 - Persiapkan sidang Hasil	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

5.	25/2023 05	Konsul BAB 1-6 - Perbaiki Paragraf - Acc maju sidang Skripsi	
No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing II
1.	28/2023 02	Konsul BAB 4-6 - Tambahkan uji statistik yang sesuai dengan penelitian - Tambahkan referensi	
2.	28/2023 05	Konsul BAB 1-6 - Rapihkan Penulisan - Perbanyak Pembahasan - Perbaiki penulisan dalam tabel.	
3.	24/2023 05	Konsul BAB 1-6 - Perbaiki typo tulisan - Rapihkan Abstrak	
4.	26/2023 05	Konsul BAB 1-6 - Rapihkan Tulisan - Acc Sidang Skripsi	

Lampiran 10. Hasil Uji Univariat

Jenis kelamin kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LAKI-LAKI	4	22.2	22.2	22.2
Valid PEREMPUAN	14	77.8	77.8	100.0
Total	18	100.0	100.0	

usia kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
DEWASA AWAL (25-35 TAHUN)	14	77.8	77.8	77.8
Valid DEWASA AKHIR (36-45 TAHUN)	4	22.2	22.2	100.0
Total	18	100.0	100.0	

GCS kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
12	11	61.1	61.1	61.1
Valid 13	7	38.9	38.9	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Tindakan operasi kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ODONTEKTOMI	12	66.7	66.7	66.7
TONSILEKTOMI	1	5.6	5.6	72.2
LAPARASCOPY	2	11.1	11.1	83.3
EKSISI	1	5.6	5.6	88.9
KURETASI	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

ASA kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ASA 2	18	100.0	100.0	100.0

Aldrett Schor pre inter

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Aldrett Schor 6	4	22.2	22.2	22.2
Valid Aldrett Schor 7	14	77.8	77.8	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Aldrett Schor pos inter

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Aldrett Schor 10	18	100.0	100.0	100.0

lama operasi kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1 JAM	18	100.0	100.0	100.0

ROM kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid DILAKUKAN	18	100.0	100.0	100.0

Waktu Pulih kelompok intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 40 MENIT	16	88.9	88.9	88.9
Valid > 40 MENIT	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

jenis kelamin kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LAKI-LAKI	8	44.4	44.4	44.4
Valid PEREMPUAN	10	55.6	55.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Usia kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid DEWASA AWAL (25-35 TAHUN)	15	83.3	83.3	83.3
DEWASA AKHIR (36-45 TAHUN)	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Jk kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ODONTEKTOMI	13	72.2	72.2	72.2
TONSILEKTOMI	2	11.1	11.1	83.3
LAPARASCOPY	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

GCS kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12	7	38.9	38.9	38.9
13	11	61.1	61.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Aldreth Schor pre kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Aldrett Schor 6	3	16.7	16.7	16.7
Aldreth Schor 7	15	83.3	83.3	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Aldreth Schor pos kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Aldrett Schor 9	6	33.3	33.3	33.3
Aldreth Schor 10	12	66.7	66.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

ASA kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ASA 2	18	100.0	100.0	100.0

Lama operasi kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 1 JAM	17	94.4	94.4	94.4
Valid 1-2 JAM	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

ROM kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK DILAKUKAN	18	100.0	100.0	100.0

Waktu pulih kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 40 MENIT	1	5.6	5.6	5.6
Valid > 40 MENIT	17	94.4	94.4	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Waktu Pulih kelompok intervensi	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%
Waktu pulih kon	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

Descriptives			Statistic	Std. Error
Waktu Pulih kelompok intervensi	Mean		1.11	.076
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	.95	
	Mean	Upper Bound	1.27	
	5% Trimmed Mean		1.07	
	Median		1.00	
	Variance		.105	
	Std. Deviation		.323	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		2.706	.536
	Kurtosis		5.977	1.038
	Mean		1.94	.056
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	1.83	
Waktu_pulih_kon	Mean	Upper Bound	2.06	
	5% Trimmed Mean		1.99	
	Median		2.00	
	Variance		.056	
	Std. Deviation		.236	
	Minimum		1	
	Maximum		2	
	Range		1	
	Interquartile Range		0	
	Skewness		-4.243	.536
	Kurtosis		18.000	1.038

Lampiran 11. Hasil Uji Bivariat

Uji McNemar**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Waktu Pulih kelompok intervensi	.523	18	.000	.373	18	.000
Waktu pulih kon	.538	18	.000	.253	18	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Waktu_pulih_kon * Waktu Pulih kelompok intervensi	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

Waktu pulih kon * Waktu Pulih kelompok intervensi Crosstabulation

			Waktu Pulih kelompok intervensi		Total
			< 40 MENIT	> 40 MENIT	
Waktu_pulih_kon	< 40 MENIT	Count	1	0	1
		% of Total	5.6%	0.0%	5.6%
	> 40 MENIT	Count	15	2	17
		% of Total	83.3%	11.1%	94.4%
Total	Count		16	2	18
	% of Total		88.9%	11.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Exact Sig. (2-sided)
McNemar Test		.000 ^a
N of Valid Cases	18	

a. Binomial distribution used.

Lampiran 12. Data Mentah Penelitian secara Keseluruhan

Lembar *Checklist* Responden Intervensi (Perlakuan ROM Pasif) *GA*

LEMBAR *CHECKLIST* RESPONDEN

No.	Nama (inisial)	Umur	Jam Masuk RR	GCS	Jenis Kelamin		Tindakan Operasi	Lama Operasi	ASA (I/ II)	Aldrette Score		Jam Pasien Sadar	Dilakukan Latihan ROM		Waktu Pulih Sadar	
	(Tn/Ny)			(Awal/Akhir)	L	P				(Awal/Akhir)			Ya	Tidak	<60 menit	>60 menit
1.	Ny.D	26	09.15	12/15	-	P	Odontektomi	55 Menit	II	6	10	09.35	✓	-	30 Menit	-
2.	Ny.H	27	11.20	13/15	-	P	Odontektomi	55 Menit	II	7	10	11.53	✓	-	35 Menit	-
3.	Ny.F	34	12.05	12/15	-	P	Laparascopy	50 Menit	II	7	10	12.33	✓	-	34 Menit	-
4.	Tn.R	25	12.50	12/15	L	-	Eksisi	45 Menit	II	7	10	13.25	✓	-	30 Menit	-
5.	Ny.S	30	08.30	12/15	-	P	Kuretase	50 Menit	II	7	10	08.55	✓	-	35 Menit	-
6.	Ny.D	25	10.25	13/15	-	P	Kuretase	50 Menit	II	7	10	10.52	✓	-	32 Menit	-
7.	Tn.A	38	09.00	13/15	L	-	Odontektomi	40 menit	II	7	10	09.25	✓	-	30 Menit	-
8.	Ny.Y	30	09.25	12/15	-	P	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	09.51	✓	-	35 Menit	-
9.	Ny.V	28	11.05	12/15	-	P	Odontektomi	50 Menit	II	6	10	11.35	✓	-	40 Menit	-
10.	Ny.M	41	09.30	13/15	-	P	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	09.55	✓	-	30 Menit	-
11.	Ny.R	29	10.00	13/15	-	P	Odontektomi	40 Menit	II	7	10	10.32	✓	-	33 Menit	-
12.	Tn.D	41	13.00	12/15	L	-	Laparascopy	50 Menit	II	6	10	13.31	✓	-	35 Menit	-
13.	Ny.S	40	10.00	13/15	-	P	Tonsilektomi	50 Menit	II	6	10	13.45	✓	-	30 Menit	-
14.	Tn.M	29	13.00	12/15	L	-	Odontektomi	50 Menit	II	7	10	10.28	✓	-	30 Menit	-
15.	Ny.I	26	10.35	12/15	-	P	Odontektomi	40 Menit	II	7	10	11.01	✓	-	32 Menit	-
16.	Ny.F	30	11.05	12/15	-	P	Odontektomi	40 Menit	II	7	10	11.28	✓	-	40 Menit	-
17.	Ny.M	28	10.00	13/15	-	P	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	10.31	✓	-	35 Menit	-
18.	Ny.D	28	12.05	13/15	-	P	Odontektomi	50 Menit	II	7	10	12.29	✓	-	35 Menit	-
Total rata-rata waktu pulih sadar keseluruhan															35 Menit	

Lembar Checklist Responden (Observasi) GA

LEMBAR CHECKLIST RESPONDEN

No.	Nama (inisial)	Umur	Jam Masuk RR	GCS	Jenis Kelamin		Tindakan Operasi	Lama Operasi	ASA (I/ II)	Aldrette Score		Jam Pasien Sadar	Dilakukan Latihan ROM		Waktu Pulih Sadar	
	(Tn/Ny)			(Awal/Akhir)	L	P				(Awal/Akhir)			Ya	Tidak	<60 menit	>60 menit
1.	Ny.R	26	10.40	13/15	-	P	Odontektomi	55 Menit	II	7	9	11.15	-	✓	45 Menit	-
2.	Ny.N	37	11.45	12/15	-	P	Tonsilektomi	55 menit	II	7	10	12.23	-	✓	43 Menit	-
3.	Tn.A	33	12.10	13/15	L	-	Odontektomi	40 Menit	II	7	10	12.45	-	✓	50 Menit	-
4.	Tn.F	25	08.45	13/15	L	-	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	09.20	-	✓	46 Menit	-
5.	Tn.A	46	10.30	13/15	L	-	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	11.10	-	✓	47 Menit	-
6.	Ny.R	28	09.00	13/15	-	P	Odontektomi	50 Menit	II	6	9	09.37	-	✓	55 Menit	-
7.	Ny.R	25	10.25	13/15	-	P	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	11.00	-	✓	58 Menit	-
8.	Ny.W	32	11.10	13/15	-	P	Laparascopy	55 Menit	II	7	9	11.42	-	✓	50 Menit	-
9.	Tn.D	26	10.05	12/15	L	-	Laparascopy	55 Menit	II	6	9	10.35	-	✓	45 Menit	-
10.	Ny.N	30	12.00	12/15	-	P	Odontektomi	50 Menit	II	6	10	12.30	-	✓	45 Menit	-
11.	Ny.S	31	10.45	13/15	-	P	Odontektomi	45 Menit	II	7	10	11.17	-	✓	45 Menitt	-
12.	Ny.S	29	11.00	12/15	-	P	Odontektomi	50 menit	II	7	10	11.29	-	✓	55 Menit	-
13.	Ny.L	36	11.55	12/15	-	P	Odontektomi	55 menit	II	7	9	12.35	-	✓	45 Menit	-
14.	Tn.A	31	11.45	12/15	L	-	Tonsilektomi	45 menit	II	7	10	12.17	-	✓	55 Menit	-
15.	Tn.I	31	09.35	12/15	L	-	Laparascopy	45 Menit	II	7	10	10.10	-	✓	45 Menit	-
16.	Tn.R	34	10.15	13/15	L	-	Odontektomi	50 menit	II	7	10	10.47	-	✓	55 Menit	-
17.	Ny.N	45	10.30	13/15	-	P	Odontektomi	55 Menit	II	7	10	11.02	-	✓	48 Menit	-
18.	Ny.A	46	12.15	13/15	-	P	Odontektomi	60 Menit	II	7	9	12.52	-	✓	45 Menit	-
Total rata-rata waktu pulih sadar keseluruhan															45 Menit	

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian di Recovery Room RSUD Kota Bandung



Gambar : Kelompok Intervensi (Pemberian Perlakuan ROM Pasif Ekstremitas Atas dan Ekstremitas Bawah sesuai SOP)



Gambar : Kelompok Observasi (Pemantauan)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Herni Purwasih
Tempat/tanggal lahir : Oku Timur, 01 Juli 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Status : Mahasiswi Anestesiologi Universitas Bhakti Kencana Bandung
Alamat : Pandan Sari II, Rt.004/Rw.002, Kecamatan Buay Pemuka Bangsa Raja,
Kabupaten Oku Timur, Provinsi Sumatera Selatan
E-Mail : 1. hernipurwasih@gmail.com
2. 191fi03015@bku.ac.id

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL :

1. SDN 2 Pandan Sari II (2007-2013)
3. SMP Diponegoro Tekorejo (2013-2016)
4. SMA Yp Yaiqli Jatimulya II (2016-2019)
5. Universitas Bhakti Kencana Bandung (2019-2023)