LAMPIRAN

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONALPROSEDUR

DD A	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) ROM (RANGE OF MOTION) PASIF
Pengertian	Latihan Range Of Motion (ROM) merupakan salah satu bentuk
	latihan dalam proses rehabilitasi pada pasien dengan stroke. ROM
	merupakan sekumpulan gerakan yang dilakukan pada bagian
	sendi yang bertujuan untuk meningkatkan fleksibelitas,
	meningkatkan rentang gerak sendi dan meningkatkan kekuatan
	otot.
Patofisiologi	ROM pasif yang dilakukan pada pasien stroke dapatmeningkatkan
	rentang sendi, dimana reaksi kontraksi dan relaksasi selama
	gerakkan ROM pasif yang dilakukan pada pasienstroke terjadi
	penguluran serabut otot dan peningkatan alirandarah pada daerah
	sendi yang mengalami paralisis sehingga terjadi peningkatan
	penambahan rentang sendi abduksi-adduksi pada ekstremitas atas
	dan bawah hanya pada sendi-sendi besar. Sehingga ROM dapat
	dilakukan sebagai alternatif dalam meningkatkan rentang sendi
	pada pasien stroke.
Tujuan	a. Meningkatkan kekuatan otot
	b. Meningkatkan toleransi
	c. Mengembangkan koordinasi khususnya pada klien
	d. yang mengalami gangguan serebral
	e. Mempertahankan rentang gerak sendi
	f. Mempercepat program rehabilitasi pada kasus
	neuromuskuler

Indikasi	a. Pasien Stroke			
indikasi				
	b. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik			
	c. Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak			
Persiapan Alat	Sesuaikan dengan kebutuhan dan lingkungan yang mendukung			
	program latihan yang dilakukan pada klien sesuai dengan			
	kondisinya.			
-				
Persiapan	a. Inform consent dengan klien tentang pelaksanaan terapi			
Pasien	ROM			
	b. Mengatur posisi nyaman klien.			
Pelaksanaan	Ekstremitas Atas			
	2. Leher			
	a. Letakkan tangan kiri perawat di bawah kepala pasien dan			
	tangan kanan pada pipi/wajah pasien.			
	b. Lakukan gerakan :			
	Rotasi: tundukkan kepala, putar ke kiri dan ke kanan.			
	Fleksi dan ekstensi: gerakkan kepala menyentuh dada			
	kemudian kepala sedikit di tengadahkkan.			
	Fleksi lateral: gerakkan kepala ke samping kanan dan			
	kiri hingga telinga dan bahu hampir bersentuhan.			
	➤ Hiperextensi : gerakan kepala kea rah belakang atau			
	menengadah sejauh mungkin.			
	menenguan sejaan mangani			
	0 0 0			
	End (5) (5)			
	44 17 12 EN 15			
	11 11 11 21 22			
	(A)			
	Flexion Extension Hyper- Rotation Lateral extension flexion			

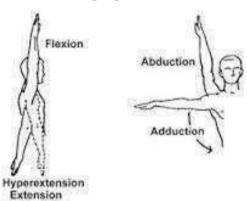
6. Bahu

Fleksi/Ekstensi

- Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
- > Angkat lengan pasien pada posisi awal.
- > Lakukan gerakan mendekati tubuh.

Abduksi dan Adduksi

- ➤ Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya.
- Gerakkan lengan pasien menjauh dari tubuhnya ke arah perawat (ke arah samping).



7. Siku

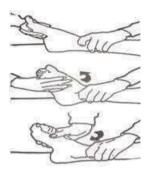
Fleksi dan Ekstensi

- Atur posisi lengan pasien dengan menjauhi sisi tubuh dan telapak mengarah ke tubuh pasien.
- ➤ Letakkan tangan perawat di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya
- > Tekuk siku pasien sehingga tangan pasien mendekati bahu.

2. Pergelangan Kaki

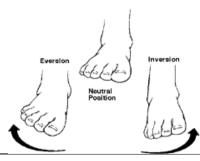
Fleksi dan Ekstensi

- Letakkan satu tangan pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki, jaga kaki lurus dan rileks.
- Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki ke arah dada atau ke bagian atas tubuh pasien.
- > Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien. Jari dan telapak kaki diarahkan ke bawah.



Infersi dan Efersi

- Pegang separuh bagian atas kaki pasien dengan tangan kita (pelaksana) dan pegang pergelangan kaki pasien dengan tangan satunya.
- Putar kaki dengan arah ke dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya.
- Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain.



	3. Jari-Jari Kaki
	Fleksi dan Ekstensi Jari-jari
	 Pegang jari-jari kaki pasien dengan satu tangan sementara
	tangan lain memegang kaki.
	Bengkokkan (tekuk) jari-jari kaki ke bawah.
	Luruskan jari-jari kemudian dorong ke belakang.
	Gerakan ke samping kiri kanan (Abduksi-adduksikan).
	Flexion Extension Adduction Abduction
Evaluasi	a. Tidak terjadi cedera
	b. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan
	c. Peningkatan rentang gerak sendi.
Dokumentasi	Catat kegiatan yang telah dilakukan dalam catatan
	pelaksanaan
	2. Catat respon pasien terhadap tindakan
	3. Dokumentasikan evaluasi tindakan.
Referensi	Basuki. (2018). Penerapan Rom (Range Of Motion) Pada Asuhan
	Keperawatan Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di
	RSUD Wates Kulon Progo. Karya Tulis Ilmiah. Politeknik
	Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM STUDI KASUS (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

r ang bertanda tangan dibawan ini :
Nama :
Usia :
Alamat :
Pekerjaan :
Nomer Telp :
Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan
secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh
Tanti Rosdiana dengan judul
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara
sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan
menggundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi
Bandung, Juni 2023
Saksi Persetujuan Mahasiswa,
() (Tanti Rosdiana)

LEMBAR OBSERVASI DERAJAT KEKUATAN OTOT

Skala	Presentase Kekuatan Normal	Karakteristik
0	0	Tidak ada gerakan otot sama sekali.
1	10	Ada kontraksi saat palpasi tetapi tidak ada gerakan yang terlihat.
2	25	Ada gerakan tetapi tidak dapat melawan gravitasi.
3	50	Dapat bergerak melawan gravitasi.
4	75	Dapat bergerak melawan tahanan pemeriksa tetapi masih lemah.
5	100	Dapat bergerak dan melawan tahanan pemeriksa dengan kekuatan penuh.

Dokumentasi







Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa

: Tonti Posdiara

NIM

: 221 FK 09050

Judul KIAN

Arabas Aschor teresentes pelicion lode To. A deoper strate de per 03 telescher according.
Popolary stollhate according.

Pembimbing

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	21p) voi 2029	Biobinger BAB] 1. Later belakens tentchken 2. tentchken messich kepersion- ten. 3. Tuylen belak pe prepara. 4. Tentchken messisme Ferse ROM	R.
	a\$ 1vri 2013'	Bunbingon BAB II 1. Tambahkan Kinyavan kustara. 2. tambahkan Unganst	R.
	29_1-15 2013	Bimbingen BAB III L kases lebih lengkep 2 Implementasi di lengkapi	
		Combinson BAB (W 1. Repubahasan lebih detail	44

Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
ali suni hora	Bimbingen BAB 5 t. scran below the projet's	P.
27 WAL 2013	Bimbingen ABSTRANC	
कर भी यग	Bimbinger PRAF	A.
ๆ หลังกร.	Ace sideng KIAN	R
1		
	26 ymi horz 27 xml 2013 05 xuli 2013 17 xuli 2013	26 Juni 2013 Bimbingen BAB 5 1: Saran Lebuh ke projeks 27 Juni 2013 Bimbingen ABSTRAK OF Juli 2013 Bimbingen PRAF 17 Juli 2013. Acc Sidang KIAN

KIAN TANTI ROSDIANA

17% 17% 0%
SIMILARITY INDEX INTERNET SOURCES PUBLICATIONS STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 repository.poltekkes-kaltim.ac.id
Internet Source

2 eprints.poltekkesjogja.ac.id
Internet Source

7%

Exclude quotes On Exclude bibliography On

Exclude matches

< 5%

Riwayat Hidup



Nama : Tanti Rosdiana

NIM : AK118184

Program Studi : S1 Keperawatan

Institusi : Universitas Bhakti Kencana

Alamat : Dsn. Cijolang RT 002 RW 009 Desa Margaluyu

Kecamatan Tanjungsari Kabupaten Sumedang Jawa Barat

Riwayat Pendidikan : SDN Cijolang

SMPN 1 Tanjungsari

SMAN 1 Tanjungsari

Kontak : 08889393841

Email : tantir34@gmail.com