

LAMPIRAN

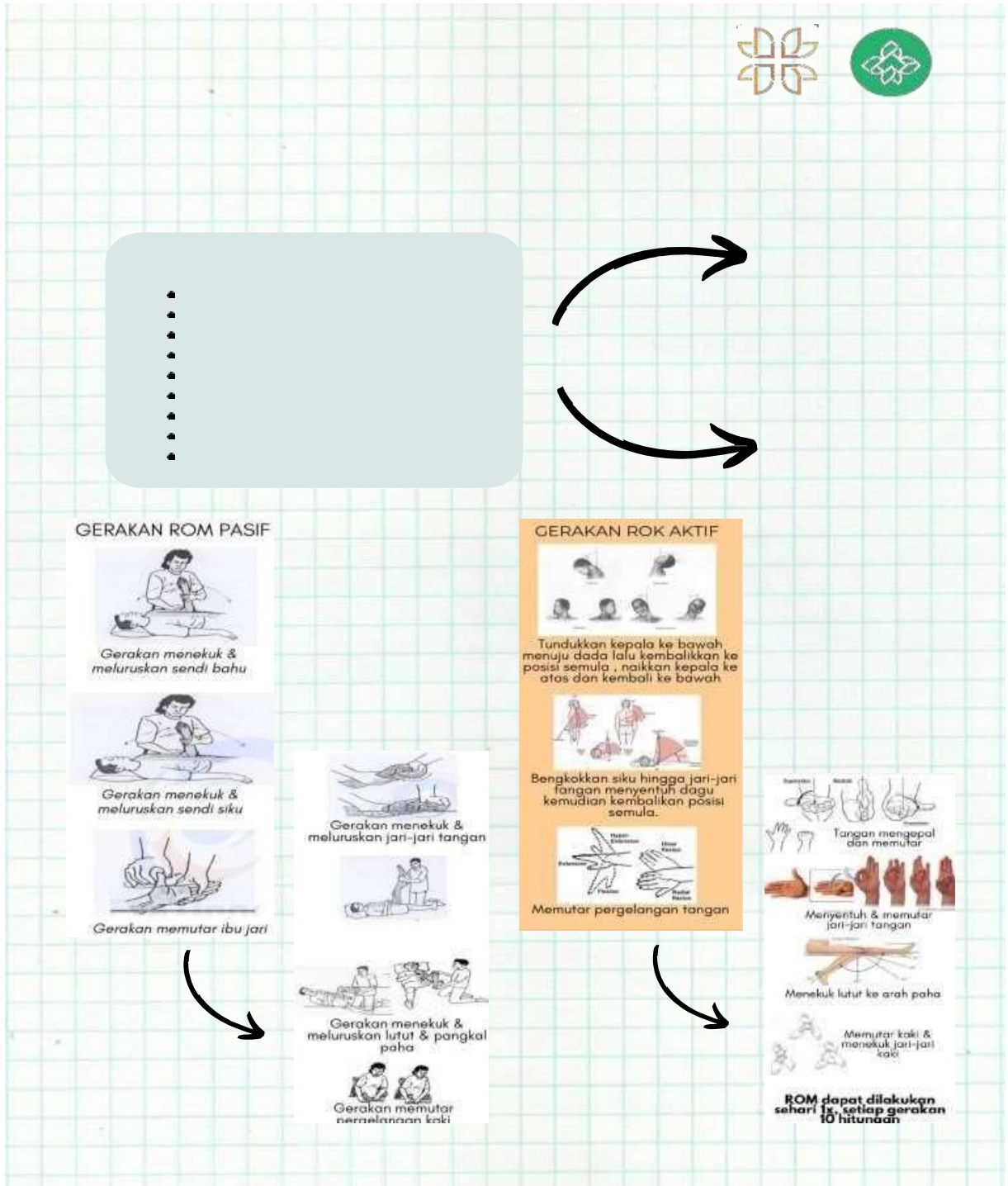
Lampiran 1

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) ROM (RANGE OF MOTION) PASIF
Pengertian	Latihan rentang gerak (ROM) adalah salah satu latihan yang dilakukan untuk menjaga atau meningkatkan kemampuan menggerakkan sendi secara normal dan maksimal guna mengembangkan pertumbuhan atau tonus otot (Misaroh, 2022). ROM dibagi dalam dua kelompok yaitu aktif dan pasif, perbedaan keduanya pada bantuan orang lain, dimana ROM aktif lansia menggerakkan sendi dengan menggunakan otot tanpa bantuan, sedangkan ROM pasif dibantu oleh orang lain (Detiana dkk, 2023).
Patofisiologi	ROM pasif yang dilakukan pada pasien stroke dapat meningkatkan rentang sendi, dimana reaksi kontraksi dan relaksasi selama gerakan ROM pasif yang dilakukan pada pasien stroke terjadi penguluran serabut otot dan peningkatan aliran darah 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	- Meningkatkan kekuatan otot - Meningkatkan toleransi - Mengembangkan koordinasi khususnya pada klien yang mengalami gangguan serebral - Mempertahankan rentang gerak sendi

Indikasi	a. Pasien Stroke b. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik - Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak
Persiapan alat	Poster sesuaikan dengan kebutuhan dan lingkungan yang mendukung program latihan yang dilakukan pada klien sesuai dengan kondisinya
Persiapan pasien	a. Inform consent dengan klien tentang pelaksanaan terapiROM b. Mengatur posisi nyaman
pelaksanaan	1. ROM AKTIF a. Tundukkan kepala ke bawah menuju dada lalu kembalikan ke posisi semula, naikan kepala ke atas dan kembali ke bawah b. Bengkokkan siku hingga jari-jari tangan menyentuh dagu kemudian kembalikan posisi semula c. Memutar pergelangan tangan d. Tangan mengepal dan memutar e. Menyentuh dan memutar jari-jari tangan f. Menekuk lutut ke arah paha g. Memutar kaki dan menekuk jari-jari h. Rom dapat dilakukan sehari 1x dengan 10x hitungan pada setiap gerakan 2. ROM PASIF a. Gerakan menekuk & meluruskan sendi bahu b. Gerakan menekuk & meluruskan sendi siku c. Gerakan memutar ibu jari d. Gerakan menekuk & meluruskan jari-jari tangan e. Gerakan menekuk & meluruskan lutut & pangkal paha f. Gerakan memutar pergelangan kaki g. Latihan ROM dilakukan tiga kali dalam

	seminggu dengan durasi ± 30 menit dan dilakukan sebanyak 8 kali sedemikian rupa sehingga dapat meningkatkan kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah (Detiana dkk, 2023). Penutup 1. Mengkaji perasaan 2. Melakukan kontrak yang akan datang
Referensi	Detiana, Dkk. (2023). Latihan Range Of Motion (Rom) Aktif Meningkatkan Kekuatan Otot Ekstremitas Bawah Dan Rentang Gerak Sendi Lansia. <i>Journal Of Telenursing (Jouting)</i>, 5(2), 3834-3843 Misaroh. (2022). Pengaruh Pemberian Rom Aktif Dan Pasif Terhadap Pemulihan Tonus Otot Pada Pasien Stroke. <i>Nusantara Hasanah Journal</i>, 2(2), 74-80

Lampiran 2



Lampiran 4

OBSERVASI 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.

Lampiran 5

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Julianti
NIM : 2311TK04003
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Ny.E Usia 62 tahun Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Terhadap Stroke Dan Intervensi Range Of Motion (Rom)
Pembimbing : Lia Norlianawati S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
		- BAB I . mekanisme . - penelitian . - paparan teori apa metrifikes. who ROM	
		- BAB 4 → pembahasan . → tambahkan lamp. diagnosis mobilitas } karena yg diambil → pembahasan teori pengkajian Hst ... stroke analisis hasil " - penela Hst... stroke. (teori yg mendalam) , → pemb. Masalah yg diambil → intervensi (justifikasi / teori ...) → implementasi → fokus ke ROM . → evaluasi → SOAP Acc <u>Sidams Luan</u>	 

Lampiran 6

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap	: Sinta Juliani, S.Kep.,
NIM	: 231FK04003
Tempat/Tanggal Lahir	: Bandung, 19 Mei 2000
Alamat	: KP.Sangiang RT/RW 05/04
E-mail	: 231fk04003@bku.ac.id
No. HP	083100816630

Riwayat Pendidikan:

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. SDN 1 Bojong Salam | : Tahun 2006-2012 |
| 2. SMPN 2 Rancaekek | : Tahun 2012-2015 |
| 3. SMK Bhakti Kencana Majalaya | : Tahun 2015-2018 |
| 4. Universitas Bhakti Kencana | |
| Program Sarjana Keperawatan | : Tahun 2019-2023 |
| Program Profesi Ners | : Tahun 2023-sekarang |

