DAFTAR PUSTAKA

Abdullah. (2024). *rekomendasi pemberian layanan terapi trombolisis (rt-PA) untuk pasien stroke iskemik akut : pendekatan pengambilan keputusan multi kriteria Available online http://journal.ipb.ac.id/index.php/j*. *10*(3), 1036–1048.

Anisa Nuraisa. (2025). *Peran Hipertensi terhadap Patomekanisme Stroke Iskemik dan Hemoragik Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan dan Kedokteran Volume 3, Nomor 1, Tahun 2025 e-ISSN: 2964-9676; p-ISSN: 2964-9668, Hal. 183-191*. *3*.

Annisa. (2024). *Stroke pada Lansia di Indonesia : Gambaran Faktor Risiko Berdasarkan Gender (SKI 2023) Stroke pada Lansia di Indonesia : Gambaran Faktor Risiko Berdasarkan Gender (SKI 2023) Jurnal Biostatistik, Kependudukan, dan Informatika Kesehatan Volume*. *5*(1). https://doi.org/10.7454/bikfokes.v5i1.1092

Dewi. (2022). Pengaruh Penerapan Latihan Gerakan Rom (Range Of Motion) Terhadap Kekuatan Otot Pasien Pasca Stroke Iskemik. *Malahayati Nursing Journal*, *5*(2). https://doi.org/10.33024/mnj.v5i2.5884

Haksara, E. (2021). *penerapan latihan range of motion (rom) pada kekuatan otot ekstremitas dengan penderita stroke jurnal ilmu kedoktoran dan kesehatan. 1(3), 168–174.*

Husni, H., & Asmawati, A. (2024). Perilaku Caregiver Keluarga dalam Merawat Klien Pasca Stroke dan Faktor yang Berhubungan. *Jurnal Keperawatan Raflesia*, *6*(1), 9–20. https://doi.org/10.33088/jkr.v6i1.1077

Kristina. (2022). Does touch massage facilitate recovery after stroke? A study protocol of a randomized controlled trial. *BMC Complementary and Alternative Medicine*, *16*(1), 1–9. https://doi.org/10.1186/s12906-016-1029-9

Kristina. (2024). Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dengan Intervensi Penerapan Slow Stroke Back Massage Therapy pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Perfusi Serebral Tidak Efektif dan Gangguan Mobilittas Fisik di Ruang Flamboyan RSUD dr. T.C Hillers Jurnal Riset. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan*, *3*(1), 254–263. https://doi.org/10.55606/jurrikes.v3i1.2785

Ludiana. (2025). *pendahuluan Penyakit stroke merupakan salah satu Menurut World Health Organization (WHO) stroke membawa risiko kematian yang tinggi . Korban dapat mengalami kehilangan Hemiparesis atau kelemahan otot pada sisi tubuh merupakan dampak dari stroke yang umu*. *5*.

Maesarah. (2024). Penerapan Range Of Motion Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Ners Widya Husada*, *10*(3), 476–483. https://doi.org/10.33650/trilogi.v5i3.9036

Mahfuzah. (2023). Pengaruh Teknik Slow Stroke Back Massage (SSBM) terhadap Penurunan Nyeri Kepala dan Tekanan Darah pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Batu Belah Wilayah Kerja Puskesmas Air Tiris Tahun 2022. *Jurnal Ners*, *7*(1), 518–523. https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.8006

Maumere. (2023). *Asuhan Keperawatan Penerapan Slow Stroke Back Massage Therapy Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Flamboyan Health Journal "Love That Renewed." 12*(1), 85–95.

Mayrani. (2023). Mobilisasi Dini Dengan Latihan Gerakan Rom (Range of Motion) Kekuatan Otot Pasien Pasca Stroke Iskemik Di Rumah Sakit Tk Ii Putri Hijau Medan Jurnal Riset Ilmiah Vol.2, No.12 Desember 2023 ejournal.nusantaraglobal.ac.id/index.php/sentri. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, *2*(12), 5273–5280. https://doi.org/10.55681/sentri.v2i12.1880

Nasrun. (2023). Range Of Mottion (Rom) Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke : Literature Review. In *Jambura Nurisng Journal*. http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jnj%7C51

Nurdinah. (2022). Pengaruh Terapi Massage terhadap Intensitas Nyeri Bahu, Ketegangan Otot dan Kecemasan Pada Pasien Stroke (Systematic Review). *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, *12*(4), 381–390. http://forikes-ejournal.com/index.php/SF

Rauf. (2023). Penerapan pijat kaki Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke. *Madago Nursing Journal*, *4*(2), 153–160. https://doi.org/10.33860/mnj.v4i2.2645

Ridha. (2022). Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) Aktif terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Bawah pada Lansia Dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Koni Kota Jambi. *Jurnal Akademika Baiturrahim*, *4*(2), 45–52.

Ridwan Adam. (2023). Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Pemberian Latihan Pemasangan Puzzle Jigsaw Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstermitas Atas Rsud Prof. Dr. H. Aloei Saboe Kota Gorontalo. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, *3*(2), 109–118. https://doi.org/10.55606/jrik.v3i2.1844

Sherina. (2022). Assistancy of Medical Surgical Nursing for Patients with Nervous System Disorders (Hemorrhagic Stroke) in Flamboyant Room, General Hospital of Banjar. *Kolaborasi Jurnal Pengabdian Masyarakat*, *2*(2), 175–197. https://journal.inspira.or.id/index.php/kolaborasi/article/view/55

Tri Utami. (2024). Penerapan Terapi Range of Motion (Rom) Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Dengan Stroke Application of Range of Motion (Rom) Therapy To Increasing Muscle Strength in Patients With Stroke. *Jurnal Cendikia Muda*, *4*(2), 255–261.

Utami. (2023). *Asuhan Keperawatan Stroke Iskemik Pada Ny.K & Ny.S Dengan Masalah Keperawatan Hambatanmobilitasfisikdi Ruang Melati RSUD Dr. Haryoto Lumajang Universitas Jember*.

Wijaya, P. &. (2022). *Keperawatan Medikal Bedah (Keperawatan Dewasa) Teori dan Contoh Askep*. Yogyakarta: Nuha Medika.

L A M P I R A N

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TERAPI ROM DAN SLOW STROKE BACK MASASE

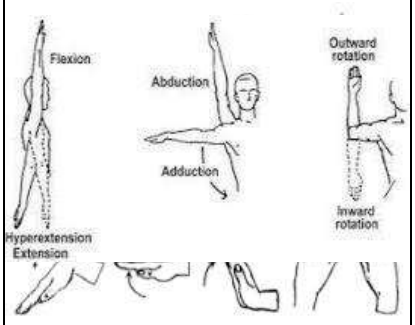
Definisi	- Merupakan tindakan stimulasi kulit dan jaringan di bawahnya dengan gosokan lambat yang berirama menggunakan dengan gosokan yang diberikan selama ±10 menit. - Latihan gerak aktif-pasif atau *Range Of Motion* (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakan persedian secara normal dan lengkap.	
Indikasi	1. klien mengalami kekauan dan ketegangan otot di punggung dan bahu 2. pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik 3. pasien mengalami keterbatasan rentang gerak	
Tujuan	1. Menurunkan ketegangan otot 2. Meningkatkan sirkulasi darah 3. Meningkatkan relaksasi 4. Menurunkan tekanan darah 5. untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien 3. meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot	
Prosedur Tindakan	**Tahap pra interaksi** 1. Melakukan verifikasi data dari rekam medik pasien 2. Mengecek kembali kelengkapan alat 3. Mendekatkan alat dengan benar 4. Mencuci tangan **Tahap orientasi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri	

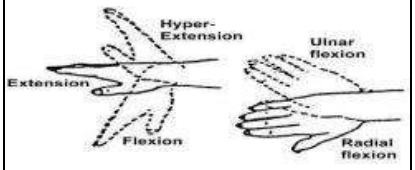
	2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga / klien 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien **Tahap Kerja** 1. Priksa keadaan kulit dan tekanan darah sebelum memulai masase punggung 2. Bantu pasien melepas baju 3. Bantu pasien dengan posisi pronasi 4. Buka punggung pasien,bahu,lengan atas tutup sisanya dengan selimut mandi **A. Gerakan masase** 5. oleskan oil atau lotion pada bagian bahu dan punggung pasien	
	6. Letakan tangan pada bokong kemudian mulai masase dengan gerakan melingkar.	
	7.masase dilanjutkan dengan kedua ibu jari beri tekanan mulai dari punggung hingga kebahu.	
	8. Melanjutkan dengan gerakkan menyilang menggunakankedua telapaktangan dari punggung hingga bahu.	
	9. akhiri massae dengan mengusapkan punggung dengan kedua telapak tangan mulai dari bahu hingga punggung. 10. berisihkan sisa lotion pada punggung dengan handuk 11. bantu klien memasang baju 12. bantu klien ke posisi semula	
	B. Gerakan room 1. Melatih sendi secara bergantian a. bahu : ▪ Menggerakan lengan abduksi-adduksi ▪ Menggerakan lengan fleksi-ekstensi ▪ Mengerakan lengan Hiperekstensi-posisi anatomi	

b. siku : Menggerakan lengan bawah fleksi-ekstensi
c. lengan bawah : Menggerakan pronasi-supinasi

d. pergelangan tangan :
- Menggerkan Fleksi radialis
- Menggerakan fleksi ulnaris
- Menggerakan Hiperekstensi-fleksi

e. Jari Jari
- Menggerakan Abduksi-Adduksi
- Menggerakan Fleksi-ekstensi





Tahap terminasi
1. Melakukan evaluasi tindakan
2. Berpamitan dengan pasien dan keluarga
3. Mencuci tangan

REFERENSI :

- Andjani, T. A. D. 2016. Perbedaan Pengaruh Massage Punggung Dan Slow Stroke Back Massage (SSBM) Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di UPT PSLU Jember. Skripsi. Jember: Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.
- Oleh ydhartono 2019 (ROM Pasif)

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS

(Pengukuran Kekuatan Otot Ekstremitas Atas)

Petunjuk :

1. Ukur kekuatan otot sesuai dengan cara pemeriksaan kekuatan otot daerah bahu, lengan, pergelangan tangan dan jari-jari tangan pada ekstremitas yang terkena hemiparesis
2. Pemeriksaan
   kekuatan bahu
   Caranya :
   a. Atur posisi tidur pasien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine
   b. Minta pasien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi bahu dengan melawan tahanan
   c. Minta pasien untuk melakukan gerakan abduksi dan adduksi bahu melawan tahanan
   d. Nilai kekuatan otot dengan menggunakan derajat 0-5
3. Pemeriksaan kekuatan
   otot lengan Caranya :
   a. Minta pasien untuk melakukan gerakan fleksi lengan dengan melawan tahanan
   b. Nilai kekuatan otot dengan menggunakan derajat 0-5
4. Pemeriksaan kekuatan otot
   pergelangan tangan Caranya :
   a. Minta pasien untuk melakukan gerakan plantar fleksi, inversi, dan eversi dengan melawan tahanan
   b. Nilai kekuatan otot dengan menggunakan derajat 0-5
5. Pemeriksaan kekuatan otot
   jari-jari tangan Caranya :

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

a. Minta pasien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi jari-jari tangan dengan melawan tahanan

b. Nilai kekuatan otot dengan menggunakan derajat 0-5

6. Isi tanggal pada kolom yang sudah tersedia setelah mengukur kekuatan otot

7. Berikan penilaian sesuai dengan hasil pengukuran berdasarkan derajat 0-5 dan berikan tanda ceklis (√) pada kolom pre / post test yang tersedia

8. Instrumen diisi oleh peneliti, dan pengisiannya dilakukan pada saat awal sebelum pasien mendapatkan latihan *Range Of Motion* (ROM) pada ekstremitas atas dan hari ketujuh setelah semua rangkaian latihan *Range Of Motion* (ROM) pada ekstremitas atas 4 kali dalam waktu satu minggu selesai.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

SKALA	KEKUATAN OTOT	HASIL *PRE TEST* Tgl :	HASIL *POST TEST* Tgl :
0	Tidak ada kontraksi otot sama sekali.		
1	Kontraksi otot minimal terasa/teraba Pada otot bersangkutan tanpa menimbulkan gerakan.		
2	Dengan bantuan atau dengan menyangga sendi dapat melakukan ROM secara penuh.		
3	Dapat melakukan ROM secara penuh dengan melawan gaya berat (gravitasi), tetapi tidak dapat melawan tahanan.		
4	Dapat melakukan ROM secara penuh dan dapat melawan tahanan ringan.		
5	Kekuatan otot normal, seluruh gerakan dapat dilakukan otot dengan tahanan maksimal dari proses yang dilakukan berulang-ulang tanpa menimbulkan kelelahan.		

Lampiran 2 LEMBAR OBSERVASI

Lampiran 3

PENGUKURAN KEKUATAN OTOT

(asmadi 2008)

Drajat 5	Kekuatan otot normal dimana seluruh gerakan dapat dilakukan otot dengan tahanan maksimal dari proses yang dilakukan berulang-ulang tanpa menimbulkan kelelahan.
Drajat 4	Dapat melakukan Range Of Motion (ROM) secara penuh dan dapat melawan tahanan ringan
Drajat 3	Dapat melakukan ROM secara penuh dengan melawan gaya berat (grativasi), tetapi tidak dapat melawan tahanan
Derajat 2	Dengan bantuan atau dengan menyanggah sendi dapat melakukan ROM secara penuh
Derajat 1	Kontraksi otot minimalterasa/teraba pada otot bersangkutan tanpa menimbulkan gerakan
Derajat 0	Tidak terjadi kontraksi sama sekali

Lampiran 3 PENGUKURAN KEKUATAN OTOT

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4

Lampiran 6: Surat persetujuan responden

SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NADIYAH ALIFAH

Umur : 21 thn

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jln. batanghari, Padang harapan

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nadiyah Alifah Saudari Mahasiswi Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Penerapan latihan *range of motion* dan *slow stroke back masase* untuk meningkatkan kekuatan otot ekstremitas atas pada pasien stroke di wilayah kerja pusekesmas sawah lebar kota bengkulu" Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi sayadan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 21/Juni 2025

(.....DASI.....)

Lampiran 5

Lampiran 6: Surat persetujuan responden

SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NADIYAH ALIFAH
Umur : 21 thn
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jln. Batang hari, Padang harapan

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nadiyah Alifah Saudari Mahasiswi Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Penerapan latihan *range of motion* dan *slow stroke back masase* untuk meningkatkan kekuatan otot ekstremitas atas pada pasien stroke di wilayah kerja pusekesmas sawah lebar kota bengkulu" Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi sayadan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 21 / Juni 2025

Muslim
(.....)

LEMBAR KONSUL BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

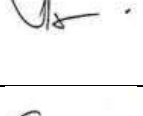
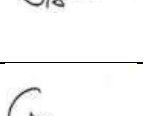
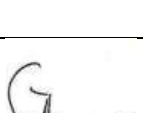
Nama Pembimbing : Ns. Husni, S.Kep.,M.Pd

Nama Mahasiswa : Nadiyah Alifah

Nim : P01720222034

Judul KTI : Penerapan Latihan Range Of Motion dan Slow Stroke Back Masase Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Atas Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025

No	Hari/tanggal	topik	saran	Paraf pembimbing
1.	Selasa 26 desember 2025	judul	ACC judul dan kontrak program	
2.	Rabu 12 febuari 2025	Daftar pustaka	• Konsultasi mendely • Tautkanjurnal mendely ke word • Carapenulisan daftar pustaka • Perbaiki struktur penulisan	
3.	Kamis 20 febuari 2025	BAB III	• Perbaiki subjek studi kasus • Perbaikan definisi oprasional • Perbaikikrateria insklusi dan ekklusi	
4.	Jumaat 27 febuari 2025	BAB II	• Perbaikan materi dan sumber • Perbaikan kerangka teori • Perbaikan penulisan sumber	
5.	Selasa 5 febuari 2025	BAB I	• Perbaikan latar belakang • Perbaikan penulisan	

			pragraf latar belakang	
6.	Selasa 7 maret 2025	BAB I,II,III	• Pembahasan lampiran • ACC seminar proposal	
7.	Senin 30 Juni 2025	BAB V dan BAB IV	• Perhatikan isinbab IV & V • Perhatikan sistematika penulisan	
8.	Rabu 2 Juli 2025	BAB IV & V	• Perhatikan bab IV • Perhatikan sistematika penulisan	
9.	Kamis 3 juli 2025	BAB IV & V	• Perhatikan bab IV • Perhatikan sistematika penulisan	
10.	Jumaat 4 juli 2025	BAB IV & V	• Perhatikan bab V • Perhatikan sistematika penulisan	
11.	Senin 7 juli 2025	BAB IV & V	• Perhatikan bab V • Perhatikan sistematika penulisan	
12	Selasa 8 juli 2025	BAB IV & V	• ACC seminar hasil	

Lampiran 6

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

18 Maret 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIII.1/ 2683 /2025
Perihal : **Izin Pra Penelitian**

Yth.
Kepala Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah *(KTI) Mahasiswa Progam Studi* Keperawatan Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan *Kemenkes Bengkulu* Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan *izin pengambilan data, Pra* Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

nama mahasiswa	: Nadiyah Alifah
nim	: P01720222034
tempat	: Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
judul	: Penerapan Latihan Range Of Motion Dan Slow Stroke Back Masase Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pd Pasien Stroke
no handphone	: 081366377108

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

Wakil Direktur I Bidang Akademik

Ns. Agung Riyadi, S.Kep.,M.Kes

Lampiran 7

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/๐๔๖ D.Kes/2025

Dasar Surat dari Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor: PP.06.03/FXXXI.1/2682/2024 Tanggal 17 Maret 2025, Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian untuk atas nama :

Nama	:	**Nadiyah Alifah**
NIM	:	P01720222034
Program Studi	:	DIII keperawatan
Judul / Data	:	Penerapan Terapi Range Of Motion Dan Slow Stroke Back Massage Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Stroke
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
Lama Kegiatan	:	19 Maret 2025 s/d 31 Maret 2025

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan *diadakan pra* penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Pra Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu 19 Maret 2025

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, IV/a
NIP. 197406081994021002

Tembusan :
1. Yth.Sdr,Ka,UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 8

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
Jl.Sepakat RT 18 Kelurahan Sawah Lebar Baru Telp.(0736)28360
Email : pkmsawahlebar@gmail.com

LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : DINKES KOTA	Diterima Tgl : 24.03.2025
	No. Agenda : 105
No. Surat : 0008.2/089 D.KES /2025	Sifat :
Tgl. Surat : 19.03.2025	☐ Sangat segera ☑ Segera ☐ Rahasia

Perihal :

Diteruskan kepada sdr :	Dengan hormat harap :
☐ Ns. Moh. Yulis Eka, S.Kep	☐ Tanggapan dan saran
☐	☐ Proses lebih lanjut
☐	☐ Koordinasi / Konfirmasi
Dan seterusnya	☐ .....
Catatan :	Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
	dr. Fatimah, ST
	NIP. 19691620080320001

Lampiran 9

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

10 Juni 2025

Nomor : : PP. 01.01/F.XXIII.1/ /2025 5444
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Nadiyah Alifah
NIM	: P01720222034
Tempat Penelitian	: Wilayah kerja puskesmas sawah lebar kota bengkulu
Waktu Penelitian	: 7 Hari
Judul	: Penerapan Latihan Range Of Motion (ROM) Dan Slow Stroke Back Masase Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025
No Handphone	: 081366377109

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur I Bidang Akademik

Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/1645 /D.Kes/2025

Dasar Surat	:	1. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/5446/2025 Tanggal 10 Juni 2025 2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Bengkulu Nomor : 000.9.2/1322/KESBANGPOL-REK/2025 Tanggal 18 Juni 2025
Nama	:	**Nadiyah Alifah**
N I M	:	P01720222034
Program Studi	:	Keperawatan
Judul Penelitian	:	Penerapan latihan range of motion (ROM) dan slow stroke back massage dalam meningkatkan kekuatan otot ekstremitas atas pada pasien stroke di wilayah kerja Puskesmas Sawah Lebar kota Bengkulu
Daerah Penelitian	:	Puskesmas Sawah Lebar kota Bengkulu
Lama Kegiatan	:	23 Juni 2025 s/d 29 Juni 2025
No.HP / Email	:	08....

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan:

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Bengkulu, 19 Juni 2025
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina Tk.I - IV/b
Nip. 197406081994021002

Tembusan :
1.Yth. Sdr. Puskesmas Sawah Lebar kota Bengkulu
2.Yang Bersangkutan

Lampiran 10

Lampiran 11

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.KEPK.BKL/301/04/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : NADIYAH ALIFAH
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENERAPAN LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) DAN SLOW STROKE BACK MASASE DALAM MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS PADA PASIEN STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU TAHUN 2025"

"IMPLEMENTATION OF RANGE OF MOTION (ROM) EXERCISES AND SLOW STROKE BACK MASSAGE IN INCREASING UPPER EXTREMITY MUSCLE STRENGTH IN STROKE PATIENTS IN THE WORKING AREA OF SAWAH LEBAR COMMUNITY HEALTH CENTER IN BENGKULU CITY IN 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 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 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 April 2025 sampai dengan tanggal 27 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 27, 2025 until April 27, 2026.

April 27, 2025
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 12

Daftar Riwayat Hidup



Nama Lengkap : Nadiyah Alifah

Tempat/Tanggal Lahir : baru manis, 18 April 2004

Agama : Islam

Alamat : curup, rejang Lebong, Bengkulu, Indonesia

Nama Orang Tua

Ayah : -

Ibu : -

Email : nadiyaalifah227@gmail.com

Judul Studi Kasus : Penerapan Latihan Range Of Motion dan Slow Stroke Back Masase Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Atas Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri 04 Rejang Lebong
2. MTS Negeri 2 Rejang Lebong
3. MAN Negeri 2 Rejang Lebong

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 13

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
Jl.Sepakat RT.16 Kelurahan Sawah Lebar Baru TELP.(0736)28350
Email: pkmsawahlebar@gmail.com

SURAT KETERANGAN
NO : 445/ 41 /TU/PKM-SL/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu :

Nama	: dr.Fatimah, ST
N I P	: 197309162008032001
Pangkat/Gol.	: Pembina Utama Muda / IV c
Jabatan	: Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan :

Nama	: Nadiyah Alifah
NPM/ NIM	: P01720222034
Pendidikan	: DIII Keperawatan

Benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu dari tanggal 23 Juni 2025 s.d 29 Juni 2025 dengan Judul **"Penerapan Latihan Range Of Motion (ROM) dan Slow Stroke Back Massage dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu"**

Demikianlah keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya..

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada Tanggal : 3 Juli 2025
Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar
Kota Bengkulu

dr.Fatimah, ST
NIP.197309162008032001

Lampiran 14

Dokumentasi Penerapan Terapi Latihan ROM dan SSBM "Ny.D"

<table>
<tr><th>Hari/Tanggal</th><th>Dokumentasi</th></tr>
<tr><td>Hari Ke-1
23 Juni 2025</td><td>
Pengkajian data karakteristik subjek dan mengukur tingkat kekuatan otot menggunakan drajat kekuatan otot</td></tr>
<tr><td>Hari Ke-2
24 juni 2025</td><td> 
 
Menerapkan terapi ROM dan SSBM</td></tr>
<tr><td>Hari Ke-3
25 juni 2025</td><td> </td></tr>
</table>

	  Menerapkan terapi ROM dan SSBM
Hari Ke-4 26 Juni 2025	    Menerapk an terapi ROM dan SSBM
Hari Ke-5 27 Juni 2025	   Menerapkan terapi ROM dan SSBM

Hari Ke-6 28 Mei 2024	    Menerapkan terapi ROM dan SSBM
Hari Ke-7 29 Juni 2024	    Menerapkan terapi ROM dan SSBM

Lampiran 15

Dokumentasi Penerapan Terapi Latihan ROM dan SSBM "Tn.M"

<table>
<tr><th>Hari/Tanggal</th><th>Dokumentasi</th></tr>
<tr><td>Hari Ke-1
23 Juni 2025</td><td>
Pengkajian data karakteristik subjek dan mengukur tingkat kekuatan otot menggunakan drajat kekuatan otot</td></tr>
<tr><td>Hari Ke-2
24 juni 2025</td><td> 
 
Menerapkan terapi ROM dan SSBM</td></tr>
<tr><td>Hari Ke-3
25 juni 2025</td><td> </td></tr>
</table>

	  Menerapkan terapi ROM dan SSBM
Hari Ke-4 26 Juni 2025	    Menerapkan terapi ROM dan SSBM
Hari Ke-5 27 Juni 2025	 

	  Menerapkan terapi ROM dan SSBM
Hari Ke-6 28 Mei 2024	   Menerapkan terapi ROM dan SSBM

Hari Ke-7 29 Juni 2024	   Menerapkan terapi ROM dan SSBM

Kemenkes Poltekkes Bengkulu