DAFTAR PUSTAKA

Arif. (2015). Efektivitas antara range of motion hook grip dan lateral prehension grip terhadap peningkatan luas gerak sendi jari tangan pada pasien stroke non hemoragik di rsud tugurejo semarang *Ina*. 142807.

Dwiutami, Y. (2021). Efektivitas Cylindrical Grip terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas pada Pasien Stroke. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, *12*(November), 26–31.

Endang. (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

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

Imelda. (2020). Pengaruh Range of Motion Aktif-Assisitif: Latihan Fungsional Tangan Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragic Di Rsup Haji Adam Malik Medan. *Elisabeth Health Jurnal*, *5*(1), 80–89. https://doi.org/10.52317/ehj.v5i1.284

Kristina Gulo, S. . (2019). Pengaruh Range of Motion Aktif-Assistig Latihan Fungsional Tangan Terhadap Rentang Gerak Sendi Pada Pasien Stroke Non Hemoragic Di Rsup Haji Adam Malik Medan Tahun 2019. *Journal of Chemical Information and Modeling*, *53*(9), 1689–1699.

Made, N., Yunica, D., Indah, P., & Dewi, S. (2025). Pengaruh latihan lateral prehension grip terhadap kekuatan otot pada pasien Stroke Non Hemoragik (SNH).

Merdiyanti, D., Ayubbana, S., & Sari HS, Senja Atika, P. (2021). Penerapan Range of Motion (Rom) Pasif Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Cendikia Muda*, *1*, 98–102. http://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/viewFile/187/98

Nirva. (2020). Penerapan Latihan Range of Motion (ROM) Pasif terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas pada Pasien dengan Kasus Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIKA)*, *2*(2), 61–66. https://pdfs.semanticscholar.org/08f9/33dd28de2e8f99fdf69ab2753b3d0d47562f.pdf

Nur. (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

Nur. (2023). Penerapan ROM Pada Pasien Post Operasi Appendisitis Dengan Kekuatan Otot Di Ruang IBS RS. Indriati Solo Baru JOURNAL : Muscle strength, appendicitis, passive ROM Bibliography 21 (2011-2022) 2. *2023*, *21*, 1–5.

Nury. (2024). Peningkatan fungsi ekstremitas atas pada pasien stroke dengan terapi cermin. *Ners Muda*, *5*(2), 248. https://doi.org/10.26714/nm.v5i2.13144

Permatasari1. (2023). Penerapan Latihan Range of Motion (Rom) Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Cempaka 3 Rsud Karanganyar. *Keperawatan*, *10*(10), 1–10.

Putri. (2021). Penerapan Latihan Range of Motion (Rom) Pada Kekuatan Otot Ekstremitas Dengan Penderita Stroke Di Wilayah Binaan Puskesmas Gunung Pati Semarang. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, *1*(3), 28–44. https://doi.org/10.55606/jrik.v1i3.38

Putri, P., Jawiah, & Azzahra, S. F. (2023). Penerapan Range Of Motion (Rom) Pasif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dalam Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik. *Jurnal Aisyiyah Medika*, *8*(2), 371–381. https://doi.org/10.36729/jam.v8i1

Sunanto. (2023). Pengaruh Pemberian Terapi Aktifitas Range of Motion (ROM) Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke. *Health Research Journal*, *1*(2), 11–21.

Syamsuddin. (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

Teguh. (2023). Pemberian range of motion untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik di ruang anyelir rsud dr. soediran mangun sumarso wonogiri tentika. *Jurnal Keperawatan*, *11*(11), 10.

Wahyuningsih. (2023). *penerapan latihan range of motion (rom) pasif terhadap peningkatan kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik di ruang tulip rsud dr. soeratno gemolong*. *13*, 1–12. https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/4454/

LAMPIRAN

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap	: Cinta Salshabilla
Tempat/Tanggal Lahir	: Penanjung Panjang, 20 Juni 2004
Agama	: Islam
Alamat	: Desa Penanjung Panjang Atas, Kecamatan Tebat Karai, Kabupaten Kepahiang, Bengkulu, Indonesia
Email	: cintasalshabilla2@gmail.com
Judul Studi Kasus	: Penerapan Rangn Of Motion (ROM) Pasif Dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025
Riwayat Pendidikan	: 1. SD Negeri 09 Tebat Karai 2. SMP Negeri 02 Tebat Karai 3. SMA Negeri 01 Kepahiang

Lampiran 2

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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/460/05/2025

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

Peneliti utama : CINTA SALSHABILLA
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF DAN LATIHAN FUNGSIONAL TANGAN DALAM PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU TAHUN 2025"

"APPLICATION OF PASSIVE RANGE OF MOTION (ROM) AND FUNCTIONAL HAND EXERCISES IN IMPROVING MUSCLE STRENGTH IN NON-HEMORAGIC STROKE PATIENTS IN THE WORK AREA OF SAWAH LEBAR COMMUNITY HEALTH CENTER, 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 29 Mei 2025 sampai dengan tanggal 29 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 29, 2025 until May 29, 2026.

May 29, 2025
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 3

Lampiran 6: Surat persetujuan responden

SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pasni
Umur : 66 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Sepakat 10 No 52

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Felliyona Dwi Sandriana Saudari Mahasiswi Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul"Penerapan *Range Of Motion* (ROM) Pasif Dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2025

(Pasni)

Lampiran 4

SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Sartin Siswinarso
Umur	: 59 tahun
Jenis Kelamin	: Laki - laki
Alamat	: Jl. Separah 024 / 006

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Felliyona Dwi Sandriana Saudari Mahasiswi Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul"Penerapan *Range Of Motion* (ROM) Pasif Dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2025

(..Sartin.....)

Lampiran 5

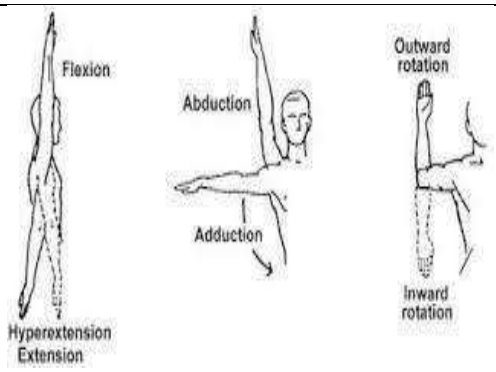
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR(SOP)

RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF&LATIHAN FUNGSIONAL TANGAN *(Lateral prehension grip)

(Kristina Gulo, 2019)

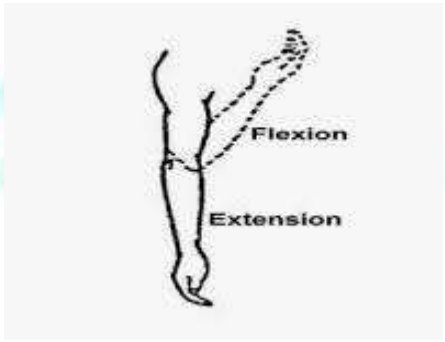
	PENGERTIAN	Latihan rentang gerak atau Range of Motion (ROM) adalah tindakan yang melatih otot atau persendian yang diberikan kepada pasien yang mobilitas sendinya terbatas karena penyakit kelainan, atau trauma. Latihan fungsional tangan (lateral prehension grip) yang bertujuan mengembalikan fungsi tangan secara optimal. Latihan ini mudah diaplikasikan dan hanya menggunakan benda sederhana seperti balpoin, dapat juga dilakukan dimana saja tanpa bantuan para ahli
	TUJUAN	1. Memperlancar peredaran darah dan mencegah kekakuan otot 2. 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
	INDIKASI	1. pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik 2. pasien mengalami keterbatasan rentang gerak
	KONTRA INDIKASI	1. Pasien yang mengalami komplikasi/ penurunan kesadaran. 2. Pasien dengan riwayat fraktur pada ekstremitas atas

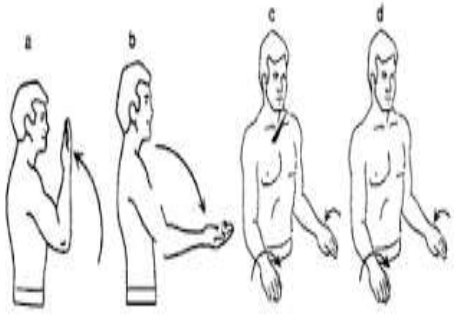
	PERSIAPAN PASIEN	1. Memberikan salam dan mempertahankan diri 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarg/pasien 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien
	PERSIAPAN ALAT	A. Memakai handscoon B. Menyiapkan lembar skala kekuatan otot C. Mempersiapkan pasien
	CARA KERJA MENGAJARKAN GERAKKAN MINTA PASIEN MELAKUKAN ATAU LAKUKAN	1.Bahu a.Fleksi, menaikkan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan posisi di atas kepala b.Ekstensi, yaitu mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh c. Hiperekstensi, yaitu menggerakkan lengan ke belakang tubuh, siku tetap lurus. d. Abduksi, menaikkan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala. e. Adduksi, yaitu menurunkan lengan ke samping dan menyilang tubuh sejauh mungkin. f. Rotasi dalam, yaitu dengan siku fleksi, memutar bahu dengan menggerakkan lengan sampai ibu jari menghadap ke dalam dan ke belakang. g. Rotasi luar, yaitu dengan siku fleksi, menggerakkan lengan sampai ibu jari ke atas dan samping kepala. h. Sirkumduksi, menggerakkan lengan dengan penuh.



Gambar 2.2 Gerakan ROM bagian Bahu

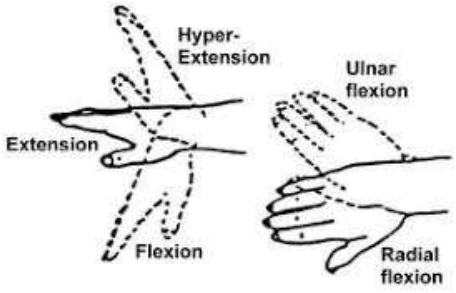
2. Siku
   a. Fleksi, menekuk siku sehingga lengan bawah bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu. b. Ekstensi, meluruskan siku dengan menurunkan tangan





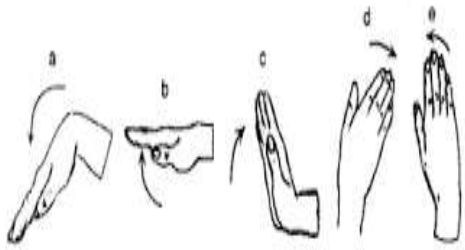
Gambar 2.3 Gerakan ROM siku dan Lengan bawah

3. Pergelangan tangan
a.Fleksi, menggerakkan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah b. Ekstensi, menggerakkan jari-jari sehingga jari-jari. Tangan dan lengan bawah berada dalam arah yang sama c. Hiperekstensi, membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauah mungkin



Gambar 2.4 Gerakan ROM Pergelangan Tangan

4. Jari tangan
a. Abduksi, menekuk pergelangan tangan miring ke arah ibu jari b. Adduksi, menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari c. Fleksi, membuat genggaman d. Ekstensi, meluruskan jari jari tangan yang satu dengan yang lain
e. Hiperekstensi, menggerakkan jari-jari tangan ke belakangsejauh mungkin.



Gambar 2.5 Gerakan ROM Jari tangan

D. Gunakan benda berupa pencil atau sejenisnya.
Beberapa alat yang dapat digunakan sebagai media dalam
latihan ini diantaranya pensil, bola kecil

		dan kertas. E. Tempatkan pada sela-sela jari Benda yang diletakkan pada sela-sela jari tangan dapat menambah rentang gerak pasien. E. Pertahankan selama 7 hitungan kemudian lepaskan Kembali. F. Adanya tahanan selama 7 hitungan diharapkan otot dapat terstimulasi untuk menahan beban yang ada. Lakukan beberapa pengulangan juga di beberapa sela - sela jari koreksi jari-jari secara mandiri 

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6

PENGUKURAN KEKUATAN OTOT

SKALA (MMT) ***MANUAL MUSCLE TESTING SCALE***

Petunjuk : 1. Ukur kekuatan otot dengan menginstruksikan partisipant menggerakkan lengan (test kekuatan otot)

2. Berikan penilaian sesuai dengan hasil pengukuran berdasarkan skala 0-5

Nilai	Keterangan
0	Tidak ada kontraksi yang terlihat / teraba
1	Kontraksi yang terlihat teraba tetapi tidak ada gerakan
2	Dapat menggerakkan tangan tetapi tidak dapat mengangkatnya
3	Dapat mengangkat tangan akan tetapi tidak dapat menahan tahanan sedang
4	Dapat mengangkat tangan dan dapat menahan tahanan sedang hingga ringan
5	Dapat mengangkat tangan dan dapat menahan tahanan penuh

Lampiran 7

No	Anggota Tubuh		Derajat Kekuatan Otot						
			23 Juni	24 Juni	25 Juni	26 Juni	27 Juni	28 Juni	29 Juni
			H-1	H-2	H-3	H-4	H-5	H-6	H-7
1.	Ekstremitas Kanan Atas	Pre	3	3	3	3	3	4	4
		Post	3	3	3	3	3	4	4

No	Anggota Tubuh		Derajat Kekuatan Otot						
			23 Juni	24 Juni	25 Juni	26 Juni	27 Juni	28 Juni	29 Juni
			H-1	H-2	H-3	H-4	H-5	H-6	H-7
1.	EkstremitasKanan Atas	Pre	2	2	2	2	2	3	3
		Post	2	2	2	2	2	3	3

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 8

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkesbengkulu1@gmail.com
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/036 D.Kes/2025

Dasar Surat dari Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor: PP.06.03/FXXXI.1/2686/2024 Tanggal 17 Maret 2025, Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian untuk atas nama :

Nama	:	**Cinta Salhabilla**
N I M	:	P017202220211
Program Studi	:	DIII keperawatan
Judul / Data	:	Penerapan Range Of Motion (ROM) Pasif Dengan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
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 9



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 : DKK	Diterima Tgl : 26 MARET 2025
	No. Agenda :
No. Surat : 000.9.2/0.88 D.Kes/2025	Sifat :
Tgl. Surat : 19.03 2025	☐ Sangat segera ☑ Segera ☐ Rahasia
Perihal :	
Diteruskan kepada sdr :	Dengan hormat harap :
☑ Moh. Yulis Eka. S.Kep	☐ Tanggapan dan saran
☐	☐ Proses lebih lanjut
☐	☐ Koordinasi / Konfirmasi
	☐ .....
Dan seterusnya	
Catatan : Dibentuk kelas untuk proses pengambilan data pasien stroke di wilkor Puskesmas Sawah lebar	Kepala UPTD Puskesma Sawah Lebar Kota Bengkulu **dr. Fatimah, ST** NIP 197309162008032001

Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik

no handphone : 083174431832

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

Lampiran 10



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
Perihal : **Izin Penelitian** 5502

Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik 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	: Cinta Salshabilla
NIM	: P01720222011
Tempat Penelitian	: Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	: 7 Hari
Judul	: Penerapan Range Of Motion (ROM) Pasif Dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
No Handphone	: 083174431832

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

BLU

Lampiran 11

PEMERINTAH KOTA BENGKULU

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/ 1318 /KESBANGPOL-REK/2025

Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian

Memperhatikan : Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXIII.1/5502/2025 tanggal 10 Juni 2025 Perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

Nama	:	CINTA SALSHABILLA
NPM	:	P01720222011
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Prodi/ Fakultas	:	D3 keperawatan
Judul Penelitian	:	Penerapan Range Of Motion (ROM) Pasif dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
Tempat Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
Waktu penelitian	:	23 s.d 29 Juni 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan Ketentuan :

1. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
2. Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
3. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
4. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 18 Juni 2025

a.n. WALIKOTA BENGKULU
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Bengkulu

SYOFYAN TOSONI, SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19700902 199303 1 006

Dokumen ini telah diregistrasi, dicap dan ditanda tangani oleh Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu dan didistribusikan melalui Email kepada Pemohon untuk dicetak secara mandiri, serta dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lampiran 12



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

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

Nomor :
Perihal : PP.01.01/F.XXIII.1/5508/2025
: **Izin Penelitian**

10 Juni 2025

Yth,
Kepala Dinas Kesehatan 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:

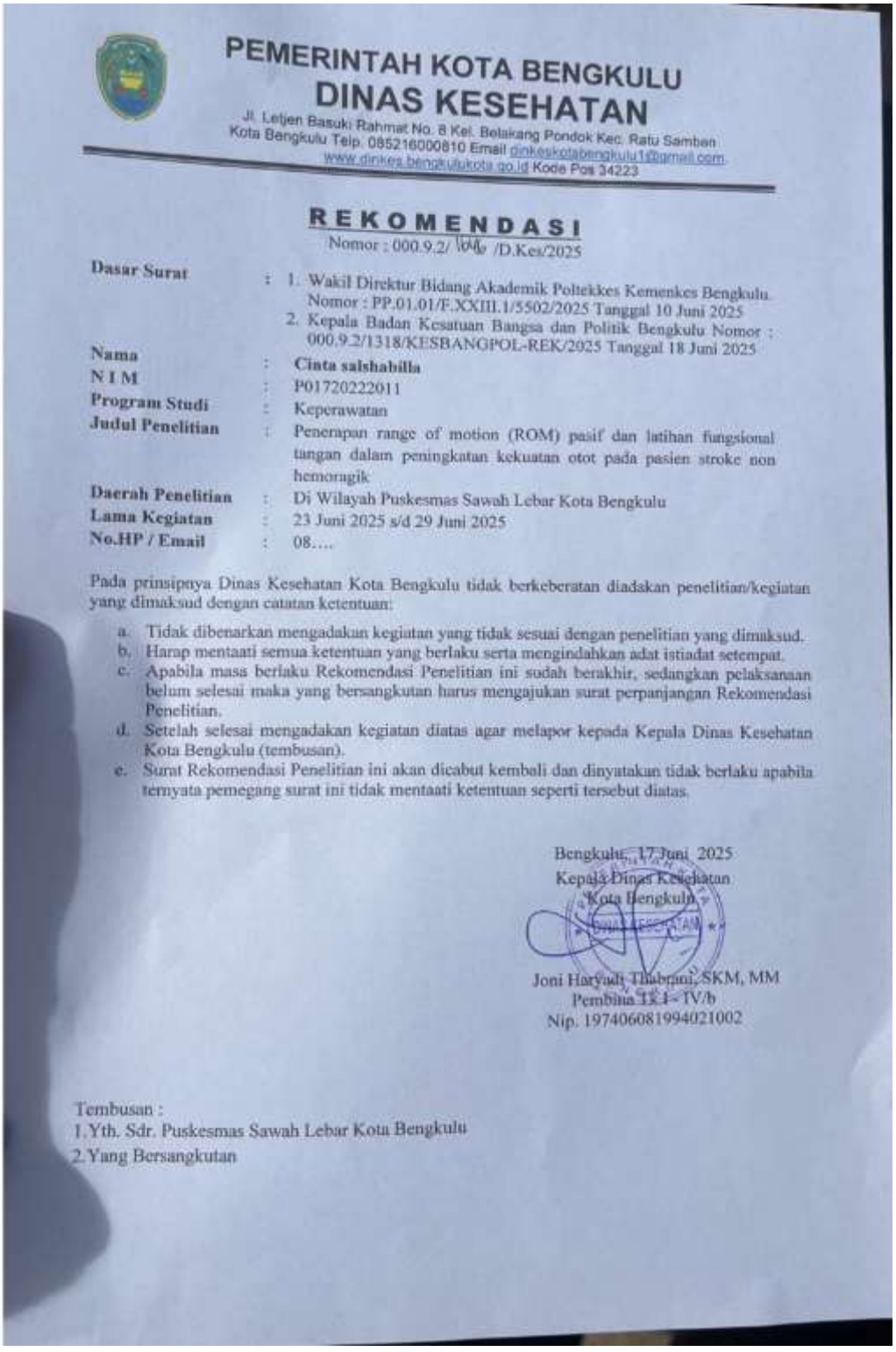
Nama	: Cinta Salshabilla
NIM	: P01720222011
Tempat Penelitian	: Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	: 7 Hari
Judul	: Penerapan Range Of Motion (ROM) Pasif Dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
No Handphone	: 083174431832

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

Lampiran 13



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/ 0[illegible] /D.Kes/2025

Dasar Surat	:	1. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/5502/2025 Tanggal 10 Juni 2025 2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Bengkulu Nomor : 000.9.2/1318/KESBANGPOL-REK/2025 Tanggal 18 Juni 2025
Nama	:	**Cinta salshabilla**
N I M	:	P01720222011
Program Studi	:	Keperawatan
Judul Penelitian	:	Penerapan range of motion (ROM) pasif dan latihan fungsional tangan dalam peningkatan kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik
Daerah Penelitian	:	Di Wilayah 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, 17 Juni 2025
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Tilaar, SKM, MM
Pembina TK.I - IV/b
Nip. 197406081994021002

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

Lampiran 14



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.1/5509/2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth.
Kepala Puskesmas Sawah Lebar
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	: Cinta Salshabilla
NIM	: P01720222011
Tempat Penelitian	: Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	: 7 Hari
Judul	: Penerapan Range Of Motion (ROM) Pasif Dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
No Handphone	: 083174431832

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

Lampiran 15

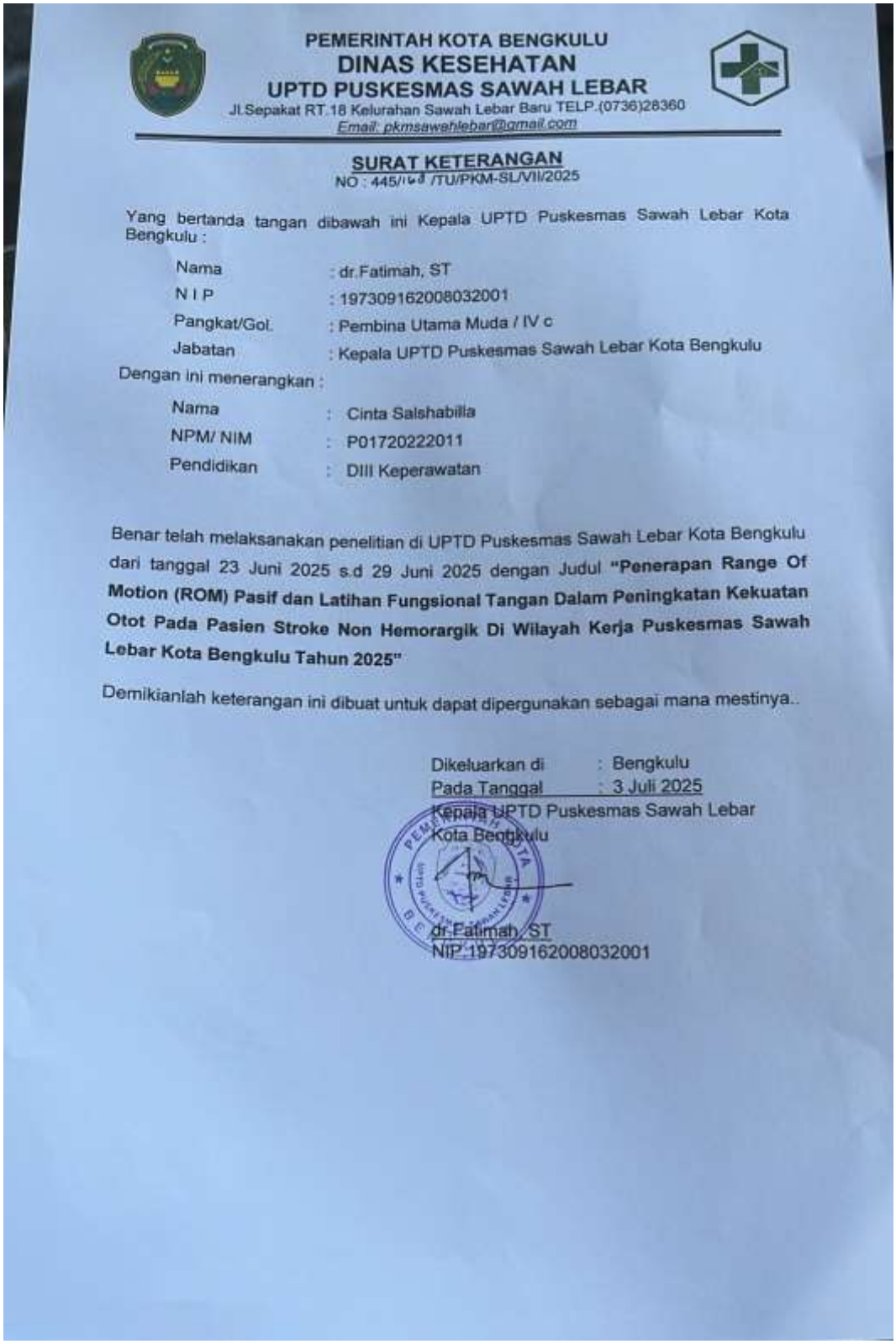
PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
Jl.Sepakat RT 18 Kelurahan Sawah Lebar Baru Telp.(0736)28360
Email : pkmsawahlebar@gmail.com

LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : Dinkes kota Bengkulu No. Surat : 000.9.2/1646/D.Kes/2025 Tgl. Surat : 19 Juni 2025	Diterima Tgl : 21 Juni 2025 No. Agenda : Sifat : ☐ Sangat segera ☐ Segera ☐ Rahasia
Perihal : Izin penelitian mhs. Poltekkes Bengkulu an. Cinta Salshabilla	
Diteruskan kepada sdr : ☑ Ns. Meh Yulis Eka, S.Kep ☐ ..... ☐ ..... Dan seterusnya	Dengan hormat harap : ☐ Tanggapan dan saran ☐ Proses lebih lanjut ☐ Koordinasi / Konfirmasi ☐ .....
Catatan : Diberikan Izin untuk proses Penelitian di Wilayah kerja Puskesmas Sawah Lebar dengan ketentuan	Kepala UPTD Puskesma Sawah Lebar Kota Bengkulu dr. Fatimah, ST NIP.197309162008032001

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 16



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

SURAT KETERANGAN
NO : 445/168 /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	: Cinta Salshabilla
NPM/ NIM	: P01720222011
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 Range Of Motion (ROM) Pasif dan Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemorargik Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025"**

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 17

LEMBAR KONSUL BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Pembimbing : Ns. Husni, S.Kep.,M.pd.
Nama Mahasiswa : Cinta Salshabilla
Nim : P01720222011
Judul Kti : Penerapan *Range of Motion* (ROM) Pasif Dengn Latihan Fungsional Tangan Dalam Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rsud dr.M.Yunus Provinsi Tahun 2025.

No	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf Pembimbing
1	Selasa 24 Desember 2025	JUDUL	ACC Judul Dan Kontrak program	
2	Rabu 12 Febuari 2025	Daftar Pustaka	• Konsultasi mendely • Tautkan jurnal mendely ke word • Cara penulisan daftar pustaka • Perbaiki struktur penulisan	
3	Kamis 20 Febuari 2025	BAB III	• Perbaikan Subjek Studi Kasus • Perbaikan Definisi Operasional • Perbaikan Kriteria Inklusi dan eklusi	
4	Jumat 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 paragraf latar belakang	
6	Selasa 7 Maret 2025	BAB I,II,III	• Penambahan lampiran • Acc Seminar Proposal	

7	Senin 30 Juni 2025	BAB 1V& V	• Perhatikan isi BAB 1V & V • Perhatikan sistematika penulisan	
8	Rabu 2 Juli 2025	BAB 1V& V	• Perhatikan isi BAB 1V • Perhatikan sistematika penulisan	
9	Kamis 3 Juli 2025	BAB 1V& V	• Perhatikan isi BAB 1V • Perhatikan sistematika penulisan	
10	Jumat 4 Juli 2025	BAB 1V& V	• Perhatikan isi BAB V Perhatikan • Perhatikan sistematika penulisan	
11	Senin 7 Juli 2025	BAB 1V& V	• Perhatikan isi BAB V • Perhatikan sistematika	
12	Selasa 8 Juli 2025	BAB 1V & V	• Perhatikan isi BAB 1V & V • ACC BAB IV&V	

Lampiran 18

Dokumentasi Foto Penerapan Terapi Range Of Motion (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan

Hari/Tanggal	Dokumentasi
Hari Ke-1 23 Juni 2025	 
Hari Ke-2 24 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-3 25 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan

Hari Ke-4 26 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-6 28 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-7 29 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan

Hari/Tanggal	Dokumentasi
Hari Ke-1 23 Juni 2025	 
Hari Ke-2 24 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-3 25 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-4 26 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan

Hari Ke-5 27 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-6 28 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan
Hari Ke-7 29 Juni 2025	  Menerapkan terapi (ROM) Dan Latihan Fungsional Tangan