

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian
Gambaran Range Of Motion Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
Di Rsud Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

No	Kegiatan	Waktu																				
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan proposal		■	■	■	■																
2	Pengumpulan proposal					■																
3	Ujian proposal					■	■															
4	Perbaikan proposal					■	■	■														
5	Pengurusan izin penelitian								■													
6	Pengumpulan data									■	■	■	■									
7	Penyusunan laporan													■	■							
8	Pengumpulan laporan															■	■					
9	Ujian hasil penelitian															■	■	■				
10	Perbaikan laporan																	■				
11	Penyerahan laporan																	■				

Lampiran 2


Anggaran Penelitian


Gambaran Range Of Motion Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rsud Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 150.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 100.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Izin Penelitian	Rp. 100.000
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 200.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 300.000
Total biaya		Rp. 1.500.000

Surat Studi Pendahuluan

 **KEMENTERIAN KESEHATAN RI**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id




Nomor : KH.03.02/020/0091 /2021
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data
1 Februari 2021

Yth. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
Jln.Ciungwanara Gianyar No.2,Gianyar,Kec.Gianyar,Kab.Gianyar

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Made Wiwin Oktaviani	P07120018142	Jumlah pasien stroke dari tahun 2018-2020

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Dw Pt Gd Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP : 197108141994021001

Tembusan:
1. Kepala Komkordik RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala Diklat RSUD Sanjiwani Gianyar
3. Arsip

Lampiran 4

Lembar Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Gambaran *Range Of Motion* Pada Pasien Stroke Non Hemoragik

Di RSUD Sanjiwani Gianyar

Kode Responden :

A. Karakteristik Responden

Berikan tanda rumput sesuai keadaan (\surd) sesuai dengan keadaan anda pada kolom dibawah ini!

1. Nama :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : Perempuan
 Laki laki
4. Pekerjaan : Wiraswasta
 Pegawai swasta
 Petani
 IRT
 PNS
 Tidak Bekerja

B. ROM pada pasien stroke non hemoragik

Jenis ROM :

No	Cheklist ROM	Dilakukan	
		Ya	Tidak
	Bahu		
1	Fleksi : Menaikkan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala		
2	Ekstensi : Mengembalikan lengan keposisi di samping tubuh		
3	Abduksi : Menaikkan lengan posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala		
4	Adduksi : Menurunkan lengan kesamping dan menyilang tubuh sejauh mungkin		
5	Rotasi dalam : Dengan siku fleksi, memutar bahu dengan menggerakkan lengan sampai ibu jari menghadap ke dalam dan ke belakang		
6	Rotasi luar : Dengan siku fleksi, menggerakkan lengan sampai ibu jari ke atas dan samping kepala		
	Siku		

7	Fleksi : Menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak kedepan sendi bahu dan tangan sejajar bahu		
8	Ekstensi : Meluruskan siku menurunkan tangan		
9	Supinasi : Memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap keatas.		
10	Pronasi : Memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah		
	Pergelangan Tangan		
11	Fleksi : Menggerakkan telapak tangan kesisi bagian dalam lengan bawah		
12	Ekstensi : Menggerakkan jari-jari tangan sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama		
13	Hiperekstensi : Membawa permukaan tangan dorsal kebelakang sejauh mungkin		
	Jari – Jari Tangan		
14	Fleksi : Membuat genggaman		
15	Ekstensi : Meluruskan jari-jari tangan kebelakang sejauh mungkin		
16	Hiperekstensi : Meregangkan jari-jari tangan kebelakang sejauh mungkin		
17	Abduksi : Meregangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain		

18	Adduksi : Merapatkan kembali jari-jari tangan		
19	Oposisi : Menyentuh ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama		
	Panggul dan Lutut		
20	Fleksi : Merakkan tumit ke arah belakang paha		
21	Ekstensi : Menggerakkan kembali kesamping tungkai yang lain		
22	Hiperekstensi : Menggerakkan tungkai kebelakang tubuh		
23	Abduksi : Menggerakkan tungkai kesamping tubuh		
24	Adduksi : Menggerakkan tungkai kembali keposisi media dan melebihi jika mungkin		
25	Rotasi dalam : Memutar kaki dan tungkai kearah tungkai lain		
26	Rotasi luar : Memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai lain		
	Jari – Jari Kaki		
27	Fleksi : Menekukkan jari-jari ke bawah		
28	Ekstensi : Meluruskan jari-jari kaki		

R9	66	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
R10	55	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R11	72	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R12	65	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R13	65	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R14	61	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
R15	66	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
R16	67	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
R17	54	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R18	63	2	6	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	
R19	69	2	6	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R20	66	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R21	58	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
R22	51	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R23	57	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R24	63	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
R25	58	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R26	85	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R27	87	1	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R28	58	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
R29	56	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R30	69	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
R31	61	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R32	77	1	6	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
R33	43	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

R34	75	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
R35	77	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
R36	65	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R37	68	1	6	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R38	75	1	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R39	54	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R40	63	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R41	53	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R42	44	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R43	73	2	6	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R44	61	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R45	54	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R46	53	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
R47	50	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R48	35	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R49	68	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R50	65	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R51	67	2	6	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R52	60	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R53	57	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	
R54	63	1	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R55	45	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R56	89	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
R57	60	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	

KETERANGAN :

R = RESPONDEN

A. Ceklist ROM

YA = 1

TIDAK = 0

B. JENIS KELAMIN :

1= PEREMPUAN

2= LAKI - LAKI

C. PEKERJAAN :

1 = WIRASWASTA, 2 = KARYAWAN SWASTA, 3 = PETANI, 4 = IBU RUMAH TANGGA, 5 = PNS, 6 = TIDAK BEKERJA

D. JENIS ROM :

1 = PASIF. 2 = AKTIF

Hasil Uji Statistik

Frequencies**Notes**

Output Created		16-APR-2021 16:02:40
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet4
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	57
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax	FREQUENCIES VARIABLES=usia jk pekerjaan ROM /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.01

Statistics

		usia	Jk	Pekerjaan	ROM
N	Valid	57	57	57	57
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35	1	1.8	1.8	1.8
	43	1	1.8	1.8	3.5
	44	1	1.8	1.8	5.3
	45	1	1.8	1.8	7.0
	50	1	1.8	1.8	8.8
	51	1	1.8	1.8	10.5
	53	2	3.5	3.5	14.0
	54	4	7.0	7.0	21.1
	55	3	5.3	5.3	26.3
	56	1	1.8	1.8	28.1
	57	2	3.5	3.5	31.6
	58	3	5.3	5.3	36.8
	60	2	3.5	3.5	40.4
	61	3	5.3	5.3	45.6
	62	1	1.8	1.8	47.4
	63	4	7.0	7.0	54.4
	65	4	7.0	7.0	61.4
	66	4	7.0	7.0	68.4
	67	3	5.3	5.3	73.7
	68	2	3.5	3.5	77.2
69	2	3.5	3.5	80.7	
70	1	1.8	1.8	82.5	
72	1	1.8	1.8	84.2	

73	1	1.8	1.8	86.0
75	2	3.5	3.5	89.5
77	3	5.3	5.3	94.7
85	1	1.8	1.8	96.5
87	1	1.8	1.8	98.2
89	1	1.8	1.8	100.0
Total	57	100.0	100.0	

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	38	66.7	66.7	66.7
	P	19	33.3	33.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pegawai swasta	9	15.8	15.8	29.8
	Petani	14	24.6	24.6	54.4
	Tidak bekerja	15	26.3	26.3	80.7
	Wiraswasta	19	33.3	33.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

ROM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pasif	35	61,4	61,4	38,6
	Aktif	22	38,6	38,6	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENAIKKAN LENGAN DARI POSISI DI SAMPING TUBUH KE DEPAN KE POSISI DI ATAS KEPALA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	45	78.9	78.9	78.9
	ya	12	21.1	21.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENGEMBALIKAN LENGAN KE POSISI DI SAMPING TUBUH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	45	78.9	78.9	78.9
	ya	12	21.1	21.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENAIKKAN LENGAN KE POSISI SAMPING DI ATAS KEPALA DENGAN TELPAK TANGAN JAUH DARI KEPALA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	44	77.2	77.2	77.2
	ya	13	22.8	22.8	100.0

Total	57	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

MENURUNKAN LENGAN KE SAMPING DAN MENYILANG TUBUH SEJAUH MUNGKIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	45	78.9	78.9	78.9
	ya	12	21.1	21.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

DENGAN SIKU FLEKSI , MEMUTAR BAHU DENGAN MENGGERAKKAN LENGAN SAMPAI IBU JARI MENGHADAP KE DALAM DAN KE BELAKANG

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	46	80.7	80.7	80.7
	ya	11	19.3	19.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

DENGAN SIKU FLEKSI , MENGGERAKKAN LENGAN SAMPAI IBU JARI KE ATAS DAN SAMPING KEPALA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	46	80.7	80.7	80.7
	ya	11	19.3	19.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MENGGERAKKAN SIKU SEHINGGA LENGAN BAHU BERGERAK
KE DEPAN SENDI BAHU DAN TANGAN SEJAJAR BAHU**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	9	15.8	15.8	15.8
	Ya	48	84.2	84.2	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MELURUSKAN SIKU MENURUNKAN TANGAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	10	17.5	17.5	17.5
	ya	47	82.5	82.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MEMUTAR LENGAN BAWAH DAN TANGAN SEHINGGA TELAPAK
TANGAN MENGHADAP KE ATAS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	11	19.3	19.3	19.3
	ya	46	80.7	80.7	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MEMUTAR LENGAN BAWAH SEHINGGA TELAPAK TANGAN
MENGHADAP KE BAWAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	9	15.8	15.8	15.8
	ya	48	84.2	84.2	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MENGGERAKAN TELAPAK TANGAN KE SISI BAGIAN DALAM
LENGAN BAWAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	57	100.0	100.0	100.0

**MENGGERAKKAN JARI-JARI TANGAN SEHINGGA JARI-JARI ,
TANGAN , LENGAN BAWAH BERADA DI DALAM ARAH 1NG
SAMA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	57	100.0	100.0	100.0

**MENGGERAKKAN JARI-JARI TANGAN SEHINGGA JARI-JARI ,
TANGAN , LENGAN BAWAH BERADA DI DALAM ARAH 1NG
SAMA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	9	15.8	15.8	15.8
	ya	48	84.2	84.2	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MEMBUAT GENGAMAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	9	15.8	15.8	15.8
	ya	48	84.2	84.2	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MELURUSKAN JARI-JARI TANGAN KE BELAKANG SEJAUH MUNGKIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	16	28.1	28.1	28.1
	ya	41	71.9	71.9	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MEREGANGKAN JARI-JARI TANGAN KE BELAKANG SEJAUH MUNGKIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	16	28.1	28.1	28.1
	ya	41	71.9	71.9	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MEREGANGKAN JARI-JARI TANGAN YANG SATU DENGAN
YANG LAIN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	14	24.6	24.6	24.6
	ya	43	75.4	75.4	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MERAPATKAN KEMBALI JARI-JARI TANGAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	14	24.6	24.6	24.6
	Ya	43	75.4	75.4	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MENYENTUH IBU JARI KE SETIAP JARI-JARI TANGAN PADA
TANGAN YANG SAMA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	11	19.3	19.3	19.3
	ya	46	80.7	80.7	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MERAKKAN LUMIT KE ARAH BELAKANG PAHA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	89.5	89.5	89.5
	ya	6	10.5	10.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENGGERAKKAN KEMBALI KE SAMPING TUNGKAI 1NG LAIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	89.5	89.5	89.5
	ya	6	10.5	10.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENGGEREKKAN TUNGKAI KE BELAKANG TUBUH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	50	87.7	87.7	87.7
	ya	7	12.3	12.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENGGEREKKAN TUNGKAI KE SAMPING TUBUH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	89.5	89.5	89.5
	ya	6	10.5	10.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

**MENGGEREKKAN TUNGKAI KEMBALI KE POSISI MEDIA DAN
MELEBIHI JIKA MUNGKIN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	89.5	89.5	89.5
	ya	6	10.5	10.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MEMUTAR KAKI DAN TUNGKAI KE ARAH TUNGKAI LAIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	89.5	89.5	89.5
	ya	6	10.5	10.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MEMUTAR KAKI DAN TUNGKAI MENJAUHI TUNGKAI LAIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	51	89.5	89.5	89.5
	ya	6	10.5	10.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

MENEKUKKAN JARI-JARI KE BAWAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	57	100.0	100.0	100.0

MELURUSKAN JARI-JARI KAKI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	57	100.0	100.0	100.0

Lampiran 7

SURAT DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1198/IZIN-C/DISPMP
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPSTSP Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 01 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Made Wwin Oktaviani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Link Kaja Kauh Beng Gianyar
Judul/bidang : GAMBARAN RANGE OF MOTION PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021
Lokasi Penelitian : RSUD SANJIWANI GIANYAR
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 2 Bulan (01 Maret 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Bali, 02 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR

SURAT BALASAN DINAS PENANAMAN MODAL KABUPATEN GIANYAR



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmpptsp.gianyarkab.go.id> email : dpmpptsp@gianyarkab.go.id
instagram @dpmpptsp_gianyar
GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0116/DPM-PTSP/IP/2021

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1198/IZIN-C/DISPMPPT, Tanggal 2 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0116/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 4 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Made Wiwin Oktaviani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Link Kaja Kauh Beng Gianyar
Judul Penelitian : Gambaran Range Of Motion Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Maret 2021 s/d 30 April 2021
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 6 Maret 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 9

SURAT IJIN PENELITIAN DI RSUD SANJIWANI GIANYAR



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Clung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwanigianyar@yahoo.com



Gianyar, 16 Maret 2021

Nomor : 070 /6247/ RSU
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth . Made Wiwin Oktaviani
Di -

Tempat

Dengan Hormat,

Memenuhi permohonan saudara melalui surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0116/DPM-PTSP/IP/2021, tertanggal 6 Maret 2021, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama : Made Wiwin Oktaviani
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Link Kaja Kauh Beng Gianyar
Bidang / Judul : Gambaran Range Of Motion Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lamanya : 34 hari (16 Maret s.d 30 April 2021)

Maka dengan ini kami mengizinkan menggunakan Ruang untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian :

PERINCIAN	BIAYA SATUAN (Rp)	KUANTITAS	JUMLAH BIAYA (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 34 hr	40.800,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 34 hr	27.200,-
Jasa Administrasi Rekam Medis	5000,-	57 RM	285.000,-
TOTAL			368.000,-

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar



dr. Ida Komang Upekta
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP. 19620909 198911 1 001

Lampiran 10

Lembar Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120018142
Nama Mahasiswa	MADE WIWIN OKTAVIANI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan pengajuan judul ke 1 proposal melalui whatsapp	8 Jan 2021	✓
2	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	melakukan bimbingan pengajuan judul ke 1 yang telah berisi latar belakang, rumusan, tujuan, manfaat (bimbingan BAB 1) melalui whatsapp.	13 Jan 2021	✓
3	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan melalui google meet	14 Jan 2021	✓
4	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan pengajuan judul ke 2 yang telah berisi latar belakang, rumusan, tujuan, manfaat (Bimbingan BAB 1) melalui whatsapp	18 Jan 2021	✓
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan BAB 1 melalui whatsapp grup	23 Jan 2021	✓
6	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan melalui google meet	28 Jan 2021	✓
7	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Menunjukkan revisi BAB 1 dan melakukan bimbingan BAB 2 melalui whatsapp	1 Feb 2021	✓
8	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan BAB 2 melalui whatsapp grup	1 Feb 2021	✓
9	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Menunjukkan revisi BAB 2 dan melakukan bimbingan BAB 3	2 Feb 2021	✓
10	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Menunjukkan revisi BAB 3 dan melakukan bimbingan BAB 4	4 Feb 2021	✓
11	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Menunjukkan revisi BAB 4	5 Feb 2021	✓
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan BAB 3 dan BAB 4 melalui whatsapp grup	7 Feb 2021	✓
13	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan melalui google meet	10 Feb 2021	✓
14	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan bab 5 melalui WA	19 Apr 2021	✓
15	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Mengirimkan revisi bab 5 melalui WA	22 Apr 2021	✓
16	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Mengirimkan revisi bab 5 dan melakukan bimbingan bab 6	28 Apr 2021	✓
17	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Melakukan bimbingan bab 5-6 secara luring	30 Apr 2021	✓
18	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	Mengirimkan revisi bab 5-6, abstrak, ringkasan penelitian melalui WA	2 Mei 2021	✓
19	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengirimkan revisi bab 5-6 melalui WA	4 Mei 2021	✓
20	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengirimkan revisi abstrak, ringkasan penelitian, dan tata penulisan	5 Mei 2021	✓

BUKTI ADMINISTRASI



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
 Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS
ILMIAH PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Made Wiwin Oktaviani
 NIM : P07120018142

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/09/2021		Surahat, S.Pep., Ners., M.Humet
2	Perpustakaan	27/09/2021		Abdur Rahman SKM
3	Laboratorium	27/09/2021		ARI KESUSA
4	HMJ	27/09/2021		DEWA MADE ARDI KESINA MUEFI
5	Keuangan	27/9/2021		Alwily Partati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/09/2021		Nym Sudira

Keterangan :
 Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diastertepenuhi.

Denpasar.....
 Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
 NIP.196812311992031020

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Wiwin Oktaviani
NIM : P07120018142
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jalan Kepundung No 12 Gianyar
Nomor HP/Email : 089651515424/ wiwinokta1010@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Range Of Motion Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 31 Mei 2021

Yang menyatakan,



Made Wiwin Oktaviani

P07120018142