

Lampiran 1 Surat Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada : Calon Responden Penelitian

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

NIM : P07120218019

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Tabanan”**. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui peningkatan kekuatan otot pasien Stroke Non Hemoragik dengan menggunakan terapi genggam bola karet bergerigi diharapkan dapat menjadi terapi sederhana yang dilakukan dirumah.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan saudara(i) sebagai responden. Peneliti mengharapkan tanggapan atau jawaban yang saudara(i) berikan dengan pendapat saudara(i) tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Peneliti menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas saudara(i).

Atas perhatian dan kesediaan bapak/ ibu/ saudara(i) untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, Maret 2022

Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani
NIM: P07120218019

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Inisial :

Alamat Lengkap :

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya bersedia ikut berpartisipasi sebagai responden pada penelitian yang akan dilaksanakan oleh mahasiswi Program Studi Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan yang bernama “Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani” dengan judul **“Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Tabanan”**.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif pada diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Tabanan, Maret 2022

Responden

Lampiran 3 Master Tabel

MASTER TABEL
PENGARUH LATIHAN ROM DENGAN BOLA KARET BERGERIGI TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN
OTOT EKSTREMITAS ATAS PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD TABANAN TAHUN 2022

No	Usia	Kode	Jenis Stroke Non Hemoragik	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Bagian Ekstremitas yang mengalami kelemahan		Ekstremitas Atas			
							Kanan / Kiri	Kode	Skala Kekuatan Otot Hari - 1	Kategori	Skala kekuatan Otot Hari ke - 7	Kategori
1	70	2	SNH	1	L	1	Kiri	2	6,6	<i>Weak</i>	9,5	<i>Weak</i>
2	58	1	SNH	1	L	1	Kanan	1	24,2	<i>Normal</i>	25,1	<i>Normal</i>
3	45	1	SNH	1	L	1	Kiri	2	6,8	<i>Weak</i>	11,2	<i>Weak</i>
4	66	2	SNH	1	L	1	Kiri	2	22,1	<i>Normal</i>	25,4	<i>Normal</i>
5	75	3	SNH	1	P	2	Kanan	1	5,1	<i>Weak</i>	7,2	<i>Weak</i>
6	57	1	SH	2	L	1	Kanan	1	16,9	<i>Weak</i>	23,3	<i>Normal</i>
7	71	3	SNH	1	L	1	Kanan	1	14,8	<i>Weak</i>	16,8	<i>Weak</i>
8	61	2	SNH	1	L	1	Kanan	1	3,7	<i>Weak</i>	6,3	<i>Weak</i>
9	57	1	SNH	1	P	2	Kiri	2	15,6	<i>Normal</i>	16,3	<i>Normal</i>
10	61	2	SNH	1	P	2	Kanan	1	12,4	<i>Weak</i>	13,4	<i>Weak</i>
11	82	4	SH	2	P	2	Kanan	1	10,5	<i>Weak</i>	14,6	<i>Normal</i>

Laki Laki			Perempuan		
<i>Weak</i>	<i>Normal</i>	<i>Strong</i>	<i>Weak</i>	<i>Normal</i>	<i>Strong</i>
<21,3	21,3 - 35,1	>35,1	< 14,5	14,5 – 24,5	>24,5

Lampiran 4 Jadwal Pelaksanaan Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi

**JADWAL PELAKSANAAN LATIHAN ROM DENGAN BOLA KARET
BERGERIGI**

**PENGARUH LATIHAN ROM DENGAN BOLA KARET BERGERIGI
TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS PADA
PASIEEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD TABANAN**

NAMA RESPONDEN :

RUANGAN :

JAM KE		Hari- 1	Hari- 2	Hari- 3	Hari- 4	Hari- 5	Hari- 6	Hari- 7	Ket
	Tanggal								
1	10.00								
Istirahat									
2	15.00								

Note:

1. Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi dilakukan 2x sehari selama 10-15 menit dalam 7 hari.
2. Silakan berikan tanda “√” pada saat selesai melakukan latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi pada waktu yang telah ditentukan.
3. Berikan latihan pada bagian tangan yang mengalami kelemahan atau penurunan kekuatan otot saat beraktivitas.

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR	PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI		
	No Dokumen	Revisi	Halaman
		-	½
SOP TINDAKAN KEPERAWATAN	Tanggal Berlaku	Ditetapkan oleh Direktur,	
Pengertian	Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi adalah suatu terapi non farmakologis atau intervensi keperawatan untuk meningkatkan kekuatan otot.		
Tujuan	1. Meningkatkan kekuatan otot. 2. Memperbaiki tonus otot maupun refleks tendon yang mengalami kelemahan. 3. Menstimulus saraf motorik pada tangan yang akan diteruskan ke otak. 4. Membantu membangkitkan kembali kendali otak terhadap otot-otot		
Indikasi	1. Pasien Stroke Non Hemoragik Non Hemoragik 2. Pasien Stroke Non Hemoragik Hemoragik		
Persiapan Alat dan Bahan	1. Lembar pengukuran kekuatan otot 2. Bola karet bergerigi		
Persiapan pasien	1. Memperkenalkan diri (kontrak) 2. Menjelaskan tujuan 3. Menjelaskan langkah / prosedur yang akan dilakukan 4. Pasien disiapkan dalam posisi fowler		

Persiapan lingkungan	Menutup pintu / jendela atau pemasangan sampiran
Prosedur	A. Tahap pra-interaksi 1. Menyiapkan SOP terapi genggam bola karet bergerigi. 2. Menyiapkan alat 3. Melihat data atau status pasien 4. Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan pada pasien. 5. Mengkaji kesiapan pasien untuk melakukan Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi. 6. Menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman. 7. Mencuci tangan B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri. 2. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu. 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur. 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan C. Tahap Kerja 1. Posisikan pasien senyaman mungkin dan memposisikan tangan anatomis horizontal yang tidak mengalami kelemahan. 2. Letakan Bola Karet Bergerigi diatas telapak tangan. 3. Intruksikan pasien untuk menggenggam / mencengkram Bola Karet 4. Kemudian kendurkan genggaman / cengkraman tangan. 5. Lalu genggam / cengkram kembali Bola Karet Bergerigi dan lakukan berulang-ulang selama durasi satu sampai dua menit 6. Setelah selesai kemudian instruksikan pasien untuk melepaskan genggaman / cengkraman Bola Karet Bergerigi pada tangan. 7. Kemudian lakukan Terapi Genggam Bola Karet bergerigi kembali sesuai keinginan pasien sendiri. D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan. 2. Menganjurkan pasien untuk melakukan kembali Terapi Genggam Bola Karet bergerigi. 3. Mencuci tangan. 4. Mencatat dalam lembar catatan keperawatan.
Evaluasi	1. Evaluasi perasaan Klien 2. Simpulkan hasil kegiatan 3. Catat hasil tindakan dalam catatan keperawatan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR	PENGUKURAN KEKUATAN OTOT		
	No Dokumen	Revisi	Halaman
		-	½
SOP TINDAKAN KEPERAWATAN	Tanggal Berlaku	Ditetapkan oleh Direktur,	
Pengertian	Pengukuran kekuatan otot adalah suatu tindakan pengukuran yang dilakukan pada ekstremitas tubuh.		
Tujuan	1. Untuk mengetahui nilai kekuatan otot ekstremitas atas tubuh. 2. Untuk mengetahui kekuatan otot ekstremitas tubuh dextra maupun sinistra.		
Indikasi	1. Pasien Stroke Non Hemoragik Non Hemoragik 2. Pasien Stroke Non Hemoragik Hemoragik		
Persiapan Alat dan Bahan	1. Skala kekuatan otot 2. Alat tulis		
Persiapan pasien	- Memperkenalkan diri (kontrak) - Menjelaskan tujuan - Menjelaskan langkah / prosedur yang akan dilakukan - Pasien disiapkan dalam posisi fowler		
Persiapan lingkungan	Menutup pintu / jendela atau pemasangan sampiran		
Prosedur	A. Fase Orientasi 1. Memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan 3. Menjelaskan prosedur dan langkah tindakan yang dilakukan 4. Menempatkan alat-alat didekat pasien		

	5. Cuci tangan B. Fase Kerja 1. Memasang sampiran atau menjaga privacy pasien 2. Memposisikan pasien supinasi 3. Mengukur kekuatan otot pasien 4. Genggamlah dengan kuat <i>handgrip dynamometer</i> 5. Remas sekuat mungkin dan ditahan selama 2-3 detik 6. Dilakukan pengulangan 2 kali disetiap tangan dan istirahat 30 detik diantara setiap pengulangan 7. Setiap usaha dicatat skorenya dengan melihat penunjukan jarum alat C. Fase Terminasi 1. Merapikan klien dan alat 2. Melakukan evaluasi tindakan yang telah dilakukan 3. Berpamitan dengan klien 4. Cuci tangan
Evaluasi	1. Evaluasi perasaan Klien 2. Simpulkan hasil kegiatan 3. Catat hasil tindakan dalam catatan keperawatan

Lampiran 7 Leaflet Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik



TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI PADA PASIEN STROKE




Oleh : Sri Pradnya
Mahasiswi Peneliti
Poltekkes Kemenkes Denpasar

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2022

BOLA KARET BERGERIGI BANYAK MANFAATNYAA!!!

TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI
Terapi untuk menstimulasi gerak pada jari jari tangan yang bertujuan untuk menstimulus otot otot sebagai refleksi untuk membangkitkan kendali otak terhadap otot otot yang lemah.



AYO LAKUKAN TERAPI YANG SANGAT MUDAH DENGAN WAKTU YANG EFISIEN!!
KEKUATAN OTOT SANGAT PENTING UNTUK BERAKTIVITAS SEHARI HARI 😊

MANFAAT TERAPI PADA PASIEN STROKE



1. Meningkatkan Kekuatan otot
2. Memperbaiki tonus otot maupun reflex tendon yang mengalami kelemahan
3. Membantu membangkitkan kembali kendali otak terhadap otot otot
4. Menstimulus saraf motoric pada tangan yang akan diteruskan ke otak.

BAGAIMANA CARA MENGATASINYA?



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PADA TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI

1. Posisikan pasien senyaman mungkin dan memposisikan tangan anatomis horizontal yang tidak mengalami kelemahan.



2. Letakan Bola Karet Bergerigi diatas telapak tangan.
3. Intruksikan pasien untuk menggenggam / mencengkram Bola Karet Bergerigi
4. Kemudian kendurkan genggam / cengkraman tangan



APAKAH AKAN DAPAT HASIL MAKSIMAL?




LATIHAN DILAKUKAN RUTIN 3X SELAMA 5 MENIT DALAM SEHARI

5. Lalu genggam / cengkram kembali Bola Karet Bergerigi dan lakukan berulang-ulang selama durasi minimal satu sampai dua menit
6. Setelah selesai kemudian instruksikan pasien untuk melepaskan genggam / cengkraman Bola Karet bergerigi pada tangan.
7. Kemudian lakukan Terapi Genggam Bola Karet kembali sesuai keinginan pasien sendiri.

AYOOO IKUTI LANGKAHNYA !!



Lampiran 8 Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

Berikut jadwal penelitian “ Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Tabanan”

No	Kegiatan	Januari			Februari			Maret				April				Mei				Juni					
		1	2	3	4	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	Seminar Proposal																								
4	Perbaikan Proposal																								
5	Pengurusan Ijin penelitian																								
7	Pengambilan Data skripsi																								
8	Penyusunan Skripsi																								
9	Pengumpulan Skripsi																								
10	Ujian Skripsi																								
11	Perbaikan Skripsi																								
12	Pengumpulan Skripsi																								

Lampiran 9 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**PENGARUH LATIHAN ROM DENGAN BOLA KARET BERGERIGI
TERHADAP KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS TERHADAP PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DI BRSU TABANAN**

(Study dilakukan di Badan Rumah Sakit Umum Tabanan Tahun 2022)

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Rencana Kegiatan	Biaya	
		Frekuensi x @satuan (Rp)	Jumlah
Tahapan Persiapan			
1	Pembelian ATK a. Map b. Pulpen c. Kertas HVS A4 d. Tinta Printer	15 x Rp 2.000,- 15 x Rp. 3.000,- 1 rim x Rp. 50.000,- Rp. 100.000,-	Rp. 30.000,00 Rp. 45.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
2	Revisi Proposal	4 x 25. 000,-	Rp. 100.000,00
Tahapan Pelaksanaan			
1	Pengurusan surat ijin penelitian	Rp. 60.000,-	Rp. 60.000,00
2	Penggandaan lembar persetujuan	11 x Rp. 1.000,-	Rp. 11.000,00
3	Penggandaan lembar kuisisioner	11 x Rp. 1.000,-	Rp. 11.000,00
4	Transport penelitian	10 x Rp. 20.000,-	Rp. 200.000,00
5	Bola karet bergerigi	11 x Rp. 45.000,-	Rp. 495.000,00
6	Konsumsi penelitian	10 x Rp. 30.000,-	Rp. 300.000,00
7	Konsumsi peneliti pendamping	10 x Rp. 30.000,-	Rp. 300.000,00
8	Peneliti pendamping	Rp. 500.000,-	Rp. 500.000,00
9	Alat Handdynamometer	Rp. 250.000,-	Rp. 250.000,00
Tahap Akhir			
1	Penggandaan penelitian	4 x Rp. 45.000,-	Rp. 180.000,00
2	Revisi penelitian	3 x Rp. 40.000,-	Rp. 120.000,00
3	Jilid cover penelitian	3 x Rp. 30.000,-	Rp. 90.000,00
Total			Rp. 2.442.000,00

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas atas pada pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Tabanan Tahun 2022
Peneliti Utama	Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Tabanan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien Stroke Non Hemoragik Non Hemoragik Jumlah peserta sebanyak 31 sampel dengan syaratnya yaitu Penderita Stroke Non Hemoragik dengan penurunan kekuatan otot, peserta akan diberikan latihan gerakan ROM dengan bola karet bergerigi akan merangsang serat-serat otot untuk berkontraksi. Latihan ROM terutama pada jari-jari tangan yang penting untuk aktivitas keseharian meliputi latihan-latihan seperti adduksi, abduksi, fleksi, serta ekstensi. Latihan ini diberikan 2 kali sehari selama 7 hari.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang latihan ROM dengan Bola Karet bergerigi .Bagi peserta akan mendapat manfaat untuk meningkatkan kekuatan otot tangan, bola karet juga mudah dilakukan oleh pasien serta bahan yang digunakan mudah didapat oleh pasien.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian

ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani **dengan no HP 085792928017**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek

Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 11 Laporan Hasil Bimbingan Proses Proposal Penelitian oleh Pembimbing I dan II

FORMAT BIMBINGAN PROPOSAL PEMBIMBING 1 dan II

Data Skripsi Mahasiswa

N I M
P07120218019

Nama Mahasiswa
Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

Info Akademik
Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan
Semester : 8

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan Judul proposal	11 Jan 2022	✓
2	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB I Proposal (revisi latar belakang BAB I)	13 Jan 2022	✓
3	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Konfirmasi Judul Proposal dan Bimbingan BAB I	13 Jan 2022	✓
4	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisi latar belakang BAB I dan Lanjut BAB I	18 Jan 2022	✓
5	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB I cukup,Revisi BAB II ,lanjut BAB III	27 Jan 2022	✓
6	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Perbaikan BAB I dan Bimbingan BAB II	7 Feb 2022	✓
7	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	9 Feb 2022	✓
8	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Perbaikan BAB II dan BAB III	10 Feb 2022	✓
9	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisi BAB II dan BAB III (perbaiki kerangka konsep sesuai alur)	14 Feb 2022	✓
10	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	bimbingan perbaikan BAB III dan bimbingan BAB IV	14 Feb 2022	✓
11	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB III cukup, Bimbingan BAB IV	18 Feb 2022	✓
12	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Perbaiki BAB IV dan perbaikan lampiran proposal	16 Feb 2022	✓
13	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan revisian BAB IV (perbaiki jumlah sampel dan gunakan rumus)	18 Feb 2022	✓
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisi BAB IV (lengkapi instrumen dan pahami sampel)	19 Feb 2022	✓
15	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan perbaikan tata tulis proposal lengkap	24 Feb 2022	✓
16	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan mengenai Bab V	9 Mei 2022	✓
17	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisi Bab V dan Bimbingan Bab VI	10 Mei 2022	✓
18	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Tambahan Bab V pada uji statistik dan bab VI	11 Mei 2022	✓
19	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	konfirmasi penyelesaian BAB V	9 Mei 2022	✓
20	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi perbaikan konsisten margin dan tabel	10 Mei 2022	✓
21	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	revisi bab VI pada kesimpulan karakteristik umur,jenis kelamin dan jenis stroke	12 Mei 2022	✓
22	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	perbaikan BAB V dan IV pada penomoran dan abstrak serta daftar isi	12 Mei 2022	✓
23	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan penambahan acuan buku pada BAB II dan persiapan Ujian	13 Mei 2022	✓
24	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan perbaikan tata tulis skripsi Lengkap	13 Mei 2022	✓
25	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan pada kriteria inklusi dan eksklusi pada stroke	14 Mei 2022	✓
26	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	perbaikan pada penomoran halaman dan cetak miring pada kata asing	14 Mei 2022	✓
27	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	bimbingan tata tulis pada daftar isi dan daftar pustaka	15 Mei 2022	✓

Lampiran 12 Lembar Pengumpulan Data Penelitian

LEMBAR PENGUMPULAN DATA PENELITIAN

PENGARUH LATIHAN ROM DENGAN BOLA KARET BERGERIGI
TERHADAP KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DI BRSU TABANAN TAHUN 2020

A. Karakteristik Responden

1. Nomor Responden :

--

2. Inisial Nama Responden :

3. Usia :

4. Jenis kelamin :

5. Jenis Stroke Non Hemoragik :

Stroke Non Hemoragik Non Hemoragik	Stroke Non Hemoragik Hemoragik
--	--------------------------------------

6. *Score* kekuatan otot sebelum dan sesudah diberikan intervensi latihan ROM dengan bola karet bergerigi dengan pengukuran *Hand Dynamometer*. (diisi oleh petugas)

Ekstremitas Yang Mengalami Penurunan Kekuatan Otot	Score Pengukuran	
	Hari ke-1	Hari ke-7
Tangan Kanan / Tangan Kiri		

Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Data



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN



JL. PAHLAWAN NO.14 TELP (0361)811027, 819045, 819047, FAX. 811202

Website: rsud.tabanakab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113

Nomor: 800/0376/Kepeg / RSUD

Lamp : -

Perihal: Ijin Pengambilan Data

Kepada

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kesehatan Denpasar

di -

Tempat

Dengan Hormat

Menindaklanjuti Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kesehatan Denpasar
No: KH.03.02/020/0066/2022, Perihal: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan atas
nama :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani.

NIM : P07120218019

Data yg diperlukan : Jumlah Pasien Stroke Non Hemoragik Dan Pasien Stroke
Hemoragik 5 Tahun Terakhir (2017-2021).

Pada prinsipnya kami mengijinkan yang bersangkutan untuk mendapatkan data
awal sebagai bahan pembuatan proposal di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana,
dan wajib mematuhi Protokol Kesehatan Covid-19 yang berlaku di RSUD Tabanan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan
terimakasih.

Tabanan, 16 Januari 2022
Plt. Direktur RSUD Tabanan

dr. I Nyoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222 198903 1 008

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Administrator Kesehatan Ahli Muda
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 14 Surat Keterangan Penelitian Penanaman Modal Provinsi Bali



Nomor : B.30.070/1293.E/IZIN-C/DPMTSP
Lampiran :
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 31 Maret 2022
Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala DPMTSP Kabupaten Tabanan
di - Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.08.02/020/ 0244 /2022, tanggal 07 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI NYOMAN AYU SRI PRADNYANI
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : LINK. BASANGKASA SEMINYAK
Judul/bidang : Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas pada Pasien Stroke di BRSU Tabanan tahun 2022
Lokasi Penelitian : Badan Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 April 2022 - 30 April 2022)

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

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- 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.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- 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,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP. 19631022 190106 1 001

Tembusan kepada Yth

- Gubernur Bali Sebagai Laporan
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik

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

Lampiran 15 Surat Keterangan Penelitian Penanaman Modal Kabupaten Tabanan



පළාත් පාලන ආයතන සභාව
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
සමස්ත පාලන ක්ෂේත්‍රයේ සේවා සැපයීම
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
මුදල් සහ ව්‍යවස්ථාපිත සේවාව
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com
තාබනාන
TABANAN

Tabanan, 1 April 2022

Nomor : 071/106/2022/DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada Yth
Direktur RSUD Tabanan
di
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Surat dari DPMPTSP Provinsi Bali Nomor B.30.070/599.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 24 Februari 2022 perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian.
3. Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.08.02/020/0244, Tanggal 07 Maret 2022, perihal permohonan Ijin Penelitian

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

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Link.Basangka Seminyak

Judul Penelitian : Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet terhadap Peningkatan kekuatan Otot Ekremitas atas pada Pasien Stroke di RSUD Tabanan tahun 2022

Lokasi Penelitian : RSUD Tabanan

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (01 April 2022-30 April 2022)

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

- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

a.n Bupati Tabanan
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19800520 199912 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan.



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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0161 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekremitas Atas pada Pasien Stroke di BRSU Tabanan tahun 2022

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 12 April 2022



Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

Ni Nyoman Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 17 Lampiran Etical Approval



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sdakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0161 /2022

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani	Pengaruh Latihan ROM dengan Bola Karet Bergerigi terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekremitas Atas pada Pasien Stroke di BRSU Tabanan tahun 2022	Penelitian dapat dilanjutkan dengan tetap memperhatikan kondisi pasien dan selalu menjalankan protokol kesehatan	-

Denpasar, 12 April 2022



[Signature]

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 18 Surat Keterangan Ijin Penelitian di RSUD Tabanan



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
JL. PAHLAWAN NO.14. Telp (0361)811027, 819045, 819047. FAX: 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id. E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113



Nomor : 800/1403/Kepeg/RSUD
Lamp : -
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada
Yth, Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu PINTU Kabupaten Tabanan Nomor: 071/106/2022/DPMTSP Tanggal 1 April 2022 Perihal Surat Keterangan Ijin Penelitian, kepada :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Link Basangkasa Seminyak.
Judul Penelitian : Pengaruh Latihan ROM Dengan Bola Karet Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ektremitas Atas Pada Pasien Stroke di RSUD Tabanan.
Tempat Penelitian : RSUD Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 1 Bulan (1 April 2022 s/d 30 April 2022)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi protokol kesehatan Covid-19 yang berlaku di RSUD Tabanan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 16 April 2022
Plt. Direktur RSUD Tabanan


dr. I Gede Sudiarta
Pembina/IVA
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Ka. Ruangan HCU
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 19 Output Olah Data SPSS

1. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PreSkor	.166	11	.200 [*]	.945	11	.586
PostSkor	.150	11	.200 [*]	.924	11	.349

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

2. Standar Error Skewness

Descriptive Statistics

	N	Skewness	
	Statistic	Statistic	Std. Error
pre	11	.374	.661
post	11	.328	.661
Valid N (listwise)	11		

3. Uji Paired Sampel T-Test Laki Laki

Paired Samples Test

		Paired Differences		95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper		
Pair 1	Laki pre - Laki post	-2.7286	1.9423	.7341	-4.5249	-.9323	-3.717	.010

3. Uji Paired Samples Test Perempuan

Paired Samples Test

		Paired Differences		95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper		
Pair 1	perempuan pre - perempuan post	-2.8250	1.5521	.7761	-5.2948	-.3552	-3.640	.036

4. Uji Distribusi Frekuensi

Statistics

		Kategori Pretest	Kategori Posttest
N	Valid	11	11
	Missing	0	0

Kategori Pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	3	27.3	27.3	27.3
	Weak	8	72.7	72.7	100.0
	Total	11	100.0	100.0	

Kategori Posttest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	5	45.5	45.5	45.5
	Weak	6	54.5	54.5	100.0
	Total	11	100.0	100.0	

5. Uji Statistik Deskriptif

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	11	45	82	63.91	10.232
Valid N (listwise)	11				

5. Uji Skewness standar Error

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Skewness	
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error
pre	11	12.6091	6.83146	.374	.661
post	11	15.3727	6.82936	.328	.661
Valid N (listwise)	11				

Lampiran 20 Dokumentasi Penelitian

	Latihan Terapi Bola Karet Bergerigi pada pasien rawat Inap di ruang Stroke Non Hemoragik corner RSUD Tabanan
	Pengukuran kekuatan otot selama 7 hari intervensi dengan alat hand dynamometer



Latihan Terapi Bola Karet Bergerigi pada pasien rawat Inap di ruang Stroke Non Hemoragik Corner RSUD Tabanan



Pengarahan Latihan Terapi Bola Karet Bergerigi pada pasien rawat Inap di ruang Stroke Non Hemoragik Corner RSUD Tabanan



Latihan Terapi Bola Karet Bergerigi pada pasien rawat jalan di poliklinik saraf RSUD Tabanan



Pengukuran Kekuatan otot pada pasien Stroke Non Hemoragik rawat jalan dengan kunjungan ke rumah pada hari ke 7

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani
NIM : P07120218019
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022
Alamat : Perumahan Seminyak Asri no 21 Badung
Nomor HP/Email : 085792928019

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pengaruh Latihan *Range Of Motion* dengan Bola Karet Bergerigi terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekremitas Atas pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Tabanan Tahun 2022

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, 2 Juni 2022



Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

NIM:P07120218019