

LAMPIRAN

Lampiran 1



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
 Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913752, 5913754, 5913756, Fax. (031) 5913257
 Website: <http://www.ners.unair.ac.id> ; e-mail : dekan_ners@unair.ac.id

Surabaya, 27 Juli 2012

Nomor : 297 /H3.1.12/PPd/S2/2012
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Perihal : **Permohonan Bantuan Fasilitas Penelitian**
Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan – FKp Unair

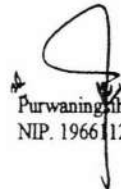
Kepada Yth.
 Kepala Bakesbangpol Linmas Kab. Jember
 di -
 Tempat

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini mengumpulkan data sesuai dengan tujuan penelitian yang telah ditetapkan. Adapun Proposal Penelitian terlampir.

Nama : Murtaqib, S.Kep.Ns
 NIM : 13104104
 Judul Penelitian : Perbedaan latihan ROM (Range of motion) pasif dan aktif terhadap peningkatan rentang gerak sendi pada penderita stroke di Puskesmas Kec. Tanggul Jember.
 Tempat : Puskesmas Kec. Tanggul Kab. Jember

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Dekan


 Purwaningih, SKp. M.Kes
 NIP. 19661121200032001

Tembusan :
 1.Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember
 2.Kepala Puskesmas Kec. Tanggul Kab Jember

Lampiran 2



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA POLITIK DAN LINMAS

Jl. Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Jember, 27 Juli 2012

Kepada :
 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Jember

Di -

JEMBER

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/ 78- /314/2012

Tentang

IJIN PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Daerah Kabupaten Jember No.15 Tahun 2008 tanggal 23 Desember 2008 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Perangkat Daerah.
 2. Peraturan Bupati Jember Nomor 62 tahun 2008 tanggal 23 Desember 2008 tentang Tugas Pokok dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember.
- Memperhatikan : Surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, Tanggal 23 Juli 2012 Nomor : 293/H3.1.12/PPd/S2/2012

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama : **MURTAQIB, S.Kep.Ns**
 NIM : 13104104
 Fakultas : Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
 Alamat : Kampus C Mulyorejo Surabaya
 Keperluan : Melakukan Penelitian Tentang "Perbedaan latihan ROM (Range of motion) pasif dan aktif terhadap peningkatan rentang gerak sendi pada penderita stroke di Puskesmas Kecamatan Tanggul Jember"
 Lokasi : Puskesmas Tanggul Kabupaten Jember.
 Waktu : 01 s/d 30 Agustus 2012

Apabila tidak mengganggu kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan, tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud :

Pelaksanaan Rekomendasi ini diberikan dengan ketentuan :

1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas Politik
3. Apabila situasi dan kondisi Wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian Kegiatan

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih

Ditetapkan di : Jember

Pada tanggal : 27 Juli 2012

An. KEPALA BAKESBANGPOL DAN LINMAS

KABUPATEN JEMBER

Setor

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

Staf

- Tembusan :** Sdr. 1. Dekan Fakultas Keperawatan
 Universitas Airlangga
 2. Arsip

Lampiran 3



.PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN

Jl.Srikoyo 1/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624
 e-mail : sikdajember@yahoo.co.id

Jember, 01 Agustus 2012

Nomor : 440 /M/ 74 /414/ 2012
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
 Yth.Sdr. Kepala Puskesmas Tanggul
 di -
 J E M B E R

Menindak lanjuti surat Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember Nomor : 072/782/314/2012, Tanggal 30 Juli 2012, Perihal Ijin Penelitian, dengan ini harap saudara dapat memberikan data seperlunya kepada :

Nama : MURTAQIB, S.Kep.Ns
 N I M : 13104104
 Alamat : Kampus C Mulyorejo Surabaya
 Fakultas : Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
 Keperluan : Mengadakan Penelitian Tentang Perbedaan Latihan ROM (Range Of Motion) Pasif dan Aktif Terhadap Peningkatan Rentang Gerak Sendi Pada Penderita Stroke di Puskesmas Kecamatan Tanggul Jember.
 Waktu Pelaksanaan : 01 Agustus 2012 s/d 31 Agustus 2012

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan.

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



K E P A L A D I N A S K E S E H A T A N
 K A B U P A T E N J E M B E R

Dr. BAMBANG SUWARTONO, MM

Pembina Tingkat I

NIP :19570202 198211 1 002

Tembusan:
 Yth. Sdr. Yang bersangkutan di Tempat



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TANGGUL

Alamat : JL. PB. SUDIRMAN 291 TELP. 0336-441048

Jember, Agustus 2012

Nomor	: 095/173/414. 45/2012	Kepada :
Sifat	: Penting	Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Lampiran	:-	Kabupaten Jember
Perihal	: Ijin Penelitian	Di
		Jember

Dengan hormat,

Menindak lanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor 440/11174/414/2012, tanggal 1 Agustus 2012 perihal ijin penelitian, dengan ini kami memberikan ijin penelitian dan pengumpulan data sesuai dengan tujuan penelitian yang telah ditetapkan, kepada :

Nama	: MURTAQIB, S. Kep, Ns
NIM	: 131041040
Alamat	: Kampus C Unair Mulyorejo Surabaya
Judul	: Perbedaan Latihan ROM Pasif dan Aktif Terhadap Peningkatan Rentang Gerak Sendi pada Penderita Stroke
Waktu Penelitian	: Agustus – September 2012

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan :

1. Penelitian ini benar benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
Kepala Puskesmas Tanggul
Dr. Bambang Witarno
NIP. 195711101985101001

Tembusan :
Yth. Dekan Fakultas Keperawatan Unair Surabaya
Yth. Sdr. Yang bersangkutan di tempat



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TANGGUL

Alamat : JL. PB. SUDIRMAN 291 TELP. 0336-441048

Jember, September 2012

Nomor : 045/172/414.45/2012
Lampiran : -
Perihal : Pengumpulan Data Penelitian

SURAT KETERANGAN

Dengan hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr. Bambang Witarno
NIP : 19571110198510 1 001
Pangkat / Golongan : Pembina Tingkat I/IV b
Jabatan : Kepala Puskesmas Tanggul Kabupaten Jember

Menerangkan bahwa :

Nama : MURTAQIB, S. Kep, Ns
NIM : 131041040
Alamat : Kampus C Unair Mulyorejo Surabaya
Judul : Perbedaan Latihan ROM Pasif dan Aktif Terhadap Peningkatan Rentang Gerak Sendi pada Penderita Stroke
Waktu Penelitian : Agustus – September 2012

Telah melakukan penelitian dan pengumpulan data sesuai dengan tujuan penelitian yang telah ditetapkan.

Puskesmas Tanggul
PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TANGGUL
REKAMAN TURUN
Dr. Bambang Witarno
19571110198510 1 001



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913752, 5913754, 5913756, Fax. (031) 5913257
Website: <http://www.ners.unair.ac.id> ; e-mail : dekan_ners@unair.ac.id

Surabaya, 23 Juli 2012

Nomor : 204/H3.1.12/PPd/S2/2012
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Permohonan bantuan Uji etik penelitian
Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan – FKp Unair

Kepada Yth.
Ketua Komisi Etik Penelitian
Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat
Universitas Airlangga
Surabaya

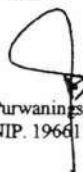
Dengan hormat,
Sehubungan dengan Penelitian Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan pertimbangan etik penelitian kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Murtaqib, S.Kep.Ns
NIM : 13104104
Judul Penelitian : Perbedaan latihan ROM (Range of motion) pasif dan aktif terhadap peningkatan rentang gerak sendi pada penderita stroke di Puskesmas Kec. Tanggul Jember

Bersama ini kami kirimkan proposal penelitian , lembar isian kelaikan Etik dan Check List yang telah diisi oleh peneliti.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Dekan


Purwaningsih, SKp. M.Kes
NIP. 19661121200032001



UNIVERSITAS AIRLANGGA
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5995246, 5995247, 5995248 Fax. (031) 5962066
Website : <http://lppm.unair.ac.id> - Email : infolemlit@unair.ac.id

**KOMISI ETIKA PENELITIAN
KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)**

Nomor : 71-1012/H3.13/PPd/2012

Panitia Kelaikan Etik Penelitian Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat Universitas Airlangga, setelah mempelajari dan mengkaji secara seksama rancangan penelitian yang diusulkan, maka dengan ini menyatakan bahwa proposal yang berjudul :

**"Perbedaan Latihan *Range of Motion* (ROM) Pasif dan Aktif
Terhadap Peningkatan Rentang Gerak Sendi Pada Penderita Stroke
di Kecamatan Tanggul Kabupaten Jember"**

Peneliti : Murtaqib., S.Kep., Ns.
Program Studi / Fakultas : Magister Keperawatan – FKp Universitas Airlangga
Unit/Lab. Tempat Penelitian : Puskesmas Tanggul Kabupaten Jember

DINYATAKAN LAIK ETIK

Surabaya, 15 Agustus 2012

Komisaris Etik Penelitian LPPM UNAIR

Prof. Dr. G.N. Astika, Apt.
NIP. 19430524 197302 1 001

PROGRAM PASCA SARJANA UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA
PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN
LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Murtaqib., S. Kep.,Ns

NIM :131041040

Alamat : Jl. Mundu III / No. 54 Perumnas Patrang Jember

Adalah mahasiswa Pasca Sarjana Universitas Airlangga Surabaya yang akan melaksanakan penelitian tentang : “Perbedaan Latihan ROM (*Range of Motion*) Pasif dan Aktif Terhadap Peningkatan Rentang Gerak Sendi Pada Penderita Stroke di Puskesmas Kecamatan Tanggul Kabupaten Jember”

Bersama ini kami mohon kesedianya menjadi responden dalam penelitian ini. Tujuan Penelitian adalah untuk mengetahui apakah latihan ROM Pasif dan Aktif berpengaruh terhadap peningkatan rentang gerak sendi pada penderita stroke. Untuk itu saya mohon bantuan bapak/ibu/saudara, kiranya bersedia menjadi responden, saya jamin kerahasiaannya dan tidak akan mempengaruhi atau berdampak yang negatif terhadap kondisi bapak / ibu sekalian.

Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan banyak terima kasih,

Hormat saya

Murtaqib.,S. Kep, Ns

INFORMED CONSENT**(PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)**

Setelah mendapatkan penjelasan yang telah saya mengerti dan pahami dengan baik, saya

Nama :

Alamat :

Status :

Usia :

Bahwa saya menyatakan setuju dengan sukarela ikut berperan sebagai subyek dalam penelitian yang berjudul "Perbedaan Latihan ROM (*Range of Motion*) Pasif dan Aktif Terhadap Peningkatan Rentang Gerak Sendi Pada Penderita Stroke di Puskesmas Kecamatan Tanggul Kabupaten Jember"

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Jember,2012

Yang Membuat Pernyataan

Mengetahui

Peneliti,

.....

Murtaqib, S.Kep, Ns.

LEMBAR INSTRUMEN RESPONDEN

PERBEDAAN LATIHAN *RANGE OF MOTION PASIF DAN AKTIF*
 TERHADAP PENINGKATAN RENTANG GERAK SENDI PADA PASIEN
 STROKE DI KECAMATAN TANGGUL KABUPATEN JEMBER

No. Resp :

1. DATA UMUM

Nama :
 Umur :
 Jenis kelamin :
 Pekerjaan :
 Lama menderita stroke : (berapa bulan)
 Kebiasaan merokok : ya / tidak*
 Kebiasaan minum kopi : ya / tidak*
 Kebiasaan melatih gerak setelah stroke : ya / tidak*
 Penyebab stroke : perdarahan / non perdarahan

Keterangan : * coret yang sesuai

2. DATA KHUSUS

Pengukuran rentang gerak sendi	Fleksi	Ekstensi
Sebelum dilatih ROM		
Sesudah dilatih ROM		
Pengukuran minggu 1		
Pengukuran minggu 2		
Pengukuran minggu 3		
Pengukuran minggu 4		

**KARAKTERISTIK PENDERITA STROKE DI PUSKESMAS KECAMATAN TANGGUL KABUPATEN JEMBER
(RESPONDEN YANG DILATIH ROM PASIF)**

No. Resp	Jenis kelamin	Umur (thn)	Lama stroke (bln)	Merokok (ya/tidak)	Pekerjaan	Minum Kopi (ya/tidak)	Latihan gerak (ya/tidak)	Jenis stroke
1	L	60	7	Ya	Pensiunan	Ya	Tidak	Non perdarahan
2	P	55	6	Tidak	IRT	Ya	Ya	Non perdarahan
3	P	55	6	Tidak	IRT	Ya	Tidak	Non perdarahan
4	L	49	5	Ya	Wirausaha	Ya	Tidak	Non perdarahan
5	P	45	5	Tidak	Wirausaha	Ya	Tidak	Non perdarahan
6	P	50	5	Tidak	PNS	Tidak	Tidak	Non perdarahan
7	P	40	9	Tidak	IRT	Ya	Ya	Non perdarahan
8	L	41	9	Ya	Karyawan	Ya	Tidak	Non perdarahan
9	L	55	9	Ya	Wirausaha	Ya	Tidak	Non perdarahan
10	L	50	13	Ya	Petani	Ya	Tidak	Non perdarahan
11	P	44	12	Tidak	Wirausaha	Tidak	Tidak	Non perdarahan
12	P	59	13	Tidak	IRT	Tidak	Tidak	Non perdarahan
13	L	50	13	Ya	Petani	Ya	Ya	Non perdarahan
14	L	55	13	Ya	Pensiunan	Ya	Ya	Non perdarahan
15	P	57	12	Tidak	IRT	Ya	Ya	Non perdarahan

**KARAKTERISTIK PENDERITA STROKE DI PUSKESMAS KECAMATAN TANGGUL KABUPATEN JEMBER
(RESPONDEN YANG DILATIH ROM AKTIF)**

No. Resp	Jenis kelamin	Umur (thn)	Lama stroke (bln)	Merokok (ya/tidak)	Pekerjaan	Minum Kopi (ya/tidak)	Latihan gerak (ya/tidak)	Jenis stroke
1	P	41	2	Tidak	Wirausaha	Tidak	Tidak	Non perdarahan
2	P	35	4	Tidak	Wirausaha	Ya	Tidak	Non perdarahan
3	P	60	18	Tidak	IRT	Ya	Ya	Non perdarahan
4	L	60	18	Ya	Pensiunan	Ya	Tidak	Non perdarahan
5	L	50	17	Ya	PNS	Ya	Tidak	Non perdarahan
6	L	45	17	Ya	Karyawan	Ya	Ya	Non perdarahan
7	P	55	16	Tidak	IRT	Tidak	Tidak	Non perdarahan
8	L	35	15	Ya	Karyawan	Ya	Ya	Non perdarahan
9	L	60	15	Ya	Petani	Ya	Tidak	Non perdarahan
10	P	60	14	Tidak	IRT	Ya	Ya	Non perdarahan
11	P	48	14	Tidak	Wirausaha	Ya	Tidak	Non perdarahan
12	P	50	12	Tidak	IRT	Tidak	Tidak	Non perdarahan
13	P	59	12	Tidak	IRT	Tidak	Ya	Non perdarahan
14	L	50	23	Ya	PNS	Ya	Ya	Non perdarahan
15	P	30	24	Tidak	Wirausaha	Tidak	Ya	Non perdarahan

HASIL PENGUKURAN PRE TEST – POST TEST ROM PASIF
 PASIEN STROKE PUSKESMAS KECAMATAN TANGGUL KABUPATEN JEMBER

No	Resp/ L/P	Usia (thn)	Pre Test		Pengukuran ke-1		Pengukuran ke-2		Pengukuran ke-3		Pengukuran ke-4	
			Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi
1	L	60	25	115	23	116	22	118	21	119	20	120
2	P	55	31	110	30	112	25	114	22	115	20	120
3	P	55	26	109	25	115	22	118	20	120	19	125
4	L	49	23	105	22	110	20	115	19	120	18	125
5	P	45	22	111	21	115	20	120	19	125	18	130
6	P	50	20	115	19	120	17	124	16	126	15	130
7	P	40	25	120	23	121	22	122	21	124	20	125
8	L	41	26	130	24	135	22	136	19	140	20	145
9	L	55	27	112	25	113	24	115	23	119	22	120
10	L	50	28	115	27	120	26	121	26	122	26	125
11	P	44	24	120	23	121	22	123	21	124	20	125
12	P	59	23	125	22	130	21	140	20	145	20	150
13	L	50	26	123	25	130	24	140	23	145	22	150
14	L	55	21	124	20	130	19	135	19	145	18	150
15	P	57	25	121	23	135	22	140	21	150	20	154

Jember, Agustus 2012
 Peneliti,

HASIL PENGUKURAN PRE TEST – POST TEST ROM AKTIF
PASIEN STROKE PUSKESMAS KECAMATAN TANGGUL KABUPATEN JEMBER

No	Resp / L/P	Usia (thn)	<i>Pre Test</i>		Pengukuran ke-1		Pengukuran ke-2		Pengukuran ke-3		Pengukuran ke-4	
			Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi	Ekstensi	Fleksi
1	P	41	31	130	27	132	23	135	15	138	10	140
2	P	35	30	125	28	130	23	133	10	134	14	135
3	P	60	28	130	25	132	20	135	15	138	9	140
4	L	60	29	135	25	137	20	138	10	140	3	145
5	L	50	25	125	20	137	15	129	10	132	5	135
6	L	45	24	120	20	123	18	125	15	128	6	130
7	P	55	25	135	20	137	18	138	15	140	7	145
8	L	35	30	125	28	128	23	130	20	133	9	135
9	L	60	31	130	30	132	25	135	15	140	8	145
10	P	60	32	120	30	125	25	130	20	132	10	135
11	P	48	30	125	28	130	24	133	20	136	12	140
12	P	50	29	123	25	129	20	130	17	133	13	135
13	P	59	28	124	25	129	20	130	15	132	9	135
14	L	50	27	115	25	119	20	120	18	122	8	125
15	P	30	25	117	22	120	19	123	13	127	4	130

Jember, Agustus 2012
Peneliti,

Lampiran 12

DATA DESKRIPTIF

Jenis Kelamin Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	9	60.0	60.0	100.0
	Perempuan	6	40.0	40.0	60.0
	Total	15	100.0	100.0	

Umur Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40	3	20.0	20.0	20.0
	31-50	6	40.0	40.0	60.0
	51-60	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/Tentara	2	13.3	13.3	13.3
	Wirausaha/Pedagang	4	26.7	26.7	40.0
	Karyawan/Pegawai Swasta	2	13.3	13.3	53.3
	Petani	1	6.7	6.7	60.0
	Pensiunan	1	6.7	6.7	66.7
	Ibu Rumah Tangga	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Lama Stroke Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Akut	2	13.3	13.3	13.3
	Kronis	13	86.7	86.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kebiasaan Merokok Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	9	60.0	60.0	100.0
	Tidak	6	40.0	40.0	40.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kebiasaan Minum Kopi Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	10	66.7	66.7	33.3
	Tidak	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis Stroke Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Non Perdarahan	15	100.0	100.0	100.0

Latihan Gerak Pasca Stroke di Rumah Kelompok ROM Aktif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	7	46.7	46.7	46.7
	Tidak	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	8	53.3	53.3	100.0
	Perempuan	7	46.7	46.7	53.3
	Total	15	100.0	100.0	

Umur Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40	1	6.7	6.7	6.7
	31-50	7	46.7	46.7	53.3
	51-60	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/Tentara	1	6.7	6.7	6.7
	Wirausaha/Pedagang	4	26.7	26.7	33.3
	Karyawan/Pegawai Swasta	1	6.7	6.7	40.0
	Petani	2	13.3	13.3	53.3
	Pensiunan	2	13.3	13.3	66.7
	Ibu Rumah Tangga	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Lama Stroke Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Akut	2	13.3	13.3	13.3
	Kronis	13	86.7	86.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kebiasaan Merokok Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	8	53.3	53.3	100.0
	Tidak	7	46.7	46.7	46.7
	Total	15	100.0	100.0	

Kebiasaan Minum Kopi Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	12	80.0	80.0	80.0
	Tidak	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis Stroke Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Non Perdarahan	15	100.0	100.0	100.0

Latihan Gerak Pasca Sroke di Rumah Kelompok ROM Pasif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	5	33.3	33.3	33.3
	Tidak	10	66.7	66.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

UJI HOMOGENITAS

T-Test : Data Ekstensi & Fleksi PRE (Pasif – Aktif)

Notes

Output Created	26-SEP-2012 19:56:48	
Comments		
Input	Data	E:\MatKul\Course\analisis\Murta kib\mtq.sav
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
Missing Value Handling	Definition of Missing Cases Used	User defined missing values are treated as missing. Statistics for each analysis are based on the cases with no missing or out-of-range data for any variable in the analysis.
Syntax	T-TEST GROUPS=kelp(1 2) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=epre ppre /CRITERIA=CIN(.95) .	
Resources	Elapsed Time	0:00:00.00

Group Statistics

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Ekstensi	Pasif	15	24.80	2.808	.725
pre	Aktif	15	28.27	2.549	.658
Fleksi Pre	Pasif	15	117.00	6.980	1.802
	Aktif	15	125.27	5.934	1.532

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Ekstensi Pre	Equal variances assumed	.000	.988	-3.540	28	.001	-3.47	.979	-5.472	-1.461
	Equal variances not assumed			-3.540	27.741	.001	-3.47	.979	-5.473	-1.460
Fleksi Pre	Equal variances assumed	1.118	.299	-3.495	28	.002	-8.27	2.365	-13.112	-3.421
	Equal variances not assumed			-3.495	27.293	.002	-8.27	2.365	-13.118	-3.416

UJI HOMOGENITAS

T-Test : Data Ekstensi & Fleksi POST (Pasif - Aktif)

Notes

Output Created	27-SEP-2012 18:11:59	
Comments		
Input	Data	E:\MatKul\Course\analisis\Murta kib\mtq.sav
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
Missing Value Handling	Definition of Missing Cases Used	User defined missing values are treated as missing. Statistics for each analysis are based on the cases with no missing or out-of-range data for any variable in the analysis.
Syntax	T-TEST GROUPS=kelp(1 2) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=epost1 epost2 epost3 epost4 ppost1 ppost2 ppost3 ppost4 /CRITERIA=CIN(.95) .	
Resources	Elapsed Time	0:00:00.12

Group Statistics

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Ekstensi Post 1	Pasif	15	23.47	2.748	.710
	Aktif	15	25.20	3.427	.885
Ekstensi Post 2	Pasif	15	21.87	2.326	.601
	Aktif	15	20.87	2.875	.742
Ekstensi Post 3	Pasif	15	20.67	2.320	.599
	Aktif	15	15.20	3.448	.890
Ekstensi Post 4	Pasif	15	19.87	2.416	.624
	Aktif	15	8.47	3.159	.816
Fleksi Post 1	Pasif	15	121.53	8.433	2.178
	Aktif	15	129.33	5.690	1.469
Fleksi Post 2	Pasif	15	125.40	9.884	2.552
	Aktif	15	130.93	5.230	1.350
Fleksi Post 3	Pasif	15	129.27	11.985	3.094
	Aktif	15	133.67	5.246	1.355
Fleksi Post 4	Pasif	15	133.07	13.052	3.370
	Aktif	15	136.67	5.876	1.517

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Ekstensi Post 1	Equal variances assumed	.760	.391	-1.528	28	.138	-1.73	1.134	-4.057	.590
	Equal variances not assumed			-1.528	26.739	.138	-1.73	1.134	-4.062	.595
Ekstensi Post 2	Equal variances assumed	1.680	.206	1.047	28	.304	1.00	.955	-.956	2.956
	Equal variances not assumed			1.047	26.829	.304	1.00	.955	-.960	2.960
Ekstensi Post 3	Equal variances assumed	1.458	.237	5.095	28	.000	5.47	1.073	3.269	7.664
	Equal variances not assumed			5.095	24.520	.000	5.47	1.073	3.255	7.679
Ekstensi Post 4	Equal variances assumed	1.827	.187	11.101	28	.000	11.40	1.027	9.296	13.504
	Equal variances not assumed			11.101	26.203	.000	11.40	1.027	9.290	13.510
Fleksi Post 1	Equal variances assumed	3.394	.076	-2.969	28	.006	-7.80	2.627	-13.181	-2.419
	Equal variances not assumed			-2.969	24.559	.007	-7.80	2.627	-13.215	-2.385
Fleksi Post 2	Equal variances assumed	10.221	.003	-1.917	28	.066	-5.53	2.887	-11.447	.381
	Equal variances not assumed			-1.917	21.270	.069	-5.53	2.887	-11.533	.466

		IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA								
Fleksi Post 3	Equal variances assumed	17.420	.000	-1.303	28	.203	-4.40	3.378	-11.319	2.519
	Equal variances not assumed			-1.303	19.175	.208	-4.40	3.378	-11.466	2.666
Fleksi Post 4	Equal variances assumed	16.394	.000	-.974	28	.338	-3.60	3.696	-11.170	3.970
	Equal variances not assumed			-.974	19.451	.342	-3.60	3.696	-11.323	4.123

Descriptives

Ekstensi

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Min	Max
					Lower Bound	Upper Bound		
Delta Pasif 1	15	-1.33	.488	.126	-1.60	-1.06	-2	-1
Delta Pasif 2	15	-1.60	1.121	.289	-2.22	-.98	-5	-1
Delta Pasif 3	15	-1.20	.862	.223	-1.68	-.72	-3	0
Delta Pasif 4	15	-.80	.676	.175	-1.17	-.43	-2	1
Delta Pasif 5	15	-4.93	2.086	.539	-6.09	-3.78	-11	-2
Delta Aktif 1	15	-3.07	1.223	.316	-3.74	-2.39	-5	-1
Delta Aktif 2	15	-4.33	1.113	.287	-4.95	-3.72	-5	-2
Delta Aktif 3	15	-5.67	3.200	.826	-7.44	-3.89	-13	-2
Delta Aktif 4	15	-6.73	3.615	.933	-8.74	-4.73	-11	4
Delta Aktif 5	15	-19.80	2.651	.685	-21.27	-18.33	-26	-16
Total	15 0	-4.95	5.686	.464	-5.86	-4.03	-26	4

Test of Homogeneity of Variances

Ekstensi

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
5.524	9	140	.000

ANOVA

Ekstensi

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	4255.973	9	472.886	117.885	.000
Within Groups	561.600	140	4.011		
Total	4817.573	149			

Descriptives

Fleksi

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Min	Max
					Lower Bound	Upper Bound		
Delta Pasif 1	15	4.53	3.357	.867	2.67	6.39	1	14
Delta Pasif 2	15	3.87	2.924	.755	2.25	5.49	1	10
Delta Pasif 3	15	3.87	2.973	.768	2.22	5.51	1	10
Delta Pasif 4	15	3.80	1.859	.480	2.77	4.83	1	6
Delta Pasif 5	15	16.07	9.215	2.379	10.96	21.17	5	35
Delta Aktif 1	15	4.07	2.604	.672	2.62	5.51	2	12
Delta Aktif 2	15	1.60	2.898	.748	-.01	3.21	-8	5
Delta Aktif 3	15	2.73	.961	.248	2.20	3.27	1	5
Delta Aktif 4	15	3.00	1.254	.324	2.31	3.69	1	5
Delta Aktif 5	15	11.40	2.063	.533	10.26	12.54	10	15
Total	150	5.49	5.645	.461	4.58	6.40	-8	35

Test of Homogeneity of Variances

Fleksi

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
10.765	9	140	.000

ANOVA

Fleksi

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	2801.893	9	311.321	22.402	.000
Within Groups	1945.600	140	13.897		
Total	4747.493	149			

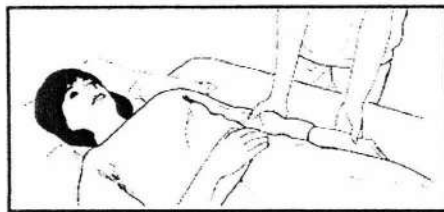
JUDUL SOP: LATIHAN <i>RANGE OF MOTION</i> (ROM)		
1.	PENGERTIAN	Latihan dengan menggerakkan semua persendian sehingga mencapai rentangan penuh tanpa menyebabkan rasa nyeri.
2.	TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk memelihara dan mencegah penurunan fungsi pada persendian. 2. Untuk memelihara dan meningkatkan pergerakan sendi. 3. Untuk merangsang sirkulasi darah. 4. Untuk mencegah kelainan bentuk (deformitas) pada persendian. 5. Untuk memelihara dan meningkatkan kekuatan otot.
3.	INDIKASI	Responden yang tidak mampu untuk menggerakkan bagian tubuh
4.	KONRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memiliki riwayat penyakit jantung seperti gagal jantung kongestif dan infark miokard serta penyakit pernafasan 2. Gangguan jaringan ikat.
5.	PERSIAPAN KLIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam dan perkenalkan diri perawat pada klien. 2. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan. 3. Berikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien. 4. Atur posisi klien sehingga merasakan aman dan nyaman.
6.	PERSIAPAN ALAT	Lotion/ baby oil
7.	TAHAP KERJA:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai. 2. Cuci tangan. 3. Usapkan lotion pada tangan. 4. Posisikan klien senyaman mungkin.

A. Fleksi dan ekstensi bahu

- Tempatkan satu tangan perawat di atas siku klien, kemudian tangan lainnya memegang lengan bawah klien.
- Gerakkan lengan ke atas menuju kepala tempat tidur. Gambar (a).
- Kembalikan lengan ke posisi semula. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



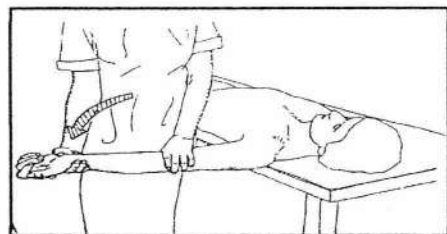
Gambar (a)



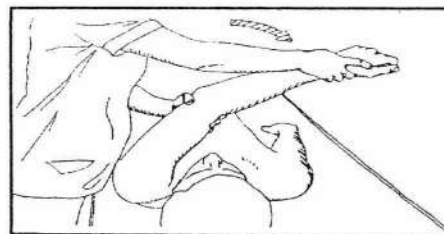
Gambar (b)

B. Abduksi dan adduksi bahu

- Tempatkan satu tangan perawat di atas siku klien, kemudian tangan lainnya memegang pergelangan tangan klien.
- Gerakkan lengan klien menjauhi tubuh dan menuju kepala klien sampai tangan di atas kepala. Gambar (a).
- Turunkan lengan klien, kemudian ayunkan lengan klien menyilang tubuh sejauh mungkin. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



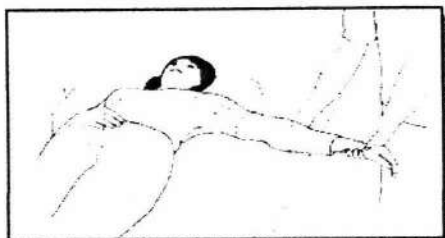
Gambar (a)



Gambar (b)

C. Rotasi interna dan eksterna bahu

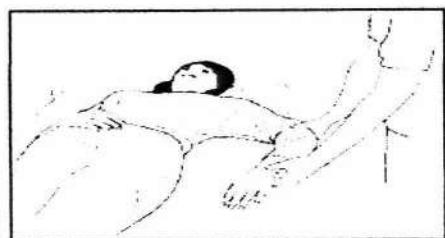
- Tempatkan satu tangan perawat di atas siku klien, kemudian tangan lainnya memegang pergelangan tangan klien. Gambar (a).
- Letakkan lengan di samping tubuh klien sejajar dengan bahu dan siku membentuk sudut 90° dengan kasur. Gambar (b).
- Gerakkan lengan klien ke bawah hingga telapak tangan menyentuh kasur, Gambar (c).
- Kemudian gerakkan ke atas hingga punggung tangan klien menyentuh tempat tidur. Gambar (d).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



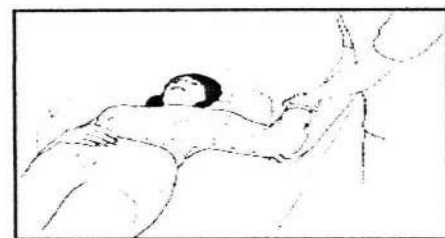
Gambar (a)



Gambar (b)



Gambar (c)



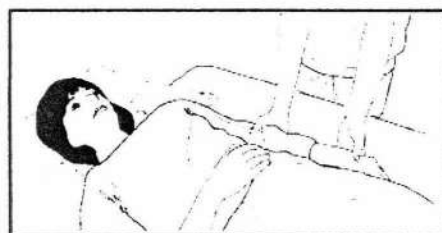
Gambar (d)

D. Fleksi dan ekstensi siku

- a. Tempatkan satu tangan Anda di atas siku klien, kemudian tangan lainnya memegang lengan bawah klien.
- b. Bengkokkan siku klien hingga jari-jari tangan-menyentuh dagu. Gambar (a).
- c. Luruskan kembali tangan klien ke tempat semula. Gambar (b).
- d. Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



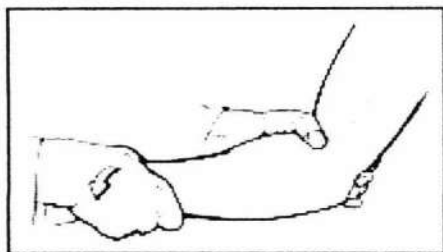
Gambar (a)



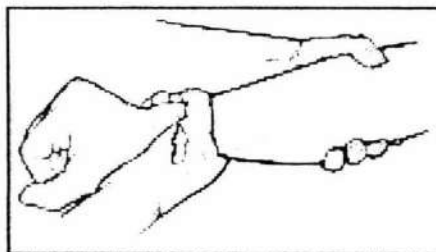
Gambar (b)

E. Supinasi dan pronasi lengan bawah

- a. Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan tangan klien, kemudian tangan lainnya memegang di atas siku klien.
- b. Putar tangan klien sehingga telapak tangan klien menghadap ke atas. Gambar (a).
- c. Kemudian putar tangan klien sehingga telapak tangan klien menghadap ke bawah, pastikan terjadi pergerakan siku bukan bahu. Gambar (b).
- d. Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



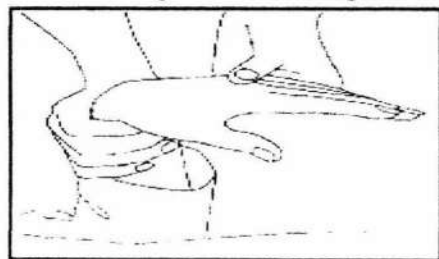
Gambar (a)



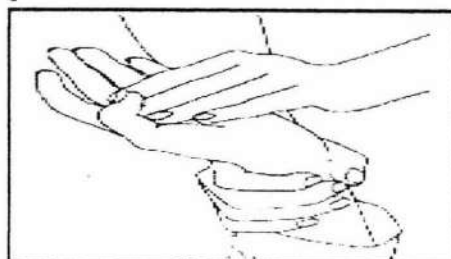
Gambar (b)

F. Fleksi dan ekstensi pergelangan tangan

- a. Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan tangan klien, kemudian tangan lainnya memegang tangan klien.
- b. Bengkokkan pergelangan tangan ke depan. Gambar (a).
- c. Bengkokkan pergelangan tangan ke belakang. Gambar (b).
- e. Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



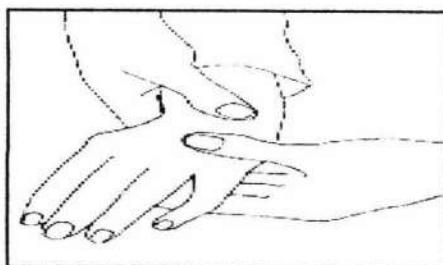
Gambar (a)



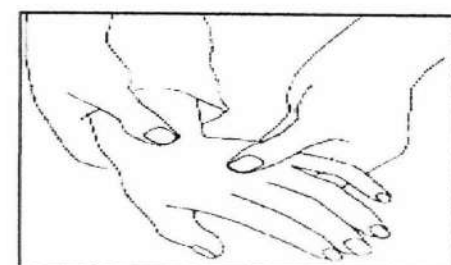
Gambar (b)

G. Fleksi radial dan ulnar pergelangan tangan

- a. Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan tangan klien, kemudian tangan lainnya memegang tangan klien.
- b. Bengkokkan pergelangan tangan ke samping menuju ibu jari. Gambar (a).
- c. Bengkokkan pergelangan tangan ke samping menuju kelingking. Gambar (b).
- f. Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali



Gambar (a)



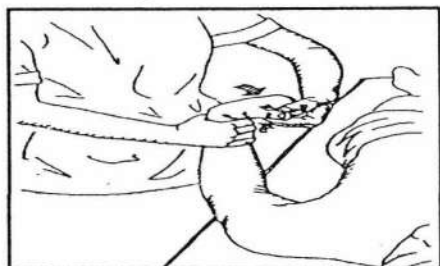
Gambar (b)

H. Sirkumduksi pergelangan tangan

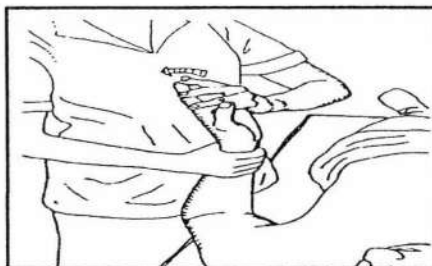
- Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan tangan klien, kemudian tangan lainnya memegang tangan klien.
- Gerakkan pergelangan tangan dengan gerakan melingkar.
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.

I. Fleksi dan ekstensi jari-jari tangan

- Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan tangan klien, kemudian tangan lainnya memegang jari tangan klien.
- Tekuk jari-jari dan ibu jari ke arah telapak tangan. Gambar (a).
- Kembalikan jari-jari dan ibu jari ke posisi semula. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



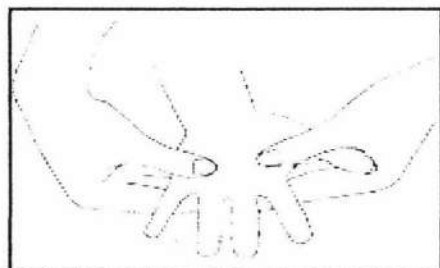
Gambar (a)



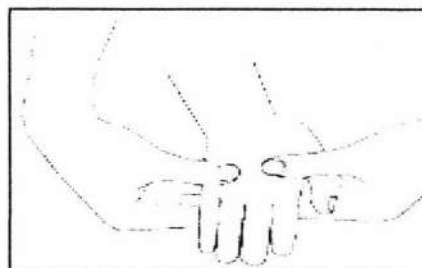
Gambar (b)

J. Abduksi dan adduksi jari-jari tangan

- Tempatkan kedua tangan perawat di jari-jari tangan klien.
- Regangkan jari-jari tangan klien. Gambar (a).
- Kembalikan jari-jari tangan ke posisi rapat. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



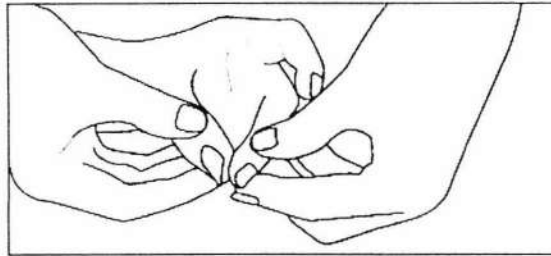
Gambar (a)



Gambar (b)

K. Oposisi jari-jari tangan

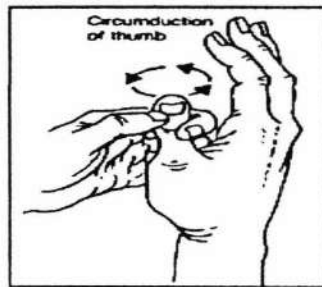
- Tempatkan kedua tangan perawat di jari-jari tangan klien.
- Sentuhkan masing-masing jari tangan dengan ibu jari, Gambar (a).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



Gambar (a)

L. Sirkumduksi ibu jari tangan

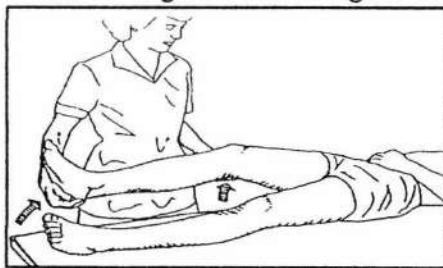
- Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan tangan klien, kemudian tangan lainnya memegang ibu jari tangan klien.
- Gerakkan ibu jari dengan gerakan melingkar. Gambar (a).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



Gambar (a)

M. Fleksi dan ekstensi lutut dan panggul

- Tempatkan satu tangan perawat di bawah lutut klien dan tangan yang lainnya di tumit klien.
- Angkat kaki dan bengkokkan lutut. Gambar (a).
- Gerakkan lutut ke atas menuju dada sejauh mungkin. Gambar (b).
- Kembalikan lutut ke bawah, tegakkan lutut dan rendahkan kaki sampai pada kasur.
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



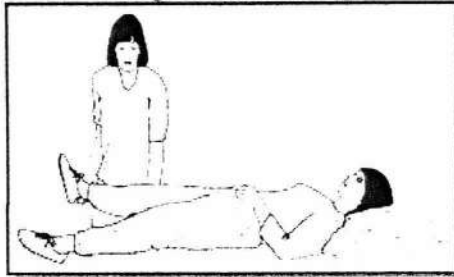
Gambar (a)



Gambar (b)

N. Abduksi dan adduksi panggul

- Tempatkan satu tangan perawat di bawah lutut klien dan tangan yang lainnya di pergelangan kaki klien.
- Kaki lurus ditempat tidur kemudian pindahkan kaki ke luar ke arah tepi tempat tidur. Gambar (a).
- Pindahkan kaki ke arah tengah tempat tidur. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



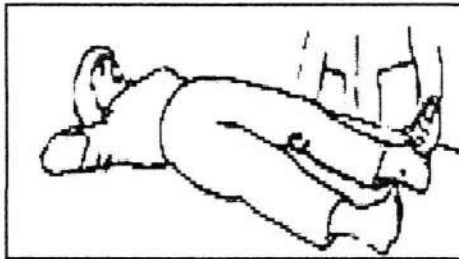
Gambar (a)



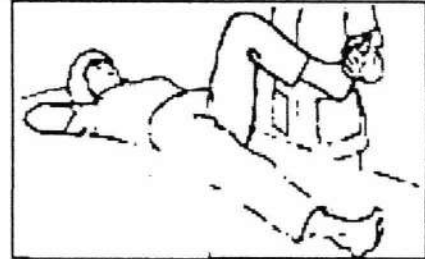
Gambar (b)

O. Rotasi internal dan eksternal panggul

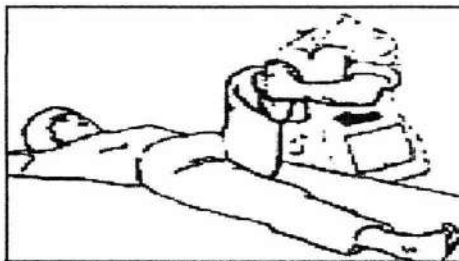
- Tempatkan satu tangan perawat di bawah lutut klien dan tangan yang lainnya di telapak kaki klien. Gambar (a).
- Angkat kaki klien. Gambar (b).
- Putar kaki klien ke dalam. Gambar (c).
- Kemudian Putar kaki klien ke keluar. Gambar (d).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



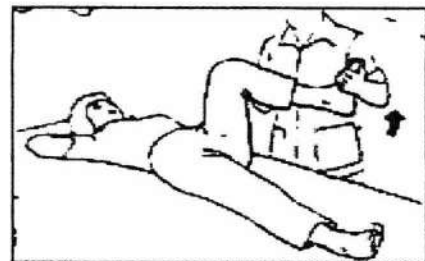
Gambar (a)



Gambar (b)



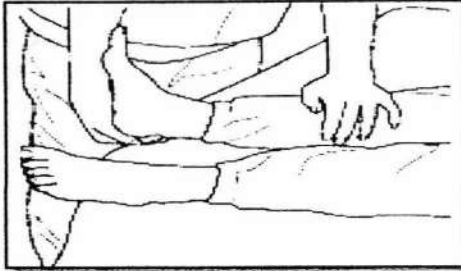
Gambar (c)



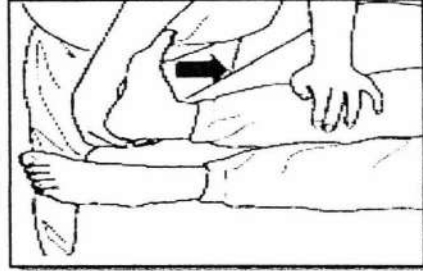
Gambar (d)

P. Dorsofleksi pergelangan kaki

- Tempatkan satu tangan perawat di tumit klien dan tangan lainnya di kaki klien. Gambar (a).
- Tekan telapak kaki pasien dengan menggunakan lengan bawah perawat. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



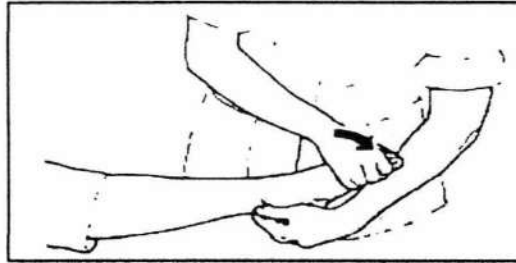
Gambar (a)



Gambar (b)

Q. Plantarfleksi pergelangan kaki

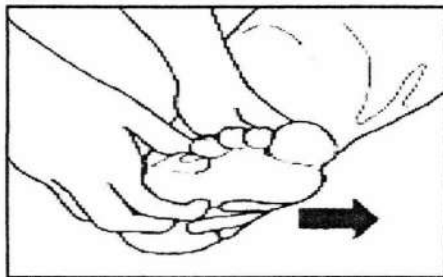
- Tempatkan satu tangan perawat di bawah tumit klien dan tangan lainnya di punggung kaki klien.
- Dorong punggung kaki klien ke arah bawah. Gambar (a).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



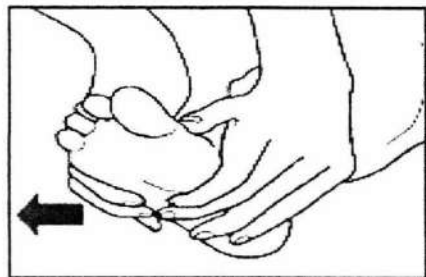
Gambar (a)

R. Inversi dan eversi pergelangan kaki

- Tempatkan kedua tangan perawat di kaki klien.
- Gerakan telapak kaki klien ke arah dalam. Gambar (a).
- Kemudian gerakan telapak kaki klien ke arah luar. Gambar (b).
- Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



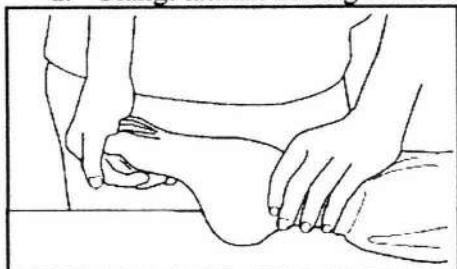
Gambar (a)



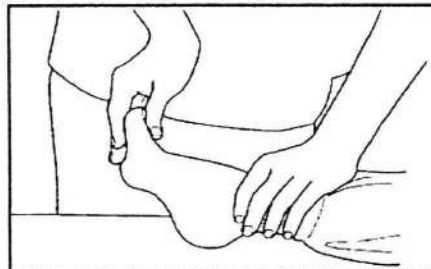
Gambar (b)

S. Fleksi dan ekstensi jari-jari kaki

- a. Tempatkan satu tangan perawat di pergelangan kaki klien dan tangan lainnya di jari-jari kaki klien.
- b. Tekuk jari-jari kaki klien ke arah bawah. Gambar (a).
- c. Kemudian tekuk jari-jari kaki klien ke atas. Gambar (b).
- d. Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



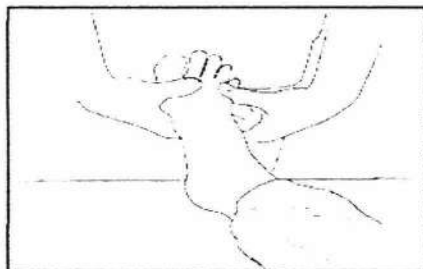
Gambar (a)



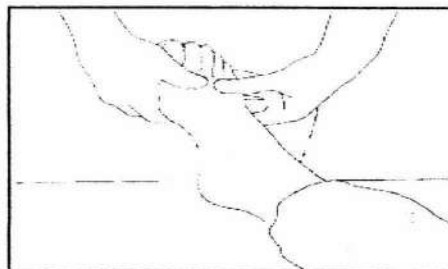
Gambar (b)

T. Abduksi dan adduksi jari-jari kaki

- a. Tempatkan kedua tangan perawat di jari-jari kaki klien
- b. Regangkan jari-jari kaki. Gambar (a).
- c. Kemudian kembalikan jari-jari kaki ke posisi menutup. Gambar (b).
- d. Ulangi latihan kurang lebih sampai 3 kali.



Gambar (a)



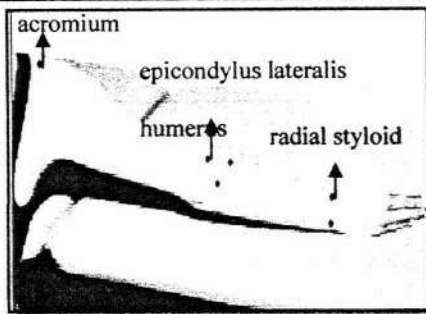
Gambar (b)

5. Rapiakan klien ke posisi semula.
6. Beri tahu bahwa tindakan sudah selesai.
7. Bereskan alat-alat yang telah digunakan.
8. Kaji respon klien (subyektif dan obyektif).
9. Berikan reinforcement positif pada klien.
10. Buat kontrak untuk pertemuan selanjutnya.
11. Akhiri kegiatan dengan baik.
12. Cuci tangan.

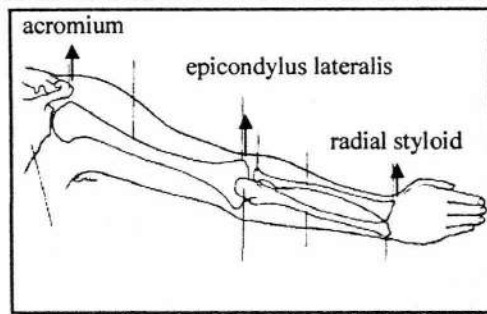
8.	HASIL Dokumentasikan tindakan: <ol style="list-style-type: none">1. Respon klien selama pemberian latihan <i>range of motion</i> (respon subyektif dan obyektif).2. Tanggal dan waktu pelaksanaan tindakan.3. Nama dan paraf perawat.
9.	HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN <ol style="list-style-type: none">1. Gerakkan setiap sendi melalui ROM kurang lebih 8 kali terus menerus secara teratur dan perlahan-lahan. Hindarkan pergerakan yang berlebihan dari persendian pada saat latihan ROM. Hindarkan tekanan yang kuat pada saat pergerakan.2. Hentikan pergerakan apabila ada nyeri.

Sumber: Purwandari, *et al.* (2008)

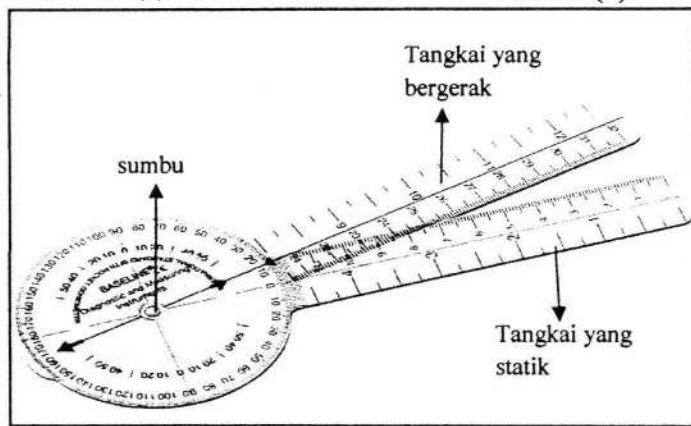
JUDUL SOP:		
PENGUKURAN RENTANG GERAK SENDI DENGAN GONIOMETER		
1.	PENGERTIAN	Pengukuran besar sudut sendi siku saat melakukan ROM dengan menggunakan goniometer
2.	TUJUAN	Mengetahui besarnya sudut sendi siku dan membandingkannya dengan sendi yang normal.
3.	INDIKASI	Dapat dilakukan pada semua kondisi sendi
4.	KONRAINDIKASI	-
5.	PERSIAPAN KLIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam dan perkenalkan diri perawat pada klien. 2. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan. 3. Berikan kesempatan pada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien. 4. Atur posisi klien sehingga merasakan aman dan nyaman.
6.	PERSIAPAN ALAT	Goniometer
7.	TAHAP KERJA:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai. 2. Cuci tangan. 3. Posisikan klien nyaman mungkin. 4. Angkat baju bagian lengan klien agar bagian sendi siku yang akan diukur bebas dari pakaian. 5. Perhatikan letak tulang pada gambar (a) dan (b) serta bagian-bagian goniometer pada gambar (c) 6. Letakkan sumbu goniometer berada tepat di epicondylus lateralis humerus 7. Letakkan tangkai goniometer yang statik sejajar dengan sumbu longitudinal humerus dan menunjuk ke arah tulang acromium 8. Letakkan tangkai goniometer yang bergerak sejajar dengan sumbu longitudinal dari jari-jari tangan dan menunjuk ke arah tulang radial styloid



Gambar (a)

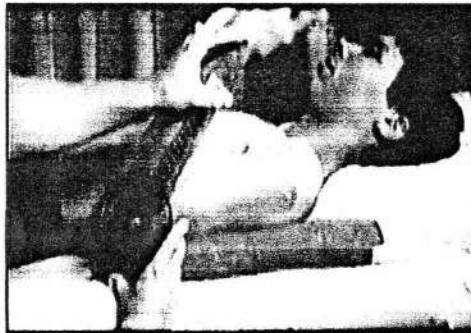


Gambar (b)

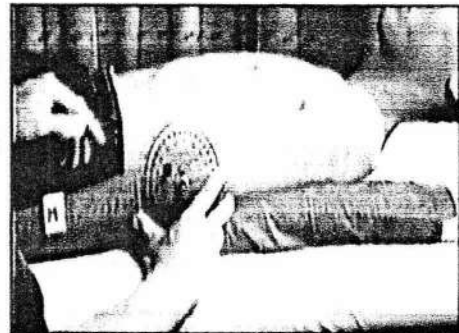


Gambar (c)

9. Lakukan fleksi siku sesuai kemampuan klien kemudian baca dan catat hasil pemeriksaan rentang gerak.
10. Lakukan ekstensi siku sesuai kemampuan klien kemudian baca dan catat hasil pemeriksaan rentang gerak.



Gambar (a)



Gambar (b)

11. Rapiakan klien ke posisi semula.
12. Beri tahu bahwa tindakan sudah selesai.
13. Bereskan alat-alat yang telah digunakan.
14. Kaji respon klien (subyektif dan obyektif).

	<ol style="list-style-type: none">15. Berikan reinforcement positif pada klien.16. Buat kontrak untuk pertemuan selanjutnya.17. Akhiri kegiatan dengan baik.18. Cuci tangan.
8.	<p>HASIL</p> <p>Dokumentasikan tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Hasil pemeriksaan rentang gerak2. Tanggal dan waktu pelaksanaan tindakan.3. Nama dan paraf perawat.
9.	<p>HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN</p> <ol style="list-style-type: none">1. Hindarkan pergerakan yang berlebihan dari persendian pada saat pengukuran.2. Pastikan aksis goniometer berada tepat pada sendi siku.

Sumber: Pujiastuti & Utomo (2003)