

DAFTAR PUSTAKA

- Abadi. 2015. Pengaruh pemberian *health education* terhadap pengetahuan keluarga dalam penatalaksanaan stroke pasca hospitalisasi di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Skripsi*. Yogyakarta Diakses dari: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2013/12/18/01.cir.0000441139.02102.80> Diakses tanggal 12 Oktober 2018
- Agonwardi dan Henri. 2016. Pengaruh pendidikan kesehatan tentang ROM terhadap keterampilan keluarga dalam melakukan latihan ROM di bangsal saraf RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2013. *Skripsi*. Yogyakarta Diakses dari: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2013/12/18/01.cir.0000441139.02102.80> Diakses tanggal 12 Oktober 2018
- Aini, F, 2010, Pengaruh Pendidikan Kesehatan Reproduksi Remaja Melalui Media Booklet Terhadap Perubahan Pengetahuan dan Sikap Santri Tentang Kesehatan Reproduksi di Pesantren Darul Hikmah Dan Ta'dib AlSyakirin Di Kota Medan Tahun 2010. *Skripsi*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara, Medan. Diakses dari: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2013/12/18/01.cir.0000441139.02102.80> Diakses tanggal 12 Oktober 2018
- American Heart Asoociation, 2014. Heart disease and stroke statistics. Diakses dari: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2013/12/18/01.cir.0000441139.02102.80> Diakses tanggal 12 Oktober 2018
- Anwar Prabu Mangkunegara. 2010 *Manajemen Sumber daya Manusia perusahaan*. Bandung: PT Remaja Rosdakarya
- Azwar, S. 2010. *Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya*. Yogyakarta: *Pustaka*. Pelajar.
- Arikunto 2010. *Metode Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta : Rineka Cipta
- Bulechek, G.2013. *Nursing Intervention Classification (NIC)*.6th Edition. Missouri:Elseiver Mosby
- Ennen KA, 2004. Knowledge of stroke warning symptoms and risk factors: variations by rural and urban categorie. *Thesis*. Chicago. University of Illinois. Diakses dari: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2013/12/18/01.cir.0000441139.02102.80> Diakses tanggal 12 Oktober 2018
- Friedman, M. 2010. *Buku Ajar Keperawatan keluarga : Riset, Teori, dan Praktek*. Edisi ke-5. Jakarta: EGC.
- Hidayat. A., 2010. *Metode Penelitian Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika

Lucie, 2005, *Teknik Penyuluhan dan Pemberdayaan Masyarakat*, Ghalia Indonesia, Bogor.

Marlina 2012 Pengaruh latihan ROM terhadap peningkatan kekuatan otot pasien stroke Iskemik di ruang saraf Rumah Sakit Umum Daerah dr. Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2011. Diakses dari: <http://circ.ahajournals.org/content/early/2013/12/18/01.cir.0000441139.02102.80> Diakses tanggal 12 Oktober 2018

Meliono, Irmayanti, editors. *Pengetahuan* [monograph on the Internet]. Jakarta: Lembaga Penerbitan FEUI; 2007 [cited 2009 Jun 10]

Misbach, Jusuf, 2006. Management of cholesterol to reduce the burden of stroke in Asia: consensus statement. *Journal of Stroke*; 5(3), hal: 209-216.

Mubarak dan Iqbal, W., 2011, *Promosi Kesehatan: sebuah pengantar proses belajar mengajar dalam pendidikan*, Graha Ilmu, Yogyakarta.

Nabyl, 2012. *Deteksi dini dan gejala dan pengobatan stroke, solusi hidup sehat bebas stroke*. Yogyakarta: Aulia Publishing.

Notoatmodjo, S. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta. 130-145.

Notoadmodjo, S, 2016, *Promosi Kesehatan, Teori dan Aplikasi nya*. PT Rineka Cipta, Jakarta

Nursalam. 2013. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Ediisi 3. Jakarta. Salemba Medika

Perry & Potter. 2010. *Fundamental Of Nursing Fundamental Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika

Pinzon, Rizaldy dan Asanti, Laksmi, 2010. *Awas stroke! Pengertian, gejala, tindakan, perawatan dan pencegahan*. Yogyakarta: Andi Offset.

Smeltzer SC, Bare G, 2010. *Textbook of medical surgical nursing*. Philadelphia: Lipincott Williams & Wilkins.

Rasyid, M.Kurniawan Saleh, Jusuf Misbach (2010). *Stroke Unit : Does it make a difference? Assessment of the early effectiveness of a stroke unit in improving functional state in Dr. Cipto Mangunkusumo Hospital*. Jakarta : Department of Neurology, Faculty of Medicine University of Indonesia/ Dr. Cipto Mangunkusumo Hospital. Available from: http://mji.ui.ac.id/v2/?page=journal.download_process&id=134. [Accesed on 18 Oktober 2018]

Riyanto (2011). Buku Ajar Metodologi Penelitian. Jakarta: EGC.

Saragih, F, 2010, Pengaruh Penyuluhan Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Makanan Sehat Dan Gizi Seimbang Di Desa Merek Raya Kecamatan Raya Kabupaten Simalungun Tahun 2010, *Skripsi*, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara, Medan. Available from: http://mji.ui.ac.id/v2/?page=journal.download_process&id=134. [Accesed on 18 Oktober 2018]

Setiadi. 2008. *Konsep & Proses Keperawatan Keluarga*. Yogyakarta : Graha Ilmu.

Sonatha, B. 2012. *Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Sikap Keluarga dalam Pemberian Perawatan Pasien Pasca Stroke*. Available from: <http://lontar.ui.ac.id/file?file=pdf/abstrak-20309163.pdf>. [Accesed 10 Okrober 2018].

Sugiyono. 2010. Statistik Penelitian. Bandung : PT. Raja Gravindo

Suratun, Heryati, Manurung, S.,Raenah. 2008. *Klien Gangguan Sistem Muskuloskeletal*. Jakarta: EGC.

Susilo, Leo J. Kaho, Victor Riwu, *Manajemen Risiko Berbasis ISO 31000*, PPM Manajemen, 2009

Vicky R. Bowden., Elaine G. Jones. 2010. *Buku Ajar. Keperawatan Keluarga : Riset, Teori, & Praktik*. EGC : KDT.

Wirawan, Rosiana Pradanasari. 2009. *Rehabilitasi stroke pada pelayanan kesehatan primer*. <http://jurnal.pdii.lipi.go.id/admin/jurnal/592096173.pdf>

Wawan & Dewi M. 2011. *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*.Cetakan II. Yogyakarta : Nuha Medika

World Health Organization, 2010. The atlas of heart disease and stroke. Diunduh dari www.who.int/cardiovascular_diseases/resources/atlas/en/ tanggal 22 Januari 2015.

Yastroki, 2009. Indonesia tempati urutan pertama didunia dalam jumlah terbanyak penderita stroke. Diakses tanggal 20 Oktober 2018 dari: <http://www.yastroki.or.id/read.php?id=341>



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com

سَلَامٌ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللّٰهِ وَبَرَّهُ

Nomor : 001/I.3.AU/F.2/n/2018
Lampiran : -
Hal : Permohonan Studi Pendahuluan

Klaten, 2 Agustus 2018

Kepada Yth:
Direktur RS Islam Klaten
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **studi pendahuluan** dengan judul Pengaruh edukasi ROM terhadap pengetahuan dan sikap keluarga pasien stroke

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Sri Rahayuningsih
NIM : B.1701033
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan
9

Ns. Retno Yuli H.M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :
1. Ka. Bidang Keperawatan RS Islam Klaten
2. Ka.Diklat RS Islam Klaten
3. Arsin



RS. ISLAM
KLATEN



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS 2012

Nomor : 1065 /SDM.103/X/2018
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada : Yth. Ketua
Program Studi SI Keperawatan Stikes Muhammadiyah Klaten
di Klaten

Assalamu'alaikum wr. wb.

Berkenaan dengan surat saudara nomor 001/I.3.AU/F.2/n/2018 tentang permohonan Izin Studi Pendahuluan. Maka dengan ini diberitahukan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa saudara :

Nama : Sri Rahayuningsih
NIM : B1701033
Prodi : SI Keperawatan

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatian yang diberikan kami ucapan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Klaten, 20 Shafar 1440
29 Oktober 2018

✓ Direktur Utama



dr. H. Sutrisno, M. Kes

Rumah Sakit Islam Klaten

Jl. Raya Klaten - Solo Km. 4 Klaten 57436
Telp. : (0272) 322252, 322790, 330640 (hunting)
Fax. : (0272) 332422, 322252
Website : www.rsislamklaten.co.id
Email : informasi@rsislamklaten.co.id



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 003/I.3.AU/F.2/n/2016 Klaten, 03 Desember 2018
Lampiran : -
Hal : Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada Yth:
Direktur RS PKU Muhammadiyah Delanggu
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin.

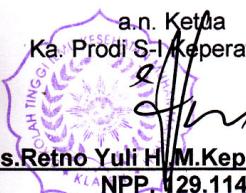
Dalam rangka melengkapi Validitas dan Reliabilitas untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan uji validitas dan reliabilitas dengan judul "**Pengaruh Edukasi Range of Motion Pasif Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Keluarga Pasien Stroke di Rumah Sakit Islam Klaten**".

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Sri Rahayuningsih
NIM : B. 1701033
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Ns. Retno Yuli H.M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 003/I.3.AU/F.2/n/2018
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data

Klaten, 3 Desember 2018

Kepada Yth:
Direktur RS PKU Muhammadiyah Delanggu
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin.

Dalam rangka melengkapi data penelitian untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk mencari data dengan judul "**Pengaruh Edukasi Range of Motion Pasif Terhadap Pengetahuan, Sikap, Keterampilan Keluarga Pasien Stroke di RS Islam Klaten**"

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

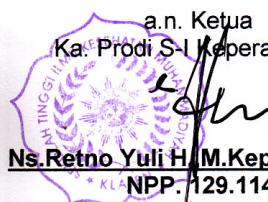
Nama : Sri Rahayuningsih

NIM : B 1701033

Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Ns. Retno Yuli Hj. M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114



RUMAH SAKIT UMUM PKU MUHAMMADIYAH DELANGGU

Alamat: Jalan Raya Delanggu Utara No. 19, Telp: (0272) 551051, 554041 Delanggu
Website : www.pku-delanggu.com | Email : sekretariat@pku-delanggu.com



SURAT KETERANGAN

NOMOR: 2399 / KET/ IV.6.AU.1/G/ 2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Muhamad Ma'mun Sukri, MPH.
NIK : 100.121
Jabatan : Direktur RSU PKU Muhammadiyah Delanggu.

Menerangkan bahwa :

Nama : Sri Rahayuningsih
NIM : B1701033
Institusi Pendidikan : S - I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten

Yang bersangkutan telah melaksanakan **Uji Validitas dan Reabilitas** di RSU PKU Muhammadiyah Delanggu guna Penulisan Skripsi dengan judul **"Pengaruh Edukasi Range of Motion Pasif Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Keluarga Pasien Stroke di Rumah Sakit Islam Klaten"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk menjadikan periksa bagi pihak yang berkepentingan.

Delanggu, 28 Rabiul Awal 1440 H
06 Desember 2018 M

RSU PKU Muhammadiyah Delanggu
Direktur



**RUMAH SAKIT UMUM
PKU MUHAMMADIYAH
DELANGGU**

dr. MUHAMAD MA'MUN SUKRI, M.P.H.
NIK. 100.121



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

stikes

MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 002/I.3.AU/F.2/n/2018
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Klaten, 10 Desember 2018

Kepada Yth:
Direktur RS Islam Klaten
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Dalam rangka melengkapi studi penelitian untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **penelitian** dengan judul "**Pengaruh Edukasi Range of Motion Pasif Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Keluarga Pasien Stroke Di Rumah Sakit Islam Klaten**".

Adapun mahasiswa tersebut adalah :
Nama : Sri Rahayuningsih
NIM : B 1701033
Prodi : S-I Keperawatan

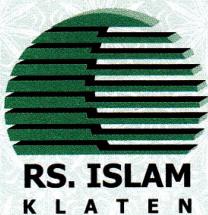
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Ns. Retno Yuli H.M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :
1. Ka. Bidang Keperawatan RS Islam Klaten
2. Ka. Diklat RS Islam Klaten
3. Arsip



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS 2012

SURAT KETERANGAN

Nomor : 1173 /SDM.100.5/XII/2018

Assalamu'alaikum wr. wb.

Direktur Utama RS. Islam Klaten dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	:	Sri Rahayuningsih
NIM	:	B1701033
Institusi	:	Stikes Muhammadiyah Klaten
Fakultas/Prodi	:	S1 Keperawatan

Barang-barang telah melaksanakan Penelitian di RS. Islam Klaten guna penyusunan Skripsi Sebagai Tugas Akhir dengan judul :

"Pengaruh Edukasi Range Of Motion Pasif Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Keluarga Pasien Stroke Di RS. Islam Klaten"

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Klaten, 3 Rabiul Akhir 1440
11 Desember 2018

Direktur Utama



dr. H. Sutrisno, M. Kes

Rumah Sakit Islam Klaten

Jl. Raya Klaten - Solo Km. 4 Klaten 57436
Telp. : (0272) 322252, 322790, 330640 (hunting)
Fax. : (0272) 332422, 322252
Website : www.rsislamklaten.co.id
Email : informasi@rsislamklaten.co.id

Lampiran 7



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH KLATEN
PRODI S1 KEPERAWATAN**

Jl. Jombor Indah Km. 1 Buntalan Telp/Fax 0272 32312 Klaten

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada
Yth. Calon responden
Di RSI Klaten

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten

Nama : Sri Rahayuningsih
NIM : B 1701033
No Hp : 081328056272

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh edukasi ROM terhadap pengetahuan, sikap dan keterampilan keluarga pada pasien Stroke di RS. Islam Klaten”. Dengan ini saya menjelaskan bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh edukasi ROM terhadap pengetahuan, sikap dan keterampilan keluarga pada pasien Stroke di RS. Islam Klaten
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat diketahuinya Pengaruh edukasi ROM terhadap pengetahuan, sikap dan keterampilan keluarga pada pasien Stroke di RS. Islam Klaten Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden penelitian.
3. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan kepada orang lain.
4. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipan maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan wawancara tentang Pengaruh edukasi ROM terhadap pengetahuan, sikap dan keterampilan keluarga pada pasien Stroke di RS. Islam Klaten
5. Apabila Saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal kurang dipahami. Saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai partisipan, saya sampaikan terima kasih.

Klaten, Oktober 2018

Sri Rahayuningsih



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH KLATEN
PRODI S1 KEPERAWATAN**

Jl. Jombor Indah Km. 1 Buntalan Telp/Fax 0272 32312 Klaten

**LEMBAR PERSETUJUAN INFORMED CONSENT
BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI PARTISIPAN**

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh edukasi ROM terhadap pengetahuan, sikap dan keterampilan keluarga pada pasien Stroke di RS. Islam Klaten”. Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik keperawatan. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian

Klaten, Oktober 2018

Partisipan

(.....)

INSTRUMEN A KUESIONER DEMOGRAFI

Petunjuk

1. Bacalah pertanyaan dengan seksama
 2. Isilah sesuai jawaban anda
-
1. No Responden
 2. Umur Responden
 - [] Usia 20-30 tahun
 - [] Usia 31-40 tahun
 - [] Usia 41-50 tahun
 3. Jenis kelamin
 - [] Perempuan
 - [] Laki-laki
 4. Pendidikan
 - [] SD
 - [] SMP
 - [] SMA
 - [] PT
 5. Pekerjaan
 - [] Bekerja
 - [] Tidak Bekerja

INSTRUMEN C
KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG *RANGE OF MOTION*

Petunjuk

1. Bacalah pertanyaan dengan benar
2. Isilah jawaban dengan tanda centang (V) jika ya pada kolom ya dan tidak pada kolom tidak

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Latihan gerak sendi yang memungkinkan terjadinya kontraksi dan peregangan otot merupakan latihan range of motion		
2	Latihan gerak (<i>Range Of Motion</i>) adalah latihan yang dilakukan untuk membuat persendian normal		
3	Latihan gerak (<i>Range Of Motion</i>) adalah latihan yang dilakukan untuk meningkatkan kekuatan otot		
4	Tujuan latihan gerak (<i>Range Of Motion</i>) adalah meningkatkan kemudahan gerak		
5	Tujuan latihan gerak (<i>Range Of Motion</i>) adalah meningkatkan kekuatan otot		
6	Tujuan latihan gerak (<i>Range Of Motion</i>) adalah untuk mempertahankan fungsi jantung		
7	Tujuan latihan gerak (<i>Range Of Motion</i>) adalah untuk mencegah kontraktur dan kekakuan pada sendi		
8	Latihan gerak (<i>range of motion</i>) dapat dilakukan pada pasien dengan kelumpuhan		
9	Latihan gerak tidak dapat dilakukan pada pasien dengan kelainan tulang sendi		
10	Jenis latihan gerak ROM ada dua yaitu aktif dan pasif		

INSTRUMEN D KUESIONER SIKAP

Petunjuk

1. Bacalah pertanyaan dengan benar
2. Isilah jawaban dengan memberikan tanda centang (V) jika SS (Sangat Setuju), S (Setuju), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju)

No	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Keluarga memberikan dukungan kepada pasien terhadap pelaksanaan ROM				
2	Keluarga ikut memberikan perhatian yang lebih terhadap pelaksanaan ROM				
3	Keluarga menyediakan perlengkapan yang memadai saat pelaksanaan ROM				
4	Keluarga siap memberikan bantuan kepada pasien sewaktu dibutuhkan				
5	Keluarga siap memberikan nasehat, usulan, saran, petunjuk dan memberikan informasi tentang kesehatan pasien				
6	Keluarga tidak memberikan perhatian dan kasih sayang kepada pasien				
7	Keluarga tidak memberikan perhatian dan puji jika ada perkembangan yang positif dalam proses latihan gerak				
8	Keluarga tidak memberikan perhatian terhadap segala bentuk keluhan pasien				
9	Keluarga tidak melakukan latihan gerak sendi setiap 2 kali sehari untuk mencegah kekakuan sendi				
10	Keluarga tidak membantu merubah posisi pasien setiap 2 sampai 3 jam				

INSTRUMEN E
KUESIONER KETRAMPILAN

Petunjuk

1. Bacalah pertanyaan dengan benar
2. Isilah jawaban jika ya pada kolom ya dan tidak pada kolom tidak

No	Pertanyaan	JAWABAN	
		Ya	Tidak
1	Keluarga mampu melakukan gerakan fleksi pada pangkal paha dan lutut pasien		
2	Keluarga mampu melakukan putaran (rotasi) pada pangkal paha pasien		
3	Keluarga mampu melakukan putaran (rotasi) pada pergelangan kaki pasien		
4	Keluarga mampu melakukan gerakan tarikan pada tumit pasien		
5	Keluarga mampu melakukan gerakan fleksi pada bahu pasien		
6	Keluarga mampu melakukan gerakan ekstensi pada bahu pasien		
7	Keluarga mampu melakukan putaran (rotasi) ke dalam dan luar pada bahu pasien		
8	Keluarga mampu melakukan putaran (rotasi) pada leher pasien		
9	Keluarga mampu melakukan gerakan fleksi dan ekstensi pada jari-jari pasien		
10	Keluarga mampu melakukan gerakan fleksi dan ekstensi pada ibu jari pasien		

INSTRUMEN B
SATUAN ACARA PENYULUHAN
RANGE OF MOTION (ROM)

Masalah	: Gangguan pada rentang gerak sendi
Pokok bahasan	: ROM pada pasien bed rest
Waktu	: 30 menit
Metode	: Ceramah dan
Media	: Leaflet

I. Tujuan instruksional umum

Setelah mengikuti penyuluhan selama 30 menit, keluarga dan pasien dapat mengerti dan mengikuti cara melaksanakan ROM

II. Tujuan instruksional khusus

Setelah dilakukan penyuluhan, keluarga dan pasien mampu:

- a. Menjelaskan pengertian ROM
- b. Menjelaskan manfaat dari latihan ROM
- c. Melaksanakan ROM

III. Kegiatan penyuluhan

No	Tahap	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan audiens	waktu
1	Pembukaan	<ul style="list-style-type: none"> - Mengucapkan salam - Menjelaskan tujuan penyuluhan 	<ul style="list-style-type: none"> - Menjawab salam - Memperhatikan 	2 menit
2	Penyajian	<ul style="list-style-type: none"> - definisi ROM - tujuan melatih ROM - melatih ROM 	<ul style="list-style-type: none"> - memperhatikan - memperhatikan - mengikuti latihan ROM yang diajarkan 	20 menit
3	Penutup	<ul style="list-style-type: none"> - memberikan kesempatan kepada keluarga dan pasien untuk mengajukan pertanyaan - menjawab pertanyaan - melakukan evaluasi tentang materi yang disampaikan - salam penutup 	<ul style="list-style-type: none"> - mengajukan pertanyaan - memperhatikan - menjawab pertanyaan - menjawab salam 	8 menit

IV. Evaluasi

prosedur: akhir kegiatan

waktu: 8 menit

bentuk soal: tanya jawab

V. Materi penyuluhan

LATIHAN RANGE OF MOTION

1. Definisi range of motion

Range of motion (Rom) adalah suatu teknik dasar yang digunakan untuk menilai gerakan dan gerakan awal kedalam suatu intervensi terapeutik. Range of motion (ROM) adalah gerakan dalam keadaan normal yang dapat dilakukan oleh sendi yang bersangkutan.

Latihan range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot.

2. Tujuan latihan Range Of motion

Tujuan dari latihan range of motion (ROM) adalah:

- a. Mempertahankan fungsi sendi
- b. Mencegah atau pencegahan dini terjadinya kontraktur
- c. Memfasilitasi kekuatan otot, fleksibilitas
- d. memperlancar aliran darah

3. Jenis ROM

Ada dua jenis latihan range of motion, yaitu:\

a. Latihan pasif

Latihan pasif biasanya dilakukan pada:

- 1) Pasien semikoma dan tidak sadar
- 2) Pasien lansia dengan mobilitas terbatas
- 3) Pasien bedrest
- 4) Pasien dengan paralisis ekstremitas tepat

b. Latihan aktif

Latihan aktif biasanya dilakukan pada:

- 1) Pasien dengan paralisis ekstremitas sebagian
- 2) Pasien bed rest/ tirah baring (tanpa kontraindikasi)

4. Panduan latihan ROM

Range of motion sebaiknya dilakukan 7-10 kali dan dikerjakan minimal dua kali sehari. Lakukan pelan-pelan dan hati-hati, jangan sampai melelahkan pasien.

5. Teknik gerakan ROM

a. Leher, spina servikal

gerakan	penjelasan
Fleksi	menggerakkan dagu menempel ke dada
Ekstensi	mengembalikan kepala ke posisi semula
Hiperekstensi	menekuk kepala kebelakang sejauh mungkin
Ekstensi lateral	memiringkan kepala sejauh mungkin kearah setiap bahu
Rotasi	memutar kepala sejauh mungkin dengan gerakan sirkuler

b. Bahu

gerakan	penjelasan
Fleksi	menaikkan lengan dari posisi samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala
Ekstensi	mengembangkan lengan ke posisi samping tubuh
Hiperekstensi	menggerakkan lengan kebelakang tubuh, siku tetap lurus
Abduksi	menggerakkan lengan ke posisi samping diatas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala
Adduksi	menurunkan lengan kesamping dan menyilang tubuh sejauh mungkin
Sirkumduksi	menggerakkan lengan dengan lingkaran penuh

c. Siku

gerakan	penjelasan
Fleksi	menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak kedepan sendi bahu dan tangan sejajar bahu
ekstensi	meluruskan siku dengan menurunkan tangan

d. Lengan bawah

gerakan	penjelasan
supinasi	Memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas
pronasi	Memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap kebawah

e. Pergelangan tangan

gerakan	penjelasan
Fleksi	Menggerakkan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah
Ekstensi	Menggerakkan jari-jari tangan sehingga jari-jari tangan, lengan bawah dalam arah yang sama
Hiperekstensi	Membawa telapak tangan kebagian bawah sejauh mungkin
Abduksi	Menekuk pergelangan tangan miring ke arah ibu jari
adduksi	Menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari

f. Jari-jari tangan

gerakan	penjelasan
Feksi	Membuat genggaman
Ekstensi	Meluruskan jari-jari tangan
Hiperakstensi	Menggerakkan jari-jari tangan kebelakang sejauh mungkin
Abduksi	Merenggangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lainnya
adduksi	Merapatkan kembali jari-jari tangan

g. Pinggul

gerakan	penjelasan
Fleksi	Menggerakkan tungkai kedepan dan atas
Ekstensi	Menggerakkan kembali ke samping tungkai yang lain
Hiperekstensi	Menggerakkan tungkai ke belakang tubuh
Abduksi	Menggerakkan tungkai kesamping menjauhi tubuh
adduksi	Menggerakkan tungkai kembali ke posisi media dan melebihi jika mungkin
sirkumduksi	Menggerakkan tungkai memutar

h. Lutut

gerakan	penjelasan
fleksi	Menggerakkan tumit kearah belakang paha
ekstensi	Mengembalikan tungkai ke lantai

i. Kaki

gerakan	penjelasan
inversi	Memutar telapak kaki kesamping dalam
eversi	Memutar telapak kaki ke samping luar

j. Jari-jari kaki

gerakan	penjelasan
Fleksi	Menekukkan jari-jari kaki kebawah
Ekstensi	Meluruskan jari-jari kaki
Abduksi	Menggerakkan jari-jari kaki satu dengan yang lainnya
adduksi	Merapatkan kembali bersama-sama

LATIHAN ROM PASIF :

- a. Gerakan menekuk dan meluruskan sendi bahu :
 - ✓ Tangan satu penolong memegang siku, tangan lainnya memegang lengan.
 - ✓ Luruskan siku naikan dan turunkan lengan dengan siku tetap lurus
- b. Gerakan menekuk dan meluruskan siku :
 - ✓ Pegang lengan atas dengan tangan satu, tangan lainnya menekuk dan meluruskan siku
- c. Gerakan memutar pergelangan tangan :
 - ✓ Pegang lengan bawah dengan tangan satu, tangan yang lainnya menggenggam telapak tangan pasien
 - ✓ Putar pergelangan tangan pasien ke arah luar (terlentang) dan ke arah dalam (telungkup)

d. Gerakan menekuk dan meluruskan pergelangan tangan:

- ✓ Pegang lengan bawah dengan tangan satu, tangan lainnya memegang pergelangan tangan pasien
- ✓ Teluk pergelangan tangan ke atas dan ke bawah

e. Gerakan memutar ibu jari:

- ✓ Pegang telapak tangan dan keempat jari dengan tangan satu, tangan lainnya memutar ibu jari tangan

f. Gerakan menekuk dan meluruskan jari-jari tangan :

~~DELETE BOX, OR PLACE TEXT OR LOGO HERE~~

~~meluruskan jari-jari tangan~~

g. Gerakan menekuk dan meluruskan

Phone: 555.555.5555
Fax: 555.555.5555

555 Street Address
City, State 55555

WWW.WEBSITE.COM

KELOMPOK 6A:
PUTRI MAHDASARI
RATIH AYU PUSPASARI
IKE EVILIA NOVANTARI
YUNITASARI

Range Of Motion (ROM)

ROM pada pasien stroke adalah sejumlah pergerakan yang mungkin dilakukan pada bagian-bagian tubuh pada pasien stroke untuk menghindari adanya kekakuan sebagai dampak dari perjalanan penyakit ataupun gejala sisa.

Tujuan ROM :

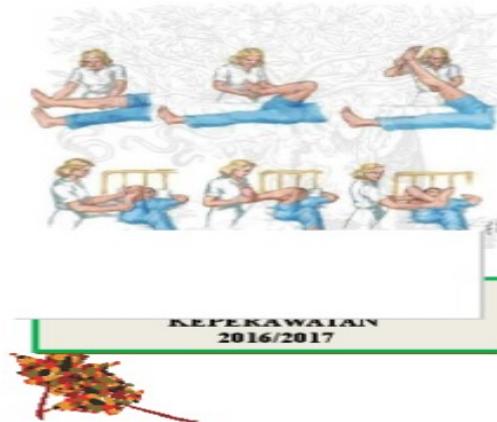
1. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot
2. Mempertahankan fungsi jantung dan pernapasan
3. Mencegah kontraktur dan kekakuan pada sendi
4. Melancarkan peredaran darah

Macam-macam ROM:

ROM pasif: Latihan yang



Range of motion (ROM) pada pasien stroke



KEPERAWAKIAN
2016/2017

Waktu dan Frekuensi dilakukannya ROM:

1. Ideally latihan ini dilakukan sekali sehari.
2. Lakukan masing-masing gerakan sebanyak 10 hitungan, latihan dilakukan dalam waktu 30 menit.
3. Mulai latihan secara perlahan, dan lakukan latihan secara bertahap.
4. Usahakan sampai mencapai gerakan penuh, tetapi jangan memaksakan gerakan.
5. Jangan memaksakan suatu gerakan pada pasien, gerakan hanya sampai pada batas yang ditoleransi pasien.
6. Jaga supaya tungkai dan lengan, anggota badan menyokong seluruh gerakan.
7. Hentikan latihan apabila pasien merasa nyeri dan sakit.

PENGETAHUAN

Correlations

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

	N	%
Cases	Valid	20 100,0
	Excluded ^a	0 ,0
	Total	20 100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,894	10

SIKAP

Correlations

	Total	k1	k2	k3	k4	k5	k6	k7	k8	k9	k10
Pearson Correlation	1	,726**	,614**	,667**	,752**	,601**	,909**	,909**	,909**	,909**	,909**
Total Sig. (2-tailed)		,000	,004	,001	,000	,005	,000	,000	,000	,000	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,726**	1	,642**	,840**	,793**	,659**	,442	,442	,442	,442	,442
k1 Sig. (2-tailed)	,000		,002	,000	,000	,002	,051	,051	,051	,051	,051
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,614**	,642**	1	,764**	,509*	,813**	,284	,284	,284	,284	,284
k2 Sig. (2-tailed)	,004	,002		,000	,022	,000	,226	,226	,226	,226	,226
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,667**	,840**	,764**	1	,667**	,539*	,371	,371	,371	,371	,371
k3 Sig. (2-tailed)	,001	,000	,000		,001	,014	,107	,107	,107	,107	,107
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,752**	,793**	,509*	,667**	1	,523*	,557*	,557*	,557*	,557*	,557*
k4 Sig. (2-tailed)	,000	,000	,022	,001		,018	,011	,011	,011	,011	,011
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,601**	,659**	,813**	,539*	,523*	1	,291	,291	,291	,291	,291
k5 Sig. (2-tailed)	,005	,002	,000	,014	,018		,213	,213	,213	,213	,213
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,909**	,442	,284	,371	,557*	,291	1	1,000**	1,000**	1,000**	1,000**
k6 Sig. (2-tailed)	,000	,051	,226	,107	,011	,213		,000	,000	,000	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,909**	,442	,284	,371	,557*	,291	1,000**	1	1,000**	1,000**	1,000**
k7 Sig. (2-tailed)	,000	,051	,226	,107	,011	,213	,000		,000	,000	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,909**	,442	,284	,371	,557*	,291	1,000**	1,000**	1	1,000**	1,000**
k8 Sig. (2-tailed)	,000	,051	,226	,107	,011	,213	,000	,000		,000	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Pearson Correlation	,909**	,442	,284	,371	,557*	,291	1,000**	1,000**	1	1,000**	1,000**
k9 Sig. (2-tailed)	,000	,051	,226	,107	,011	,213	,000	,000	,000		,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
k10 Pearson Correlation	,909**	,442	,284	,371	,557*	,291	1,000**	1,000**	1,000**	1,000**	1

Sig. (2-tailed)	,000	,051	,226	,107	,011	,213	,000	,000	,000	,000	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

	N	%
Valid	20	100,0
Cases Excluded ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,933	10

Frequencies

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia 20-30 tahun	5	23,8	23,8	23,8
	Usia 31-40 tahun	2	9,5	9,5	33,3
	Usia 41-50 tahun	14	66,7	66,7	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	14	66,7	66,7	66,7
	Laki-laki	7	33,3	33,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	9,5	9,5	9,5
	SMA	15	71,4	71,4	81,0
	PT	4	19,0	19,0	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	10	47,6	47,6	47,6
	Tidak Bekerja	11	52,4	52,4	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pre Pengetahuan Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	71,4	71,4	71,4
	Cukup	6	28,6	28,6	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Post Pengetahuan Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	100,0	100,0	100,0

Pre_Sikap_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	5	23,8	23,8
	Cukup	16	76,2	76,2
	Total	21	100,0	100,0

Post_Sikap_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	2	9,5	9,5
	Cukup	19	90,5	90,5
	Total	21	100,0	100,0

Pre_Ketrampilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	17	81,0	81,0
	Cukup	4	19,0	19,0
	Total	21	100,0	100,0

Post_ketrampilan_intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	100,0	100,0

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Pengetahuan_intervensi - Pre_Pengetahuan_Intervensi	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	21 ^b	11,00	231,00
	Ties	0 ^c		
Post_Sikap_Intervensi - Pre_Sikap_Intervensi	Total	21		
	Negative Ranks	2 ^d	4,00	8,00
	Positive Ranks	5 ^e	4,00	20,00
Post_ketrampilan_intervensi - Pre_Ketampilan	Ties	14 ^f		
	Total	21		
	Negative Ranks	0 ^g	,00	,00
Post_ketrampilan_intervensi - Pre_Ketampilan	Positive Ranks	21 ^h	11,00	231,00
	Ties	0 ⁱ		
	Total	21		

- a. Post_Pengetahuan_intervensi < Pre_Pengetahuan_Intervensi
- b. Post_Pengetahuan_intervensi > Pre_Pengetahuan_Intervensi
- c. Post_Pengetahuan_intervensi = Pre_Pengetahuan_Intervensi
- d. Post_Sikap_Intervensi < Pre_Sikap_Intervensi
- e. Post_Sikap_Intervensi > Pre_Sikap_Intervensi
- f. Post_Sikap_Intervensi = Pre_Sikap_Intervensi
- g. Post_ketrampilan_intervensi < Pre_Ketampilan
- h. Post_ketrampilan_intervensi > Pre_Ketampilan
- i. Post_ketrampilan_intervensi = Pre_Ketampilan

Test Statistics ^a			
	Post_Pengetahuan_intervensi - Pre_Pengetahuan_Intervensi	Post_Sikap_Intervensi - Pre_Sikap_Intervensi	Post_ketrampilan_intervensi - Pre_Ketampilan
Z	-4,208 ^b	-1,134 ^b	-4,291 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,257	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Frequencies

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia 31-40 tahun	11	52,4	52,4	52,4
	Usia 41-50 tahun	10	47,6	47,6	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	13	61,9	61,9	61,9
	Laki-laki	8	38,1	38,1	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA	18	85,7	85,7	85,7
	PT	3	14,3	14,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	14	66,7	66,7	66,7
	Tidak Bekerja	7	33,3	33,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pre_Pengetahuan_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	21	100,0	100,0	100,0

Post_Pengetahuan_kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	17	81,0	81,0	81,0
	Cukup	4	19,0	19,0	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Pre_Sikap_kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	21	100,0	100,0	100,0

Post_Sikap_kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	17	81,0	81,0
	Baik	4	19,0	19,0
	Total	21	100,0	100,0

Pre_Ketrapmilian_Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	21	100,0	100,0

Post_ketrapmilian_Kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	71,4	71,4
	Cukup	2	9,5	9,5
	Baik	4	19,0	19,0
	Total	21	100,0	100,0

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Pengetahuan_kontrol - Pre_Pengetahuan_Kontrol	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	4 ^b	2,50	10,00
	Ties	17 ^c		
	Total	21		
Post_Sikap_kontrol - Pre_Sikap_kontrol	Negative Ranks	0 ^d	,00	,00
	Positive Ranks	4 ^e	2,50	10,00
	Ties	17 ^f		
	Total	21		
Post_ketrampilan_Kontrol - Pre_Ketrampilan_Kontrol	Negative Ranks	0 ^g	,00	,00
	Positive Ranks	6 ^h	3,50	21,00
	Ties	15 ⁱ		
	Total	21		

- a. Post_Pengetahuan_kontrol < Pre_Pengetahuan_Kontrol
- b. Post_Pengetahuan_kontrol > Pre_Pengetahuan_Kontrol
- c. Post_Pengetahuan_kontrol = Pre_Pengetahuan_Kontrol
- d. Post_Sikap_kontrol < Pre_Sikap_kontrol
- e. Post_Sikap_kontrol > Pre_Sikap_kontrol
- f. Post_Sikap_kontrol = Pre_Sikap_kontrol
- g. Post_ketrampilan_Kontrol < Pre_Ketrampilan_Kontrol
- h. Post_ketrampilan_Kontrol > Pre_Ketrampilan_Kontrol
- i. Post_ketrampilan_Kontrol = Pre_Ketrampilan_Kontrol

Test Statistics ^a			
	Post_Pengetahuan_kontrol - Pre_Pengetahuan_Kontrol	Post_Sikap_kontrol - Pre_Sikap_kontrol	Post_ketrampilan_Kontrol - Pre_Ketrampilan_Kontrol
Z	-2,000 ^b	-2,000 ^b	-2,271 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,046	,046	,023

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan	Intervensi	21	32,00	672,00
	Kontrol	21	11,00	231,00
	Total	42		
Sikap	Intervensi	21	18,69	392,50
	Kontrol	21	24,31	510,50
	Total	42		
Ketrampilan	Intervensi	21	30,00	630,00
	Kontrol	21	13,00	273,00
	Total	42		

Test Statistics^a

	Pengetahuan	Sikap	Ketrampilan
Mann-Whitney U	,000	161,500	42,000
Wilcoxon W	231,000	392,500	273,000
Z	-6,170	-2,442	-5,206
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,015	,000

a. Grouping Variable: Kelompok

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sri Rahayuningsih

Nim : B. 1701033

Judul skripsi : Pengaruh Edukasi ROM Terhadap Pengetahuan dan Sikap Keluarga Pasien Stroke di RS Islam Klaten

Pembimbing I : Fitriana Noor Khayati,M.Kep

Pembimbing II : Devi Permatasari,MAN

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.		Topik penelitian.	<ul style="list-style-type: none"> - Judul I " Hubungan ^{td} pengetahuan, sikap dan perilaku keluarga ps stroke ^{td} pelates. ROM . - Saran Judul " Pengaruh edukasi ROM ^{td} pengetahuan dan sikap keluarga ps stroke . 	
2.	7 Juni 2018	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> 1. Susun penulisan latar belakang yg sistematis 2. Cover blm dibuat ? 3. Tambahkan hasil 3 penelitian 	<u>fh</u>
3.	20 Juli 2018	BAB II	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penulisan cover diperbaiki 2. Gunakan referensi up date. 3. Perbaiki penulisan pola kalimat S-P-O-K. 4. Keastikan penulisan dibuat kolom . 	<u>fh</u>
4.	14 Sept 2018	Bab 1-2	<ul style="list-style-type: none"> 1. Latar belakang : dipertanyakan bentuk edukasi yang akan dilakukan , ditambah riset yg berhubungan dg penelitian 2. Tambahkan referensi < 10th. 3. Susun Bab 2 scr sistematis : edukasi - pengetahuan - sikap - Kompetensi - stroke - ROM 4. Perbaiki kerangka teori 	<u>fh</u>

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
5.	11/10/2018	I & II	<p>1. Bab I acc</p> <p>2. Bab II acc</p> <p>3. Bab III :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki kerangka teori BAB II • Perbaiki kerangka konsep • Perbaiki desain penelitian (bentuk rancangannya). <p>4. Pengambilan sampel sebaiknya menggunakan lean purposif sample dan lengkapil dg kriteria inklusi + eksklusi</p> <p>5. Definisi operasional disesuaikan rancangan penelitian.</p> <p>6. Penulisan instrumen penelitian diperbaiki dan dilengkapi , tdk ada kolom vertikal</p> <p>7. Uji reliabilitas dilakukan dimana , brp ?</p> <p>8. Jalanaya penelitian perlu dibuat bagan agar lebih jelas alurnya</p> <p>9. Pengkodean dijelasakan lebih rinci ss alat ukur nya .</p> <p>10. Perbaiki alat ukur</p> <p>11. Buat tabel jadwal penelitian</p> <p>12. Mulai diberi halaman</p>	

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
6	24/10/2018	BAB III Daftar Pustaka	<p>1- Bentuk rancangan , desain penelitian diperbaiki lagi</p> <p>2. Hasil pengukuran pengetahuan kurang \Leftrightarrow diperjelas.</p> <p>3. Alur penelitian lengkap dengan waktu pelaksanaan</p> <p>4. Coding data demografi ?</p> <p>5. Perbaiki tabel analisis univariat !</p> <p>6. Baca referensi lagi untuk menentukan analisis bivariate yg tepat.</p> <p>1. Penulisan penelitian belum dituliskan sumbernya dari mana.</p> <p>2. Baca aturan penulisan</p>	
7	2/11/18	BAB III	<p>1. Analisa bivariat non parametrik menggunakan uji wilcoxon \rightarrow revisi !</p> <p>2. Instrumen penelitian ketampilan teutang pas</p> <p>3. Cantumkan kesimpulan penilaian masing \pm instrumennya.</p> <p>4. Lembar persetujuan respon dan elbri ksp stikes</p> <p>5. Penulisan daftar pustaka yg dari web , blm dicantumkan alamat web nya.</p>	

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
12	21-1-19 25-1-2019	Bab IV Intisari	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki judul tabel - Perbaiki isi dim intisari max - 200 kata , masukan berapa jumlah sampel yg digunakan dan jenis intervensi yg dilakukan pada kelompok kontrol maupun intervensi. - acc seminar ujian hasil 	

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sri Rahayuningsih

Nim : B. 1701033

Judul skripsi : Pengaruh Edukasi ROM Terhadap Pengetahuan dan Sikap Keluarga Pasien Stroke di RS Islam Klaten

Pembimbing I : Fitriana Noor Khayati,M.Kep

Pembimbing II : Devi Permatasari,MAN

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1	1-10 - 2018	<p>1. Judul disusun menibentuk ▽</p> <p>2. BAB I prevalensi diurutkan mulai dunia, asia tenggara, Indonesia, jateng, Klaten.</p> <p>BAB II</p> <p>BAB III</p>	<p>1. Judul disusun memberi tuk segitika terbalik.</p> <p>2 - Prevalensi diurutkan mulai dunia → klaten</p> <p>3- Perbaiki penulisan naskah</p> <p>4. Masukkan unsur rom pada indikator pengetahuan dalam BAB II</p> <p>5. Tambahkan alat ukur ketrampilan dalam BAB II</p> <p>6. Variable pengganggu masukkan / sesuaikan dg teori BAB II</p> <p>7. Perbaiki bentuk ran- cahan penelitian</p> <p>8. Masukkan kriteria eksklusinya.</p> <p>9. Perbaiki tabel definisi operasional → rom</p>	 (Devi P)

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
2.	24/10/2018	BAB III	1. Dirumus sesuai ma sukah pembimbing 2. Perbaiki penulisan yg salah ketik 3. acc sesuai pembim bing I.	
3	10/11/2019	Bab IV " V " VI	1. Perbaiki table 2. Bab VI tambahkan sintesis penelitian 3. Bab VI Perbaiki kesimpulan dan sarana dg bahasa/ kalimat yg mudah dipahami.	
4	22/11/2019	BAB IV V VI Sampaikan daftar isi, lampiran	1. Perbaiki intisari / abstrak. 2. Pertajam kalimat di bab. VI pembahasan 3. Perbaiki Daftar isi	
5	25/11/2019	BAB IV - V - VI	acc Uigan Hasl.	

