

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan ini saya telah mendapat penjelasan maksud dan tujuan dari peneliti dan menyatakan bersedia menjadi responden / mewakilkan persetujuan dari pihak pasien yang bernama Usia dalam penelitian “Penerapan *Range Of Motion* Terhadap Kekuatan Otot Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di RS St. Carolus Jakarta”.

Jakarta,

2025

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Novelia Irianti)

NIM. 202454096

()

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ██████████
Usia : 76 Tahun
Alamat : Cipinang

Dengan ini saya telah mendapat penjelasan maksud dan tujuan dari peneliti dan menyatakan bersedia menjadi responden / mewakilkan persetujuan dari pihak pasien yang bernama ██████████ Usia ...76..... dalam penelitian "Penerapan *Range Of Motion* Terhadap Kekuatan Otot Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di RS St. Carolus Jakarta".

Jakarta, 24 - 04 - 2025

Peneliti



(Novelia Irianti)

Yang membuat pernyataan



(██████████)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ██████████
Usia : 59 Tahun
Alamat : Depok

Dengan ini saya telah mendapat penjelasan maksud dan tujuan dari peneliti dan menyatakan bersedia menjadi responden / mewakilkan persetujuan dari pihak pasien yang bernama ██████████ Usia 59 tahun dalam penelitian "Penerapan *Range Of Motion* Terhadap Kekuatan Otot Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di RS St. Carolus Jakarta".

Jakarta, 28-04-2025

Peneliti


(Novelia Irianti)

Yang membuat pernyataan

()

Lampiran 2



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KIAN

Judul KIAN : **Penerapan Range Of Motion Terhadap Kekuatan Otot Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di RS St. Carolus Jakarta**

Mahasiswa : **Novelia Irianti**

Pembimbing : **Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns.M.N.Sc**

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	20 Maret 2025	Analisa PICO	Harus mencari lebih banyak jurnal, tidak hanya penerapan ROM pada pasien post operasi tetapi pasien yang lain.	 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc
2	21 Maret 2025	Memperbaiki jurnal PICO Mengirim BAB 1-3	Memperbaiki tata letak penulisan, dan tujuan penulisan, subjek penulisan, Fokus ke pasien yang akan diambil dengan gangguan mobilitas fisik	 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc

3	27 Maret 2025	Memperbaiki BAB 1-3	<ul style="list-style-type: none"> - Ada beberapa perbaikan di bab 1 untuk tujuan penerapan. - Penambahan prosedur tindakan. 	 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc
4	30 April 2025	Hasil Implementasi	<ul style="list-style-type: none"> - Pembuatan kelengkapan karakteristik pasien - Pembahasan sebelum dan sesudah implementasi - Tata letak penulisan harus sesuai pedoman. 	 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc
5	2 Mei	Mengirim revisi Bab I-V	<ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan pembahasan dan dikaitkan dengan hasil diagnostik pada pasien 	 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc
6	3 Mei 2025	Mengirim revisi pembahasan	<ul style="list-style-type: none"> - Boleh dilanjutkan berposes dan mendaftar untuk ujian 	 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN HASIL KIAN

Judul KIAN : **Penerapan Range Of Motion Terhadap Kekuatan Otot Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Di RS St. Carolus Jakarta**

Mahasiswa : **Novelia Irianti**

Pembimbing : **Fittriya Kristanti, S.Kep., Ns.M.N.Sc**

N o	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	14 Mei 2025	Ujian		 Fittriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc
2	19 Mei 2025	Revisi laporan setelah ujian	<ul style="list-style-type: none">- Memperbaiki penulisan sesuai pedoman KIAN- Menambahkan kaitan kasus dengan teori	 Fittriya Kristanti, S.Kep., Ns.M.,N.Sc
3	25 Mei 2025	Mengirim revisi setelah ujian KIAN	<ul style="list-style-type: none">- Menambahkan pembahasan- Memperbaiki penulisan sesuai pedoman KIAN	 Fittriya Kristanti, S.Kep., Ns.M.,N.Sc
4	26 Mei 2025	Mengirim revisi laporan setelah ujian KIAN	ACC	 Fittriya Kristanti, S.Kep., Ns.M.,N.Sc

	03 Juni 2025	Mengirim hasil turnitin		 Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns.M.,N.Sc
--	--------------	----------------------------	--	---



LEMBAR MASUKAN PENGUJI UJIAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Hari/tanggal : Rabu, 14 Mei 2025

Jam : 09.00-10.00

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	MASUKAN DOSEN PENGUJI
1.	Emmelia Ratnawati, M. Kep., Ns. Sp. Kep. Kom	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki tata penulisan harus sesuai dengan pedoman yang sudah ditentukan- Untuk penulisan judul belum sesuai, sehingga harus diperbaiki.- Jenis kelamin perlu dibahas di BAB 4 untuk mengetahui peluang terjadinya.- Hasil penerapan juga perlu dijelaskan di bagian kesimpulan.- Faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi peningkatan skor kekuatan otot.- Bisa dijelaskan lagi riwayat kesehatan pasien dan pemeriksaan medis yang menunjang.- Dalam analisa perlu diolah data nya, skor sebelum penerapan dan sesudah penerapan. Hasil bisa dipaparkan agar dapat diketahui perubahannya.

2.	Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki tata penulisan sesuai dengan pedoman. - Tambahkan tindakan yang dilakukan dan tidak dilakukan, sebutkan alasannya. - Tambahkan di pembahasan mengapa ada tindakan yang tidak dilakukan. - Tujuan dari penerapan ini apa, harus dijelaskan secara rinci. - Tambahkan hubungan / kaitannya dengan peredaran darah
----	--------------------------------------	---

Tanda Tangan Notulen : Lusya Septi Wulandari

.....

Ketua Penguji : Emmelia Ratnawati, M. Kep., Ns. Sp. Kep. Kom


.....

Anggota Penguji : Fitriya Kristanti, S.Kep., Ns,M.N.Sc


.....

