

Lampiran 1

a. PENGKAJIAN

Nama Mahasiswa : Tanggal Pengkajian :
NIM :
Tempat :

1) Biodata Pasien

Nama :
Umur :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Status pernikahan :
Alamat :

2) Pola Fungsi Kesehatan

a. Keluhan Utama :

Kelemahan tubuh yang dirasakan apakah terasa sulit digerakkan :
.....
Sendi pada daerah kelemahan apakah masih bisa digerakkan :
.....
Adakah aktivitas sehari-hari yang masih bisa dilakukan oleh klien :
.....
Apa upaya klien untuk mengatasi keterbatasan gerak selama ini :
.....

b. Riwayat Kesehatan Sekarang :

.....
.....

c. Riwayat Penyakit Dahulu :

.....
.....

d. Riwayat Penyakit Keluarga :

.....
.....

3) Pola Aktivitas

1. Pola Aktivitas dan Latihan

Makan / minum :
Mandi :
Berpakaian / berdandan :
Toileting :
Mobilitas di tempat tidur :
Berpindah :
Berjalan :

Pemberian skor, 0 = mandiri, 1 alat bantu, 2 dibantu orang lain, 3 = tidak mampu

Pekerjaan :
Olahraga :
Alat bantu jalan :

2. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum

Keadaran :
GCS :
Vital Sign : TD :mmHg
Nadi :x/mnt
Respirasi :x/mnt
Suhu :°C

b. Kepala

Wajah : () Simetris () Asimetris

c. Mata

Pupil : () Isokor () Anisokor
Ekstraokular :

d. Hidung

Gangguan indra penghidu : () Ya () Tidak

e. Mulut

Gangguan berbicara : () Disafasia () Disartria
Gangguan menelan : () Ya () Tidak

f. Dada

Inspeksi bentuk dada : () Normal () Barrel chest
() Funnel chest () Pigeon chest
Palpasi :
Perkusi :
Auskultasi :

g. Abdomen

Inspeksi : () Normal () Ascites

Palpasi :

Perkusi :

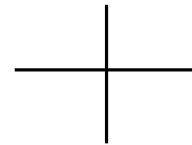
Auskultasi : peristaltik :.....x/mnt

h. Ekstermitas

Atas : ROM ka/ki :

Bawah : ROM ka/ki :

Kemampuan kekuatan otot :



Penilaian skala kekuatan otot

NO	Keterangan	Nilai
1.	Bila tidak terlihat kontraksi sama sekali.	0
2.	Bila terlihat kontraksi dan tetapi tidak ada gerakan pada sendi.	1
3.	Bila ada gerakan pada sendi tetapi tidak bisa melawan grafitasi.	2
4.	Bila dapat melawan grafitasi tetapi tidak dapat melawan tekanan pemeriksaan.	3
5.	Bila dapat melawan tahanan pemeriksaan tetapi kekuatannya berkurang.	4
6.	Bila dapat melawan tahanan pemeriksaan dengan kekuatan penuh.	5

b. ANALISA DATA

NO/TGL	DATA	ETIOLOGI	MASALAH	TTD

DIAGNOSA KEPERAWATAN

TGL	NO	DIAGNOSA	TTD

c. INTERVENSI KEPERAWATAN

TGL	NO	Tujuan/Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

Lampiran 2



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KTI

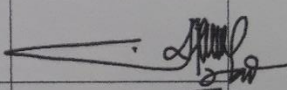
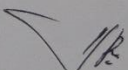
Judul proposal KTI ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik

Nama Mahasiswa : Faris Ari Febrianto

NIM : 201804058

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Ana Zakiyah, S.Kep.Ns.,M.Kep	11 November 2020	
II	Raras Merbawani, S.Kep.Ns., M.H Kes	11 November 2020	

Lampiran 3



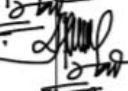

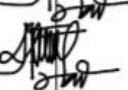




Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Faris Ari Febrianto
NIM : 201804058
JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja Puskesmas Bangsal
PEMBIMBING I : Ana Zakiyah, S.Kep.Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	11 November 2020	"Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik"	
2.	15 November 2020	Acc judul, lanjut BAB I Konsul BAB I Revisi susunan disesuaikan dengan komponen :	
		1. Introduction 2. Justifikasi 3. Kronologi 4. Solusi	
3.	4 Desember 2020	Konsul BAB I Revisi :	
		1. Untuk jurnal dicari jurnal aslinya 2. Dikronologi yang dijelaskan bukan penyebab stroke, tetapi penyebab gangguan mobilitas fisik	
4.	21 Desember 2020	Konsul BAB I Revisi :	
		1. Penulisan referensi hanya nama belakang dan tahun 2. Perkaya referensi 3. Ditambahkan halaman	
5.	12 Januari 2021	BAB I :	
		1. Susunan S P O, hindari kata menurut & berdasarkan 2. Untuk paragraf yang terlalu panjang bisa dibagi menjadi 2 paragraf 3. Penulisan tanda titik (.) diletakkan setelah tutup kurung sumber referensi	
		BAB II :	
		1. Pada sub bab pengertian, buat paragraf baru dengan bahasa sendiri 2. Perkaya referensi 3. Penulisan tanda titik (.) diletakkan	

		<p>setelah tutup kurung sumber referensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Pathway difokuskan pada masalah hambatan mobilitas fisik 5. Konsep mobilisasi ditambahkan pengertian imobilisasi 6. Harus konsisten untuk penulisan diagnosa keperawatan gangguan mobilitas fisik 7. Konsep askep difokuskan pada masalah keperawatan gangguan mobilitas 8. Diagnosa keperawatan yang dicantumkan hanya masalah keperawatan yang diambil 9. Intervensi dan kriteria hasil gunakan SLKI dan SIKI 	
6.	25 Januari 2021	<p>BAB I :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Paragraf pemaparan masalah terlalu panjang, dibagi menjadi 2 2. Kronologi latarbelakang fokus pada masalah penyebab gangguan mobilitas fisik pada stroke non hemoragik <p>BAB II :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan referensi sumber pada pathway diletakkan dibawah bagan 2. Pathway ditambahkan tanda gejala 3. Pengkajian fokus gangguan mobilitas fisik disesuaikan tanda gejala 	
7.	28 Januari 2021	Acc BAB I dan BAB II	
8.	31 Januari 2021	<p>BAB III :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uji keabsahan apa dasarnya perpanjangan waktu harinya? 2. Lama hari peningkatan kekuatan otot 	
9.	1 Februari 2021	Buat lampiran pengkajian sampai intervensi	
10.	3 Februari 2021	Acc BAB III	
11.	8 Juli 2021	<p>BAB IV</p> <p>Pengkajian tidak perlu diulang kembali data secara detail</p> <p>Paparkan apakah sama atau berbeda tanda gejala dari kedua partisipan</p> <p>Jelaskan secara teori mengapa tanda gejala bisa terjadi</p> <p>Jika ada perbedaan tanda gejala pada kedua partisipan jelaskan mengapa berbeda</p> <p>Evaluasi buat grafik semua tanda gejala yang ada</p> <p>BAB V</p> <p>Simpulan singkat dan jelas, uraikan apa simpulan secara umum dari askep yang sudah dilakukan pada kedua partisipan</p>	

	12. 16 Juli 2021	Acc ujian KTI	
--	------------------	---------------	---

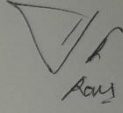
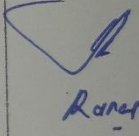
Lampiran 4



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Faris Ari Febrianto
NIM : 201804058
JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
PEMBIMBING II : Raras Merbawani, S.Kep.Ns.,M.H Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	30/2021	BAB I Acc. BAB II: Konkrit pathway BAB III: Alokasi waktu (Faris)	 Faris
2	11/21 /2	BAB I Acc BAB II Acc BAB III Acc Daftar yitip proposal	 Raras





Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203

Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Faris Ari Febrianto
NIM : 201804058
JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik
Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja
Puskesmas Bangsal
PEMBIMBING I : Raras Merbawani, S.Kep.Ns.,M.H Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
3.	17 Juli 2021	BAB IV Perbaikan untuk pembahasan bukan narasi teori, sesuai permasalahan yang muncul BAB V Simpulan jawaban dari rumusan masalah dan tujuan penelitian Saran mengacu pada manfaat teoritis dan praktis Ucapan terima kasih yang pertama adalah personal kepada kepala lahan	
4.	21 Juli 2021	Acc daftar ujian KTI	

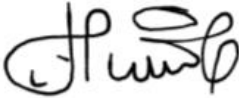


Lampiran 5

LEMBAR PENSETUJUAN MENGUJI PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Faris Ari Febrianto

NIM : 201804058

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I Duwi Basuki, M.Kep	TANGGAL UJIAN 17 Februari 2021	
PENGUJI II Ana Zakiyah, S.Kep.Ns., M.Kep	TANGGAL ACC PROPOSAL 3 Februari 2021 TANGGAL UJIAN 17 Februari 2021	
PENGUJI III Raras Merbawani, S.Kep.Ns.,M.Hkes	TANGGAL ACC PROPOSAL 11 Februari 2021 TANGGAL UJIAN 17 Februari 2021	

Lampiran 6



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)

BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b/ 071 / D.III .KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Bupati Mojokerto

Di -
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut.Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : FARIS ARI FEBRIANTO

NIM : 201804058

JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 24 Februari 2021
Kepala


Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes

NIK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Yth Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto
3. Yth, Kepala UPT Puskesmas Bangsal Mojokerto.
4. Arsip

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Jenderal A. Yani Nomor 16 Mojokerto Kode Pos 61318 Jawa Timur
Telp./Fax. (0321) 321 953
Website : <http://bakesbangpol.mojokertokab.go.id>

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 070/251/1416-206/2021

- Dasar : a. Surat dari Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto tanggal 24 Februari 2021 Nomor : IV.b/071/D.III.KEP-KS/II/2021, perihal Ijin Study Pendahuluan Dan Penelitian;
b. Disposisi Asisten Sekretaris Daerah Kabupaten Mojokerto Bidang Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat tanggal 25 Februari 2021 Nomor : 072/2488/416-206/2021;
c. Pertimbangan dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto tanggal 25 Februari 2021 Nomor :072/2020/416-102.C/2021, perihal *Tidak Keberatan Dilaksanakan Penelitian/Survey/Kegiatan*;

Menimbang : Hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto, berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat sesuai Peraturan Bupati Mojokerto Nomor 66 Tahun 2012.

Bupati Mojokerto, memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama Penanggungjawab : **FARIS ARI FEBRIANTO**
b. Alamat Penanggungjawab : Dusun Seno Rt.03 Rw.03 Desa Sidomulyo Kecamatan Bangsal Kabupaten Mojokerto / 083833958497
c. Asal Instansi/Organisasi/Lembaga : Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto
d. Pekerjaan : Mahasiswi
e. Kebangsaan : Indonesia

Untuk mengadakan Penelitian/Survey/Kegiatan, dengan :

- a. Judul Penelitian/Tema Kegiatan : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
b. Tujuan Penelitian/Kegiatan : Untuk Melaksanakan Tugas Akhir KTI DIII Keperawatan
c. Lokasi Penelitian/Kegiatan : UPT Puskesmas Bangsal
d. Lama Penelitian/Kegiatan : 2 (Dua) Bulan, 10 Maret 2021 s.d 10 Mei 2021
e. Bidang Penelitian/Kegiatan : Keperawatan
f. Status Penelitian/Kegiatan : Mandiri
g. Jumlah Anggota Peneliti/Kegiatan : -
h. Jumlah Warga Negara Asing (WNA) : -
i. Nama Anggota Penelitian/Kegiatan : -

Dengan Ketentuan : Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan serta bersedia melaporkan hasil dari penelitian/kegiatan dalam bentuk Hardcopy dan Softcopy kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 3 Maret 2021

a.n. BUPATI MOJOKERTO
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MOJOKERTO

u.b.
Kepala Bidang Kewaspadaan dan Kajian Strategis



TEMBUSAN :

- Yth. 1. Bpk. Bupati Mojokerto (sebagai Laporan);
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto;
3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Bangsal;
4. Sdr. Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
Jalan R.A Basuni No. 4 Mojokerto, Kode Pos 61361 Jawa Timur
Telp. (0321) 321957 Fax. (0321) 390113
Website : <http://mojokertokab.go.id/mjk/sub/dinkes>
Email : dinkeskabmojokerto@gmail.com

Mojokerto, 09 maret 2021

Nomor : 072/ **2257** /416-102.C/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Studi pendahuluan**

Kepada
Yth. Kepala Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas
Bangsal

di
MOJOKERTO

Menindaklanjuti Surat Keterangan dari Kepala Bangkesbangpol : Nomor : 070 251 416-206/2021 Pada Tanggal 3/3/2021 tentang Research/PKL/KKN/Ijin Penelitian/Survey Pendahuluan oleh mahasiswa An FARIS ARI FEBRIANTO dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK".

Dengan ini kami pada prinsipnya tidak keberatan menyetujui serta merekomendasikan untuk pelaksanaan kegiatan dimaksudkan yang akan dilaksanakan selama 2 Bulan, terhitung mulai tanggal 10 Maret 2021 s/d 10 Mei 2021.

Dalam pelaksanaannya diharapkan agar UPT yang terkait dengan lokasi penelitian dapat memberikan pengarahan dan bimbingan serta pada akhir kegiatan mahasiswa tersebut diatas diwajibkan membuat laporan yang ditujukan kepada :

1. Bupati Mojokerto c.q. Kepala Bankesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto c.q. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan (SDK)
3. Kepala UPT yang digunakan sebagai lokasi penelitian.

Demikian untuk mendapatkan perhatian dan pelaksanaannya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MOJOKERTO



MIKO, MM, M.M.R
Pembina Utama Muda
NIP. 19630908 199603 1 002

Jembusan disampaikan Kepada :

1. Ketua SIKLS BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2. Sdr. Yang Bersangkutan

Lampiran 9



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BANGSAL

Jl. Raya Puloniti No. 01 Kec Bangsal, Kab. Mojokerto Kode Pos 61381 ☎ (0321) 327950
Email: puskesmasbangsal67@yahoo.co.id

Mojokerto, 10 Maret 2021

Nomor : 440/ *EA*-a/416-102.6/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Ijin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Ketua STIKes Bina Sehat PPNI
Kabupaten Mojokerto
di-
MOJOKERTO

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto Nomor : 072/2254 /416-102.C/2021 tanggal 09 Maret 2021 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka dengan ini kami menyetujui dan memberi ijin kepada Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto a/n **FARIS ARI FEBRIANTO, NIM : 201804058**, dengan judul penelitian: **"Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Bangsal Mojokerto"** terhitung mulai tanggal 10 Maret s/d 10 Mei 2021.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Bangsal

dr **ULFAH KURNIASARI**
NIP.19820913 201001 2 009

Lampiran 10

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode partisipan : Tn. N

Alamat : Dsn. Genuk Watu RT.02 RW.02

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/~~Tidak Bersedia~~*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 12 - 4 - 2021

Yang bersangkutan

()

Lampiran 11

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode partisipan : Tn. Y

Alamat : Dsn. Gampong Ds. Sumber Tebu RT.06 RW.02

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/~~Tidak Bersedia~~*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 19-5-2021

Yang bersangkutan

()

Lampiran 12





Lampiran 13



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)



Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan,

JUDUL : **ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANGSAL**

NAMA MAHASISWA : **FARIS ARI FEBRIANTO**

NIM : **201804058**

Tanggal Ujian : **26 JULI 2021**

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Duwi Basuki, M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ditambahkan perbedaan waktu mengalami stroke dalam latihan gerak aktif pasif 2. Pada implementasi ditambahkan waktu 7 x 24 jam 3. Percepatan skala otot kedua partisipan ditambahkan kedalam kesimpulan 4. Ditambahkan jurnal pada pembahasan untuk dibandingkan dengan hasil penelitian 	
2	Penguji II: Ana Zakiyah, S.Kep.Ns., M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementasi ditambahkan apa yang dilakukan keluarga dalam melibatkan membantu latihan gerak aktif pasif 2. Masalah teratasi sebagian diberikan keterangan penjelasan 	

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Kalimat implementasi terlalu sederhana ditambahkan keterangan yang dilakukan 4. Ditambahkan abstrak 	
3	<p>Penguji III:</p> <p>Raras Merbawani, S.Kep.Ns.,M.Hkes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Intervensi memberikan pemahaman kepada partisipan dan keluarga ditambahkan keterangan apa yang dijelaskan 2. Penilaian skala kekuatan otot ekstermitas kiri bawah pada partisipan 2 diperbaiki 3. Ditambahkan keterangan posisi yang baik saat latihan gerak itu posisi yang seperti apa 	