

## Daftar Pustaka

- Arovah, I.N, 2021. *Olaraga Terapi Rehabilitasi Pada Gangguan Musculoskeletal*, Penerbit UNY Press, Yogyakarta.
- Astuti, R., Umboh, J.M., Pradana, A. A., Silaswati, S., Susanti, F., Resna, W. R., Sukmawati, S. A. 2023. *Keperawatan Gerontik*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia. Jambi.
- Alifa, A. N., Irawan, D. S., & Prabawanti, W. Y. M. (2024). Edukasi Fisioterapi Tentang Masalah Osteoarthritis pada Lansia di Posyandu Anggrek 1 Desa Pandansari Lor Kecamatan Jabung. *RENATA: Jurnal Pengabdian Masyarakat Kita Semua*, 2(3), 221-226.
- Bennell, K. L., Hunter, D. J., & Hinman, R. S. (2020). Physical Activity And Exercise For Osteoarthritis: A Systematic Review And Meta-Analysis. *Osteoarthritis And Cartilage*, 28(3), 309-318. <https://doi.org/10.1016/j.joca.2019.11.002>
- Cahyati, Y., Wahyuni, D. T., Musiana, Yulita, F. R. 2022. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah DIII Keperawatan Jilid II*. Mahakarya Citra Utama Group, Jakarta.
- Deswani, D., Agustina, L., Hidayah, N., Larasati D. A., Tyas, A.T.N, 2024. *Buku Ajar Keperawatan Kritis*, PT. Sonpedia Publishing Indonesia, Jambi.
- Dinas Kesehatan Sumatra Utara. 2020. *Laporan Tahunan Profil Kesehatan Provinsi Sumatra Utara Tahun 2020*.
- Djawas, F. A., & Isna, W. R. (2020). Closed Kinetic Chain Exercise Efektif Dalam Meningkatkan Kemampuan Fungsional Pada Osteoarthritis Lutut. *Jurnal Ilmiah Fisioterapi*, 3(2), 1–7.
- Erawan, T., Lestari, D. V., Durahim, Islam, F., Physio. 2024. *Buku Ajar Fisioterapi Geriatri ; Pengantar Dan Pendekatan Praktis Dalam Perawatan Usia Lanjut*. Nas Media Pustaka. Makasar.
- Fazrin, S. M., & Andriyani, A. (2024). Penerapan Terapi Rom Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Lansia Dengan Osteoarthritis Di Wilayah Puskesmas Mojolaban. *Jurnal Kesehatan Unggul Gemilang*, 8(8).
- Fransen, M., McConnell, S., Harmer, A. R., Et Al. (2021). Exercise For Osteoarthritis Of The Knee: A Systematic Review. *Cochrane Database Of Systematic Reviews*, 2021(3). <https://doi.org/10.1002/14651858.Cd004376.Pub3>
- Fauziah S. N, L Yeanneke. Tinungki, 2024. “Medic Nutricia 2024,,” *Pengaruh Range Of Motion (Rom) Aktif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Kaki Dan Rentang Gerak Sendi Pada Lansia Dengan Osteoarthritis* 5 (2). <https://doi.org/10.5455/Mnj.V1i2.644xa>.
- Fredianto, M. (2020). Hubungan Peningkatan Kadar Kolesterol dengan Derajat Keparahan Osteoarthritis. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 17(1), 36-41.

- Hartoyono, M. Harmilah., Ekaputri, M., Ekwantini, D. R., Milawati, R., Cahyati, Y. 2024 Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah II. Mahakarya Citra Utama Group. Jakarta Selatan.
- Ken, S., Hamzah Sameeh, A. H., & Mutiara Firdaus, A. Literatur (2023) Review: Diabetes Mellitus Tipe 2 Dan Osteoarthritis Implikasi Untuk Manajemen Fisioterapi. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*.
- Luhung, Monika, Vinsur, Yun E, Purwandhani, Widhia E.L, (2023). Buku Ajar Latihan Range of Motion . CV. Penari Pena, Malang.
- Mawaddah, N., Wijayanto. A. (2020). Peningkatan Kemandirian Lansia Melalui Activity Daily Living Training dengan Pendekatan Komunikasi Terapeutik di RSJ Dr. Radjiman Wedi odiningrat Lawang. *Hospital Majapahit Vol 12 No.1 Februari 2020*. 32-40
- Nurhayati. 2024. “Nurhayati Universitas Adiwangsa Jambi A.” (2024). *Pengaruh latihan Range of Motion (ROM) aktif terhadap perubahan skala nyeri pada lansia dengan osteoarthritis di wilayah kerja Puskesmas Pondok Tinggi Kota Sungai Penuh. Nightingale Journal of Nursing, 3(2), 18–24. Vol. 3 No.: 18–24.*
- Nirwana, B. (2024). Pengaruh latihan range of motion terhadap penurunan nyeri Pada Pasien Osteoarthritis di RSUD Kabupaten Subang. *Jurnal Ilmiah ilmu Dan Teknologi Rekayasa, 7(2), 38-43.*
- Nurhasanah, A., Trismiyana, E., Pribadi, T., Malahayati, U., & Penulis, K. (2023). Latihan rentang gerak sendi (ROM) untuk menurunkan nyeri sendi pada pasien dengan asam urat tinggi. *JOURNAL OF Qualitative Health Research & CaseStudies Reports, 3(1), 8–14.*
- Pratiwi, J. R., Setiyono, E., & Siswandi, I. (2021). Pengaruh Latihan Range Of Motion Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Lansia Dengan Osteoarthritis. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice, 4(1), 49-56.*
- Ramadanti, B., Minanton, Nirwana, B. 2024. “Pengaruh Latihan Range Of Motion.” *Tikes Borneo Cendekia Medika 2 No 2 (02): 1–6.*
- Rahmatin, S. A. (2021). Pengaruh Latihan Gerak Sendi Untuk Menurunkan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Osteoarthritis. *ProHealth Jurnal, 18(1), pp. 39-45.*
- Susilawati, Fibriana, P. L., Purwanza, W. S., Habibah, U., Hidayat., A., 2024. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah III. Mahakarya Citra Utama Group. Jakarta Selatan.
- Sari, C. P., Herawati, I., Sudaryanto, W. T., & Nuraminazkiya, M. Z. R. (2024). Penyuluhan Osteoarthritis Pada Lansia di Panti Lanjut Usia Aisyiyah di Kecamatan Banjarsari Kota Surakarta. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat Mulawarman, 2(2), 53-58.*

- Sari, C. P., Herawati, I., Sudaryanto, W. T., & Nuraminazkiya, M. Z. R. (2024). Penyuluhan Osteoarthritis Pada Lansia di Panti Lanjut Usia Aisyiyah di Kecamatan Banjarsari Kota Surakarta. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat Mulawarman*, 2(2), 53-58.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Edisi 1. Jakarta : PPNI
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2018). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Edisi 1. Jakarta : PPNI
- Wardojo S.S.I, 2022. *Osteoarthritis Pada Lansia: Kajian Retrowalking Pada Peningkatan Rom*, Penerbit Literasi Nusantara Abadi, Kota Malang.
- Wardoyo, E., Sugiarto, S., & Hardono, H. (2024). Pengaruh Latihan Range Of Motion (Rom) Aktif Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Lansia Dengan Osteoarthritis Di Wilayah Puskesmas Kaliasin Lampung Selatan. *Jurnal Keperawatan Bunda Delima*, 6(2), 41-46.
- Wardojo S.S.I, 2022. *Osteoarthritis Pada Lansia: Kajian Retrowalking Pada Peningkatan Rom*, Penerbit Literasi Nusantara Abadi, Kota Malang.
- Wahyuni, A., Safei, I., Hidayati, P. H., Buraena, S., & Mokhtar, S. (2024). Karakteristik Osteoarthritis Genu pada Lansia yang Mendapatkan Rehabilitasi Medik di RSUD Hajjah Andi Depu. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 4(1), 62-72.
- Warsono, W., Fahmi, F. Y., & Rahma, A. K. (2023). Pengalaman Keluarga Dalam Merawat Penderita Osteoarthritis. *Jurnal Surya Muda*, 5(1), 1-16.
- World Health Organization. (2023). Osteoarthritis. Retrieved From <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/osteoarthritis> Diakses 14 juli 2023.

## Lampiran 1



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
**Poltekkes Medan**

& Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
☎ (061) 8368633  
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

**PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**  
**FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI**

F.1

Nama Mahasiswa : Astika Rahayu Panggabean

NIM : P07520522003

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

PENERAPAN Range OF MOTION pada Lansia Osteoarthritis  
DENGAN NYERI KRONIS DI PUSKESMAS TUKKA  
KECAMATAN Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah  
tahun 2025

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pandan, 22 Januari 2025  
Mahasiswa,

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas  
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan selanjutnya

Pembimbing Utama

(Ganti Tua Siragan i.s. kep. i. kes., M. P. H  
NIP.

Pembimbing Pendamping

(Maria Magdalena Samagi P.s. kep., M. kep., Sp. Kep.M  
NIP. 1974102920100122003

Catatan :

Salinan Form ini diserahkan kepada Koordinator Akademik & Laboratorium

## Lampiran 2

### Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

#### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : *Penyusunan Rata pada kasus osteoarthritis dengan nyeri kronis akibat trauma tulang belakang*

Nama Mahasiswa : *Astika Rahayu Panggabean*

Nomor Induk Mahasiswa : *190320132003*

Nama Pembimbing : *Ganti fua Sirigar, S.p. Ns. MPH*

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	22/01-2025	Pengantar Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	23/01-2025	Acc Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	10/02-2025	Konsul BAB 1 Latar belakang bagian data	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	19/02-2025	Konsul BAB 1 menambahkan buku & jurnal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	10/03-2025	acc BAB I Caput II & III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	24/03-2025	Bab II meliputi Daftar pustaka & pendahuluan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	20/02-2025	Konsul BAB 2 - 3 acc BAB II	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	21/02-2025	Caput BAB III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	25/02-2025	Bab III : Pembahasan literatur acc BAB III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10				
11				
12				
13				

Pandan, 20/02 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

(*[Signature]* Ns. Tiur Purnama Sibahay S. Kp. Ns. Kp.)

NIP. 1903091320092003



### Lampiran 3

### Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

#### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: Penempatan Range of Motion pada lansia osteoarthritis dengan nyeri fraktur distalis tibia akibat jatuh dari bangkai

Nama Mahasiswa

















: Astika Rahayu Panggabean

Nomor Induk Mahasiswa

: 10752452203

Nama Pembimbing

: Nuria Magdalena Siregar S.Kep.M.Kep.SP.Kep.Mat.

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	22/01-2025	Pengantar Judul	Perbaiki sistematika penulisan meliputi jurnal		
2	23/01-2025	Acc Judul	Pengertian judul pokok		
3	3/02-2025	Kontrol BAB I	Penyusunan landasan teoritis		
4	13/02-2025	Revisi BAB I	Penulisan harus jelas dan akurat		
5	19/02-2025	Revisi BAB I	Lengkapi data diri		
6	23/02-2025	Acc BAB 1 lanjut BAB 2,3	Lanjutan 2,3		
7	26/02-2025	Kontrol BAB 2,3	Perbaiki Spasi		
8	28/02-2025	Acc BAB 2,3	PROPOSAL KOMPLIT Ate Ujian		

Pandan, 28 Februari 2025

Mengetahui




Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah



(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

## Lampiran 4

	<b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Kesehatan Manusia Poltekkes Medan Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 ☎ (061) 8368633 🌐 <a href="https://poltekkes-medan.ac.id">https://poltekkes-medan.ac.id</a>
Nomor : LB.02.01/F.XXII.22/058/ 2025	Pandan, 4 Februari 2025
Lamp : --	Kepada Yth
Perihal : Surat Izin Survei Pendahuluan	Kepala Puskesmas Kec. Tukka di
	<u>Tempat</u>
Dengan hormat,	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan.</li><li>2. Maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dalam hal pemberian data – data untuk mendukung kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut di Instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.</li></ol>	
Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Survei Pendahuluan adalah :	
Nama	: Astika Rahayu Panggabean
Nim	: P07520522003
Tingkat	: III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah
Judul	: Penerapan Range of Motion pada Lansia Osteoarthritis dengan Nyeri Kronis di Puskesmas Tukka Kec. Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah tahun 2025
Demikian hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.	
<p>Plh. Ketua Program Studi Keperawatan Tapanuli Tengah  Marganda H. Limbong, S.Kep, Ns NIP. 198310202009031001</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"><div><small>Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.id">https://wbs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <a href="https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF</a>.</small></div></div>	



Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN TAPANULI TENGAH  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS TUKKA**  
**KECAMATAN TUKKA**

Jl. Humala Tambunan Kel. Tukka Kecamatan Tukka Kode Pos : 22617  
Email: [puskesmas.tukka@yahoo.com](mailto:puskesmas.tukka@yahoo.com) Telepon : (0631) 3730569

Tukka, 06 Februari 2025

Nomor : 483 / UPTD PKM.T / II / 2025

Kepada Yth:

Lampiran : -

Plh. Ketua Program Studi Keperawatan

Perihal : Izin Penelitian

Poltekkes Medan

Di

Tempat

Schubungan dengan Surat LB.02.01/F.XXII.22/058/2025 tentang Permohonan Izin Penelitian, untuk itu kepada mahasiswa Poltekkes Medan :

Nama : Astika Rahayu Panggabean

NPM : P07520522003

Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah

Kami ijinkan untuk mengadakan Survey/Penelitian secara langsung di UPTD Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah yang nantinya dapat digunakan sebagai bahan penyusunan laporan Skripsi dengan Judul *"Penerapan Range of Motion pada Lansia Osteoarthritis dengan nyeri Kronis di Puskesmas Tukka Kec. Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah"*, dengan syarat mahasiswa tersebut mematuhi Aturan dan peraturan di UPTD Puskesmas Tukka.

Demikian surat ini kami sampiakan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Tukka, 06 Februari 2025

KEPALA UPTD Puskesmas Tukka  
Kecamatan Tukka

  
dr. Maruli Silalahi, M.Kes  
NIP.198308022010011020





**Kementerian Kesehatan**

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

F.2

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**  
**FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI**

Pandan, 28 Februari 2025

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Astika Rahayu Panggabean

NIM : P0520522005

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI pada hari : Senin tanggal : 5 PKL. 15 : 00

dengan judul sebagai berikut :

PENERAPAN RANGE OF MOTION DENGAN NYERI PRONIS  
PADA LANSIA OSTEOARTHRITIS DI PUSKESMAS TUKKA  
KECAMATAN TUKKA KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2025

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

NIM : P0520522005

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Gauth Tua Siregar S.Kep.Ns.NPT  
NIP.19750112199703004

Pembimbing Pendamping

Maria Magdalena Sami S.Kep.Ns.,M.Kep.sp.Kep.mnt  
NIP.19741029200012003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.  
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- ☒ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke bagian Tata Usaha Prodi.  
☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali  
☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

Lampiran 7



**Kementerian Kesehatan**

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan

**Poltekkes Medan**

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137

(061) 8368633

<https://poltekkes-medan.ac.id>

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH  
FORM REKOMENDASI IJIN PENELITIAN**

**F.3**

Pandan, Senin 10 Maret 2025

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

No	Nama Dosen	Jabatan	Tanda Tangan
1.	<u>Ns. Tur Ramatun Sidiyasa S.Kp., M.Kp.</u>	Ketua Penguji	
2.	<u>Yuniar SKM. M.KM.</u>	Anggota Penguji I	
3.	<u>Ganti dan Armar S.Kp., Ns. M.P.H</u>	Anggota Penguji II	

Menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

Nama Mahasiswa: Astika Rahayu Panggabean

NIM : 107520522003

Lokasi Penelitian : Puskesmas TUKA

Judul proposal

Pemeriksaan Range of motion dengan nyeri kronis pada lansia osteoarthritis  
di puskesmas TUKA Kecamatan TUKA Kabupaten Tapanuli  
Tengah tahun 2025

1. Sesuai dengan Berita Acara Ujian proposal KTI, telah melaksanakan Ujian Proposal dengan hasil :

Berikan tanda check List ( ✓ ) \*

<input type="checkbox"/>	Lulus Tanpa Perbaikan
<input checked="" type="checkbox"/>	Lulus dengan Perbaikan

2. Bahwa mahasiswa tersebut \*

<input type="checkbox"/>	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian tanpa perbaikan Proposal
<input checked="" type="checkbox"/>	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian karena TELAH melakukan perbaikan Proposal

\*Disi oleh Ketua Penguji setelah disepakati bersama dengan Anggota Penguji I dan Penguji II

Demikianlah Rekomendasi ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Rekomendasi tersebut dinyatakan : (Diisi oleh Pengelola Akademik)

☒ disetujui, selanjutnya mahasiswa mengurus Surat Ijin Penelitian ke bagian Tata Usaha Prodi.

☐ tidak disetujui, mahasiswa diharuskan membuat usulan rekomendasi kembali

Koordinator Akademik & Laboratorium

Marganda Hasoloan Limbong, S.Kep., Ns.

NIP. 198310202009031001

Setelah tertanda tangani dan diverifikasi oleh pengelola akademik, Scan dan upload pdf pada link berikut ini :  
[http://bit.ly/UploadForm\\_F3](http://bit.ly/UploadForm_F3)

**Lampiran 8****KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"**No.01.26.1216/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025**

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

*The research protocol proposed by*Peneliti utama : Astika Rahayu Panggabean*Principal In Investigator*Nama Institusi : Poltekkes kemenkes medan*Name of the Institution***Dengan judul:**

Title

**"PENERAPAN RANGE OF MOTION DENGAN NYERI KRONIS PADA LANSIA OSTEOARTHRITIS DI  
PUSKESMAS TUKKA KECAMATAN TUKKA KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2025"****"IMPLEMENTATION OF RANGE OF MOTION WITH CHRONIC PAIN IN ELDERLY  
OSTEOARTHRITIS IN TUKKA COMMUNITY HEALTH CENTER TUKKA DISTRICT,  
CENTRAL TAPANULI REGENCY IN 2025"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values,

3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Juni 2025 sampai dengan tanggal 12 Juni 2026.

*This declaration of ethics applies during the period June 12, 2025 until June 12, 2026.*

June 12, 2025 Chairperson,

**Dr. Lestari Rahmah, MKT**



**7 STANDAR**  
**NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025051400262**

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	<b>Nilai Sosial / Klinis</b> <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, <u>minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini</u> :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	<b>Nilai Ilmiah</b> <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) <i>Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian</i> 2) <i>Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)</i>	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya


	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya
--	---	----

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	<b>Pemerataan Beban dan Manfaat</b> <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal satu diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
4	<b>Potensi Manfaat dan Resiko</b> <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi.</li> <li>♦ potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material</li> <li>♦ kerugian yang besar dan atau bermakna.</li> <li>♦ risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif</li> </ul>	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	<b>Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)</b>	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	<b>Rahasia dan Privacy</b>	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya

7	<b>Informed Consent</b> <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i>	Ya
---	---	----



## Lampiran 9

**Kemenkes**  
Poltekkes Medan

**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Poltekkes Medan  
Jalan Jemur Giring KM. 13.5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
telp. 6368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

**NOTA DINAS**  
NOMOR : PP.06.02/XIV.22/64/2025

**Yth.** : Kepala UPTD Puskesmas Tukka Kec. Tukka  
**Dari** : Ketua Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan  
**Hal** : Izin Penelitian  
**Tanggal** : 25 Maret 2025


Dengan hormat,

Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan, maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dalam hal pemberian Izin Pelaksanaan Penelitian bagi Mahasiswa yang tersebut namanya di bawah ini di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.


Adapun Mahasiswa yang akan melaksanakan Penelitian adalah :

**Nama** : Astika Rahayu Panggabean  
**Nim** : P07520522003  
**Tingkat** : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah  
**Judul** : Penerapan Range of Motion dengan Nyeri Kronis pada Lansia Osteoarthritis di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah tahun 2025

Demikian hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih



**Tiur Romatua Sitohang**



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

## Lampiran 10

### Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

#### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : *Pratiptan Binge of Nicturi dengan nyeri kronis pada Genua  
osteoarthrititis dipuskesmas dukun kecamatan dukun kabupaten  
Tapanuli Tengah*

Nama Mahasiswa : *Astika Rahayu Panggabean*

Nomor Induk Mahasiswa : *197514521003*

Nama Pembimbing : *Martina Manalu, SKM., M. Kes*

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	16/03-2025	Konsultasi BAB IV	Lampirkan Hasil Skripsi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	18/03-2025	Hasil dan pembahasan BAB IV	Konsultasi BAB IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	04/04-2025	Konsultasi analisa data / tumpi	Buletin 121/2025	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	19/04-2025	Tambahkan lembar observasi	Pembahasan BAB IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	24/04-2025	perbaikan tulisan miring kata miring	Ace BAB IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	05/05-2025	buat format bab V	Lampirkan BAB V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	08/05-2025	Lampirkan dokumentasi	Revisi PPT	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	16/05-2025	Lampirkan lampiran penelitian	Ace Lampiran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Pandan,

20...

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

*[Signature]*

(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)  
NIP. 1983091320092003



## Lampiran 11

### Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

#### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: Persepsi tingkat efektivitas layanan rumah sakit pada rumah sakit  
di kabupaten Tapanuli Tengah

Nama Mahasiswa

















: Rika Ratna Permatasari

Nomor Induk Mahasiswa

: 09320522003

Nama Pembimbing

: Maria Magdalena Siregar S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	16/03-2021	Konsultasi BAB IV	Konsisten dalam penulisan		
2	27/03-2021	Penulisan konsistensi BAB IV	Tambahkan karakteristik		
3	28/04-2021	Lampirkan lembar persetujuan	Perbaikan karakteristik		
4	9/04-2021	Konsultasi hasil evaluasi BAB IV	Adap memaknai betul-betul menggunakan nomor		
5	12/05-2021	Tambahan tanggal, nama di intervensi	Tambahan tanggal dan nama di intervensi		
6	6/05-2021	Tambahan untuk jurnal di BAB IV	Tambahkan jurnal		
7	01/05-2021	Lampirkan informed consent	Lampirkan informed consent		
8	16/05-2021	Perbaikan Saran di BAB V	AEC ujian Laporan KTI latihan presentasi & belajar		

Pandan,

20...

Mengetahui


Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003



## Lampiran 12



**Kemenkes  
Poltekkes Medan**

**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
**Poltekkes Medan**  
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**  
**FORM USULAN UJIAN SEMINAR HASIL KTI**

**F.4**

Pandan, 16 Mei 2025

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Astika Rahayu Panggabean


NIM : P07520522003

dengan ini mengajukan usulan ujian seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah dengan judul sebagai berikut:

Penerimaan Paru of Mekan Dengan nyeri kronis pada Lantai Osteoarthritis  
di puskesmas tuktan Kecamatan tuktan Kabupaten Tapanuli Tengah  
Jahun 2025

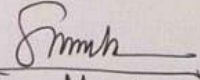
Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,


  
Astika Rahayu Panggabean  
NIM : P07520522003

Menyetujui,

Pembimbing Utama

  
Minton Manalu, SPM, M. Kes  
NIP. 197003171971031004

Pembimbing Pendamping

  
Maria Magdalena Samji S. Bp. Ns. M. Bp. Mat  
NIP. 1971102010012003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.  
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

☒ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Seminar Hasil KTI ke Tata Usaha Prodi.

☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali

☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

16 Mei 2025

### Lampiran 13

#### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya **Astika Rahayu Panggabean** adalah peneliti dari **Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Range Of Motion Dengan Nyeri Kronis Pada Lansia Osteoarthritis Di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengatasi masalah keperawatan nyeri kronis dengan metode/prosedur menganjurkan Latihan *Range Of Motion* sehingga dapat mengurangi nyeri yang dialami.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien Osteoarthritis 60-75 tahun dan pada pasien Osteoarthritis yang mengalami masalah keperawatan nyeri kronis, pasien dengan skala nyeri ringan sampai skala nyeri sedang.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan sampel sebanyak dua orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa barang yaitu panganan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama penelitian dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis (Karya Tulis Ilmiah) atau lembar observasi selama penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kebiasaan selama penelitian ini.
8. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung untuk kelengkapan data selama penelitian atas persetujuan anda.
9. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengambil sampel sesuai dengan kriteria inklusi sebanyak dua sampel, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan atau kemungkinan terganggunya istirahat anda namun sebisa mungkin peneliti akan menghindari ketidaknyamanan tersebut.
10. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan alternatif penanganan dalam mengatasi nyeri.
11. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, bagi puskesmas tukka, bahkan bagi masyarakat
12. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah dengan membayar gratis.
13. Anda akan diberikan informasi bila didapat informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
14. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk laporan dan menggunakan inisial nama anda selama penelitian hingga penelitian ini diselesaikan.
15. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
16. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian
17. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
18. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab jika terjadinya peningkatan nyeri.
19. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pelayanan kesehatan akan diberikan secara gratis oleh fasilitas kesehatan terkait.
20. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin kompensasi dikarenakan apabila terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut seperti siapa yang menjadi tanggungan subjek dalam penerimaan kompensasi, organisasi apa yang akan

memberikan kompensasi serta dengan cara apa kompensasi tersebut saat serah terima. Dan penelitian ini merupakan penelitian pribadi sehingga tidak ada organisasi terkait yang dapat bertanggungjawab.

21. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
22. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Kemenkes Poltekkes Medan
23. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini karena sebelum anda setuju anda akan diberikan penjelasan mengenai intervensi yang akan dilakukan serta manfaatnya bagi anda dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti menghentikan penelitian. Penelitian akan menjamin keselamatan dan keamanan subjek.
24. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
25. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
26. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
27. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan diagnosa dari dokter anda hanya bila anda memberikan ijin.
28. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil diagnosa dari dokter. Peneliti hanya akan menggunakan catatan medis dan hasil diagnosa dari dokter sesuai tujuan penelitian ini.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
30. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ny.H

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat

Peneliti

.....

Astika Rahayu Panggabean



### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):**

Saya **Astika Rahayu Panggabean** adalah peneliti dari **Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Range Of Motion Dengan Nyeri Kronis Dengan Nyeri Kronis Pada Lansia Osteoarthritis Di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengatasi masalah keperawatan nyeri kronis dengan metode/prosedur menganjurkan Latihan *Range Of Motion* sehingga dapat mengurangi nyeri yang dialami.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien Osteoarthritis 60-75 tahun dan pada pasien Osteoarthritis yang mengalami masalah keperawatan nyeri kronis, pasien dengan skala nyeri ringan sampai skala nyeri sedang.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan sampel sebanyak dua orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa barang yaitu panganan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama penelitian dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis (Karya Tulis Ilmiah) atau lembar observasi selama penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kebiasaan selama penelitian ini.
8. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung untuk kelengkapan data selama penelitian atas persetujuan anda.
9. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengambil sampel sesuai dengan kriteria inklusi sebanyak dua sampel, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan atau kemungkinan terganggunya istirahat anda namun sebisa mungkin peneliti akan menghindari ketidaknyamanan tersebut.
10. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan alternatif penanganan dalam mengatasi nyeri.
11. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, bagi puskesmas tukka, bahkan bagi masyarakat.
12. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah dengan membayar gratis.
13. Anda akan diberikan informasi bila didapat informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
14. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk laporan dan menggunakan inisial nama anda selama penelitian hingga penelitian ini diselesaikan.
15. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
16. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian
17. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
18. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab jika terjadinya peningkatan nyeri.
19. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pelayanan kesehatan akan diberikan secara gratis oleh fasilitas kesehatan terkait.
20. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin kompensasi dikarenakan apabila terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut seperti siapa yang menjadi tanggungan subjek dalam penerimaan kompensasi, organisasi apa yang akan

memberikan kompensasi serta dengan cara apa kompensasi tersebut saat serah terima. Dan penelitian ini merupakan penelitian pribadi sehingga tidak ada organisasi terkait yang dapat bertanggungjawab.

21. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
22. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Kemenkes Poltekkes Medan
23. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini karena sebelum anda setuju anda akan diberikan penjelasan mengenai intervensi yang akan dilakukan serta manfaatnya bagi anda dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan menghentikan penelitian. Penelitian akan menjamin keselamatan dan keamanan subjek.
24. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
25. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
26. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
27. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan diagnosa dari dokter anda hanya bila anda memberikan ijin.
28. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil diagnosa dari dokter. Peneliti hanya akan menggunakan catatan medis dan hasil diagnosa dari dokter sesuai tujuan penelitian ini.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
30. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ny.M

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi	Dengan hormat Peneliti
-------	---------------------------

.....

Astika Rahayu Panggabean

**Lampiran 14****Lembar Wawancara Terstruktur**

Judul Penelitian : Penerapan Range Of Motion Dengan Nyeri Kronis Pada Lansia  
*Osteoarthritis* Di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka  
Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2025

Nama Peneliti : Astika Rahayu Panggabean

---

Inisial Responden : Ny. H

Usia : 75 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Tidak bekerja

Pendidikan Terakhir : SD

Diagnosa Medis : *Osteoarthritis*

Diagnosa Keperawatan : Nyeri Kronis

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah mengalami nyeri sendi sebelumnya? Jika ya, sudah berapa lama? Ya, sejak 6 bulan terakhir.	√	
2	Apakah nyeri tersebut masi terasa sampai sekarang? Ya	√	
3	Apakah keluarga anda sering merasa kaku pada sendi, terutama dipagi hari atau setelah duduk lama? Ya	√	
4	Apakah anda sering kesulitan bergerak setelah duduk atau berbaring dalam waktu lama? ya	√	
5	Apakah anda mengalami pembengkakan pada sendi tertentu? Jika ya, dibagian mana? Ya, Dibagian lutut kanan	√	
6	Apakah anda merasakan sendi berbunyi “kreek” saat digerakkan? Ya, Ketika pagi hari	√	
7	Bagaimana nyeri yang anda rasakan? (Ngilu, atau seperti ditekan tekan) Ya	√	
7	Apa anda memiliki penanganan saat merasa nyeri pada bagian lutut? Jika ya, apakah itu? Ya, Dengan meminum obat dari warung dan mengoleskan balsem	√	
8	Pada saat merasa nyeri lutu apakah anda mampu melakukan aktivitas seperti berpindah tempat? Ya, Kurang mampu Ketika banyak pergerakan akan terasa nyeri		√

### Lembar Wawancara Terstruktur

Judul Penelitian : Penerapan Range Of Motion Dengan Nyeri Kronis Pada Lansia  
*Osteoarthritis* Di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka  
Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2025

Nama Peneliti : Astika Rahayu Panggabean

---

Inisial Responden : Ny. M

Usia : 75 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Bertani

Pendidikan Terakhir : SD

Diagnosa Medis : *Osteoarthritis*

Diagnosa Keperawatan : Nyeri Kronis

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah mengalami nyeri sendi sebelumnya? Jika ya, sudah berapa lama? Ya, lebih dari 3 bulan terakhir.	√	
2	Apakah nyeri tersebut masi terasa sampai sekarang? Ya	√	
3	Apakah keluarga anda sering merasa kaku pada sendi, terutama dipagi hari atau setelah duduk lama? Ya, Terasa kaku dan nyeri	√	
4	Apakah anda sering kesulitan bergerak setelah duduk atau berbaring dalam waktu lama?		√
5	Apakah anda mengalami pembengkakan pada sendi tertentu? Jika ya, dibagian mana?		√
6	Apakah anda merasakan sendi berbunyi “kreek” saat digerakkan? Ya	√	
7	Bagaimana nyeri yang anda rasakan? (Ngilu, atau seperti ditekan tekan)	√	
7	Apa anda memiliki penanganan saat merasa nyeri pada bagian lutut? Jika ya, apakah itu? Ya, Beli obat diwarung	√	
8	Pada saat merasa nyeri pada lutut apakah anda mampu melakukan aktivitas seperti berpindah tempat? Ya	√	



## Lampiran 15

### LEMBAR OBSERVASI INTERVENSI LATIHAN RANGE OF MOTION DENGAN MENGGUNAKAN *NUMERIC RATING SCALE*.

Nama Klien : Ny.H

Usia : 75 Tahun

Tanggal Observasi : 8 April 2025

Diagnosa medis : *Osteoarthritis*

Tanggal/ Hari	Waktu Latihan	Jenis Latihan ROM	Durasi	Skala nyeri sebelum	Skala nyeri sesudah	Toleransi Klien
Selasa 8 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	6	6	2
Rabu 9 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	6	5	3
Kamis 10 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	5	4	3
Jumat 11 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	3	2	4
Sabtu 11 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	2	2	4
Minggu 12 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	2	2	5
Senin 13 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	2	2	5

**LEMBAR OBSERVASI INTERVENSI LATIHAN RANGE OF MOTION  
DENGAN MENGGUNAKAN *NUMERIC RATING SCALE*.**

Nama Klien : Ny.M  
Usia : 75 Tahun  
Tanggal Observasi : 8 April 2025  
Diagnosa medis : *Osteoarthritis*

Tanggal/ Hari	Waktu Latihan	Jenis Latihan ROM	Durasi	Skala nyeri sebelum	Skala nyeri sesudah	Toleransi Klien
Selasa 8 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	6	5	2
Rabu 9 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	5	4	3
Kamis 10 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	4	3	4
Jumat 11 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	3	2	4
Sabtu 11 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	2	2	4
Minggu 12 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	2	2	5
Senin 13 April 2025	Pagi / Sore	Fleksi/ekstensi lutut, pergelangan kaki	10 - 15 menit	2	2	5

## Lampiran 16

### DOKUMENTASI PENELITIAN

#### Klien 1

Selasa 8 april 2025  
16.00 wib



Rabu 9 april 2025  
16.15 wib



Kamis 10 april 2025  
14.30 wib



#### Klien 2

Selasa 8 april 2025  
16.20 wib



Rabu 9 april 2025  
16.25 wib



Kamis 10 april 2025  
14.45 wib





**Klien 1**  
Jumat 11 april 2025  
16.05 wib



Sabtu 12 april 2025  
17.00 wib



Minggu 13 april 2025  
14.00 wib



**Klien 2**  
Jumat 11 april 2025  
16.20 wib



Sabtu 12 april 2025  
17.15 wib



Minggu 13 april 2025  
14.15 wib



# LEAFLET EDUKASI: OSTEOARTRITIS (OA)

## Apa itu OA?

Osteoarthritis (OA) adalah penyakit sendi degeneratif yang menyebabkan kerusakan pada tulang rawan dan lapisan tulang di bawahnya.

## Penyebab dan Faktor Risiko OA

- **Usia:** Semakin tua, risiko OA meningkat
- **Berat badan berlebih:** Menambah beban pada sendi dan tulang rawan
- **Cedera sendi:** Akibat olahraga atau kerusakan tulang
- **Penggunaan sendi berulang:** Aktivitas pekerjaan atau olahraga tertentu
- **Keturunan/Genetik:** Riwayat OA dalam keluarga
- **Kelainan bentuk sendi** yang menyebabkan beban tidak merata

## Tips Sehat Penderita OA

- Berolahraga teratur dengan intensitas ringan-sedang (berjalan kaki, berenang, bersepeda).
- Menjaga berat badan yang ideal.
- Konsumsi makanan seimbang, sayuran, buah, dan biji-bijian utuh.
- Menghindari aktivitas yang memicu nyeri sendi

## Gejala OA

- Nyeri sendi, terutama saat bergerak
- Kekakuan sendi, terutama di
- Pembengkakan
- Terdengar suara berderak atau gemeretak ketika sendi digerakkan
- Mencegah kekakuan dan kontraktur sendi

## Contoh Latihan ROM

### Latihan Lutut (OA Lutut)

- Duduk di kursi, pelan-pelan tekuk lutut sejauh mungkin.



### Latihan Pergelangan Kaki (OA Pergelangan Kaki)

- Duduk, angkat satu kaki, tekuk pergelangan kaki ke atas dan bawah secara bergantian.
- Menghindari aktivitas yang memicu nyeri sendi,
- Minum obat sesuai dengan anjuran dokter.



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**  
**FORM LEMBAR PERSETUJUAN REVISI**  
**SETELAH UJIAN SEMINAR HASIL KTI TA.2024/2025**

**F.5**

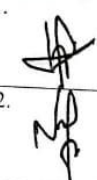
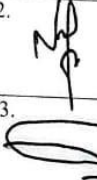
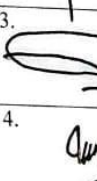
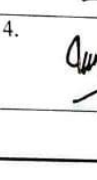
Pandan, 20 juli 2025

Nama Mahasiswa : Astika Rahayu Panggabean

NIM : P07520522003

Judul KTI : **PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN NYERI KRONIS PADA LANSIA *OSTEOARTHRITIS* DI PUSKESMAS TUKKA KECAMATAN TUKKA KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2025**

Dengan ini kami dosen pembimbing dan penguji, menyatakan bahwa KTI mahasiswa tersebut diatas telah menyelesaikan perbaikan Karya Tulis Ilmiah dan dapat dilanjutkan untuk tahap selanjutnya.

No	Nama Dosen	Pembimbing / Penguji	Tanda Tangan
1.	Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep	Ketua Penguji	1. 
2.	Yusniar SKM. MKM	Anggota Penguji I	2. 
3.	Ganti Tua Siregar, S.Kep., Ns., M.PH.	Pembimbing Utama / Anggota Penguji II	3. 
4.	Maria Magdalena Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat	Pembimbing Pendamping	4. 

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

(Diisi Oleh Koordinator Akademik dan Laboratorium)

Dengan ini mahasiswa tersebut dinyatakan disetujui melanjutkan pengurusan UJI TURNITIN ke Pengelola Perpustakaan prodi



Catatan :

Selanjutnya form ini diserahkan ke Pengelola perpustakaan prodi sebagai salah satu syarat pengurusan UJI TURNITIN

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN CEK TURNITIN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**

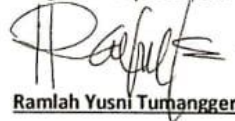
Sehubungan dengan kewajiban tes *turnitin* dengan *similarity Check* maksimal 30 % bagi karya tulis ilmiah mahasiswa tingkat akhir, pengelola perpustakaan Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan menerangkan bahwa :

Nama	: Astika Rahayu Panggabean
Nim	: P07520522003
Program Studi	: D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan
Judul KTI	: PENERAPAN RANGE OF MOTION DENGAN NYERI KRONIS PADA LANSIA OSTEOARTHRITIS DI PUSKESMAS TUKKA KECAMATAN TUKKA KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2025
Tanggal Cek Turnitin	: 02 Juli 2025
Status	: Lulus dengan 17 % <i>similarity Check</i>

Adalah benar telah melaksanakan cek *turnitin* karya tulis ilmiah.

Pandan, 02 Juli 2025

Pengelola Perpustakaan




Ramlah Yusni Tumangger, S.Sos

NIP. 198009222009032001



## Lampiran 20

**Lampiran 20**



**Kemenkes  
Poltekkes Medan**


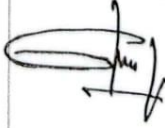

**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
**Poltekkes Medan**  
 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
 Medan, Sumatera Utara 20137  
 ☎ (061) 8368633  
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**  
**FORM LEMBAR PERSETUJUAN CETAK JILID LUX KARYA TULIS ILMIAH**  
**TA. 2024/2025**

Nama mahasiswa : Astika Rahayu Panggabean  
 NIM : P07520522003  
 Judul KTI : Penerapan Kompres Jahe Merah Dengan Nyeri Kronis Pada Lansia Osteoarthritis Di Puskesmas Tukka Kecamatan Tukka Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2025

F.6

Kami yang bertanda tangan sesuai dengan jabatan yg tertera dibawah ini, telah menyetujui mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan cetak Jilid Lux KTI. Adapun bahan cetak telah kami periksa susunan, isi dan lampirannya, telah sesuai dengan hasil revisi Ujian Seminar Hasil KTI mahasiswa tersebut saat di atas.

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	Keterangan
1	Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep	Ketua Penguji		Menyetujui Susunan, Isi dan lampiran Bahan Cetak KTI untuk diperbanyak dan di jilid Lux
2	Ganti Tua Siregar, S.Kep., Ns., M.PH.	Pembimbing Utama		
3	Maria Magdalena Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat	Pembimbing Pendamping		

80