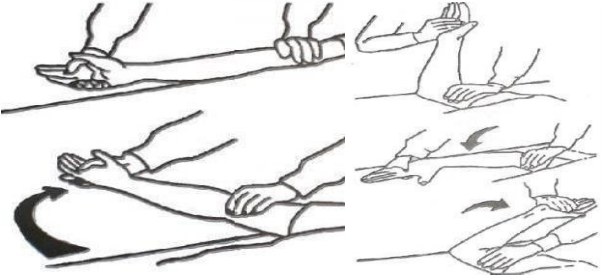
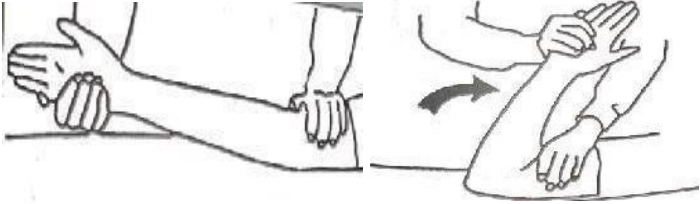


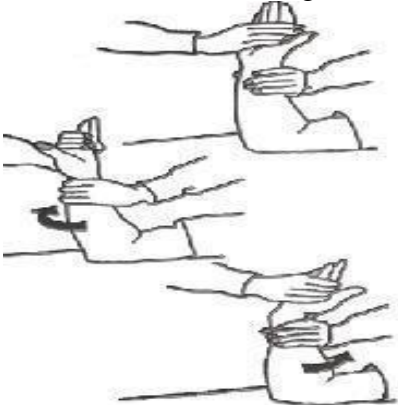
# LAMPIRAN

**Lampiran 1. Latihan Rom Pasif**

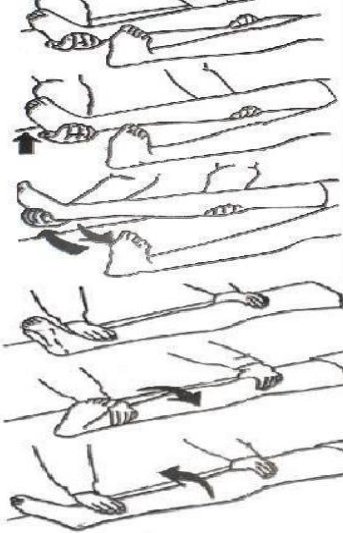
<b>Bagian</b>	<b>Keterangan</b>
Pengertian	Latihan Range of Motion (ROM) merupakan suatu bentuk intervensi fisioterapi atau keperawatan yang bertujuan untuk mempertahankan dan meningkatkan fleksibilitas serta mobilitas sendi, sekaligus memperkuat fungsi dan kekuatan otot. Latihan ini dilakukan secara terstruktur untuk mendukung fungsi sistem muskuloskeletal, mencegah terjadinya kekakuan, serta meminimalkan risiko kontraktur pada individu dengan keterbatasan gerak.
Tujuan	<ul style="list-style-type: none"> <li>f. Menjaga kelenturan dan pergerakan sendi.</li> <li>g. Memulihkan kemampuan mengontrol gerakan tubuh.</li> <li>h. Memperbaiki atau mempertahankan rentang gerak sendi dan kondisi jaringan lunak.</li> <li>i. Mendukung kelancaran peredaran darah serta memperkuat otot.</li> <li>j. Mengurangi risiko terbentuknya kontraktur, khususnya pada anggota tubuh yang mengalami kelumpuhan.</li> </ul>
Persiapan pasien	<ul style="list-style-type: none"> <li>f. Menyapa pasien, memperkenalkan diri, dan memastikan identitas pasien dengan pemeriksaan yang teliti.</li> <li>g. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan, memberikan kesempatan pasien untuk bertanya, serta menjawab semua pertanyaan pasien.</li> <li>h. Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengukur tingkat nyeri pasien.</li> <li>i. Menjaga kerahasiaan dan privasi pasien.</li> <li>j. Mengatur posisi pasien agar nyaman mungkin.</li> </ul>
Persiapan alat	<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Kain lap kecil/handuk kecil</li> <li>d. Lotion atau minyak bayi</li> </ul>
Cara Kerja	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. Lakukan penilaian pasien dan buatlah program latihan yang sesuai dengan kondisi pasien.</li> </ul>

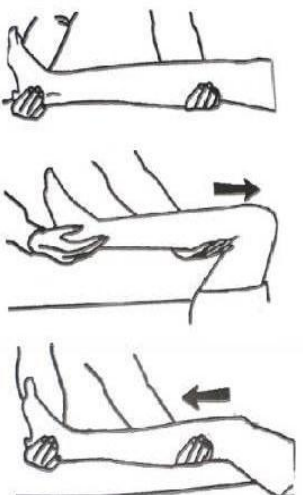
Bagian	Keterangan
	<p>j. Jelaskan kepada pasien mengenai latihan yang akan dilakukan, area tubuh yang akan digerakkan, serta peran pasien selama latihan.</p> <p>k. Pastikan privasi pasien tetap terjaga.</p> <p>l. Atur atau sesuaikan pakaian pasien agar tidak menghambat pergerakan.</p> <p>m. Angkat selimut sesuai kebutuhan selama latihan.</p> <p>n. Anjurkan pasien untuk berbaring dalam posisi yang nyaman.</p> <p>o. Latihan rentang gerak dilakukan dua kali sehari dengan durasi 15-20 menit setiap sesi.</p> <p>p. Lakukan latihan sesuai dengan prosedur yang telah ditentukan:</p> <p>11. Latihan sendi bahu</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 2 Latihan sendi bahu</p>  <p>k. Posisikan pasien dalam keadaan berbaring telentang.</p> <p>l. Gunakan satu tangan untuk menopang dan memegang siku pasien, sementara tangan lainnya memegang pergelangan tangan.</p> <p>m. Luruskan siku pasien, lalu gerakkan lengannya menjauh dari tubuh ke arah perawat (abduksi).</p> <p>n. Selanjutnya, gerakkan lengan pasien kembali mendekat ke tubuh (adduksi).</p> <p>o. Arahkan lengan bawah ke bawah hingga menyentuh tempat tidur dengan telapak tangan menghadap ke bawah (rotasi internal).</p> <p>p. Turunkan lengan dan kembalikan ke posisi semula</p>

Bagian	Keterangan
	<p>dengan kondisi siku tetap lurus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>q. Gerakkan lengan bawah ke belakang hingga menyentuh tempat tidur dengan telapak tangan menghadap ke atas (rotasi eksternal).</li> <li>r. Turunkan lengan dan kembalikan ke posisi semula, tetap menjaga siku lurus.</li> <li>s. Hindari peregangan berlebihan pada area bahu.</li> <li>t. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali atau sesuai kemampuan pasien</li> </ul> <p>12.Latihan sendi siku</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 2 Latihan sendi siku</p>  <ul style="list-style-type: none"> <li>h. Posisikan pasien dalam keadaan berbaring telentang.</li> <li>i. Pegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya menopang lengan bagian atas.</li> <li>j. Dengan posisi tangan pasien dalam supinasi, lakukan gerakan menekuk (fleksi) dan meluruskan (ekstensi) pada siku.</li> <li>k. Beri arahan kepada pasien untuk tetap dalam kondisi rileks.</li> <li>l. Pastikan setiap gerakan dilakukan pada garis tengah (midline) yang benar.</li> <li>m. Amati rentang gerak sendi yang dihasilkan, apakah berada dalam batas normal atau mengalami keterbatasan.</li> <li>n. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</li> </ul>

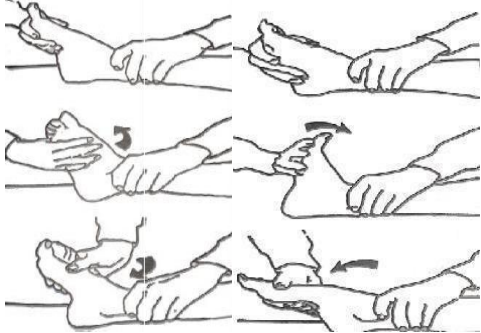
Bagian	Keterangan
	<p>13. Latihan lengan</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 3 Latihan lengan</p>  <p>e. Posisikan pasien berbaring telentang.</p> <p>f. Pegang area siku pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya menggenggam tangan pasien untuk melakukan gerakan rotasi luar (supinasi) dan rotasi dalam (pronasi).</p> <p>g. Beri arahan kepada pasien untuk tetap rileks selama latihan.</p> <p>h. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p> <p>14. Latihan sendi pergelangan tangan</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 4 Latihan sendi pergelangan tangan</p>


Bagian	Keterangan
	<div data-bbox="730 376 1118 741" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="608 745 1150 779">e. Pasien diposisikan berbaring telentang.</p> <p data-bbox="608 813 1273 1014">f. Perawat memegang lengan bawah pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya memegang pergelangan tangan, lalu menggerakkan pergelangan tangan pasien ke atas dan ke bawah.</p> <p data-bbox="608 1048 1273 1126">g. Berikan instruksi kepada pasien agar tetap dalam keadaan rileks.</p> <p data-bbox="608 1160 1114 1193">h. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p> <p data-bbox="544 1261 1038 1294">15. Latihan sendi jari-jari tangan</p> <p data-bbox="783 1373 1158 1440" style="text-align: center;">Gambar 2. 5 Latihan sendi jari-jari tangan</p> <div data-bbox="659 1480 1286 1760" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="635 1765 1185 1798">h. Pasien diposisikan berbaring telentang.</p> <p data-bbox="635 1832 1361 1944">i. Perawat memegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya membantu pasien melakukan gerakan.</p>

Bagian	Keterangan
	<p>j. Lakukan gerakan mengepal dan menekuk jari-jari tangan, kemudian luruskan kembali jari-jari pasien.</p> <p>k. Pegang telapak tangan dan keempat jari pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya memutar ibu jari.</p> <p>l. Bantulah pasien untuk melebarkan jari-jari tangan, lalu rapatkan kembali sebagai latihan.</p> <p>m. Instruksikan pasien agar tetap dalam keadaan rileks selama latihan.</p> <p>n. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali</p> <p>16. Latihan sendi pangkal paha</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 6 Latihan sendi pangkal paha</p>  <p>k. Pasien berada dalam posisi telentang.</p> <p>l. Letakkan satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan tangan lainnya pada tumit.</p> <p>m. Pastikan kaki pasien dalam posisi lurus, lalu angkat kaki sekitar 8 cm dari tempat tidur dan gerakkan kaki menjauh dari tubuh pasien.</p>

Bagian	Keterangan
	<p>n. Gerakkan kaki kembali mendekati tubuh pasien, lalu kembalikan ke posisi awal.</p> <p>o. Setelah itu, letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki dan tangan lainnya di atas lutut.</p> <p>p. Putar kaki menjauh dari perawat.</p> <p>q. Selanjutnya, putar kaki ke arah perawat.</p> <p>r. Kembalikan kaki ke posisi semula.</p> <p>s. Hindari mengangkat kaki terlalu tinggi.</p> <p>t. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali atau sesuai kemampuan pasien.</p> <p>17. Latihan sendi lutut</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 7 Latihan sendi lutut</p>  <p>j. Pasien diposisikan telentang.</p> <p>k. Letakkan satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan tangan lainnya memegang tumit pasien.</p> <p>l. Angkat kaki pasien, tekuk lutut dan pangkal paha.</p> <p>m. Teruskan dengan menekuk lutut ke arah dada sejauh</p>



Bagian	Keterangan
	<p data-bbox="644 376 767 409">mungkin.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="596 443 1366 521">n. Turunkan kaki dan luruskan lutut sambil mengangkat kaki ke atas.</li> <li data-bbox="596 555 1331 589">o. Beri instruksi agar pasien tetap dalam keadaan rileks.</li> <li data-bbox="596 622 1366 701">p. Pastikan gerakan dilakukan sesuai garis tengah (midline) yang tepat.</li> <li data-bbox="596 734 1366 813">q. Perhatikan rentang gerak sendi yang terbentuk, apakah dalam batas normal atau ada keterbatasan.</li> <li data-bbox="596 846 1115 880">r. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</li> </ul> <p data-bbox="542 947 1070 981">18. Latihan sendi pergelangan kaki</p> <p data-bbox="767 1055 1171 1126" style="text-align: center;">Gambar 2. 8 Latihan sendi pergelangan kaki</p>  <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="596 1469 1126 1503">n. Pasien berada dalam posisi telentang.</li> <li data-bbox="596 1536 1366 1659">o. Perawat memegang bagian atas kaki pasien dengan satu tangan dan memegang pergelangan kaki dengan tangan lainnya.</li> <li data-bbox="596 1693 1366 1771">p. Putar kaki ke dalam hingga telapak kaki menghadap kaki yang lain (inversi).</li> <li data-bbox="596 1805 1094 1839">q. Kembalikan kaki ke posisi semula.</li> <li data-bbox="596 1872 1366 1951">r. Putar kaki ke luar sehingga telapak kaki menjauhi kaki yang lain (eversi).</li> </ul>

Bagian	Keterangan
	<p>s. Kembalikan ke posisi semula.</p> <p>t. Letakkan satu tangan perawat di telapak kaki pasien dan tangan lainnya di atas pergelangan kaki, pastikan kaki lurus dan dalam keadaan rileks.</p> <p>u. Tekuk pergelangan kaki dengan mengarahkan jari-jari kaki ke arah dada pasien (dorsofleksi).</p> <p>v. Kembalikan ke posisi semula.</p> <p>w. Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien (plantar fleksi).</p> <p>x. Kembalikan ke posisi awal.</p> <p>y. Berikan instruksi agar pasien tetap rileks selama latihan.</p> <p>z. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p> <p>19. Latihan sendi jari-jari kaki</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 9 Latihan sendi jari-jari kaki</p>  <p>f. Pasien diposisikan telentang.</p> <p>g. Perawat memegang pergelangan kaki pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya membantu</p>

<b>Bagian</b>	<b>Keterangan</b>
	<p>pasien menekuk dan meluruskan jari-jari kaki.</p> <p>h. Perawat juga membantu melebarkan jari-jari kaki pasien, kemudian merapatkan kembali sebagai latihan.</p> <p>i. Instruksikan pasien agar tetap rileks selama latihan.</p> <p>j. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p>
Evaluasi	<p>c. Evaluasi dampak atau efek latihan terhadap kondisi pasien, khususnya pada aspek hemodinamik.</p> <p>d. Tempatkan pasien dalam posisi yang nyaman dan rapikan selimutnya.</p>

**Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden****SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,

Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswi Keperawatan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Bhakti Kencana Bandung :

Nama : Srinanda Ayu Lestari

NIM : 241FK04040

Akan melakukan penelitian untuk penyusunan tugas akhir NERS dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Ny. O Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Kasus Stroke *Hemoragik* Dalam Pemberian Intervensi Rom Pasif Di Ruang Umar Bin Khattab 3 RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat ” yang bertujuan untuk memperbaiki, mencegah kekakuan otot, meningkatkan kekuatan otot, ketahanan otot sehingga dapat memperlancar serta suplai oksigen dan aliran darah untuk jaringan serta akan mempercepat proses penyembuhan. Untuk keperluan penelitian saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden pada penelitian saya.

Penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun. Saya menjamin kerahasiaan informasi dan data identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaanya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan, jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan dan partisipasinya, saya mengucapkan terima kasih.

Bandung, 26 Januari 2025

Peneliti



Srinanda Ayu Lestari

**Lampiran 3.** Lembar pengisian informed consent

## Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Dengan mendatangi lembar dibawah ini :

Nama : Ny.O

Usia : 57 Tahun

No.Hp : -

Alamat : Pasir Malang RT 03/ RW 27 Kel. Cibereum Kec. Kertasari

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Ny. O Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Kasus Stroke Hemoragik Dalam Pemberian Intervensi Rom Pasif Di Ruang Umar Bin Khattab 3 RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat” yang akan dilakukan oleh peneliti untuk memenuhi syarat gelar Ners.

Responden,

Ttd

**Lampiran 4. Dokumentasi**

**Lampiran 5. Halaman Persetujuan Sidang****LEMBAR PERSETUJUAN**

**JUDUL : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.O  
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA  
KASUS STROKE *HEMORAGIK* DALAM PEMBERIAN  
INTERVENSI ROM PASIF DIRUANG UMAR BIN  
KHATTAB 3 RSUD WELAS ASIH PROVINSI JAWA  
BARAT**

**NAMA : SRINANDA AYU LESTARI**

**NIM : 241FK04040**

Telah disetujui untuk diajukan pada Sidang Komprehensif  
pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Bandung, Agustus 2025

Menyetujui

Pembimbing,



Sri Wulan Megawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NIDN.0426108402

# Lampiran 6. Lembar Bimbingan

## LEMBAR BIMBINGAN KIAN

NAMA : Srinanda Ayu Lestari  
 NIM : 241604040  
 PEMBIMBING : Sri Utami Megawati, S. Keperawatan, Ners, M. Keperawatan  
 : Analisis Asuhan Keperawatan pada Ny. D. Dengan Gangguan Mobilitas Fisik pada kasus stroke hemoragik dalam pemberian intervensi rom pasif  
 JUDUL KIAN : Ruang Umar Bin Lehatat 3 RSUD Welas Asih provinsi Jawa Barat

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	13 Januari 2025 Senin	Konsultasi judul dan arahan untuk mengambil kasus	f.
2.	21 April 2025 Senin	Mengkonsultasikan peritri intervensi yang digunakan dan menyusun BAB 1	f.
3.	15 Mei 2025 Kamis	Menyusun BAB 1, 2 dan BAB 3	f.
4.	08 Juli 2025 Selasa	Mengkonsultasikan penyusunan BAB 1, 2, 3 dan intervensi yang diambil	f.
5.	08 Juli 2025 Selasa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Judul Perbaiki sesuai Jurnis</li> <li>Dilatar Belakang masukan macam-macam terapi farmakologi dan non farmakologi</li> <li>Tambahkan kelebihan dan kekurangan dari Rom tambahkan jurnal peneliti sebelumnya</li> </ul>	f.



6.	26 Juli 2025	Mengusun BAB 1 dan 5 dan konsultasi revisian dan menambahkan aspek teori	P.
7.	06 Agustus 2025 Rabu	Melengkapi BAB 1, 2, 3 dan 4, 5 sampai dengan Abstrak	P.
8.	07 Agustus 2025 Kamis	konsultasi revisian dan kelengkapan draft Acc Sidang	P.

## Lampiran 7. Lembar Matriks



Jl. Sookarno Hatta No 754 Bandung  
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 765  
 ✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

**MATRIKS EVALUASI SIDANG AKHIR KIAN  
 PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
 TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025**

Nama Mahasiswa : Srinanda Ayu Lestari  
 NIM : 241FK04040  
 Pembimbing : Sri Wulan Megawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
 Penguji I : Nur Intan Hayati Husnul Khotimah, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Cek Spasi Judul cover dan daftar Pustaka Spasi 1	Spasi sudah di perbaiki dan disesuaikan dengan spasi 1
2.	Di BAB 2 perbaiki tentang latihan Rom pasif dan kuatkan fokuskan pada masalah yang di ambil	Bab 2 sudah diperbaiki dan disesuaikan
3.	Abstrak Sesuaikan dengan IMRAD Diabstrak masalah utama yang diambil dimunculkan, tujuannya pada masalah yang dialami	Abstrak sudah di perbaiki
4.	Metodologi abstrak tindakan dilengkapi, tentang mekanismenya sehingga dapat menjadi Rekomendasi intervensi yang bisa dilakukan Alternatif Rom, berapa lama dan siapa yang melakukan?	Metodologi abstrak tindakan sudah disesuaikan
5.	Pengobatan di Asuhan Keperawatan kaitkan di BAB 4 kegunaan dan cara kerjanya	pengobatan sudah ditambahkan di BAB 4
6.	Buat Indikator tabel kekuatan otot pada sebelum dan sesudah diberi intervensi	Indikator tabel sudah ditambahkan

Mengetahui,







Sebelum Revisi		Setelah Revisi	
1. Mahasiswa	:	1. Mahasiswa	:
2. Pembimbing	:	2. Pembimbing	:
3. Penguji	:	3. Penguji	:

**MATRIKS EVALUASI SIDANG AKHIR KIAN**  
**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025**

Nama Mahasiswa : Srinanda Ayu Lestari  
NIM : 241FK04040  
Pembimbing : Sri Wulan Megawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
Penguji II : Sumbara, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Kewahan utama di perbaiki dan sesuai- kan dengan keadaan pasien	Sudah diperbaiki
2.	Sesuaikan Implementasi dengan Intervensinya dan Jamnya	Sudah diperbaiki
3.	Tujuan disesuaikan dengan kebutu- han pasien dan Sesuai dengan SMART	sudah diperbaiki

Mengetahui,

Sebelum Revisi		Setelah Revisi	
1. Mahasiswa	: 	1. Mahasiswa	: 
2. Pembimbing	: 	2. Pembimbing	: 
3. Penguji	: 	3. Penguji	: 

## Lampiran 8. Hasil Turnitin



**Lampiran 9. Daftar Riwayat Hidup****DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama Lengkap : Srinanda Ayu Lestari  
 NIM : 241FK04040  
 Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 19 November 2001  
 Alamat : Jl. Sekedangdeur RT05/RW10 Kel.Pasanggrahan  
 Kec. Ujungberung Kota Bandung  
 E-mail : srinandaayu7@gmail.com  
 No. HP : 082117566657

**Riwayat Pendidikan :**

1. SDN 225 Mekargalih : Tahun 2008-2014
2. SMP Triyasa : Tahun 2014-2017
3. SMK Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2017-2020
4. Universitas Bhakti Kencana  
     Program Sarjana Keperawatan : Tahun 2020-2024
5. Universitas Bhakti Kencana  
     Program Profesi Ners : Tahun 2024-Sekarang