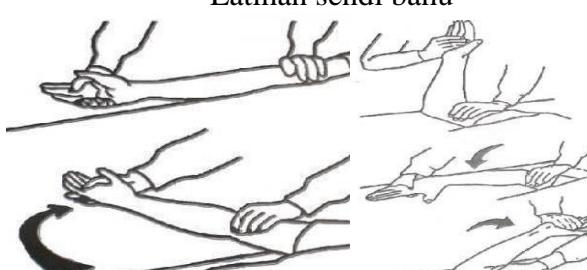
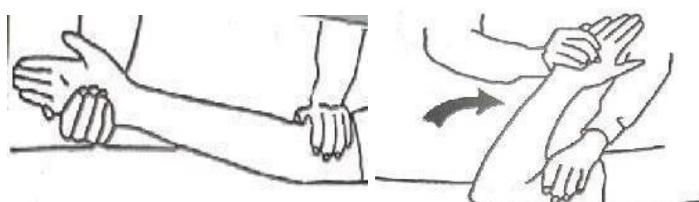


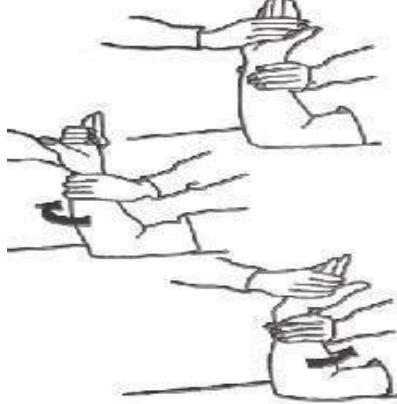
# **LAMPIRAN**

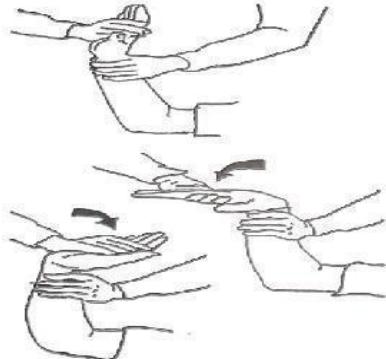
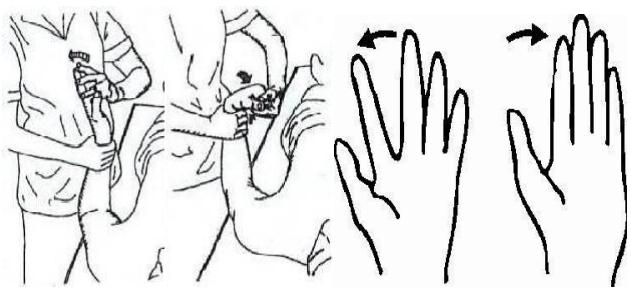
**Lampiran 1.** Latihan Rom Pasif

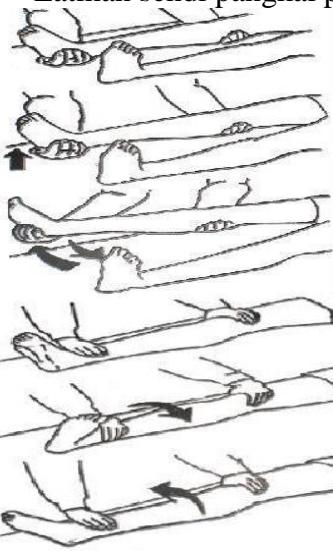
<b>Bagian</b>	<b>Keterangan</b>
Pengertian	Latihan Range of Motion (ROM) merupakan suatu bentuk intervensi fisioterapi atau keperawatan yang bertujuan untuk mempertahankan dan meningkatkan fleksibilitas serta mobilitas sendi, sekaligus memperkuat fungsi dan kekuatan otot. Latihan ini dilakukan secara terstruktur untuk mendukung fungsi sistem muskuloskeletal, mencegah terjadinya kekakuan, serta meminimalkan risiko kontraktur pada individu dengan keterbatasan gerak.
Tujuan	<p>f. Menjaga kelenturan dan pergerakan sendi.</p> <p>g. Memulihkan kemampuan mengontrol gerakan tubuh.</p> <p>h. Memperbaiki atau mempertahankan rentang gerak sendi dan kondisi jaringan lunak.</p> <p>i. Mendukung kelancaran peredaran darah serta memperkuat otot.</p> <p>j. Mengurangi risiko terbentuknya kontraktur, khususnya pada anggota tubuh yang mengalami kelumpuhan.</p>
Persiapan pasien	<p>f. Menyapa pasien, memperkenalkan diri, dan memastikan identitas pasien dengan pemeriksaan yang teliti.</p> <p>g. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan, memberikan kesempatan pasien untuk bertanya, serta menjawab semua pertanyaan pasien.</p> <p>h. Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengukur tingkat nyeri pasien.</p> <p>i. Menjaga kerahasiaan dan privasi pasien.</p> <p>j. Mengatur posisi pasien agar senyaman mungkin.</p>
Persiapan alat	<p>c. Kain lap kecil/handuk kecil</p> <p>d. Lotion atau minyak bayi</p>
Cara Kerja	<p>i. Lakukan penilaian pasien dan buatlah program latihan yang sesuai dengan kondisi pasien.</p>

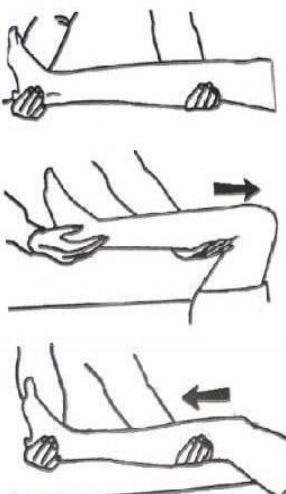
Bagian	Keterangan
	<p>j. Jelaskan kepada pasien mengenai latihan yang akan dilakukan, area tubuh yang akan digerakkan, serta peran pasien selama latihan.</p> <p>k. Pastikan privasi pasien tetap terjaga.</p> <p>l. Atur atau sesuaikan pakaian pasien agar tidak menghambat pergerakan.</p> <p>m. Angkat selimut 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;"><b>Gambar 2. 2</b> <b>Latihan sendi bahu</b></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>

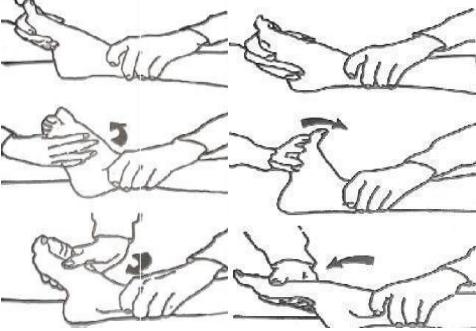
Bagian	Keterangan
	<p>dengan kondisi siku tetap lurus.</p> <p>q. Gerakkan lengan bawah ke belakang hingga menyentuh tempat tidur dengan telapak tangan menghadap ke atas (rotasi eksternal).</p> <p>r. Turunkan lengan dan kembalikan ke posisi semula, tetap menjaga siku lurus.</p> <p>s. Hindari peregangan berlebihan pada area bahu.</p> <p>t. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali atau sesuai kemampuan pasien</p> <p>12. Latihan sendi siku</p> <p style="text-align: center;"><b>Gambar 2. 2</b> <b>Latihan sendi siku</b></p>  <p>h. Posisikan pasien dalam keadaan berbaring telentang.</p> <p>i. Pegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya menopang lengan bagian atas.</p> <p>j. Dengan posisi tangan pasien dalam supinasi, lakukan gerakan menekuk (fleksi) dan meluruskan (ekstensi) pada siku.</p> <p>k. Beri arahan kepada pasien untuk tetap dalam kondisi rileks.</p> <p>l. Pastikan setiap gerakan dilakukan pada garis tengah (midline) yang benar.</p> <p>m. Amati rentang gerak sendi yang dihasilkan, apakah berada dalam batas normal atau mengalami keterbatasan.</p> <p>n. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p>

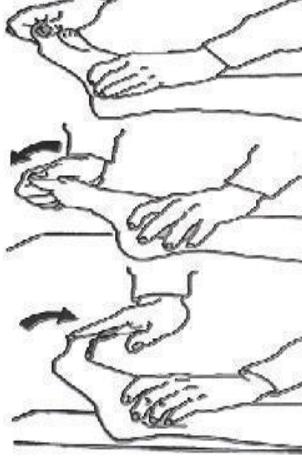
Bagian	Keterangan
	<p>13. Latihan lengan</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2. 3 Latihan lengan</p>  <p>e. Posisikan pasien berbaring telentang.</p> <p>f. Pegang area siku pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya menggenggam tangan pasien untuk melakukan gerakan rotasi luar (supinasi) 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
	 <p>e. Pasien diposisikan berbaring telentang.</p> <p>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>g. Berikan instruksi kepada pasien agar tetap dalam keadaan rileks.</p> <p>h. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p> <p>15. Latihan sendi jari-jari tangan</p> <p style="text-align: center;"><b>Gambar 2.5</b> Latihan sendi jari-jari tangan</p>  <p>h. Pasien diposisikan berbaring telentang.</p> <p>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;"><b>Gambar 2. 6</b> 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;"><b>Gambar 2. 7</b> 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>mungkin.</p> <p>n. Turunkan kaki dan luruskan lutut sambil mengangkat kaki ke atas.</p> <p>o. Beri instruksi agar pasien tetap dalam keadaan rileks.</p> <p>p. Pastikan gerakan dilakukan sesuai garis tengah (midline) yang tepat.</p> <p>q. Perhatikan rentang gerak sendi yang terbentuk, apakah dalam batas normal atau ada keterbatasan.</p> <p>r. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</p> <p>18. Latihan sendi pergelangan kaki</p> <p style="text-align: center;"><b>Gambar 2. 8</b> <b>Latihan sendi pergelangan kaki</b></p>  <p>n. Pasien berada dalam posisi telentang.</p> <p>o. Perawat memegang bagian atas kaki pasien dengan satu tangan dan memegang pergelangan kaki dengan tangan lainnya.</p> <p>p. Putar kaki ke dalam hingga telapak kaki menghadap kaki yang lain (inversi).</p> <p>q. Kembalikan kaki ke posisi semula.</p> <p>r. Putar kaki ke luar sehingga telapak kaki menjauhi kaki yang lain (eversi).</p>

Bagian	Keterangan
	<ul style="list-style-type: none"> <li>s. Kembalikan ke posisi semula.</li> <li>t. Letakkan satu tangan perawat di telapak kaki pasien dan tangan lainnya di atas pergelangan kaki, pastikan kaki lurus dan dalam keadaan rileks.</li> <li>u. Tekuk pergelangan kaki dengan mengarahkan jari-jari kaki ke arah dada pasien (dorsofleksi).</li> <li>v. Kembalikan ke posisi semula.</li> <li>w. Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien (plantar fleksi).</li> <li>x. Kembalikan ke posisi awal.</li> <li>y. Berikan instruksi agar pasien tetap rileks selama latihan.</li> <li>z. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.</li> </ul>
19.	<p>Latihan sendi jari-jari kaki</p> <p style="text-align: center;"><b>Gambar 2.9</b> Latihan sendi jari-jari kaki</p>  <ul style="list-style-type: none"> <li>f. Pasien diposisikan telentang.</li> <li>g. Perawat memegang pergelangan kaki pasien dengan satu tangan, sementara tangan lainnya membantu</li> </ul>

<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 mendatangani 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 Kepersalinan dan K康复 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** : 2A1FL09090  
**PEMBIMBING** : Sri Usman Megawati, S.Kep, Ners, M.Kep  
**PEMBIMBING** : Analisis Asuhan keperawatan pada Nyo Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat kasus stroke hemoragik dalam pemberian Intervensi kom pasif  
**JUDUL KIAN** : Di Ruang umum Bin Lehatnb 3 RSUD Welaas Asih provinsi Jawa Barat

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	13 Januari 2025 Senin	Konsultasi judul dan arahan untuk mengambil kasus	✓
2.	21 April 2025 Senin	Mengkonsultasi perihal Intervensi yang digunakan dan menyusun BAB 1	✓
3.	15 Mei 2025 Kamis	Menyusun BAB 1,2 dan BAB 3	✓
4.	08 Juli 2025 Selasa	Mengkonsultasi penyusunan BAB 1,2,3 dan Intervensi yang diambil	✓
5.	08 Juli 2025 Selasa	Judul perbaiki sesuai Juras - Dilatar Belakangi masukan macam - macam terapi Farmakologi dan non farmakologi - Tambahkan kelebihan dan kekurangan dari Rm tambahkan turnal peneliti sebelumnya	✓

6.	26 Juli 2025	Menyusun BAB 1 dan 5 dan konsultasi revisi dan tambahkan aspek teori	f.
7.	06 Agustus 2025 Rabu	Menyelesaikan BAB 1,2,3 dan 4,5 sampai dengan Abstrak	f.
8.	07 Agustus 2025 kamis	Konsultasi revisi dan kelelengkapan draft Acc sidang	f.

## Lampiran 7. Lembar Matriks



**Fakultas Keperawatan**  
Universitas  
**Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
www.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  
Pengaji 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 Pengaji)
1	Cek Spasi Judul cover dan daftar pustaka Spasi 1	Spasi sudah diperbaiki dan disesuaikan dengan spasi 1
2.	Di BAB 2 perbaiki tentang latihan Rom pasif dan keutukan fokuskan Pada masalah yang diambil	Bab 2 sudah diperbaiki dan disesuaikan
3.	Abstrak Sesuaikan dengan IMRAD Diabstrak masalah utama yang diambil dimunculkan, tujuannya Pada masalah yang dialami	Abstrak sudah diperbaiki
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 Asuhari keperawatan ketika di BAB 4 lagunaan dan cara kerjanya	Pengobatan sudah ditambahkan di BAB 4
6.	Buat Indikator tabel kelewatari otot pada sebelum dan sesudah diberi intervensi	Indikator tabel sudah ditambahkan

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : <i>JaJa</i>	1. Mahasiswa : <i>JaJa</i>
2. Pembimbing : <i>Ng</i>	2. Pembimbing : <i>Ng</i>
3. Pengaji : <i>Ng</i>	3. Pengaji : <i>Ng</i>



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
www.bku.ac.id contact@bku.ac.id

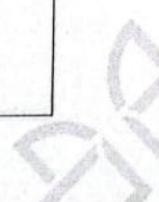
**MATRIKS EVALUASI SIDANG AKHIR KIAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025**

Nama Mahasiswa : Srinanda Ayu Lestari  
NIM : 241FK04040  
Pembimbing : Sri Wulan Megawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
Pengaji 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 Pengaji)
1.	Keluhan utama di perbaiki dan sesuaikan dengan keadaan pasien	Sudah diperbaiki
2.	Sesuaikan Implementasi dengan Intervensi dan Jamnya	Sudah diperbaiki
3.	Tujuan disesuaikan dengan kebutuhan pasien dan sesuai dengan SMART	Sudah diperbaiki

Mengetahui,

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



**Lampiran 8.**Hasil Turnitin

P2\_FIX KIAN\_Srinanda Ayu Lestari

ORIGINALITY REPORT



**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