

# LAMPIRAN

**Lampiran 1. SOP ROM Pasif**

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b> <b>ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MYASTHENIA GRAVIS DAN</b> <b>PENERAPAN INTERVENSI ROM PASIF DI RUANGAN <i>INTENSIVE</i></b> <b><i>CARE UNIT</i> (ICU) RUMAH SAKIT AL-ISLAM KOTA BANDUNG</b>	
Pengertian	<p>Myastenia gravis adalah penyakit neuromuskular kronis yang menyebabkan kelemahan pada otot-otot volunter. Otot-otot volunter meliputi otot-otot yang terhubung ke tulang seseorang, otot-otot di wajah, tenggorokan, dan diafragma. Otot-otot tersebut berkontraksi untuk menggerakkan lengan dan kaki dan penting untuk bernapas, menelan, dan gerakan wajah. Myastenia gravis adalah penyakit autoimun, yang berarti bahwa sistem pertahanan tubuh secara keliru menyerang sel-sel sehat atau protein yang dibutuhkan untuk fungsi normal.(NIH, 2025)</p>
Tujuan	<p>Mengkaji kemampuan otot, tulang, dan sendi dalam melakukan pergerakan, Mempertahankan atau memelihara fleksibilitas dan kekuatan otot, Memelihara mobilitas persendian, Merangsang sirkulasi darah, Mencegah kelainan bentuk, kekakuan, dan kontraktur, Mempertahankan fungsi jantung dan pernapasan(anggriani et al., 2018) Dalam (Ernawati dan Baidah, 2022)</p>
Alat dan bahan	Jam atau stopwatch dan Handscoon
Pelaksanaan	<p><b>Prainteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Identifikasi pasien terlebih dahulu</li> <li>Melakukan perisapan diri</li> <li>Merencanakan pertemuan</li> </ol> <p><b>Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Lakukan 5S (senyum, Salam, Sopan, Santun)</li> <li>Lakukan pengenalan diri</li> <li>Mengidentifikasi pasien</li> <li>Jelaskan maksud dan tujuan</li> </ol>

	<p>e. Menjelaskan prosedur tindakan ROM</p> <p>f. Melakukan informed consent</p> <p>g. Melakukan persiapan</p> <p><b>Tahap Kerja</b></p> <p>a. Menjaga privasi pasien (Menutup sampiran)</p> <p>b. Mengucapkan salam dan berdo'a bersama-sama</p> <p>c. Menjelaskan kembali prosedur tindakan yang akan dilakukan</p> <p>d. Merendahkan bed plang</p> <p>e. Mengkaji tanda-tanda vital dan kekuatan otot</p> <p>f. Setiap tindakan kaji respon pasien apakah pasien kelelahan atau tidak</p> <p>g. Mulai latihan ROM selama 15-20 menit</p> <p>a) Mulai bahu pasien secara aduksi dan abduksi secara perlahan ( bahu ke atas dan kebawah, tangan membuka dan menutup ke samping secara perlahan)</p> <p>b) Fleksi dan Ekstensi tangan dan siku (mengangkat dan menurunkan tangan serta menekuk dan meluruskan siku)</p> <p>c) Fleksi ekstensi pada bagian pergelangan tangan (menekuk pergelangan tangan kebawah dan kedepan )</p> <p>d) Abduksi dan aduksi pada area jari-jari tangan (membuka dan mengepal jari tangan)</p> <p>e) Gerakan kaki paha abduksi dan aduksi (membuka dan menutup kaki)</p> <p>f) Melakukan rotasi kaki (menggerakan kaki ke arah luar dan dalam kaki secara sirkular)</p> <p>g) Fleksi dan ekstensi pada bagian lutut (lutut di tekuk dan di luruskan)</p> <p>h) Inversi dan eversi pada pergelangan kaki ( menggerakan pergelangan kaki ke arah dalam dan keluar)</p>
--	---

	<p>i) Fleksi dan ekstensi pada pergelangan kaki sembari merenggangkan dan mengepalkan jari kaki (menekuk area kaki ke depan dan belakang)</p> <p><b>Tahap terminansi</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Posisikan kembali pasien senyaman mungkin</li><li>b. Kaji perasaan pasien setelah dilakukan tindakan</li><li>c. Lakukan evaluasi kekuatan otot dan tanda-tanda vital</li><li>d. Kaji tanda-tanda kelelahan pada pasien</li><li>e. Menutup bed plang</li><li>f. Merencanakan janji temu selanjutnya</li><li>g. Membereskan alat dan membuka sampiran</li><li>h. Mencuci tangan</li><li>i. Dokumentasikan</li></ul>
--	---

**Lampiran 2. Dokumentasi Penelitian**

**Lampiran 3. Halaman Persetujuan Sidang****LEMBAR PERSETUJUAN**

**JUDUL : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MYASTHENIA GRAVIS DAN PENERAPAN ROM PASIF DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RUMAH SAKIT AL-ISLAM KOTA BANDUNG**

**NAMA : IRA GHANIA**

**NIM : 241FK04060**

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

Bandung, 11 Agustus 2025

Menyetujui

Pembimbing,





**Ns. Ade Iwan Mutiudin, S.Kep., M.Kep**

NIDN. 0424099302

## Lampiran 4. Lembar bimbingan



### LEMBAR BIMBINGAN

Nama mahasiswa : Ira Ghania  
 NIM : 241FK04060  
 Judul Kian : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny.N Dengan Gangguan Sistem Neuromuskular : Miastenia GravisS Dan Intervensi Rom Pasif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Dan Bawah Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) Rumah Sakit Al-Islam Kota Bandung  
 Pembimbing : Ade Iwan Mutiudin, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	Senin Rabu. 09 Juli 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ merubah judul</li> <li>→ merubah prevalensi dari dunia, asia, Indonesia.</li> <li>→ Dikerucutkan dari lebar ke kecil</li> <li>→ menambahkan tujuan &amp; manfaat</li> <li>→ membuat bab 2 &amp; 3</li> </ul>	
2.	Senin, 6 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ meringkas judul</li> <li>→ merubah Penempatan Pada bab 1 dan Penambahan Penyebab &amp; dampak</li> <li>→ merubah Pada bagian tujuan dengan kata menganalisis</li> <li>→ Penambahan askep teori pada bab 2.</li> <li>→ Pada bab 3 → kata "klien" diubah menjadi "pasien"</li> <li>→ Tambahkan ukuran pupil</li> <li>→ Pada analisa Penambahan diagnosa dan diuraikan sesuai Prioritas di saki</li> <li>→ Penambahan tabel EBP rom</li> <li>→ pada bab 4 → Pembahasan harus               <ul style="list-style-type: none"> <li>F → Fakta</li> <li>T → Teori</li> <li>O → Opini</li> </ul> </li> <li>→ Pembuatan bab 5.</li> </ul>	

## LEMBAR BIMBINGAN


Nama mahasiswa : Ira Ghania  
 NIM : 241FK04060  
 Judul Kian : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny.N Dengan Gangguan Sistem Neuromuskular : Miastenia GravisS Dan Intervensi Rom Pasif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Dan Bawah Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) Rumah Sakit Al-Islam Kota Bandung  
 Pembimbing : Ade Iwan Mutiudin, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
3.	Rabu 6 AGUSTUS 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perubahan data DsDo pada analisa data . disesuaikan.</li> <li>- Pada Bab 2 memindahkan / menambahkan tabel of literatur.</li> <li>- Pada Bab 3 hasil EBP rom tambahkan point kekuatan otot</li> <li>- Pada bab 4 Tambahkan 1 knokapi seperti berara lama Penelitian 1 Penelitian teruait.</li> <li>- Pada bab 5 Penambahan hasil implemen Rom mta apakah efektif / tidak.</li> </ul>	
4.	Kamis 7 AGUSTUS 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menambahkan clinical Pathway pada Bab 2.</li> <li>- Daftar isi . menambahkan tabel literatur riview pada bab 2 .(daftar isi)</li> <li>- menambahkan hasil EBP pada daftar isi</li> <li>- Menambahkan Abstrak 1 lampiran</li> <li>- menambahkan Pembahasan pada Bab 4.</li> <li>- menambahkan bukti dokumentasi , SOP , Daftar Pustaka.</li> </ul>	



## LEMBAR BIMBINGAN

Nama mahasiswa : Ira Ghania  
 NIM : 241FK04060  
 Judul Kian : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny.N Dengan Gangguan Sistem Neuromuskular : Miastenia GravisS Dan Intervensi Rom Pasif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Dan Bawah Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) Rumah Sakit Al-Islam Kota Bandung  
 Pembimbing : Ade Iwan Mutiudin, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
	Jumat 8 Agustus 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perubahan pada abstrak munculkan fenomena</li> <li>- Pada Bab 4 samakan dengan Point pada tujuan.</li> <li>- Belum munculnya opini pada Bab 4.</li> <li>-&gt; rubah kata" pada tujuan Bab 1</li> <li>- Abstrak-&gt; Tambahkan fenomena secara global</li> <li>- Pada Bab 3 -&gt; Riwayat kesehatan sekarang di Ubah lebih ringkas dan tidak ada kata singkatan.</li> <li>-&gt; Sesau lakukan pengujian PQRST.</li> <li>-&gt; Perubahan resiko defisit nutrisi menjadi defisit nutrisi.</li> <li>-&gt; Pada catatan perkembangan menasunahkan tabel terbuah</li> <li>-&gt; Pada evaluasi menasunahkan SOAPier</li> <li>-&gt; Pada Bab 4 -&gt; merubah kata" pada sub bab.</li> <li>-&gt; menambahkan kembali opini"</li> </ul>	

## Lampiran 5. Lembar Matriks

### MATRIKS EVALUASI SIDANG KARYA ILMIAH AKHIR NERS PROGRAM STUDI NERS TAHUN 2025

Nama Mahasiswa : Ira Ghania  
 NIM : 241FK04060  
 Pembimbing : Ade Iwan Mutiudin, S.Kep., Ners., M.Kep  
 Penguji I : Haerul Imam, S.Kep.,Ners.,MNS  
 Penguji II : Nur Intan Hayati H.K, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
<b><u>Haerul Imam, S.Kep.,Ners.,MNS</u></b>	
1. Mengapa yang dipilih rom pasif dalam penelitian pada pasien MG	1) Diketahui bahwa rehabilitasi ICU memiliki efek positif pada prognosis pasien, seperti yang dinilai dari perbaikan dalam status fungsional seperti kapasitas Latihan dan kekuatan otot. Dan pada pasien sendiri belum dilakukannya rom pasif pada pasien sehingga peneliti mengangkat intervensi rom pasif tersebut.
2. Tujuan dari karya ilmiah yang dilakukan itu apa	2) Meneliti beberapa karya ilmiah berbasis ebp lalu melakukan penerapan kepada pasien sehingga memberikan rekomendasi intervensi dalam praktik perawatan kepada pasien.
3. Apakah terdapat sop melakukan rom pasif di ruangan dan apakah dilakukan kajian situasi terlebih dahulu	3) Di ruangan tidak terjadi apakah ada SOP mengenai rom pasif namun di ruangan jarang dilakukan oleh perawat.
4. Pada asuhan keperawatan teori apakah sdki mengeluarkan diagnosis pada mg secara spesifik	4) Tidak sehingga pada bab 2 sudah dirubah menurut buku keperawatan medical bedah persyarafan.

5. Bab 2 apakah di asuhan keperawatan terori terdapat tanda gejala yang muncul dan yang tidak muncul	5) Tanda gejala pada askep teori dan askep kasus sesuai namun belum muncul pada pembahasan baik dari pengkajian hingga evaluasi
6. Pada evaluasi mengapa hanya membahas 1 diagnosis	6) Tambahkan evaluasi diagnosis yang lain
7. Perbaiki catatan perkembangan dan evaluasi	7) Sudah dilakukan perbaikan catatan perkembangan di rubah menjadi implementasi dan SOAPIER Sudha di rubah menjadi SOAP
8. Dasar Kesimpulan bahwa rom pasif ini efektif atau tidak darimana	8) Pada pembahasan ubah efektifitas menjadi terdapat perubahan peningkatan kekuatan otot
9. Pada pembahasan menurut asumsi peneliti di ubah menjadi menurut analisis peneliti / berdasarkan hasil analisis peneliti menemukan bahwa berdasarkan teori yang ada dan data dilapangan	9) Sudah di rubah pada bab 4
10. Merubah penulisan pada seluruh bab (warna, tulisan, ukuran font)	10) Halaman 28 sudah di rubah, pada nomor halaman sudah di perbaiki
11. Merubah asuhan keperawatan teori tidak menggunakan 6B	11) Halaman 33 sudah di rubah menurut buku Asuhan keperawatan medical bedah persyarafan.
12. Menambahkan patofisiologi kasus dan Analisa data	12) Sudah di perbaiki pada halaman 64-66
<b><u>Nur Intan Havati H.K, S.Kep.,Ners.,M.Kep</u></b>	
1. Apakah terdapat pertimbangan sebelum pemilihan inhhintervensi apakah terdapat dasarnya	1) Jarangnya dilakukan terapi intervensi rom pada pasien dengan mg dan
2. Cek Kembali eror typing	2) Sudha dilakukan perbaikan pada seluruh bab
3. Cek pada daftar Pustaka jangan di singkat	3) Sudah dilakukan perbaikan pada daftar Pustaka









4. Abstrak IMRAD belum muncul	4) Abstrak sudah di perbaiki pada halaman V/5
5. Apabila memang kebutuhan untuk pasien munculkan pada abstrak (Intervensi pendamping)	5) Gambarkan di abstrak serta latar belakang
6. Pada abstrak masukan metode yang dilakukan itu apa dan cara pengambilannya seperti apa	6) Abstrak sudah di perbaiki dan di tambahkan
7. Hasil efektifitas pemberian rom pasif tau efektif dari mana karena tidak terdapat pre dan post	7) Pad abagian pembahasan Sudha di tambahkan pre dan post
8. Indicator capaiannya apa sehingga intervensi ini dikatakan efektif (harusnya tergambar di abstrak)	8) Sudah dilakukan perbaikan
9. Pada judul tambahkan kekuatan otot.	9) Pada judul sudah ditambahkan kekuatan otot sehingga tergambar intervensi yang di berikan untuk diagnosis gangguan mobilitas fisik
10. Tindakan yang dilakukan berapa lama sehingga ini bisa dijadikan alternatif untuk meningkatkan apadan berapa kali rom dilakukan oleh peneliti	10) 2x dalam sehari 15-20 menit berdasarkan teori. Apakah terdapat pembandingan dengan intervensi yang lebih lama dan pada bab 2 harusnya tergambar dan ditelaah berdasarkan beberapa teori menyatakan sekian lama dilakukannya dan pada pasien mg berapa lama yang efektifnya
11. Pada pembahasan masukan indicator pembandingan yang sama sehingga dikatakan efektif peneliti yang dilakukan	11) Sudah di tambahkan pada bagian ebp
12. Bisa dijelaskan bagaimana peningkatan otot bisa terjadi pada pasien	12) Penikatan yang dilakukan oleh peneliti 2x dalam sehari selama 15-20 menit dalam waktu 6 hari
13. Pasien yang terancam itu di otot pernafasan sedangkan yang dilatih Adalah otot ekstremitas , kenapa ?	13) Dikarenakan pada pernafasan sudah dilakukan pemberian ventilator namun tidka adapt di pungkiri bahwa terdapat terapi non

	farmakologis lain seperti latihan otot nafas.
14. Buatkan pre dan post di pembahasna sehingga analisisnya mengalami peningkatan dan menjadi rekomendasi seterusnya	14) Sudah di tambahnakan pada pembahsan
15. Menambahkan sub bab dokumentasi pada tujuan	15) Sudah di tambahkan pada halaman 9 , pembahasan dan evaluasi
16. Pada bab 2 tambahkan sumber diagnose teori dan rasional pada intervensi	16) Sudah ditambahkan pada halaman 34-35
17. Halaman 52 di tambahkan hasil analisis	17) Sudah di tambahkan pada halaman 52 asidosis respiratorik terkompensasi Sebagian
18. Rasional kasus perbaiki	18) Rasional kasus sudah di perbaiki

Mengetahui,

Sebelum Revisi

Setelah Revisi

Mahasiswa :		Mahasiswa :	
Pembimbing :		Pembimbing :	
Penguji 1 :		Penguji 1 :	
Penguji 2 :		Penguji 2 :	

## Lampiran 6. Hasil Turnitin

CEK TURNITIN IRA GHANIA.pdf			
ORIGINALITY REPORT			
19%	18%	4%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%	
2	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%	
3	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	1%	
4	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	1%	
5	eresources.thamrin.ac.id Internet Source	1%	
6	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%	
7	www.alodokter.com Internet Source	1%	
8	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%	
9	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1%	
10	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%	
11	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	1%	

## Lampiran 7. Daftar Riwayat Hidup

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Ira Ghania  
 NIM : 201FK03081  
 Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 27 Agustus 2002  
 Alamat : Kp.Ciharegem Rt.02/Rw,04 Kec.Cilengkrang  
 E-mail : [201fk03081@bku.ac.id](mailto:201fk03081@bku.ac.id) / [Iraghania27@gmail.com](mailto:Iraghania27@gmail.com)  
 No. HP : 089675473244

#### Riwayat Pendidikan :

1. SDN Jati Endah : Tahun 2008 - 2014
2. SMP Karya Pembangunan : Tahun 2014 - 2017
3. SMK Kes Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2017 - 2020
4. Universitas Bhakti Kencana Bandung  
     Program Sarjana Keperawatan : Tahun 2020 – 2024
5. Universitas Bhakti Kencana Bandung

Program Pendidikan Profesi Ners : Tahun 2024-Sekarang