DAFTAR PUSTAKA

Amalia, Y. 2020. "Kajian Systematic Review Terhadap Karakteristik Fma-Upper Extremity Pasien Pasca Stroke Yang Menjalani Rehabilitasi Medik." (July):1–23.

Bachmid, S. P. S., Darmayanti, D., Armaijn, L., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Khairun, U., Radiologi, D., Kedokteran, F., Khairun, U., Ilmu, D., Masyarakat, K., Kedokteran, F., & Khairun, U. (2019). *Strokeeeeeee11*. *1*(1), 16–23.

Bakara, D. M., & Warsito, S. (2016). Latihan Range Of Motion (Rom) Pasif Terhadap Rentang Sendi Pasien Pasca Stroke. *Idea Nursing Journal*, *7*(2), 12–18.

Bella, C., Inayati, A., & Immawati, I. (2021). Penerapan Range Of Motion (Rom) Pasif Untuk Mengatasi Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, *1*(2),

Haksara, E., & Aliya Putri, S. (2021). Penerapan Latihan Range Of Motion (Rom) Pada Kekuatan Otot Ekstremitas Dengan Penderita Stroke Di Wilayah Binaan Puskesmas Gunung Pati Semarang. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, *1*(3), 28–44. Https://Doi.Org/10.55606/Jikki.V1i3.79

Hutahean, H. (2020). Original Articel. *Juornal Economic and Strategy (JES)*, *1*(1), 1–10.

Indriani, N., & Adini, S. (2024). Combination Of 300 Head Up Position And Murotal Therapy On The Sleep Quality Of Ischemic Stroke Patients In Rsud Dr. Soekardjo, Tasikmalaya City. *Jurnal Kesehatan Mahardika*, *11*(1), 51–56. Https://Doi.Org/10.54867/Jkm.V11i1.205

Kemenkes. (2022). Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/75/mengenal-otak-dan-bagianbagian-otak-kita

Khairunisa &, S. (2020). Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Kelelahan Kerja Pada Pelaku Rawat (Caregiver) Klien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Sempaja …. *Borneo Student Research (Bsr)*, *1*(2), 760–766. Http://Journals.Umkt.Ac.Id/Index.Php/Bsr/Article/Download/897/173

Kurniawati, Putri. (2017). Proses Keperawatan. In *Universitas Nusantara Pgri Kediri* (Vol. 01).

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Langingi Ake Royke Calvin, Patandung Vina Putri, Rembet Ignatia Yohana, & Sumakul Vione Deisi Oktaviana. (2023). Pengaruh Pemberian Range Of Motion Terhadap Exercise Activity Daily Living Pasien Pasca Stroke. *Jurnal Kesehatan Tambuai*, *4*(3), 738–745.

Mayrani. (2021). *Standar Operasional Prosedur Murrotal Al-Qur'an*.

Mertha, A. L. (2022). Pengaruh Terapi Latihan Terhadap Kemandirian Melakukan Aktivitas Kehidupan Sehari-Hari Pasien Stroke Iskemik Im Mertha 1 Dan Ade Laksmi 2. *Yayasan Peduli Kemanusiaan Bali*.

Mufidah, N., & Samsiyah, D. N. (2020). Pengaruh Jigsaw Puzzle Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Stroke. *Jurnal Nursing Update*, *11*(3), 109–117.

Nafi'ah, S., Parmilah, & Kurniawati, R. (2022). Upaya Penyelesaian Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Melalui Tindakan Teknik Latihan Penguatan Sendi. *Jurnal Keperawatan Karya Bhakti*, *8*(2), 1–11.

Nasution, L. (2019). Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Stroke Di Ruang Unit Stroke Rsup H . Adam Malik Medan Tahun 2019. *Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Medan*, 1–10. Http://Repo.Poltekkes-Medan.Ac.Id/Xmlui/Bitstream/Handle/123456789/2150/Jurnal Lestarida Nasution.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y

Norhafnita, A., & Sahrudi. (2023). Pengaruh Murottal Terhadap Durasi Tidur Pasien Stroke Di Ruang Icu Rs Mekar Sari Tahun 2023. *Innovative: Journal Od Social Science Research*, *3*(3), 8724–8736. Https://J-Innovative.Org/Index.Php/Innovative

Pajri, R. N., Safri, & Dewi, Y. I. (2018). Gambaran Faktor-Faktor Penyebab Terjadinya Stroke. *Jurnal Online Mahasiswa*, *5*(1), 436–444.

Pertami, S. B., Munawaroh, S., & Dwi Rosmala, N. W. (2022). Pengaruh Elevasi Kepala 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen Dan Kualitas Tidur Pasien Strok. *Health Information : Jurnal Penelitian*, *11*(2), 133–144.

Putra Kusuma, A., Tri Utami, I., & Purwono, J. (2022). Pengaruh Terapi "Menggengam Bola Karet Bergerigi" Terhadap Perubahan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Diukur Menggunakan Hangryp Dynamometer Di Ruang Syaraf Rsud Jend A Yani Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, *2*(1), 17–23.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2015). Buku Ajar Fundamental Keperawatan Edisi 7. Jakarta: Salemba Medika.

PPNI, Tim Pokja SDKI DPP. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. DPP PPNI. Jakarta Selatan.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

PPNI, Tim Pokja SIKI DPP . (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. DPP PPNI. Jakarta Selatan.

PPNI, Tim Pokja SLKI DPP. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. DPP PPNI. Jakarta Selatan.

Rahmadani, E., & Rustandi, H. (2019). Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Hemiparese Melalui Latihan Range Of Motion (Rom) Pasif. *Journal Of Telenursing (Joting)*, *1*(2), 354–363.

Restya, W. P. D., Karim, S., & Arliansyah, R. (2022). Model Kepemimpinan Teungku Di Pesantren Markaz Al-Ishlah Al-Aziziyah Banda Aceh. *Psikoislamedia : Jurnal Psikologi*, *7*(1), 81–86.

Rismawan, Wawan Et Al. 2021. "Gambaran Kualitas Hidup Dan Karakteristik Pasien Pasca Stroke Di Poli Syaraf Rsud Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya." Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-Ilmu Keperawatan, Analis Kesehatan Dan Farmasi 21(2):247. Doi: 10.36465/Jkbth.V21i2.757.

Roboth, T., Sengkey, L., & Marpaung, E. (2020). Modifikasi Constraint Induced Movement Therapy Dibanding Terapi Cermin Terhadap Peningkatan Kemampuan Fungsional Ekstremitas Atas Pasien Stroke Subakut. *Jurnal Medik Dan Rehabilitasi*, *2*(1), 1–10.

Rosdiana, I., & Jannah, D. (2023). Pengaruh Edukasi Latihan Pasien Paska Stroke Dan Kemandirian Aktivitas Kehidupan Sehari-Hari. *Indonesian Journal Of Community Services*, *5*(2), 147. Https://Doi.Org/10.30659/Ijocs.5.2.147-155

Sandrawati, D. P. (2021). Studi Literatur: Pengaruh Fungsi Kognitif Terhadap Activities Of Daily Living Pasca Stroke. *Media Gizi Kesmas*, *10*(1), 113. Https://Doi.Org/10.20473/Mgk.V10i1.2021.113-117

Setiyawan, S., Nurlely, P. S., & Harti, A. S. (2019). Pengaruh Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke Di Rsud Dr. Moewardi. *Jkm (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama*, *6*(2), 49. Https://Doi.Org/10.31596/Jkm.V6i2.296

Siti, N. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Deteksi Dini Stroke Berbasis Audiovisual Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pada Pasien Resiko Stroke Di Puskesmas Mandiangin Kota Bukittinggi Tahun 2021. *Industry And Higher Education*,*3*(1),

Solon, M., Madu, Y. G., Nussy, S. A., & Paruntung, T. (2022). Efektivitas Constraint Induced Movement Therapy Untuk Meningkatkan Kemampuan Motorikekstremitas Atas Pasien Stroke. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes* -, *13*(4), 238–243.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Susanti. (2019). Pengaruh Range Of Motion (Rom) Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, *4*(2), 112. Https://Doi.Org/10.22146/Jkesvo.44497

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Didagnosa Keperawatan Indonesia.

Trisila, Mukin, F. A., & Dikson, M. (2022). Pengaruh Pemberian Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Di Igd Rsud Dr. T.C. Hillers Maumere Kabupaten Sikka. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, *8*(16), 664–674. Https://Doi.Org/10.5281/Zenodo.7117769

Tumbuan, F., & Yulianto, H. (2021). *Pengaruh Mirror Therapy Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pasien Stroke Di Puskesmas Batua Raya Makassar*.

Urbaningrum, V., Patade, A. Erlita Distriani, Lestari, K. Febby, Pebriani, P., Guampe, R. G., & Thamar, A. P. A. (2023). Penyuluhan Range Of Motion (Rom) Pasif Di Ruang Perawatan Mawar Kelas Iii Rsud Undata Palu. *Ejoin : Jurnal Pengabdian Masyarakat*, *1*(12), 1459–1462. Https://Doi.Org/10.55681/Ejoin.V1i12.1979

Wijaya, A. S., & Putri, Y. M. (2022). Keperawatan Medikal Bedah II (Keperawatan Dewasa) Teori dan Contoh Askep. Nuha Medika.

Yelvita, F. S. (2022). Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Menggunakan Rom: Metode Cylindrical Grip. *3*(8.5.2017), 2003–2005.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

LAMPIRAN

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Arlin Anesty Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawatan Manajemen Energi Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Stroke RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025".

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2025

(……)

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:
Umur	:
Jenis kelamin	:
Pekerjaan	:
Nomor telepon	:
Alamat	:

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Manajemen Energi Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Stroke RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek yaitu : Latihan *Range Of Motion* (ROM), terapi morotal, pemberian aromaterapi lavender
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian : Dapat meningkatkan mobilitas fisik pada pasien stroke
4. Tidak ada bahaya yang ditimbulkan dalam penelitian ini

Selama prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia secara sukarela menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Bengkulu,……...2025

Peneliti

(…….)

Lampiran 3

INFORM CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

Dengan hormat, Bapak/Ibu diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Manajemen Energi Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Stroke RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025. Penelitian (saya) akan memberikan lembaran persetujuan ini dan menjelaskan bahwa keterlibatan anda dalam penelitian ini atas dasar sukarela.

Nama saya adalah Arlin Anesty, Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu yang beralamatkan Padang Harapan Kota Bengkulu, Provinsi Bengkulu. Saya dapat dihubungi di nomor 082282057431. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ners (Ns).

Saya akan menjaga kerahasiaan responden dalam penelitan ini. Nama pasien tidak akan di catat di manapun. Keterlibatan dalam penelitan ini dapat memberikan keuntungan langsung pada responden, hasil penelitian ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan responden tentang Asuhan Keperawatan Manajemen Energi Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Stroke RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025. Apabila setelah terlibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

kemenkes Poltekkes Bengkulu

Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penenlitian ini, saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Bengkulu,……2025

Responden,

(……..)

Lampiran 4

SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)
LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF

No	Tindakan
1.	Persiapan Alat: - Minyak / lotion penghangat (bila di perlukan)
2.	Persiapan Pasien : - Membaca catatan perawatan dan catatan medis pasien - Melakukan informed concent : o Mengucapkan salam o Memperkenalkan diri o Menjelaskan tujuan o Menjelaskan prosedur tindakan o Menanyakan kesiapan pasien
3.	Persiapan Lingkungan : - Mengatur lingkungan yang nyaman bagi pasien, cukup pencahayaan dan privasi pasien terjaga
4.	Persiapan Perawat : - Mencuci tangan 6 langkah menggunakan sabun - Gunakan sarung tangan sesuai indikasi pasien
5.	Fase Kerja a. Obervasi keadaan pasien b. Pasang pengaman pada tempat tidur c. Memeriksa nadi dan tekanan darah pasien d. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin e. Melakukan latihan ROM Pasif : a) ROM Pergelangan Tangan o Pegang tangan dan jemari pasien dengan satu tangan dan tangan yang lain memegang pergelangan tangan pasien o Lakukan fleksi, ekstensi dan hiperekstensi pergelangan tangan o Lakukan fleksi dan ekstensi pada jari jemari pasien b) ROM Siku o Letakkan tangan di atas siku pasien dan pegang tangannya dengan tangan lainnya o Lakukan fleksi dan ekstensi siku c) ROM Lengan Bawah o Letakkan tangan pada pergelangan pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan yang lain o Lakukan pronasi dan supinasi lengan bawah d) ROM Pergelangan Kaki o Letakkan tanan kiri diatas pergelangan kaki pasien dan tangan kanan memegang jari kaki

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	○ Lakukan fleksi dan ekstensi pergelangan kaki ○ Lakukan inverse dab eversi pergelangan kaki ○ Lakukan fleksi dan ekstensi jari-jari kaki e) ROM Lutut ○ Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan pegang tumit dengan tangan lain ○ Lakukan fleksi sendi lutut ke arah dada Lakukan ekstensi sendi lutut dengan mengangkat kaki pasien ke atas f) Tindakan dilakukan selama 10 – 15 menit maksimal 2 kali sehari g) Memeriksa kembali tekanan darah, saturasi oksigen dan nadi h) Merapikan pasien i) Mencuci tangan
6.	Fase Terminasi - Mengevaluasi tindakan - Menjelaskan rencana tindak lanjut - Mengucapkan salam

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
AROMA TERAPI LAVENDER

Pengertian	Aromaterapi lavender adalah terapi yang menggunakan minyak esensial dari bunga lavender
Tujuan	untuk merilekskan pikiran dan tubuh
Alat	1. Aromaterapi lavender 2. Diffuser 3. Tisu 4. Hand scoon
Manfaat	Mengurangi rasa nyeri, Merelaksasi pikiran, Menurunkan ketegangan dan kecemasan, Meningkatkan kualitas tidur, Mengurangi gejala depresi.
Prosedur Pelaksanaan	Tahap Pra Interaksi : 1. Melakukan verivikasi program pengobatan klien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat 4. Menjaga privasi klien Tahap Orientasi : 5. Memberikan salam teurapetik 6. Memperkenalkan diri 7. Menjelaskan tujuan dan langkah prosedur 8. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien. Tahap Kerja : 9. Mengatur posisi pasien dengan memberikan posisi duduk 10. Meneteskan 1-3 tetes aromaterapi lavender ke tissue/sapu tangan/kapas 11. Menganjurkan pasien menghirup aromaterapi yang sudah diteteskan pada tissue/sapu tangan/kapas sebanyak 3 kali pernafasan dan diulangi selama 5 menit

Komenkes
Poltekkes Bengkulu

	Terminasi 12. Melakukan evaluasi tindakan 13. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 14. Membereskan dan mengembalikan alat 15. Mengucap salam 16. Mencuci tangan Dokumentasi : 17. Mencatat kegiatan dalam buku catatan perawatan. Hari tanggal dilakukakn dan respon hasil
Sumber	(Syahruramdhani, 2023)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

TERAPI MUROTTAL

Pengertian	Terapi murottal adalah rekaman suara Al-Qur'an yang dilagukan oleh seorang qori' (pembaca Al-Qur'an)
Tujuan	Menurunkan hormon-hormon stress dan meningkatkan hormone endorphin sehingga meningkatkan perasaan rileks dan bahagia
Alat	1. Handphone
Indikasi	Pasien stroke mengalami gangguan tidur
Prosedur	Pre interaksi 1. Siapkan alat-alat 2. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi Tahap orientasi 3. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada pasien dan keluarga Tahap kerja 4. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 5. Menanyakan keluhan utama klien 6. Jaga privasi pasien 7. Pilih surah murottal (Ar-rahman) 8. Bantu pasien untuk memilih posisi yang nyaman. 9. Dekatkan handphone pada pasien 10. Pastikan perlengkapan untuk mendengarkan murottal dalam keadaan baik. 11. Nyalakan murottal dan lakukan terapi murottal 12. Pastikan volume sesuai

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

	Terminasi 13. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan pasien) 14. Simpulkan hasil kegiatan 15. Berikan umpan balik positif 16. Kontrak pertemuan selanjutnya 17. Bereskan alat-alat

Sumber : (Mayrani, 2021)

Lampiran 7

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN

Hari : Tanggal : Nama :					
	Menurun	**Cukup menurun**	**Sedang**	**Cukup meningkat**	**Meningkat**
Pergerakan ekstremitas	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Kekuatan otot	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Rentang gerak (ROM)	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
	Meningkat	**Cukup meningkat**	**Sedang**	**Cukup menurun**	**Menurun**
Nyeri	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Kaku sendi	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Gerakan terbatas	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Kelemahan fisik	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 9

Dokumentasi





Lampiran 10

FORMAT DISCHARGE PLANNING

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien a. Nama : Tn. S b. No. Reg : 901111 c. Jenis Kelamin : Laki-laki d. Usia : 74 tahun e. Tanggal MRS : 17 Mei 2025 f. Diagnosa Medis : SNH g. Bagian : Area sebelah kiri
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan Dipulangkan karena keadaan sudah membaik
C.	Kontrol a. Waktu : 09.30 s/d Selesai b. Tempat : Poli Saraf RSUD Dr. M Yunus Bengkulu
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah : latihan rentang gerak pasif (ROM), mengkonsumsi obat secara teratur resep dari dokter
E.	Aturan Diet/Nutrisi Pasien di anjurkan untuk makan lunak dan hindari makanan yang keras
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya; - Paracetamol sebanyak 500 mg sebanyak 3 kali sehari - Amlodipine 10 mg diberikan 1 kali sehari
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan - Dampingi pasien untuk pemberian obat yang di resepkan oleh dokter - Latihan rentang gerak pasif *(range of motion*)
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan)
I.	Lain-lain: Jangan lupa minum obat sesuai dengan resep dokter

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Bengkulu, 23 Mei 2025

(Arlin Anesty)

FORMAT DISCHARGE PLANNING

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien h. Nama : Tn. K i. No. Reg : 901966 j. Jenis Kelamin : Laki-laki k. Usia : 58 tahun l. Tanggal MRS : 18 Mei 2025 m. Diagnosa Medis : SNH n. Bagian : Area sebelah kanan
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan: Meneruskan pengobatan dengan obat jalan
C.	Kontrol c. Waktu : 08.00 s/d Selesai d. Tempat : Poli Saraf RSUD Dr. M Yunus Bengkulu
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah: latihan rentang gerak (ROM)
E.	Aturan Diet/Nutrisi: Pasien di anjurkan untuk makan lunak dan hindari makanan yang keras
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya: - Paracetamol sebanyak 500 mg sebanyak 3 kali sehari - Amlodipine 10 mg diberikan 1 kali sehari
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan: - Dampingi pasien untuk pemberian obat yang di resepkan oleh dokter - Latih cara pasien latihan rentang gerak (ROM)
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan)
I.	Lain-lain: Jangan lupa untuk kontrol sesuai jadwal

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Bengkulu, 23 Mei 2025

(Arlin Anesty)

Lampiran 11

SURAT PENGANTAR PENELITIAN

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

Nomor : Ns.01/05/Ners/05/2025 — 16 Mei 2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar ~~Pra Penelitian~~ Studi kasus

Yth.
Direktur RSUD dr. M. Yunus
di-
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Ilmiah Akhir (KIA) bagi mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami sampaikan permohonan izin pengambilan data Pra Penelitian pada mahasiswa yang namanya terlampir di bawah ini.

Nama	:	Arlin Anesty
NIM	:	P01702424007
Judul	:	Asuhan Keperawatan Manajemen Energi pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Stroke RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025

Demikian, atas bantuan dan izinnya kami ucapkan terima kasih.

Ka. Prodi Pendidikan Profesi Ners,

Ns. Hermansyah, M.Kep.
NIP.197507161997031002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 12

SURAT IZIN PENELITIAN

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

Bengkulu, 17 Mei 2025

Nomor : 074/ 221 /BID-DIK/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Kasus

Yth. Kepada
Kabid. Pelayanan Keperawatan
di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Bengkulu Nomor : Ns.01/05/Ners/05/05/2025. Perihal Izin Studi Kasus :

Nama	:	**ARLIN ANESTY**
NIM	:	P01702424007
Prodi	:	Profesi Ners
Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Manajemen Energi pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Stroke RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025
Ruangan	:	Stroke

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 17 Mei s.d 17 April 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
NIP. 19760102 199412 2 001

Bengkulu, 17/05 2025
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Jalan Dan Khusus

LOPI PERNANDES, SKM,MM
NIP. 19741015 199602 1 004

ybs . tlah selesai melakukan penelitian

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 13

SURAT SELESAI PENELITIAN

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 753 /BID-DIK/VII/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

a.	Nama	:	**FERDIAN SANDRA, ST., ME**
b.	Jabatan	:	Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a.	Nama	:	**ARLIN ANESTY**
b.	NIM	:	P01702424007
c.	Prodi	:	Profesi Ners
d.	Institusi	:	Poltekes Kemenkes Bengkulu
e.	Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Manajemen Energi pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Stroke RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025
f.	Ruang Penelitian	:	Stroke
g.	Maksud	:	Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 17 Mei s.d 17 Juni 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, Juli 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

FERDIAN SANDRA, ST., ME
NIP. 19760523 200901 1 004

LEMBAR KONSUL KIA

JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI PROFESI NERS

POLTEKKES KEMENKES BENGKULU

TA.2024/2025

NAMA : **Arlin Anesty**

NIM : **P01720424007**

JUDUL KIA : **Asuhan Keperawatan Manajemen Energi Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025**

PEMBIMBING : **Ns. Nehru Nugroho, M.Kep**

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf
1	25 September 2024	Konsul Tema	• Cari penelitian yang terbaru dan menarik	
2	12 Oktober 2024	Konsul Judul	• Cari Intervensi yang cocok untuk digunakan pada pasien stroke	
3	18 Oktober 2024	Konsul Judul dan EBN	• ACC Judul	
4	14 Desember 2024	Konsul sasaran dan latar belakang pemilihan sasaran	• Tambahkan data yang mendukung di latar belakang ataupun wawancara langsung • Observasi skema penelitian dan rasional penelitian	

5	23 Januari 2025	Konsul Bab I, Bab II, Bab III	• Tambahkan pengertian, manfaat penelitian dan penelitian terkait di setiap terapi • Perbaikan sitasi dan penataan bahasa serta tulisan • Perbaikan definisi operasional dalam hal keperawatan	
6	03 Februari 2025	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III	• Perbaiki Askep • Kerapian tulisan	
7	04 Februari 2025	Konsul perbaikan Bab I, Bab II, Bab III	• ACC proposal penelitian	
8	10 Juli 2025	Konsul Bab IV,	• Perhatikan penulisan kata • Perbaiki pengkajian keperawatan • Perbaiki implementasi keperawatan	
9	01 Juli 2025	Konsul Bab IV dan Bab V	• Perbaiki implementasi keperawatan • Tambahkan jurnal	

			pendukung sesuai pembahasan	
10	04 Juli 2025	Konsul Bab IV, Bab V, Bab VI	• Susun kalimat efektif • Perbaiki keterbatasan studi kasus • Perbaiki saran	
11	07 Juli 2025	Konsul Bab IV, Bab V, Bab VI	• Perbaiki daftar pustaka • Lengkapi dokumentasi dan lapiran	
12	10 Juli 2025	Konsul Bab IV, Bab V, Bab VI	• ACC KIA	