DAFTAR PUSTAKA

Abbasi, H., Afrazeh, F., Ghasemi, Y., & Ghasemi, F. (2024). *A Shallow Review of Artificial Intelligence Applications in Brain Disease : Stroke , Alzheimer ' s , and Aneurysm*. 1–12.

Antoni, T., Oktavia, S., & Antoro, B. (2025). *Pengaruh Latihan Range Of Motion (Rom) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Rawat Inap Berlian Rs. Permata Hati Lampung Timur*. *7*, 1–23.

Aulyra Familah, Arina Fathiyyah Arifin, Achmad Harun Muchsin, Mochammad Erwin Rachman, & Dahliah. (2024). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, *4*(6), 456–463.

Bangun, U., & Sukoharjo, N. (2023). *Jurnal Kesehatan Tahun 2023*. 1–10.

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), 216–222.

Byna, A., & Basit, M. (2020). Penerapan Metode Adaboost Untuk Mengoptimasi Prediksi Penyakit Stroke Dengan Algoritma Naïve Bayes. *Jurnal Sisfokom (Sistem Informasi Dan Komputer)*, *9*(3), 407–411.

Cantika Sari, A., Ayubbana, S., Atika Sari, S. H., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2021). Efektifitas Terapi Genggam Bola Karet Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Effectiveness of Rubber Ball Grip Therapy Against Muscle Strength on Stroke Patients. *Jurnal Cendikia Muda*, *1*(3), 283–288.

Chu, H., & Fieller, R. (2020). The Impact of Effective Density and Compressive Strength on the Structure for Patient Stroke of Crumpled Paper Exercise. *Journal of Emerging Investigators*, *2*(December), 1–6.

Cuthbert, S. C., & Goodheart, G. J. (2020). On the reliability and validity of manual muscle testing: A literature review. *Chiropractic and Osteopathy*, *15*.

Damanik, M., Fahmy, R., & Merdawati, L. (2020). Gambaran Keakuratan Dokumentasi Asuhan Keperawatan. *Jurnal Kesehatan Andalas*, *8*(4), 138–144.

Fahrurozi. (2021). Diagnosa Dalam Proses Keperawatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan 2021*, *21*(1), 14–19.

Firlanda, Z. R. S., & Fitriyani, F. (2024). Hemiparesis Dextra Ec Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, *11*(3), 600–606.

Fransiska, F., Hartono, D., Rahmat, N. N., Kekuatan, K., & Ekstremitas, O. (2024). *Pengaruh Latihan Handgrip Terhadap Kekuatan Otot Ekstremitas Atas*

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Pasien Pasca Stroke Di Desa Brabe Maron Probolinggo. 52–61.

Gustin Rahayu, T. (2023). Analisis Faktor Risiko Terjadinya Stroke Serta Tipe Stroke. *Faletehan Health Journal*, *10*(1), 48–95. www.journal.lppm-stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ

Heriyanti, A., Widiasih, R., & Murtiningsih, M. (2020). Efektifitas Terapi Caring Support Neobil terhadap Perubahan Kadar Bilirubin Serum Total Hyperbilirubinemia pada Neonatus Di Rumah Sakit Dustira Cimahi. *Health Information : Jurnal Penelitian*, *12*(1), 30–37.

Herman, A., Thalib, S., & Dimara, H. (2021). Efektivitas Mirror Therapy Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Post Stroke: Literatur Review. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, *4*(1), 11–15.

Ilham Darmawan, Indhit Tri Utami, A. T. P. (2024). Penerapan Range Of Motion (ROM) Exercise Bola Karet Terhadap Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Cendikia Muda*, *4*, 246–254.

Kurniawati, putri. (2020). Proses Keperawatan. In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01).

Listari, R. P., Septianingrum, Y., Wijayanti, L., Sholeha, U., & Hasina, S. N. (2023). Pengaruh Fasilitasi Neuromuskuler Proprioseptif dengan Tingkat Kemandirian terhadap Aktivitas Sehari-Hari pada Pasien Stroke: A Systematic Review. *Jurnal Keperawatan*, *15*(2), 737–750.

Lucas, A. O., & Willis, A. J. P. (2024). Efektivitas Rom (Range of Motion) Aktif Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Iskemik. *British Medical Journal*, *6*(5474), 1333–1336.

Maesarah, D., & Supriyanti, E. (2023). Penerapan Rom Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik the Application of Rom To Increasing Muscle Strength in Non-Hemorrhagic Stroke Patients. *Jurnal Ners Widya Husada*, *10*(3).

Muhammad Aldo Aditama, & Ummu Muntamah. (2024). Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Hemiparesis Dengan Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, *2*(1), 7–14.

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.

Nona, A. N., & Wijayanti, A. R. (2024). Penerapan Rubber Ball Grip Therapyterhadap Peningkatankekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Mawarrsud dr. T.C Hillers Maumere. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, *5*(1), 1137–1143.

Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Kombinasi ROM Aktif dan Squishy pada Pasien Post Stroke dengan Hambatan Mobilitas Fisik. *Jurnal*

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Penelitian Inovatif, *4*(1), 21–28.

Nurtanti, S., & Ningrum, W. (2021). Efektiffitas Range Of Motion (ROM) Aktif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke Hemoragik. *Jurnal Keperawatan GSH*, *7*(1), 14–18.

Putri, P., Jawiah, & Azzahra, S. F. (2023). Penerapan Range Of Motion (Rom) Pasif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dalam Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik. *Jurnal Aisyiyah Medika*, *8*(2), 371–381.

Rahmi, H. A., & Permana, R. H. (2024). Penerapan Terapi Aiueo Pada Pasien Stroke Untuk Meningkatkan Kemampuan Bicara : Studi Kasus. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, *3*(4), 2052–2057.

Rangkuti, N. A. (2020). *Perencanaan Keperawatan Sebagai Proses Keperawatan*. 9.

Setiawan, P. A. (2020). Diagnosis Dan Tatalaksana Stroke Hemoragik. *Jurnal Medika Utama*, *02*(01), 402–406.

Setiyasih, R., Kartika Putri, O., & Andri, I. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik. *Kesehatan*, *1*, 14–20.

Sherina, N., Ramdan, D., & Hidayat, N. (2022). Assistancy of Medical Surgical Nursing for Patients with Nervous System Disorders (Hemorrhagic Stroke) in Flamboyant Room, General Hospital of Banjar. *Kolaborasi Jurnal Pengabdian Masyarakat*, *2*(2), 175–197.

Siti Hanifah, Z., Siti Ulfah Rifa'atul Fitri, & Urip Rahayu. (2024). Penerapan Latihan Rom Pasif Terhadap Tingkat Kekuatan Otot Ekstremitas pada Pasien Stroke Hemoragik : Studi Kasus. *Jurnal Medika Nusantara*, *2*(3), 77–90.

Smeltzer, S.C. & Bare, B. G. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth, edisi 8*. Jakarta : EGC.

Supratti, S., & Ashriady, A. (2020). Pendokumentasian Standar Asuhan Keperawatan Di Rumah Sakit Umum Daerah Mamuju. *Jurnal Kesehatan Manarang*, *2*(1), 44.

Wulandari, A. D. (2023). *Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tn . M Dengan Gangguan Sistem Persarafan : Stroke Di Desa Kutayu RT 03 RW 02 Kecamatan Tonjong Kabupaten Brebes*. *1*(4).

Yudianto, F. A., & Rahayu, S. (2025). *Perilaku Keluarga Pada Penanganan Awal Kejadian Stroke Melalui Metode Face, Arm, Speech, Time (Fast)*. *7*, 1168–1178.

Yusnita, E. D., Darliana, D., & Amalia, R. (2022). Manajemen Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik Di Ruang Saraf : Suatu Studi Kasus. *JIM Fkep*, *1*(2), 10–17.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

LAMPIRAN

Lampiran 1. SOP *Range Of Motion*

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BENGKULU JL. Indragiri No.03 Padang Harapan Bengkulu-38225 Telp. (0736) 341212, Fax. (0736) 21514 E-mail : poltekkes26@gmail.com Website : www.poltekkesbengkulu.ac.id	Nomor : Tanggal : Revisi :

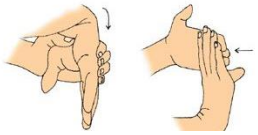
Range Of Motion (ROM)

Pengertian	*Range Of Motion* (ROM) adalah latihan yang bertujuan untuk menjaga serta meningkatkan kekuatan otot, mobilitas sendi, peredaran darah, serta menghindari kelainan. Latihan ROM mampu memperpanjang jaringan otot yang memendek serta mengembalikannya ke panjang normal. Dimana menggerakan masing-masing persendiannya sesuai gerakan normal baik secara aktif ataupun pasif yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kemampuan menggerakan persendian secara normal.
Tujuan	1. Mempertahankan atau memelihara kekuatan otot 2. Memelihara mobilitas persendian 3. Menstimulasi sirkulasi darah 4. Mempercepat rehabilitas
Indikasi	Klien dengan mobilitas
Persiapan Alat	1. Handscoon 2. Kursi (jika perlu) 3. Handuk/tissue 4. Lembar pemeriksaan
Prosedur Pelaksanaan	**A. Tahap Prainteraksi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Beritahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai 3. Posisikan pasien senyaman mungkin 4. Cuci tangan dan kenakan sarung tangan **B. Tahap Orientasi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

C. Tahap Kerja

1. Fleksi dan ekstensi pergelangan tangan
   a. Atur posisi lengan pasien dengan menjauhi sisi tubuh dan siku menekuk dengan lengan
   b. Pegang tangan pasien dengan satu tangan dan tangan yang lain memegang pergelangan tangan pasien
   c. Tekuk tangan pasien ke depan sejauh mungkin

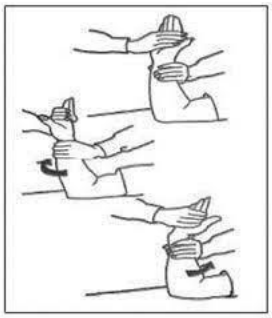


2. Fleksi dan ekstensi siku
   a. Atur posisi lengan pasien denagn menjauhi sisi tubuh denagn telapak mengarah ke tubuhnya
   b. Letakkan tangan di atas siku pasien dan pegang tangannya mendekat bahu
   c. Lakukan dan kembalikan ke posisi sebelumnya



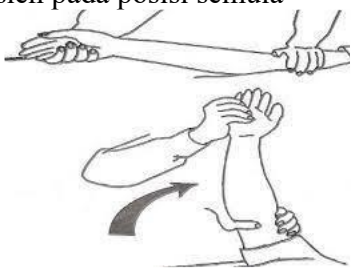
Kem Poltekkes Bengkulu

3. Pronasi dan supinasi lengan bawah
   a. Atur posisi lengan bawah menjauhi tubuh pasien dengan siku menekuk
   b. Letakkan satu tangan perawat pada oergelangan pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya
   c. Putar lengan bawah pasien sehingga telapaknya menjauhinya
   d. Kembalikan ke posisi semula
   e. Putar lengan bawah pasien sehingga telapak tangannya menghadap ke arahnya
   f. Kembalikan ke posisi semula

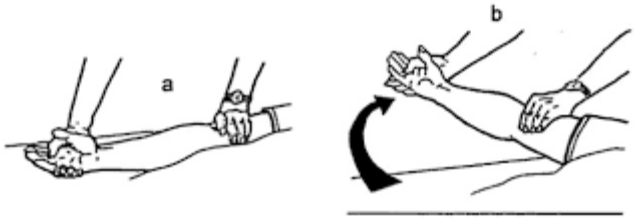


4. Pronansi fleksi bahu
   a. Atur posisi tangan pasien disisi tubuhnya

b. Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya
c. Angkat lengan pasien pada posisi semula

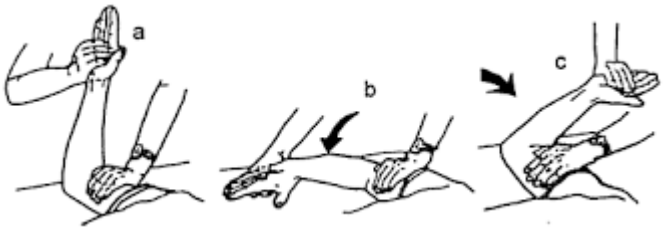


5. Abduksi dan adduksi bahu
   a. Atur posisi lengan di samping badannya
   b. Letakkan satu tangan perawat di atas siku pasien dengan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya
   c. Gerakkan lengan pasien menjauh dari tubuhnya kearah perawat (Abduksi)
   d. Gerakka lengan pasien mendekati tubuhnya (Adduksi)
   e. Kembalikan keposisi semula

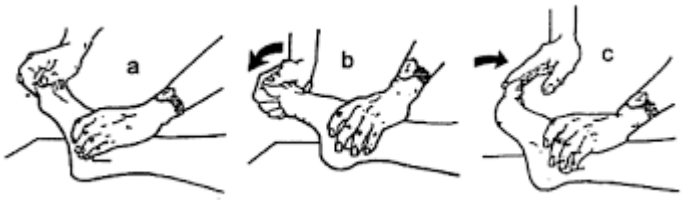


Poltekkes Bengkulu

6. Rotasi bahu
   a. Atur posisis lengan pasien menjauhi tubuh dengan siku menekuk
   b. Letakkan satu tangan perawat di lengan atas pasien dekat siku dan pegang tangan pasien dengan tangan yang lain
   c. Gerakkan lengan bawah ke bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke bawah
   d. Kembalikan posisi lengan ke posisi semula
   e. Gerakkan lengan bawah ke belakang sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke atas
   f. Kembalikan lengan ke posisi semula



7. Fleksi dan ekstensi jari-jari
   a. Pegang jari-jari kaki pasien dengan satu tangan, sementara tangan lain memegang kaki
   b. Bengkokkan (tekuk) jari-jari kaki ke bawah
   c. Luruskan jari-jari kemudian dorong ke belakang
   d. Kembalikan ke posisi semula

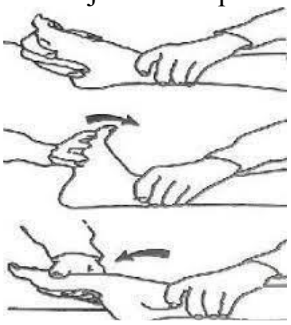


8. Infersi dan efersi kaki
   a. Pegang separuh bagian atas kaki pasien dengan satu jari dan pegang pergelangan kaki dengan tangan satunya.
   b. Putar kaki ke dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya.
   c. Kembalikan ke posisi semula
   d. Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain.
   e. Kembalikan ke posisi semula.



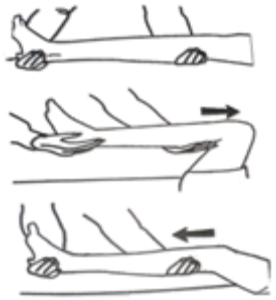
Kemenkes Poltekkes Bengkulu

9. Fleksi dan ekstensi pergelangan kaki
   a. Letakkan satu tangan perawat pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki. Jaga kaki lurus dan rilek.
   b. Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki ke arah dada pasien
   c. Kembalikan ke posisi semula
   d. Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien.

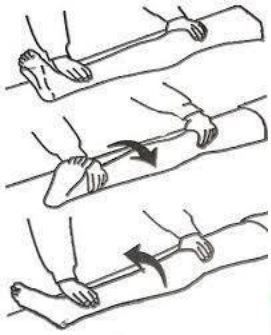


10. Fleksi dan ekstensi lutut
    a. Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan yang lain.
    b. Angkat kaki, tekuk pada lutut dan pangkal paha
    c. Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada sejauh mungkin

d. Kebawahkan kaki dan luruskan lutut dengan mengangkat kaki ke atas.
e. Kembali ke posisi semula.

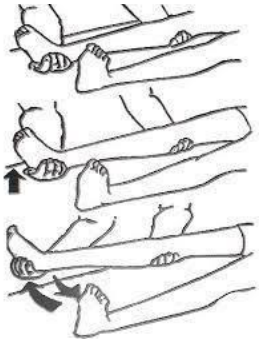


11. Rotasi pangkal paha
    a. Letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki dan satu tangan yang lain di atas lutut
    b. Putar kaki menjauhi perawat.
    c. Putar kaki ke arah perawat.
    d. Kembalikan ke posisi semula.



Kem Poltek gkulu

12. Abduksi dan adduksi pangkal paha
    a. Letakkan satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan satu tangan pada tumit.
    b. Jaga posisi kaki pasien lurus, angkat kaki kurang lebih 8 cm dari tempat tidur, gerakkan kaki menjauhi badan pasien.
    c. Gerakkan kaki mendekati badan pasien.
    d. Kembalikan ke posisi semula.



D. Tahap Terminasi
1. Rapikan pasien dan alat-alat
2. Melakukan evaluasi tindakan yang telah dilakukan
3. Cuci tangan

	4. Melakukan kontrak pertemuan selanjutnya 2. 5. Berpamitan dengan pasien

Sumber : (Nugroho, 2024)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 2.. SOP *Crumpled Paper Exercise*

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BENGKULU JL. Indragiri No.03 Padang Harapan Bengkulu-38225 Telp. (0736) 341212, Fax. (0736) 21514 E-mail : poltekkes26@gmail.com Website : www.poltekkesbengkulu.ac.id	Nomor : Tanggal : Revisi :

Crumpled Paper Exercise

Pengertian	Latihan ini merupakan suatu latihan terapi fisik untuk membantu memulihkan gerakan tangan, meningkatkan kekuatan otot dan dapat memobilisasi kembali lengan yang mengalami kelemahan guna melakukan aktivitas sehari-hari.
Tujuan	1. Meningkatkan kekuatan otot 2. Meningkatkan kemandirian klien melakukan gerakan
Indikasi	Klien yang mengalami kelemahan ekstremitas atas.
Persiapan Alat	Kertas
Prosedur Pelaksanaan	**A. Tahap Prainteraksi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Beritahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai 3. Posisikan pasien senyaman mungkin 4. Cuci tangan dan kenakan sarung tangan **B. Tahap Orientasi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien **C. Tahap Kerja** 1. Pastikan klien dalam keadaan duduk yang rileks. 2. Klien tetap dengan posisi duduk rileks dan minta klien untuk melakukan latihan *crumpled paper exercise.* 3. Anjurkan klien untuk merentangkan kertas dengan memegang sudutnya menggunakan jari-jari klien.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	4. Kemudian remukkan kertas hingga menjadi bola kecil dengan menggunakan satu tangan (ekstremitas atas yang mengalami kelemahan otot).   5. Pastikan agar sendi kepalan tangan tetap lurus, rapatkan jari-jari klien sekencang mungkin. Tahan sebentar, 6. Lalu buka jari klien sepenuhnya, luruskan dan regangkan. **D. Tahap Terminasi** 1. Rapikan pasien dan alat-alat 2. Melakukan evaluasi tindakan yang telah dilakukan 3. Cuci tangan 4. Melakukan kontrak pertemuan selanjutnya 5. Berpamitan dengan pasien

Sumber : (Chu & Fieller, 2020)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

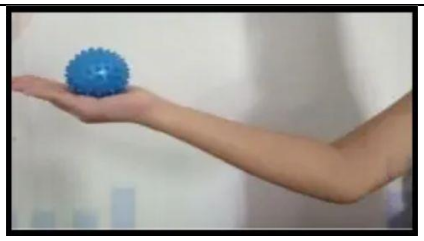
Lampiran 3. SOP *Rubber Ball Grip*

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BENGKULU JL. Indragiri No.03 Padang Harapan Bengkulu-38225 Telp. (0736) 341212, Fax. (0736) 21514 E-mail : poltekkes26@gmail.com Website : www.poltekkesbengkulu.ac.id	Nomor : Tanggal : Revisi :

Rubber Ball Grip

Pengertian	*Rubber Ball Grip* adalah Latihan Fungsional tangan dengan teknik yaitu menggenggam sebuah benda berbentuk bulat seperti bola pada telapak tangan
Tujuan	Meningkatkan kekuatan otot, melatih kekuatan menggenggam jari-jemari dan telapak tangan pada pasien yang mengalami kelemahan otot (hemiparesis)
Indikasi	Klien dengan stroke non hemoragik yang mengalami gangguan mobilitas fisik yaitu hemiparesis
Persiapan Alat	1. Bola karet bergerigi 2. Jam tangan/Stopwatch
Prosedur Pelaksanaan	**A. Tahap Prainteraksi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Beritahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai 3. Posisikan pasien senyaman mungkin 4. Cuci tangan dan kenakan sarung tangan **B. Tahap Orientasi** 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien **C. Tahap Kerja** 1. Instruksikan pasien membuka tangan lalu peneliti meletakan bola karet bergerigi diatas telapak tangan pasien.

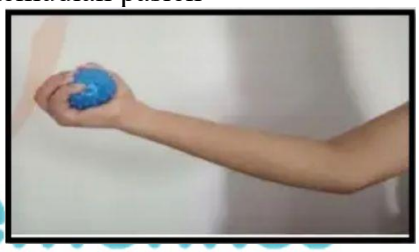
Kemenkes Poltekkes Bengkulu



2. Instruksikan pasien menutup jari- jari dan menggenggam bola karet bergerigi dengan posisi lengan 45 derajat (wristjoint).



3. Minta pasien untuk menggengam bola karet bergerigi dengan kuat selama 5 detik kemudian pasien



4. Instruksikan pasien untuk mengulang latihan sebelumnya sebanyak 7 kali selama 10 menit.
5. Selama latihan dilakukan berikan motivasi dan dukungan kepada pasien untuk melakukan latihan gerak aktif menggenggam bola karet.

D. Tahap Terminasi

1. Rapikan pasien dan alat-alat
2. Melakukan evaluasi tindakan yang telah dilakukan
3. Cuci tangan
4. Melakukan kontrak pertemuan selanjutnya
3. 5. Berpamitan dengan pasien

Sumber : (Nona & Wijayanti, 2024)

Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

MANUAL MUSCLE TESTING (MMT)

Petunjuk :

1) Ukur kekuatan otot dengan memberikan instruksi kepada responden untuk menggerakkan tangan (lakukan test kekuatan otot)
2) Berikan penilaian sesuai dengan hasil pengukuran berdasarkan skala 0-5

Nilai Manual Muscle Testing (MMT)

Skala	Karakteristik
0	Paralisis sempurna, tidak ada kontraksi otot sama sekali
1	Tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat dipalpasi atau dilihat
2	Gerakan otot penuh melawan gravitasi dengan topangan
3	Gerakan yang normal melawan gravitasi
4	Gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan melawan tahanan minimal
5	Kekuatan normal, gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan tahanan penuh

Sumber : (Cuthbert & Goodheart, 2020)

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5. Surat Persetujuan Responden

Lampiran 5. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ariz Siswan

Umur : 41 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Alamat : Tanah Patah Ratu Agung

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Ranita Zulinda Putri Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025".

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, 06 Maret 2025

(.....Ariz.....)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Karman

Umur : 71 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Ulak Agung

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Ranita Zulinda Putri Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025".

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, 01 Maret 2025

(.....Karman.....)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Informed Consent (Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian)

Lampiran 6. Informed Consent (Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian)

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ari E

Umur : 41 Tahun

Jenis kelamin : Laki - laki

Pekerjaan : Swasta

Nomor telepon : 0895012869 54

Alamat : Tanah Patah Ratu Agung

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025".
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek mendapat : penilaian kekuatan otot dan manajemen program latihan pada pasien stroke
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian : dapat menambah pengetahuan tentang manajemen program latihan pada pasien stroke
4. Tidak ada bahaya yang ditimbulkan dalam penelitian ini
5. Prosedur penelitian dimulai dengan penjelasan prosedur tindakan penelitian

Selama prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia secara sukarela menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bengkulu, 06 Maret 2025

Peneliti,

(Ranita)

Responden,

(Ari E)

Saksi,

(Nani)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Informed Consent (Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian)

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Karman

Umur : 71 Tahun

Jenis kelamin : Laki - laki

Pekerjaan : Tidak bekerja

Nomor telepon : 0822 8050 6512

Alamat : Ulak agung

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025".
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek mendapat : penilaian kekuatan otot dan manajemen program latihan pada pasien stroke
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian : dapat menambah pengetahuan tentang manajemen program latihan pada pasien stroke
4. Tidak ada bahaya yang ditimbulkan dalam penelitian ini
5. Prosedur penelitian dimulai dengan penjelasan prosedur tindakan penelitian

Selama prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia secara sukarela menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bengkulu, 05 Mei 2025

Peneliti,

(Ranita)

Responden,

(Karman)

Saksi,

(Febri)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7. Inform Consent Penjelasan Penelitian

Lampiran 7. Inform Consent Penjelasan Penelitian

INFORM CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

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

Nama saya adalah Ranita Zulinda Putri, Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu yang beralamatkan di Jl. Seruni No.107 Padang Harapan Kota Bengkulu, Provinsi Bengkulu. Saya dapat dihubungi di nomor 0895422105563. 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 Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025. Apabila setelah terlibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

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

Bengkulu, 06 Maret 2025

Responden,

(Ani)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7. Inform Consent Penjelasan Penelitian

INFORM CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

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

Nama saya adalah Ranita Zulinda Putri, Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu yang beralamatkan di Jl. Seruni No.107 Padang Harapan Kota Bengkulu, Provinsi Bengkulu. Saya dapat dihubungi di nomor 0895422105563. 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 Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025. Apabila setelah terlibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

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

Bengkulu, 06 Mei 2025

Responden,

(Ani)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 |kotabengkulursud@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/100/RSUD-HD_SI/2025

Dasar : Surat Permohonan Izin Penelitian dari Mahasiswa Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 Nomor: Ns.01/14/Ners/02/2025 tanggal 28 Februari 2025

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

Nama	:	Ranita Zulinda Putri
NPM	:	P01720424033
Program Studi	:	Profesi Ners
Ruangan Penelitian	:	Madinah
Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025
Waktu Penelitian	:	**03 Maret 2025 s/d 03 April 2025**
Dengan Ketentuan	:	1. Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40. 2. Tidak diperkenankan memeriksakan sempel Darah, Dahak, dan Feses di laboraturium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu 3. Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat. 4. Tidak memaksa, dan menggangu jam kerja atau jam pelayanan Karyawan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu 5. Apabila masa berlaku Izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Pra Penelitian ke Bagian Diklat RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. 6. Surat Izin \Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.

Demikianlah Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 3 Maret 2025
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu,

dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

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

Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Penelitian

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 |kotabengkulursud@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/15/RSUD-HD/SKET/2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: dr. Lista Cerlyviera, M.M
NIP	: 19690704 199903 2 003
Pangkat/ Gol	: Pembina Tk I - IV/b
Jabatan	: Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	:	Ranita Zulinda Putri
NPM	:	P01720424033
Program Studi	:	Profesi Ners
Ruangan Penelitian	:	Madinah
Tanggal Penelitian	:	**03 Maret 2025 s/d 03 April 2025**

Telah selesai melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025"**

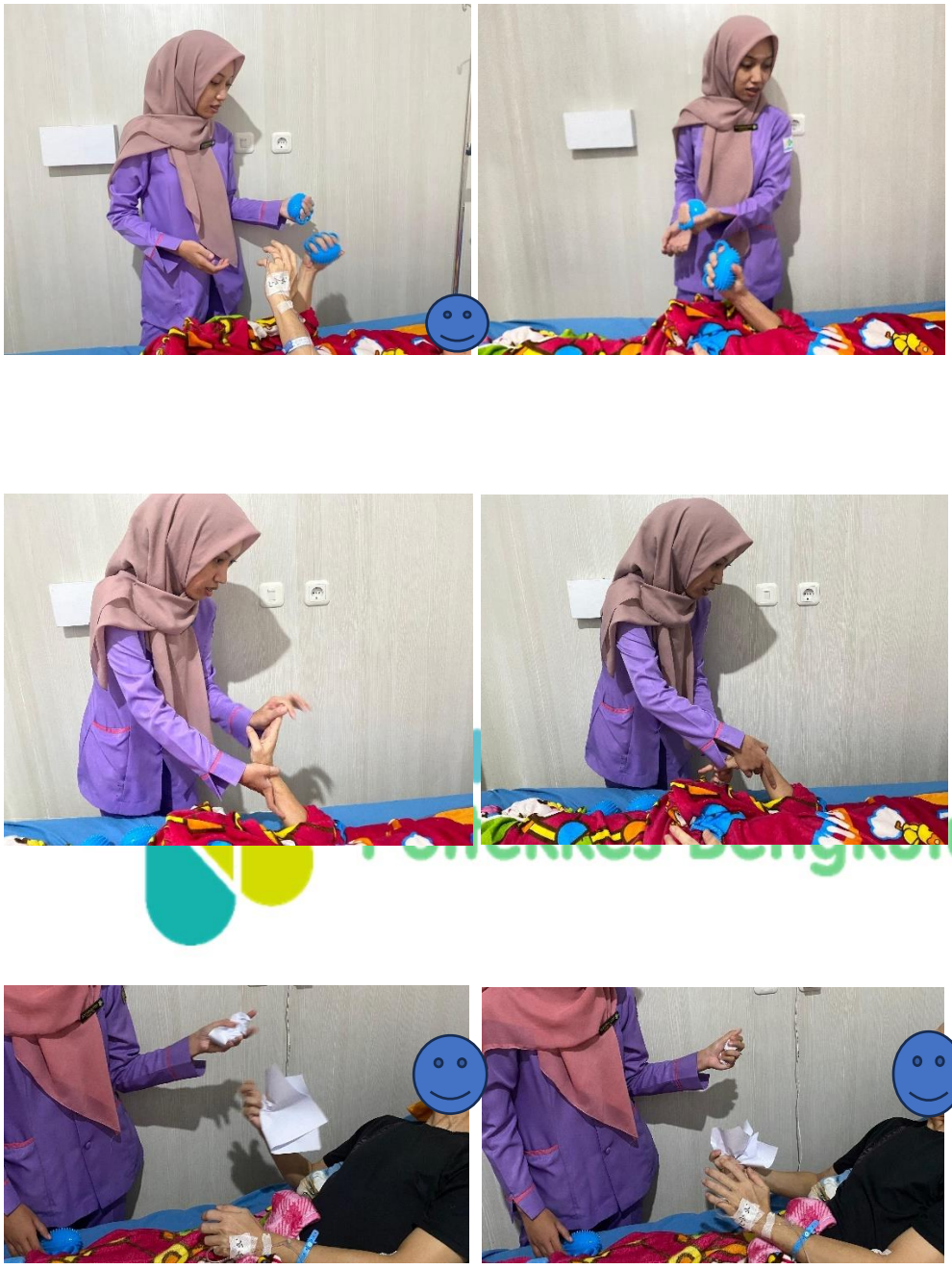
Demikianlah surat ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 30 April 2025
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu,

dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

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

Lampiran 10. Dokumentasi



Pemberian *Evidance Based Nursing* Pada Tn. A





Kemenkes
Poltekkes Bengkulu



Pemberian *Evidance Based Nursing* Pada Tn. K

Lampiran 11. Kekuatan otot

Kekuatan Otot Tn. A

Tindakan	HARI KE-1				HARI KE-2				HARI KE-3			
	PRE		POST		PRE		POST		PRE		POST	
Range Of Motion (ROM)	1111	5555	1111	5555	1111	5555	2211	5555	2222	5555	3333	5555
	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555
Rubber Ball Grip	1111	5555	1111	5555	1111	5555	2211	5555	2222	5555	3333	5555
	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555
Paper Crumpled Exercise	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	2211	5555	3322	5555
	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kekuatan Otot Tn. K

Tindakan	HARI KE-1				HARI KE-2				HARI KE-3			
	PRE		POST		PRE		POST		PRE		POST	
Range Of Motion (ROM)	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	2211	5555	2222
	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111
Rubber Ball Grip	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1122	5555	1122
	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111
Paper Crumpled Exercise	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	2211
	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111	5555	1111

Lampiran 12. Disharge Planning

FORMAT DISCHARGE PLANNING

	DISCHARGE PLANNING
A.	Biodata Pasien a. Nama : Tn. A b. No. Reg : 35.18.49. c. Jenis Kelamin : Laki-laki d. Usia : 49 Tahun. e. Tanggal MRS : 05 Maret 2024. f. Diagnosa Medis : SNH (Stroke Non Hemoragik) g. Bagian : Kini (Otak sebelah kiri/Sinistra)
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan o Sembuh ø Meneruskan pengobatan dengan obat jalan o Pindah ke RS lain o Pulang paksa o Meninggal dunia
C.	Kontrol a. Waktu : 11 Maret 2024. b. Tempat : RS Harapan dan Rs'a. Kota Bengkulu (Poli saraf).
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah (Luka Operasi, Pemasangan Gips, Pengobatan dll) Tidak ada.
E.	Aturan Diet/Nutrisi Makanan lembek rendah natrium
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya -Lansoprazole. -Methylprednisolon -Mecobalamin
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan dan literatur Aktivitas dibantu, 3 terapi yang sudah diajarkan dilanjutkan.
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan) Hasil Lab. Ct-scan

Dipindai dengan CamScanner

I.	Lain-lain Tidak ada.

Bengkulu, 08 Maret 2025

(Ranita Zulinda Putri)

Dipindai dengan CamScanner

FORMAT DISCHARGE PLANNING

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien a. Nama : Tn. K b. No. Reg : 34. 04. 29. c. Jenis Kelamin : Laki-laki d. Usia : 71 tahun. e. Tanggal MRS : 07 Maret 2025 f. Diagnosa Medis : Stroke Non Hemoragik. g. Bagian : Otak dextra
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan o Sembuh ✓ Meneruskan pengobatan dengan obat jalan o Pindah ke RS lain o Pulang paksa o Meninggal dunia
C.	Kontrol a. Waktu : 11 Maret 2025. b. Tempat : Poli Saraf RSHD Kota Bengkulu.
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah (Luka Operasi, Pemasangan Gips, Pengobatan dll) Tidak ada.
E.	Aturan Diet/Nutrisi Makanan lembut dan rendah garam.
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya - Omeprazole - Ondansetron - Ceftriaxone - PCT tab - Bisoprolol
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan ~~dan Latihan~> Aktivitas dibantu dan melanjutkan 3 terapi yang sudah diajarkan
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan) Hasil lab dan CT scan.

Dipindai dengan CamScanner

I.	Lain-lain Tidak ada.

Bengkulu, 08 Maret 2025

(Ranita Zulinda Putri)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 13. Lembar konsul

LEMBAR KONSUL KIAN
PRODI PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
TA.2024/2025

NAMA : **Ranita Zulinda Putri**
NIM : **P01720424033**
JUDUL SKRIPSI : **Asuhan Keperawatan Manajemen Program Latihan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas fisik di Ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Bengkulu Tahun 2025**
PEMBIMBING I : **Ns. Mardiani, S.Kep., MM**

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKKAN PEMBIMBING	PARAF
1.	19 Agustus 2024	Konsul Judul dan EBN	Hadirkan Jurnal	
2.	21 Agustus 2024	Konsul Judul	ACC Judul	
3.	20 Desember 2024	Konsul BAB I	Fokuskan latar belakang, kurangi data-data tidak penting, cari jurnal yang berhubungan dengan penelitian	
4.	22 Desember 2024	Konsul BAB I, II, III	Fokuskan lagi latar belakang, teori BAB 2 ringkas (ambil poin-poinnya saja), rapikan kembali penulisan proposal	
5.	02 Januari 2025	Konsul BAB I, II, III	Hadirkan jurnal terkait untuk EBN, Tambahkan SOP	

Dipindai dengan CamScanner

6.	06 Januari 2024	Konsul BAB I, II, III	ACC Proposal	
7.	Rabu 13 Mei 2025	Konsul BAB IV, V, VI	Perhatikan penulisan Perbaiki data sesuaikan dengan pengkajian tambahan teoritis evaluasi hasil dari terapi	
8.	Senin 19 Mei 2025	Bimbingan Perbaikan BAB IV - VI	Tambah lebih banyak teori yang menunjang penelitian	
9.	Selasa 20 Mei 2025	Bimbingan perbaikan IV - VI	Perbaiki penulisan, kosa kata yang digunakan	
10.	Rabu 21 Mei 2025	Bimbingan perbaikan IV - VI	Perhatikan penulisan	
11.	Senin 30 Juni 2025	Bimbingan akhir Bab I - VI	Cek lagi isi kian rapikan penulisan	
12.	Selasa 1 Juli 2025	ACC Kian	Acc Kian	

Dipindai dengan CamScanner