

LAMPIRAN



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUMDAERAH WAIKABUBAK
 Jl. Adhyaksa Km.3 waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
 No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



Waikabubak, 24 Februari 2025

Nomor : P.034/RSUD.445/53.12/02/2025
 Lampiran :
 Hal : Surat Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
 Rektor Poltekkes Kemenkes Kupang
 di –
 Tempat

Berdasarkan surat dari Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor: DP .04.03/F.XXXVII/20.4/62/2025.
 Tentang Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal , dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :
 Nama : Marten Dada Wole
 NIM/Angkatan : PO5303212220448
 Untuk Melakukan studi pengambilan data awal dengan judul "Implementasi rentang gerak range of motion pada pasien stroke dengan gangguan mobilitasi " di RSUD Waikabubak.

Demikian Surat Persetujuan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI R.P. SARAGIH, Sp.A., M.Biomed
 PEMBINA – IV/a
 NIP. 19761113 200501 1 005

Paraf Hirarki	
Kasubag Kepegawalan dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

- 1.Kepala bidang Keperawatan & Kebidanan RSUD Waikabubak di Waikabubak;
- 2.Arsip.

LAMPIRAN NAMA MAHASISWA

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Sisilia Dewi Ratte	PO5303212220351	Implementasi Efektivitas Terapi Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Pneumonia Di RSUD Waikabubak
2	Viviani Anastasia Bolo Dadi	PO5303212220335	Implementasi Kompres Dingin Untuk Penurunan Nyeri Pada Luka Perineum Pada Ibu Post Partum Di RSUD Waikabubak
3	Derchi Tuwa Mali	PO5303212220319	Implementasi Dukungan Mobilisasi Dini Untuk Penyembuhan Luka Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di RSUD Waikabubak
4	Esdalin Putri Umbu Ray	PO5303212220325	Implementasi Teknik Back Rolling Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Hari Pertama Di RSUD Waikabubak
5	Laka Munu	PO5303212220338	Implementasi Teknik Batuk Efektif Untuk Mengeluarkan Lendir Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Di RSUD Waikabubak
6	Apliana Tuwa Mali	PO5303212220313	Implementasi Massage Payudara Pada Ibu Post Partum Untuk Meningkatkan Produksi Air Susu Ibu Di RSUD Waikabubak
7	Ribka Kaka Putri Bida Beko	PO5303212220347	Implementasi Range Of Motion Pada Pasien Stroke Di RSUD Waikabubak
8	Erniati Magi Awang	PO5303212220324	Implementasi Perawatan Diri Pada Ibu Post Sc Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Di RSUD Waikabubak
9	Melkianus Umbu Redda	PO5303212220342	Implementasi Tepic Water Sponge, Untuk Mengatasi Masalah Gangguan Rasa Aman Nyaman(Hipertermi) Pada Anak Di RSUD Waikabubak
10	Tominse Pandaka Mone	PO5303212220353	Implementasi Terapi Bermain Mewarnai Pada Anak Demam Typoid Sebagai Pendekatan Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Anak Hospitalisasi Di RSUD Waikabubak
11.	Yohanes Dju Heo	PO5303212220357	Implementasi Hydrogel Dan Kompres Hangat Terhadap Hipertermia Pada Pasien Demam Typoid Untuk Menurunkan Subu Tubuh Di RSUD Waikabubak
12.	Fransiska Orlince Kaka	PO5303212220327	Implementasi Pemberian Larutan Gula Garam Untuk Mengatasi Diare Pada

			Anak Dengan Gangguan Kebutuhan Cairan Dan Elektrolit Di RSUD Waikabubak
13.	Jeki Weikalowo	PO5303212220333	Implementasi Cooling Gel Pads Dan Movement Mompylelogy Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan Hipertermia Pada Pasien Demam Typoid Di RSUD Waikabubak
14	Marten Dada Wole	PO5303212220448	Implementasi Rentang Gerak Range Of Motion Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilisasi Di RSUD Waikabubak
15	Agustina Meti Bouka	PO530321222061	Metode Bloon Blowing Vs Diaphragm Breathing Untuk Meningkatkan Fungsi Respirasi (Rr Dan Saturasi) Pada Pasien Pneumonia Di RSUD Waikabubak
16	Dewi Sriyanti Wolu	PO5303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru Pada Pasien Ppok Di Rsud Waikabubak
17	Yohanes Umbu Lele	PO5303212220457	Penerapan Mirror Terapi Pada Pasien Dtroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik
18	Lusiany Wilda Bili	PO5303212220442	Implementasi Terapi Pijat Punggung Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri
19	Florensius umbu	PO5303212220430	Implementasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis
20	Dekrianus U. K. Yani	PO5303212220420	Implementasi Terapi Musik Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Hipertensi di RSUD Waikabubak
21.	Eti Dairu Genya	PO530321222042	Implementasi Terapi Inhalasi Minyak Kayu Putih Dan Uap Air Panas Pada Pasien Pneumonia Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Waikabubak
22.	Ester Kadu watu	PO5303212220428	Impldmentasi Latihan Batuk Efektif Untuk Mrngencerkan Dahak Pada Pasien Tbc di RSUD Waikabubak
23	James Djami Wadoe	PO5303212220435	Penerapan Intervensi Menggunakan Sari Kurma Terhadap Peningkatan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue di RSUD Waikabubak
24.	Stefani Artha Lende	PO5303212220371	Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Otot Progresif Untuk Meningkatkan Tingkat Kenyamanan Pada Pasien Hipertensi di RSUD

			Waikabubak
25.	Deliana Nora Ngaji Pige	PO5303212220442	Implementasi Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dalam Peningkatan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue di RSUD Waikabubak
26.	Jeni I. Beili	PO5303212220438	Mplementasi Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dalam Peningkatan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue RSUD Waikabubak
27.	Anastasia I. Dairu	PO5303212220413	Implementasi Teknik Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis RSUD Waikabubak
28.	Dini Diana Saudale	PO5303212220423	Implementasi Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea Dengan Gangguan Masalah Mobilitas Fisik RSUD Waikabubak
29.	Paskalis Maru Pidi	PO5303212220440	Implementasi Terapi Komplementer Jus Jambu Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Dengan Dbd RSUD Waikabubak
30.	Anastasia Wuahu Ata Rabu	PO5303212220336	Implementasi Pengaruh Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Makanan Diit Tinggi Protein Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea RSUD Waikabubak
31.	Agustina Meti Bouka	PO5303212220361	Etode Bloon Blowing Vs Diaphragm Breathing Untuk Meningkatkan Saturasi (Rr Dan Spo2) Pada Pasien Pneumonia RSUD Waikabubak
32.	Dwi Putri Susanti Malo	PO5303212220373	Implementasi Latihan Pernapasan Dengan Latihan Pernafasan Diafragma Dan Teknik Pursed Lip Breathing RSUD Waikabubak
33.	Intan Diana Rambu Oyi	PO5303212220381	Implementasikan Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Ppok RSUD Waikabubak
34.	Finsen Sius Suru Lede	PO5303212220379	Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Ibu Post Soctio Casarea RSUD Waikabubak
35.	Dewi Sriyanti Wolu	PO5303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru Pada Pasien Ppok RSUD Waikabubak



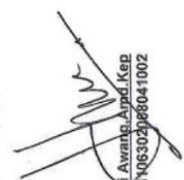
PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jl. Adhyaksa Km.3, Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur
Telp./Fax : (0387) 21701, email : rsudwkb@gmail.com



DATA RSUD WAIKABUBAK STROKE NON HEMORAGIK (ICD X: I64)

ICDX	DIAGNOSIS	JUMLAH PASIEN RAWAT JALAN (RJ)					JUMLAH PASIEN RAWAT INAP (RI)					TOTAL PASIEN RJ +RI					TOTAL PASIEN RJ +RI
		2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL	2020	2021	2022	
I64	Stroke, not specified as haemorrhage or infarction	43	24	2	3	15	87	83	83	130	155	135	586	126	107	132	673

Kepala Seksi Penunjang Non Medik


Djuaidi Awang, Apd, Kep
NIP. 198706302006041002

Lampiran 3



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jln. Adhyaksa Km.3 Waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR: P. 005/RSUD.445/53.12/04/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Japendi R.P Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 197611132005011005
Pangkat/ Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Dengan ini memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : Marten Dade Wole
Nim : PO530321220448
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi Latihan Rentang Gerak (Range of Motion)
pada pasien Stroke dengan gangguan Mobilisasi di RSUD
Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Jumlah : 1 Orang

Waktu Pelaksanaan : 04 Maret – 30 April 2025

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut.:

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di RSUD Waikabubak;
2. Telah mendapatkan ijin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
3. Menjaga kerahasiaan dan keamanan data rumah sakit;
4. Menyelesaikan segala administrasi yang telah ditetapkan;
5. Surat izin penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak menaati ketentuan yang berlaku.

Demikian izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 04 April 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI R.P SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed

PEMBINA – IV/a

NIP: 197611132005011005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keprawatan dan Kebidanan RSUD Waikabubak;
2. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang;
3. Arsip.

Lampiran 4



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmtsp.sbkb@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMTSP.243.4/15/53.12/03/2025

- Dasar :
- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
 - Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 - Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 - Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
 - Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
 - Memperhatikan :
 - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : DP.04.03/F.XXIX/1939/2025 tanggal 03 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Marten Dade Wole;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada : Nama : Marten Dade Wole
NPP : PO530321220448
Prodi : Keperawatan
Instansi / Lembaga : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : **IMPLEMENTASI LATIHAN RENTANG GERAK (*RANGE OF MOTION*) PADA PASIEN STROKE DENGAN GANGGUAN MOBILISASI DI RSUD WAIKABUBAK KABUPATEN SUMBA BARAT**
Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat

Waktu Pelaksanaan

- Mulai : 04 Maret 2025
- Berakhir : 30 April 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMTSP Kabupaten Sumba Barat;
- Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 04 Maret 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SUMBA BARAT,

DEDY SUYATNO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 19670531 199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

- Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
 JL. Adyaksa KM 3 - Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur
 Telp./Fax (0387) 21701 email : rsudwkb@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR : P. 1061 /RSUD.445/53.12/05/2025

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Japendi R.P.Saragih, Sp.A.,M.Biomed
 NIP : 19761113 200501 1 005
 Pangkat/Gol.Ruang : Pembina – IV/a
 Jabatan : Direktur
 Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

Nama : Marten Dade Wole
 NIM : PO5303212220448
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Jurusan / Prodi : Keperawatan
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian
 "Implementasi latihan Rentang Gerak (Range of Motion) pada Pasien Stroke
 dengan gangguan Mobilisasi" terhitung sejak tanggal 04 Maret – 30 April 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan
 sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 02 Mei 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr.JAPENDI. R. P. SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA - IV/a
NIP.19761113 200501 1 005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	<i>[Signature]</i>
Kasubag Kepegawaian dan umum	<i>[Signature]</i>
Staf Pelaksana	<i>[Signature]</i>

Lampiran 6

KLIEN 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny. B. W

Umur : 54 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Petani

Alamat : Tambelar

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian berjudul "Implementasi Latihan Rentang Gerak (*Range Of Motion*)

Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilisasi Di Ruang Interna RSUD Waikabubak"

Menyatakan SETUJU/~~TIDAK SETUJU~~ di ikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 11 April 2025

Responden


Mery Rhowa

KLIEN 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny. P. R

Umur : 56 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Petani

Alamat : Omba Rade

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian berjudul "Implementasi Latihan Rentang Gerak (*Range Of Motion*)

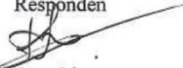
Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilisasi Di Ruang Interna RSUD Waikabubak"

Menyatakan SETUJU/~~TIDAK SETUJU~~ di ikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 15 April 2025

Responden


Jaga Limu

Lampiran 7



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
Direktorat : Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax : (0380)
8553418

Website/Email: www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com



FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

a) PENGKAJIAN KEPERAWATAN

a) Biodata Klien

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Agama :
Alamat :
.....
Pendidikan :
Pekerjaan :
Diagnose Medis :

Tgl MRS : Jam:
Tanggal Pengkajian : Jam:
Nomor Register :
Sumber Informasi :

b) Riwayat Kesehatan

a) Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)
.....
.....

b) Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)
.....
.....

c) Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)

d) Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien, keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)

e) Genogram (minimal 3 generasi)

.....
.....

f) Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)

.....
.....

c) Riwayat Keperawatan

a) Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat

(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)

.....
.....

b) Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)

(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)

.....
.....

c) Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)

a) Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)

(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)
(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

b) Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)
(jumlah, warna,bau, waktu, frekuensikonsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training,penggunaan obat pencahar/laxan)
(jika muncul masalah eliminasi ,kaji :keluhan, awitan dan durasi, gambaran ,frekuensi, pencetus,hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

d) Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)
(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

.....
.....

e) Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)
(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....
.....

f) Pola Kognitif – Perseptual
(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....
.....

g) – Konsep Diri
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan, pola emosional, identitas diri)

.....
.....

h) Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....
.....

i) Pola Sexual – Reproduksi
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan reproduksi)

.....
.....

- j) Pola Koping – Toleransi Stres
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....
.....

- k) Pola Nilai – Keyakinan
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)

.....
.....

d) Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)

1. Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : / mmHg, kekuatan:
irama:
Nadi : x/mnt, kekuatan:
irama:
Respiration Rate : x/mnt,
irama:
Suhu : °C

2. Sistem Pernafasan

(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaabn/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)

.....
.....

3. Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi

(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll.....

.....
.....
.....

4. Sistem Persyarafan

(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)

.....
.....
5. Sistem Pencernaan

(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)

.....
.....
6. Sistem Perkemihan

(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)

.....
.....
7. Sistem Reproduksi

(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

.....
.....
8. Sistem Endokrin

(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil ,pembesaran kelenjar thyroid,tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....
.....
9. Sistem Muskouloskeletal

(Bentuk dan ukuran musculus dan skeletal,ROM/pergerakan skeletal dan sendi,kelainan pada ekstremitas atas dan bawah,kekuatan dan kekenyalanotot, dll)

.....
.....
10. Sistem Integumen

(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)

.....
.....
11. Sistem Panca Indera

(1) Mata

(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)

.....
.....
(2) Telinga
(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)
.....
.....

(c) Lidah dan mulut
(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan, dll)
.....
.....

(d) Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul, dll)
.....
.....

(e) Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran, kelainan, dll)
.....
.....

e) Pemeriksaan Penunjang
.....
.....

f) TERAPI MEDIS:
.....
.....

Waikabubak,
Mahasiswa

(Nama
Terang dan Tanda Tangan)

g) Pengelompokan Data:

DS:.....
.....
.....
.....
.....

DO:.....
.....
.....
.....
.....

h) Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)
1	1.		
2	DS: - DO:		

b) **DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas) Minimal 3**
diagnosa Keperawatan

Waikabubak,

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

c. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI

1. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

a.

[illegible]

2. EVALUASI :

Tanggal :..... s/d.....2022

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III

Lampiran 8

 PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG	LABORATORIUM KEBUTUHAN DASAR	
	Nomor SOP	-
	Tgl Pembuatan	
	Tgl Review	
	Tgl Efektif	
	Dibuat oleh :	
	MARTEN DADE WOLE NIM PO5303212220448	
Nama SOP	: Latihan rentang gerak Range Of Motion (ROM)	
1. TUJUAN		
1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien. 2. meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekakuan otot.		
2. PENGERTIAN		
Latihan gerak aktif atau pasif atau <i>Range Of Motion</i> (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap		
3. RUANG LINGKUP		
Program Studi Keperawatan Waikabubak		
4. TANGGUNG JAWAB		
Mahasiswa		
5. ALAT DAN BAHAN		
1. Lembar pengukur kekuatan otot 2. Handuk kecil 3. Lotion/baby oil		
6. PERINGATAN		
-		

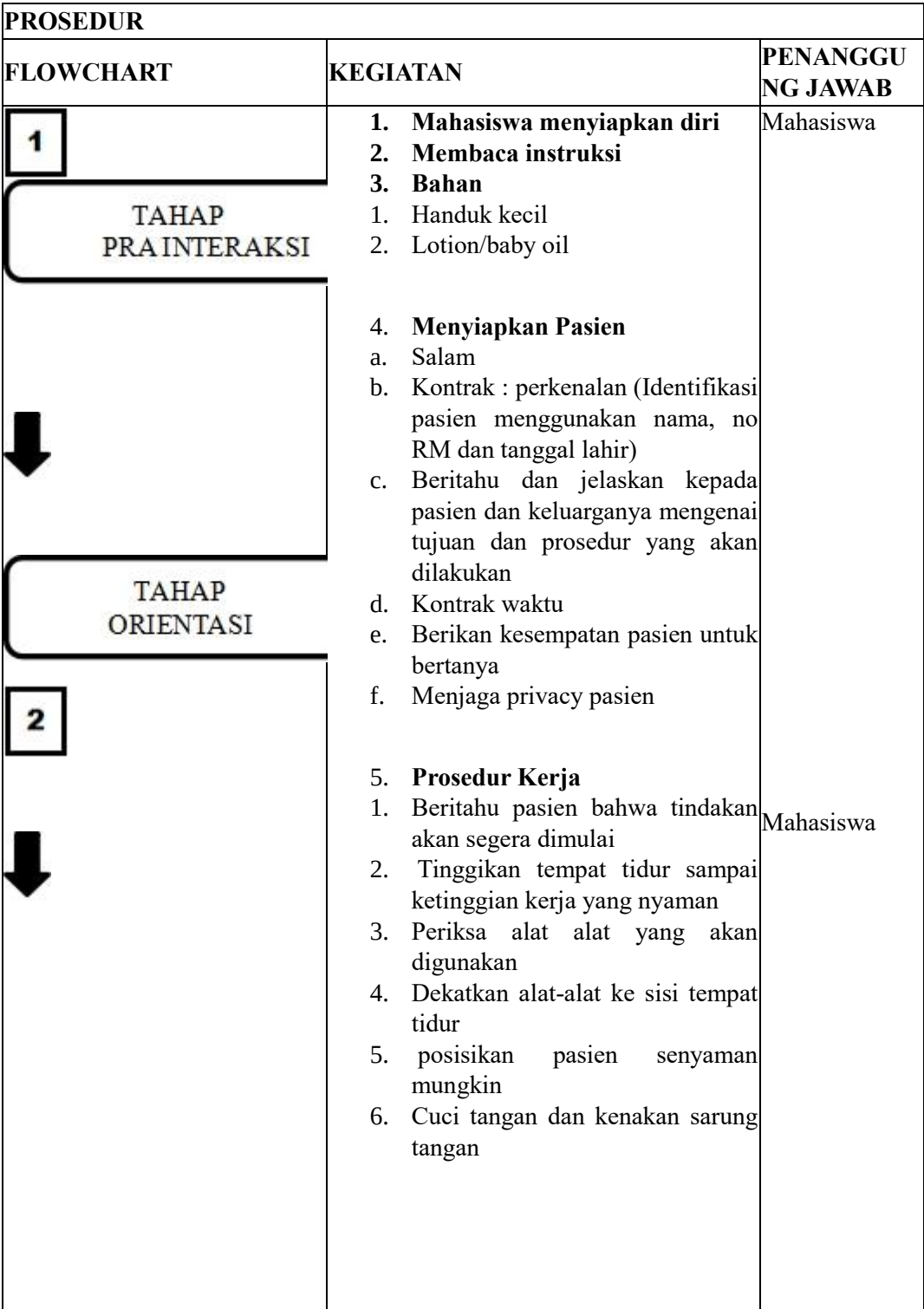
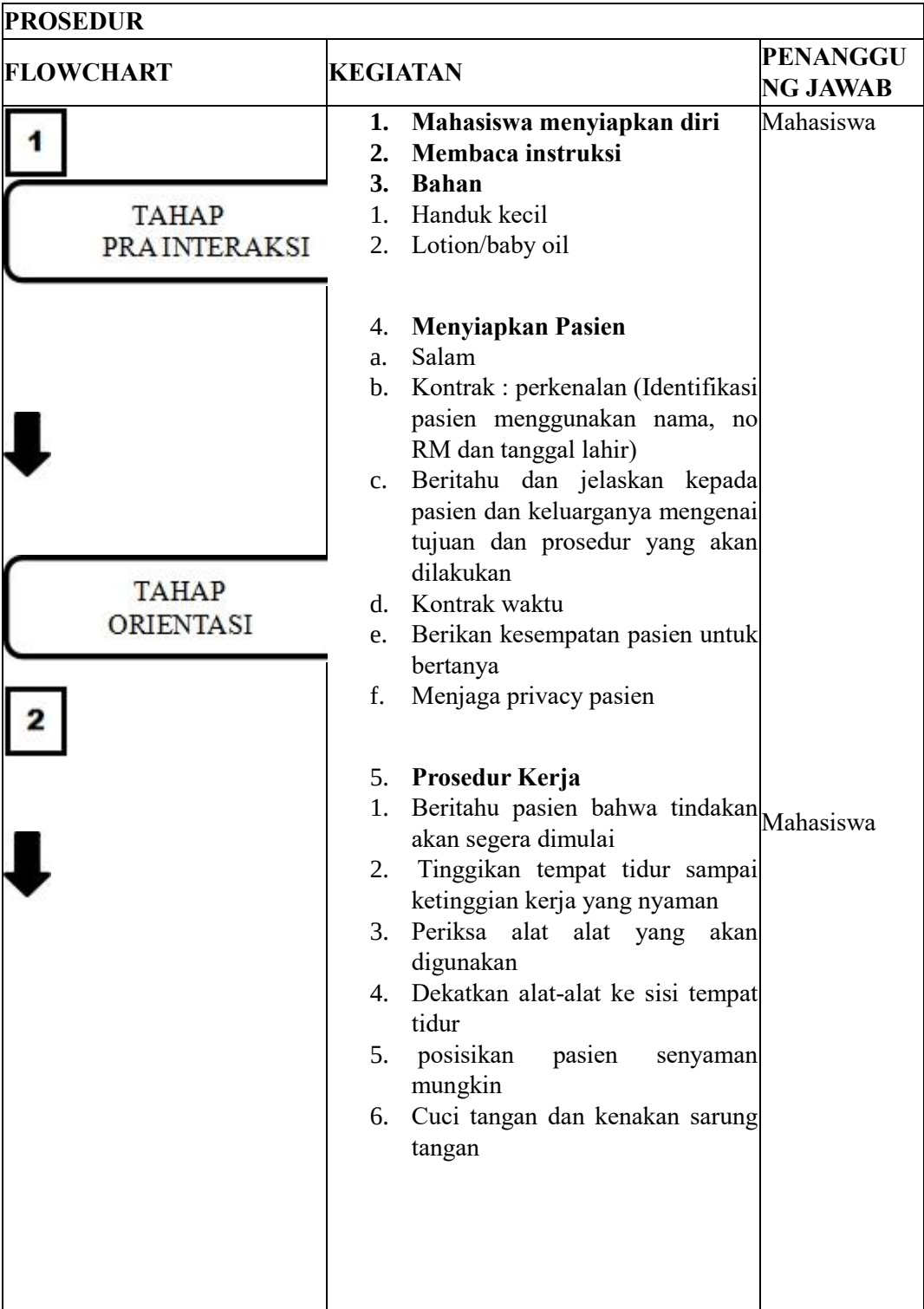
7. PENCATATAN DAN PENDATAAN 8. Keterkaitan
1. SOP Pemakaian bahan

7. PENCATATAN DAN PENDATAAN 8. Keterkaitan
1. SOP Pemakaian bahan

- | |
|--|
| <p>7. PENCATATAN DAN PENDATAAN</p> <p>8. Keterkaitan</p> |
| <p>1. SOP Pemakaian bahan</p> |

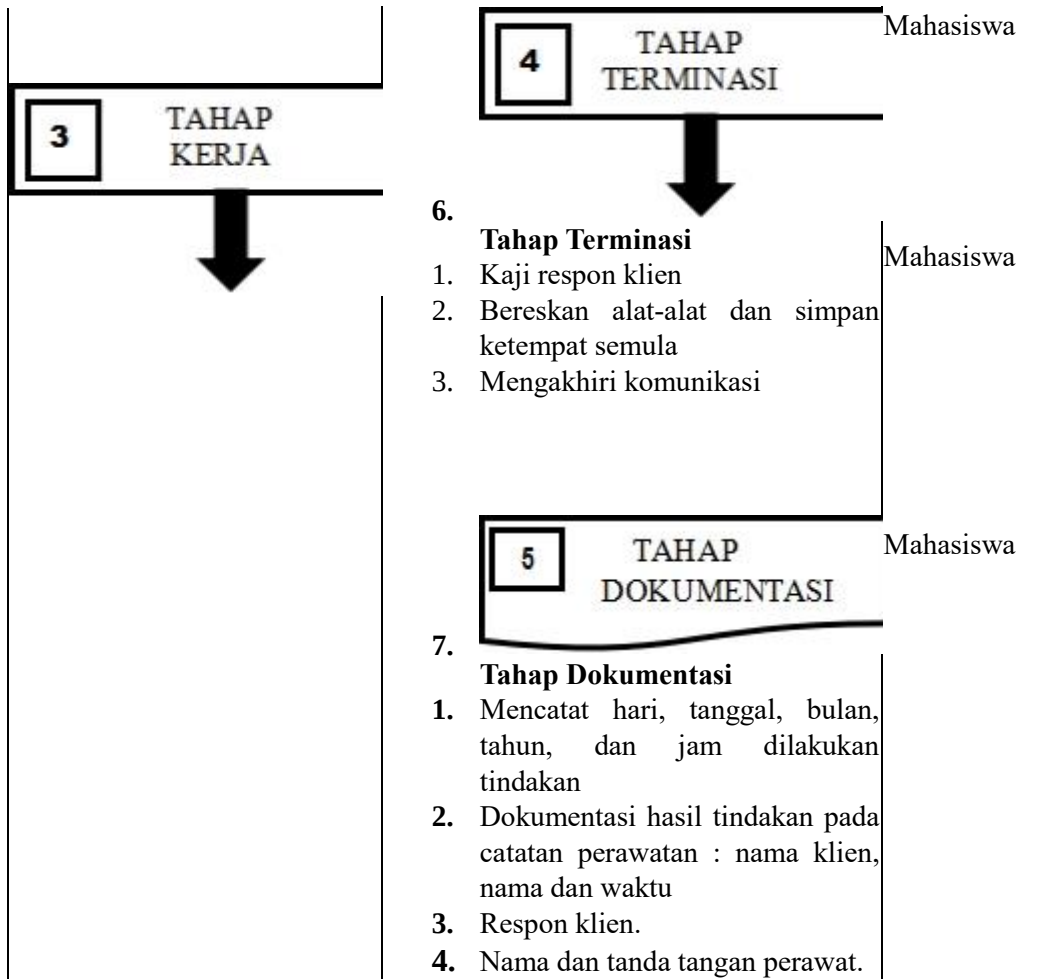
[illegible]

PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
1 ↓	1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi 3. Bahan 1. Handuk kecil 2. Lotion/baby oil	Mahasiswa
TAHAP PRA INTERAKSI ↓ TAHAP ORIENTASI ↓	4. Menyiapkan Pasien a. Salam b. Kontrak : perkenalan (Identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) c. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan d. Kontrak waktu e. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya f. Menjaga privacy pasien 5. Prosedur Kerja 1. Beritahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai 2. Tinggikan tempat tidur sampai ketinggian kerja yang nyaman 3. Periksa alat-alat yang akan digunakan 4. Dekatkan alat-alat ke sisi tempat tidur 5. posisikan pasien senyaman mungkin 6. Cuci tangan dan kenakan sarung tangan	

[illegible][illegible][illegible][illegible]

- [illegible]

[illegible][illegible]



Lampiran 9





INT. 3 D 3



BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH



BADAN LAYANAN UMUM
KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG

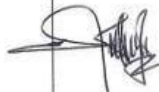
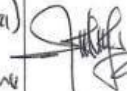
Nama mahasiswa : Marten Dada Wole
Nim : PO5303212220448
Judul KTI : Impelemntasi Letihan Rentang Gerak (Range Of Motion)
Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilisasi
Nama Pembimbing : Petrus Belarnimus, S.Kep.,Ns.,M.,Kep
Nama Penguji : Uly Agustine, S.Kp.M.Kep

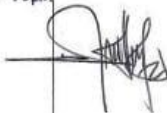
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Senin, 13 Januari 2025	Konsultasi Judul Penelitian	ACC Judul Penelitian Sesuai membuat BAB I	
2.	Rabu 15 Januari 2025	Konsultasi BAB I	Revisi BAB I Latar Belakang	
3.	Jumat, 17 Januari 2025	Revisi BAB I	Perbaiki Latar Belakang	
4.	Senin 20 Januari 2025	Konsultasi BAB II Revisi BAB I	Lanjutkan ke BAB II Pahami Teori di Bab II hingga mampu menjelaskan pada prosesnya	
5.	Rabu 05 Februari 2025	Revisi BAB II ACC BAB I + KONSUL BAB II		
6.	Jumat, 07 Februari 2025	ACC BAB II BAB III	Lanjutkan ke BAB III BAB III	

7.	Sabtu, 08 Februari 2025	Konsu BAB III Revisi BAB III	Perbaiki data yang kurang dalam tabel	
8.	Minggu, 09 Februari	Acc BAB II - III	Naskah Uraian	
9.	Senin, 21 April 2025	Konsu BAB 1	Perbaiki Kewajiban Penyakit Sekatung	
10.	Selasa, 22 April 2025	Konsu BAB 1 Kewajiban Penyakit Sekatung, Pembinaan	Perbaiki Pembinaan	
11.	Rabu, 23 April 2025	Konsu Intervensi Kewajiban, Implementasi baru, Evaluasi	Perbaiki Jarak Jarak dalam laporan (tabel) + Jurnal untuk kegiatan implementasi	

12.	Kamis, 24 April 2025	Konin Interview, Elemen, kembali Pembahasan + Jurnal Revisi	Uraian dan Pisahkan dalam tabel implementasi	
13.	Jumat 25 April 2025	Konsultasi Implementasi BAB IV	Ace table Implementasi Perbaiki Pembahasan	
14.	Senin 5 Mei 2025	Konsultasi BAB IV Pembahasan dan BAB V	Tambahan dan semua diagrama keperawatan yang berkaitan dan Service	
15.	Selasa 6 Mei 2025	Konsultasi BAB V	Perbaiki Kesimpulan	
16.	Rabu 07 Mei 2025	Konsultasi Kesimpulan	Ace kesimpulan + Ace BAB IV-V, Perbaiki Simpulan	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

STROKE

JENIS STROKE



GERMAS
Guru Riset
Membantu
Atas Stroke

Stroke Sumbatan (Stroke Iskemik)

Stroke yang paling sering terjadi



Stroke Emboli

Bekuan darah atau plak yang terbentuk di dalam jantung atau pembuluh arteri besar yang terangkup menuju otak

Stroke Sumbatan



Stroke Trombotik

Bekuan darah atau plak yang terbentuk di dalam pembuluh arteri yang mensuplai darah ke otak

Iskemik

Stroke Perdarahan (Stroke Hemoragik)



Perdarahan Intracerebral

Pecahnya pembuluh darah dan darah masuk ke dalam jaringan yang menyebabkan sel-sel otak mati sehingga berdampak pada kerja otak berhenti. Penyebab tersering adalah Hipertensi.

Hemoragik



Perdarahan Subarachnoid

Pecahnya pembuluh darah yang berdekatan dengan permukaan otak dan darah bocor di antara otak dan tulang tengkorak. Penyebabnya bisa berbeda-beda, tetapi biasanya karena pecahnya aneurisma.

Stroke berdarah



WASPADA **STROKE**

Di Indonesia 80% masyarakat tidak mengetahui gejala penyakit stroke. Akibatnya masyarakat sering terlambat untuk berobat.

PERHATIKAN Gejala Awal Stroke

SE



SEnyum tidak simetris

GE



GErak anggota tubuh melemah

RA



bicaRA pelo atau tidak nyambung

KE



KEbas, baal atau kesemutan

R



Rabun tiba-tiba

S



Sakit kepala hebat atau pusing berputar

FAKTOR RISIKO



Kelebihan berat badan



Kurang gerak



Merokok



Darah tinggi



Penyakit jantung



Kolesterol tinggi



Pemakaian narkoba



Diabetes

PENANGANAN



Jangan abaikan waktu



Telepon **119**



Segara ke Rumah Sakit

PENCEGAHAN



Cek Kesehatan Secara Rutin



Enyahkan Asap Rokok



Rajin Aktivitas Fisik



Diet Seimbang

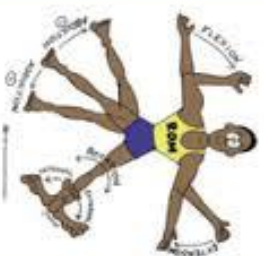


Istirahat Cukup



Kelola Stres

Gambar 30.2. Motion



Range Of Motion (ROM) suatu kegiatan pasif gerak sendi yang dilakukan oleh pasien dibantu oleh perawat atau orang terdekat bertujuan untuk mencegah ulkus dekubitus (pengecikan otot) yang dilakukan dari sendi leher sampai dengan jari kaki baik pasien aktif atau pasien pasif.

A. Jenis rentang gerak sendi

1. Pergerakan aktif
Dilakukan mandiri tanpa bantuan orang lain.
2. Pergerakan pasif
Dilakukan dengan bantuan orang lain.

B. Tujuan rentang gerak sendi

1. Mencegah terjadinya kekakuan otot persendian
2. Mempertahankan sirkulasi darah
3. Menambahkan kenyamanan

C. Cara melakukan rentang gerak sendi

1. Berbaring terlentang



2. Posisi berbaring ke sisi yang sehat



3. Posisi berbaring ke posisi yang lemah



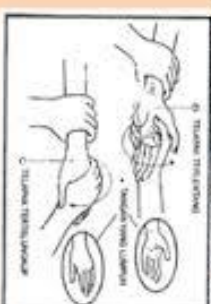
4. Menggerakan Meluruskan sendi bahu



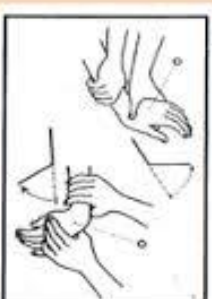
5. Gerakan menekuk dan meluruskan siku



6. Gerakan memutar pergelangan tangan



7. Gerakan menekuk dan meluruskan pergelangan tangan



8. Gerakan memutar ibu jari



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Marten Dade Wole
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220448
Dosen Pembimbing : Petrus Belarminus ,S .Kep.Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : Uly Agustine ,S.Kp.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI LATIHAN RENTANG**

GERAK (RANGE OF MONTION) PADA PASIEN STROKE DENGAN GANGGUAN MOBILISASI

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,06%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 02 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100