

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners

Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN																								
2	Pengurusan Izin Studi Kasus																								
3	Pengumpulan Data																								
4	Pelaksanaan Asuhan Keperawatan																								
5	Pengolahan Data																								
6	Analisis Data																								
7	Penyusunan Laporan KIAN																								
8	Sidang Hasil Studi Kasus																								
9	Revisi Laporan KIAN																								
10	Pengumpulan KIAN																								

Keterangan: warna hitam merupakan proses penelitian

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah Akhir Ners

Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou* (*Radio Calisthenics*) pada Lansia Pasca Stroke

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini yaitu sebagai berikut:

No	Kegiatan	Biaya
1.	Tahap persiapan	
	Pengurusan izin studi kasus	Rp 0,00
2.	Tahap pelaksanaan	
	Instrumen pelaksanaan studi kasus	Rp 30.000,00
	Transportasi dan akomodasi	Rp 500.000,00
	Pengolahan dan analisis data	Rp 0,00
3.	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan	Rp 200.000,00
	Penggandaan laporan	Rp 0,00
	Revisi laporan	Rp 200.000,00
4.	Biaya tak terduga	Rp 200.000,00
Total Biaya		Rp 1.130.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden
Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan
***Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di -

Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar semester I bermaksud melakukan studi kasus tentang **“Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi profesi ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan sangat dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Sakai, 2024

Peneliti

Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi
NIM. P07120324017

Lampiran 4 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA STUDI KASUS**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i. Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini. Keikutsertaan dari studi kasus ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama

Judul	Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Lansia Pasca Stroke
Peneliti Utama	Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang
Sumber pendanaan	Swadana

Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi, lansia dengan riwayat stroke (pasca stroke), lansia pasca stroke yang mengalami gangguan mobilitas fisik dan bersedia menjadi responden serta kooperatif. Kriteria eksklusi, lansia pasca stroke dengan hambatan komunikasi dan berhalangan hadir dalam pelaksanaan asuhan keperawatan. Studi kasus ini terdapat perlakuan berupa asuhan keperawatan gangguan mobilitas fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada lansia pasca stroke dalam 16 kali pertemuan dalam satu bulan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam studi kasus ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk studi kasus ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk pasien yang telah ikut serta dalam penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta studi kasus ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan studi kasus.

Kepesertaan Ibu pada studi kasus ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada studi kasus atau menghentikan kepesertaan dari studi kasus ini kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai peserta studi kasus ini tidak akan memengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta studi kasus ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Studi Kasus” setelah Ibu benar-benar paham mengenai studi kasus ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya studi kasus terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam studi kasus, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: CP: Sang Ayu (081547624406)

Tanda tangan Ibu di bawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang studi kasus ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta studi kasus.**

Peserta/Subjek Studi Kasus

Wali

Tanggal : / /

Tanggal : / /

**Hubungan dengan Peserta/Subjek
Studi Kasus**

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *consent* ini hanya bila

- ☐ Peserta studi kasus memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta studi kasus tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada studi kasus ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta studi kasus, tidak boleh anggota tim studi kasus

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta studi kasus atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta studi kasus diberikan secara sukarela.

Saksi

Tanggal: / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

**Coret yang tidak perlu*

Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)*

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) <i>RAJIO TAISOU (RADIO CALISTHENICS)</i>	
Pengertian	<i>Rajio taisou</i> merupakan salah satu program rehabilitasi fisik dalam bentuk latihan senam yang disiarkan setiap hari melalui radio oleh Japan Broadcasting Corporation. <i>Rajio Taisou</i> terdiri dari kurang lebih 13 gerakan dalam 1 sesinya dengan waktu sekitar 3 menit serta diiringi piano ringan dan seseorang narator yang memandu setiap gerakannya (Sasaki, 2019). <i>Rajio Taisou</i> memiliki tiga sesi latihan yaitu <i>rajo taisou dai ichi</i>, <i>rajo taisou dai ni</i>, <i>minna taisou</i> (Osuka <i>et al.</i>, 2023). <i>Rajio taisou</i> merupakan latihan senam untuk seluruh tubuh yang dirancang untuk menggunakan dan menstimulasi tulang, sendi, dan otot sehingga terjadi kontraksi dan gerakan progresif otot yang akan meningkatkan aktivitas kerja otot untuk memicu peningkatan kekuatan otot (The Japan Research Institute Limited, 2017).
Tujuan	1. Meningkatkan kekuatan otot ekstremitas 2. Menstimulasi dan meningkatkan sirkulasi darah 3. Mendukung keterampilan motorik dan meningkatkan kemampuan fungsional sehari-hari 4. Meningkatkan efikasi diri untuk berolahraga 5. Memberikan efek positif dalam aspek mental dan sosial
Kebijakan	Lansia pasca stroke dengan gangguan mobilitas fisik
Petugas	Perawat
Alat dan Bahan	1. Alat pemutar video dan musik
Prosedur	Tahap Pra-Interaksi
	1. Memeriksa riwayat penyakit yang diderita 2. Menyiapkan alat

	Tahap Orientasi
	1. Memberikan salam dan menyapa klien 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan, mekanisme, dan prosedur yang akan dilakukan sebelum dan sesudah pelaksanaan <i>rajio taisou</i> 4. Menyampaikan kontrak waktu 5. Menanyakan kesiapan klien (kondisi klien) 6. Memberikan kesempatan klien untuk bertanya
	Tahap Kerja
	1. Menjaga privasi klien 2. Mencuci tangan 3. Menanyakan kenyamanan klien 4. Mengukur derajat kekuatan otot pasien sesuai dengan Manual Muscle Test sebelum pelaksanaan <i>rajio taisou</i> 5. Pelaksanaan <i>rajio taisou dai ichi</i> a. Posisikan pasien untuk duduk b. Lakukan gerakan peregangan, dilakukan sebanyak 4 set c. Tekuk dan regangkan kaki dengan mengayunkan lengan, dilakukan sebanyak 8 set d. Putar kedua lengan, dilakukan sebanyak 8 set e. Tekuk dada sambil menggerakkan lengan untuk membuka dan menutup, dilakukan sebanyak 4 set f. Tekuk tubuh ke samping sambil mengangkat salah satu lengan secara bergantian, dilakukan sebanyak 4 set g. Bungkukkan tubuh ke depan dan ke belakang sambil menghadapkan kepala ke atas, dilakukan sebanyak 2 set h. Putar tubuh sambil mengangkat kedua tangan ke samping kanan dan kiri atas secara bergantian,

	dilakukan sebanyak 2 set i. Ekstensi lengan ke atas dan bawah, dilakukan sebanyak 4 set j. Bungkukkan tubuh secara diagonal ke bawah dan tekuk dada ke belakang, dilakukan sebanyak 4 set k. Putar tubuh, dilakukan sebanyak 4 set l. Gerakkan tangan dan kaki dengan menghentakkannya, dilakukan sebanyak 16 set m. Tekuk dan regangkan kaki dengan mengayunkan lengan, dilakukan sebanyak 4 set n. Pernapasan dalam dan gerakkan pendinginan, dilakukan sebanyak 4 set 6. Pelaksanaan <i>rajio taisou dai ni</i> a. Posisikan pasien untuk tetap duduk b. Guncangkan seluruh tubuh dengan menghentakkan tangan dan kaki, dilakukan sebanyak 8 set c. Tekuk dan regangkan lengan dan kaki dengan menggerakkan lengan ke atas, lalu menekuknya dan turunkan, dilakukan sebanyak 4 set d. Buka dan putar lengan dari depan ke belakang, dilakukan sebanyak 4 set e. Tekuk dada sambil menggerakkan lengan untuk membuka dan menutup, dilakukan sebanyak 4 set, f. Tekuk tubuh ke samping sambil mengangkat salah satu lengan secara bergantian, dilakukan sebanyak 4 set g. Bungkukkan tubuh ke depan sambil menggenggam betis kaki dan ke belakang, dilakukan sebanyak 4 set h. Putar tubuh sambil menggerakkan kedua lengan ke samping kanan dan kiri atas secara bergantian dengan gerakan menutup dan membuka, dilakukan
--	---

	sebanyak 4 set i. Gerakkan kaki dengan menghentakkannya pada bagian tumit, dilakukan sebanyak 2 set j. Putar dan tekuk tubuh secara diagonal ke bawah, dilakukan sebanyak 4 set k. Tekuk tubuh sambil membuka lengan, dilakukan sebanyak 4 set l. Gerakkan kaki membuka dan menutup, dilakukan sebanyak 4 set m. Tekuk dan regangkan kaki dengan mengayunkan lengan, dilakukan sebanyak 4 set n. Pernapasan dalam dan gerakkan pendinginan, dilakukan sebanyak 2 set 7. Pelaksanaan <i>minna taisou</i> a. Posisikan pasien untuk tetap duduk b. Gerakkan tangan dan lengan (menekuk dan meregangkan tangan dan lengan), dilakukan sebanyak 4 set c. Gerakkan dada (ekstensi dada), dilakukan sebanyak 6 set d. Guncangkan tubuh bagian atas sambil menggerakkan ke samping kanan dan kiri, dilakukan sebanyak 32 set e. Gerakan leher (menekuk ke atas dan kebawah, menekuk ke samping kanan dan kiri dan menghadap ke samping kanan dan kiri), dilakukan masing-masing sebanyak 4 set f. Gerakkan tubuh dan lengan (memantulkan dan menyodorkan seluruh tubuh), dilakukan sebanyak 4 set g. Gerakkan kaki dan pinggul (ekstensi punggung dan kaki), dilakukan sebanyak 4 set
--	---

	h. Gerakkan lengan dan tungkai (ayunan lengan dan penekukan tungkai), dilakukan sebanyak 4 set i. Pernapasan dalam dan gerakkan pendinginan, dilakukan sebanyak 2 set 8. Mengukur derajat kekuatan otot pasien sesuai dengan Manual Muscle Test sesudah pelaksanaan <i>rajio taisou</i> 9. Merapikan klien ke posisi semula dan memberitahukan bahwa tindakan selesai 10. Mencuci tangan
	Fase Terminasi
	1. Memberitahukan klien bahwa tindakan sudah selesai 2. Mengevaluasi perasaan klien 3. Memberikan pujian atas keberhasilan klien 4. Merapikan alat yang digunakan 5. Menyampaikan kontrak waktu pertemuan berikutnya 6. Memberikan salam penutup
	Tahap Dokumentasi
	1. Mencatat hasil kegiatan dalam catatan keperawatan 2. Menganalisis hasil pemeriksaan

Lampiran 6 Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari, Kognitif, Mental dan Risiko Jatuh pada Lansia 1 (Ny. R)

1. Hasil Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-hari (*Indeks Katz*)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1.	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya. Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.		✓
2	Berpakaian Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.		✓
3	Ke Toilet Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri. Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot		✓

4	Berpindah Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri. Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.		✓
5	Kontinen Mandiri: BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri. Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)		✓
6	Makan Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	
Total Skor			1

Analisa Hasil:

- Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Simpulan:

Hasil pengkajian aktivitas hidup sehari-hari dengan *indeks katz* menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. R) memiliki total skor 1 sehingga termasuk dalam kategori nilai F yaitu kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.

2. Hasil Pengkajian Fungsi Intelektual (*Short Portable Mental Status Questionnaire/SPMSQ*)

Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
B	S			
✓		1	Tanggal berapa sekarang?	27 Oktober 2024
✓		2	Hari apa sekarang?	Minggu
	✓	3	Apa nama tempat ini?	Lupa
	✓	4	Dimana alamat tempat tinggal sebelumnya?	Lupa
✓		5	Berapa umur ibu?	72 tahun
✓		6	Ibu lahir dimana?	Sakai
	✓	7	Siapa presiden sekarang?	Lupa
	✓	8	Siapa presiden sebelumnya?	Lupa
✓		9	Siapa nama ibu kandung?	Mieko Shinderu
✓		10	Coba hitung mundur dari 20 dikurangi 3 dan seterusnya	20, 17, 14, 11, 8, 5, 2
Jumlah kesalahan total				4

Analisa Hasil

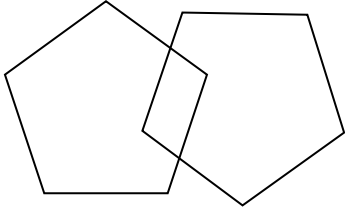
Jumlah kesalahan 0 – 2	: Fungsi intelektual utuh
Jumlah kesalahan 3 – 4	: Kerusakan intelektual ringan
Jumlah Kesalahan 5 – 7	: Kerusakan intelektual sedang
Jumlah Kesalahan 8 – 10	: Kerusakan intelektual berat

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi intelektual dengan *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. R) memiliki kerusakan intelektual ringan dengan 4 kesalahan.

3. Hasil Pengkajian Fungsi Kognitif (*Mini-Mental State Exam/MMSE*)

Nilai Maksimum	Nilai Pasien	Pertanyaan
		Orientasi
5	5	Tahun berapa? Musim apa? Tanggal berapa? Hari apa? Bulan apa?
5	2	Sekarang ada dimana: Negara? Prefektur? Kota? Panti Jompo? Lantai?
		Registrasi
3	3	Pewawancara menyebutkan nama 3 buah benda, misalnya: (bola, kursi, sepatu). Satu detik untuk tiap benda. Kemudian mintalah responden mengulang ketiga nama benda tersebut. Berilah nilai 1 untuk setiap jawaban yang benar, bila masih salah ulangi penyebutan ketiga nama tersebut sampai responden dapat mengatakannya dengan benar:
		Atensi
5	1	Hitunglah berturut-turut selang 7 angka mulai dari 100 ke bawah. Berhenti setelah 5 kali hitungan (93 86-79-72-65). Kemungkinan lain, mintalah untuk menyanyikan フジノヤマ secara terbalik

		Mengingat
3	2	Tanyakan kembali nama ketiga benda yang telah disebut di atas.
		Bahasa
2	2	Apakah nama benda ini? Perlihatkan pensil dan arloji
1	1	Ulangi kalimat berikut “みんなで力をあわせて綱を引きます”
3	1	Laksanakan 3 perintah ini Peganglah selembar kertas dengan tangan kananmu, lipatlah kertas itu pada pertengahan dan letakkan di lantai
1	1	Bacalah dan laksanakan perintah berikut “目を閉じなさい”
1	1	Tulislah sebuah kalimat!
1	1	Tirulah gambar ini! 
Total Skor	20	

Analisa Hasil

Skor 24-30 : Tidak ada gangguan kognitif

Skor 18-23 : Gangguan kognitif ringan.

Skor 0-17 : Gangguan kognitif berat.

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi kognitif dengan *Mini-Mental State Exam* (MMSE) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. R) termasuk dalam kategori gangguan kognitif ringan dengan jumlah skor 20.

4. Hasil Pengkajian Status Mental (*Geriatric Depression Scale/GDS*)

No	Keadaan Yang Dialami Selama Seminggu	Nilai Respon		Skor Pasien
		Ya	Tidak	
1	Apakah anda sebelumnya puas dengan kehidupan anda?	0	1	0
2	Apakah anda telah banyak meninggalkan kegiatan dan hobi anda?	1	0	1
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kurang?	1	0	0
4	Apakah anda sering merasa bosan?	1	0	0
5	Apakah anda masih memiliki semangat hidup?	0	1	0
6	Apakah anda takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	1	0	0
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	0	1	0
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	1	0	0
9	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah daripada pergi keluar untuk mengerjakan sesuatu yang baru?	1	0	0
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan orang lain?	1	0	0
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang menyenangkan?	0	1	0
12	Apakah anda merasa tidak berharga?	1	0	0
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	0	1	0
14	Apakah anda merasa keadaan anda tidak ada harapan?	1	0	0
15	Apakah anda merasa bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda?	1	0	0
Total Skor				1

Analisa Hasil

Skor 0-4 : Normal

Skor 5-8 : Depresi Ringan

Skor 9-11 : Depresi Sedang

Skor 12-15 : Depresi Berat

Simpulan

Hasil pengkajian status mental dengan Geriatric Depression Scale (GDS) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. R) memiliki status mental normal (termasuk dalam kategori tidak depresi (normal)) dengan jumlah skor 1.

5. Hasil Pengkajian Risiko Jatuh (*Morse Fall Scale/MFS*)

No	Faktor Risiko	Skala		Nilai
1	Riwayat jatuh: apakah pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir?	Tidak	0	0
		Ya	25	
2	Diagnosa sekunder: Apakah memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak	0	15
		Ya	15	
3	Alat bantu jalan:			0
	- Bed rest/dibantu perawat		0	
	- Kruk/tongkat/walker		15	
	- Berpegangan pada benda-benda di sekitar (kursi, lemari, meja)		30	
4	Terapi intravena: Apakah saat ini terpasang infus?	Tidak	0	0
		Ya	20	
5	Gaya berjalan/cara berpindah			0
	- Normal/bed rest/immobile (tidak dapat bergerak sendiri)		0	
	- Lemah (tidak bertenaga)		10	
	- Gangguan/tidak normal (pincang/diseret)		20	
6	Status mental			0
	- Menyadari kondisi dirinya		0	
	- Mengalami keterbatasan daya ingat		15	
Total Skor		15		

Analisa Hasil

Skor ≥ 45 : Risiko tinggi untuk jatuh

Skor 25-50 : Risiko rendah

Skor 0-24 : Tidak berisiko jatuh

Simpulan

Hasil pengkajian risiko jatuh dengan *Morse Fall Scale* (MFS) menyatakan bahwa lansia 1 (Ny. R) termasuk dalam kategori tidak berisiko jatuh dengan skor 15

Lampiran 7 Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari, Kognitif, Mental dan Risiko Jatuh pada Lansia 1 (Ny. O)

1. Hasil Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-hari (*Indeks Katz*)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1.	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya. Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.		✓
2	Berpakaian Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.		✓
3	Ke Toilet Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri. Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot		✓

4	Berpindah Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri. Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan.		✓
5	Kontinen Mandiri: BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri. Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)		✓
6	Makan Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	
Total Skor		1	

Analisa Hasil:

- Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kekamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Simpulan:

Hasil pengkajian aktivitas hidup sehari-hari dengan *indeks katz* menyatakan bahwa lansia 2 (Ny. O) memiliki total skor 1 sehingga termasuk dalam kategori nilai F yaitu kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.

2. Hasil Pengkajian Fungsi Intelektual (*Short Portable Mental Status Questionnaire/SPMSQ*)

Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
B	S			
✓		1	Tanggal berapa sekarang?	27 Oktober 2024
✓		2	Hari apa sekarang?	Minggu
✓		3	Apa nama tempat ini?	Panti Jompo Miharasou
✓		4	Dimana alamat tempat tinggal sebelumnya?	Kota Sakai
✓		5	Berapa umur ibu?	72 tahun
✓		6	Ibu lahir dimana?	Sakai
	✓	7	Siapa presiden sekarang?	Lupa
	✓	8	Siapa presiden sebelumnya?	Lupa
✓		9	Siapa nama ibu kandung?	Okamoto Shinami
✓		10	Coba hitung mundur dari 20 dikurangi 3 dan seterusnya	20, 17, 14, 11, 8, 5, 2
Jumlah kesalahan total				2

Analisa Hasil

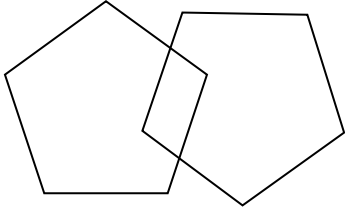
Jumlah kesalahan 0 – 2	: Fungsi intelektual utuh
Jumlah kesalahan 3 – 4	: Kerusakan intelektual ringan
Jumlah Kesalahan 5 – 7	: Kerusakan intelektual sedang
Jumlah Kesalahan 8 – 10	: Kerusakan intelektual berat

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi intelektual dengan *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) menyatakan bahwa lansia 2 (Ny. O) memiliki fungsi intelektual utuh dengan 2 kesalahan.

3. Hasil Pengkajian Fungsi Kognitif (*Mini-Mental State Exam/MMSE*)

Nilai Maksimum	Nilai Pasien	Pertanyaan
Orientasi		
5	5	Tahun berapa? Musim apa? Tanggal berapa? Hari apa? Bulan apa?
5	5	Sekarang ada dimana: Negara? Prefektur? Kota? Panti Jompo? Lantai?
Registrasi		
3	3	Pewawancara menyebutkan nama 3 buah benda, misalnya: (bola, kursi, sepatu). Satu detik untuk tiap benda. Kemudian mintalah responden mengulang ketiga nama benda tersebut. Berilah nilai 1 untuk setiap jawaban yang benar, bila masih salah ulangi penyebutan ketiga nama tersebut sampai responden dapat mengatakannya dengan benar:
Atensi		
5	1	Hitunglah berturut-turut selang 7 angka mulai dari 100 ke bawah. Berhenti setelah 5 kali hitungan (93 86-79-72-65). Kemungkinan lain, mintalah untuk menyanyikan フジノヤマ secara terbalik

		Mengingat
3	3	Tanyakan kembali nama ketiga benda yang telah disebut di atas.
		Bahasa
2	2	Apakah nama benda ini? Perlihatkan pensil dan arloji
1	1	Ulangi kalimat berikut “みんなで力をあわせて綱を引きます”
3	1	Laksanakan 3 perintah ini Peganglah selembar kertas dengan tangan kananmu, lipatlah kertas itu pada pertengahan dan letakkan di lantai
1	1	Bacalah dan laksanakan perintah berikut “目を閉じなさい”
1	1	Tulislah sebuah kalimat!
1	1	Tirulah gambar ini! 
Total Skor	24	

Analisa Hasil

Skor 24-30 : Tidak ada gangguan kognitif

Skor 18-23 : Gangguan kognitif ringan.

Skor 0-17 : Gangguan kognitif berat.

Simpulan

Hasil pengkajian fungsi kognitif dengan *Mini-Mental State Exam* (MMSE) menyatakan bahwa lansia 2 (Ny. O) termasuk dalam kategori tidak ada gangguan kognitif dengan jumlah skor 24.

4. Hasil Pengkajian Status Mental (*Geriatric Depression Scale/GDS*)

No	Keadaan Yang Dialami Selama Seminggu	Nilai Respon		Skor Pasien
		Ya	Tidak	
1	Apakah anda sebelumnya puas dengan kehidupan anda?	0	1	0
2	Apakah anda telah banyak meninggalkan kegiatan dan hobi anda?	1	0	1
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kurang?	1	0	0
4	Apakah anda sering merasa bosan?	1	0	0
5	Apakah anda masih memiliki semangat hidup?	0	1	0
6	Apakah anda takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	1	0	0
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	0	1	0
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	1	0	0
9	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah daripada pergi keluar untuk mengerjakan sesuatu yang baru?	1	0	0
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan orang lain?	1	0	0
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang menyenangkan?	0	1	0
12	Apakah anda merasa tidak berharga?	1	0	0
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	0	1	0
14	Apakah anda merasa keadaan anda tidak ada harapan?	1	0	0
15	Apakah anda merasa bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda?	1	0	0
Total Skor				1

Analisa Hasil

Skor 0-4 : Normal

Skor 5-8 : Depresi Ringan

Skor 9-11 : Depresi Sedang

Skor 12-15 : Depresi Berat

Simpulan

Hasil pengkajian status mental dengan Geriatric Depression Scale (GDS) menyatakan bahwa lansia 2 (Ny. O) memiliki status mental normal (termasuk dalam kategori tidak depresi (normal)) dengan jumlah skor 1.

5. Hasil Pengkajian Risiko Jatuh (*Morse Fall Scale/MFS*)

No	Faktor Risiko	Skala		Nilai
1	Riwayat jatuh: apakah pernah jatuh dalam 3 bulan terakhir?	Tidak	0	0
		Ya	25	
2	Diagnosa sekunder: Apakah memiliki lebih dari satu penyakit?	Tidak	0	15
		Ya	15	
3	Alat bantu jalan:			0
	- Bed rest/dibantu perawat		0	
	- Kruk/tongkat/walker		15	
	- Berpegangan pada benda-benda di sekitar (kursi, lemari, meja)		30	
4	Terapi intravena: Apakah saat ini terpasang infus?	Tidak	0	0
		Ya	20	
5	Gaya berjalan/cara berpindah			0
	- Normal/bed rest/immobile (tidak dapat bergerak sendiri)		0	
	- Lemah (tidak bertenaga)		10	
	- Gangguan/tidak normal (pincang/diseret)		20	
6	Status mental			0
	- Menyadari kondisi dirinya		0	
	- Mengalami keterbatasan daya ingat		15	
Total Skor		15		

Analisa Hasil

Skor ≥ 45 : Risiko tinggi untuk jatuh

Skor 25-44 : Risiko rendah

Skor 0-24 : Tidak berisiko jatuh

Simpulan

Hasil pengkajian risiko jatuh dengan *Morse Fall Scale* (MFS) menyatakan bahwa lansia 2 (Ny. O) termasuk dalam kategori tidak berisiko jatuh dengan skor 15

Lampiran 8 Lembar Observasi Derajat Kekuatan Otot

LEMBAR OBSERVASI DERAJAT KEKUATAN OTOT DENGAN *KRITERIA MANUAL MUSCLE TESTING (MMT)*

Nama :

Umur :

Diagnosa :

Petunjuk

1. Pemeriksaan kekuatan otot ekstermitas atas
 - a. Pemeriksaan kekuatan otot bahu
 - 1) Minta klien.untuk menaikkan atau mengangkat bahu tanpa tahanan
 - 2) Minta klien.untuk menaikkan atau mengangkat bahu sambil berikan tahanan pada bahu klien
 - 3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5
 - b. Pemeriksaan kekuatan otot siku
 - 1) Minta klien melakukan gerakan fleksi pada siku dan beri tahanan.
 - 2) Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi siku, lalu beri tahanan.
 - 3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5
 - c. Pemeriksaan kekuatan otot pergelangan tangan
 - 1) Letakkan lengan bawah klien di atas meja dengan telapak tangan menghadap keatas.
 - 2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi telapak tangan dengan melawan tahanan.
 - 3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5
 - d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari tangan
 - 1) Mintalah klien untuk meregangkan jari-jari melawan tahanan.
 - 2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5

2. Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah
 - a. Pemeriksaan kekuatan otot panggul
 - 1) Atur posisi tidur klien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine
 - 2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi tungkai dengan melawan tahanan
 - 3) Minta klien untuk melakukan gerakan abduktif dan adduksi tungkai melawan tahanan
 - 4) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5
 - b. Pemeriksaan kekuatan otot lutut
 - 1) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi lutut dengan melawan tahanan
 - 2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5
 - c. Pemeriksaan kekuatan otot tumit
 - 1) Minta klien untuk melakukan gerakan plantarfleksi dan dorsifleksi dengan melawan tahanan
 - 2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5
 - d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari kaki
 - 1) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi jari-jari kaki dengan melawan tahanan
 - 2) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5

Skala kekuatan otot dengan kriteria *Manual Muscle Testing* (MMT)

Skala	Karakteristik
0	Paralisis sempurna
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

No	Hari/Tanggal	Bagian Tubuh	Skala	Hasil
1	Pre test	Ekstremitas Atas		+
		Otot Bahu		
		Otot Siku		
		Otot Pergelangan Tangan		
		Otot Jari-Jari		
		Ekstremitas Bawah		+
		Otot Panggul		
		Otot Lutut		
		Otot Tumit		
		Otot Jari-Jari Kaki		
	Post Test	Ekstremitas Atas		+
		Otot Bahu		
		Otot Siku		
		Otot Pergelangan Tangan		
		Otot Jari-Jari		
		Ekstremitas Bawah		+
		Otot Panggul		
		Otot Lutut		
		Otot Tumit		
		Otot Jari-Jari Kaki		

Lampiran 9 Hasil Implementasi Keperawatan pada Ny. R

**HASIL IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN RAJIO TAISOU
(RADIO CALISTHENICS) PADA NY. R**

Hari/ Tanggal/ Jam	Tindakan Keperawatan	Respon	TTD				
Minggu, 27 Oktober 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan bersedia untuk melakukan pergerakan dengan <i>rajio taisou</i> - Klien mengatakan setelah melaksanakan <i>rajio taisou</i> 3 sesi, tubuhnya berkeringat Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sebagai berikut <table><tr><td>1111</td><td>3333</td></tr><tr><td>1122</td><td>3333</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) masih menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	1111	3333	1122	3333	 Sang Ayu
1111	3333						
1122	3333						
Rabu, 30 Oktober 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan bersedia untuk melakukan pergerakan dengan <i>rajio taisou</i> - Klien mengatakan setelah melaksanakan <i>rajio taisou</i> 3 sesi,	 Sang Ayu				

		tubuhnya berkeringat Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sebagai berikut 1111 3333 1122 3333 - Rentang gerak (ROM) masih menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	
Kamis, 31 Oktober 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> <i>(Radio Calisthenics))</i>	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah masih sama seperti sebelumnya yaitu sebagai berikut 1111 3333 1122 3333 - Rentang gerak (ROM) masih menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	 Sang Ayu
Sabtu, 2 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> <i>(Radio Calisthenics))</i>	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sebagai berikut 1111 3333 1122 3333 - Rentang gerak (ROM) masih	 Sang Ayu

		- Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	
Minggu 3 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup menurun $\begin{array}{r l} 1111 & 3333 \\ \hline 1122 & 3333 \end{array}$ - Rentang gerak (ROM) menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Kelemahan fisik klien tampak sedang	 Sang Ayu
Selasa, 5 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>))	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup menurun $\begin{array}{r l} 1111 & 3333 \\ \hline 1122 & 3333 \end{array}$ - Rentang gerak (ROM) menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Kelemahan fisik klien tampak sedang	 Sang Ayu
Jumat, 8 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup menurun $\begin{array}{r l} 1111 & 3333 \\ \hline 1122 & 3333 \end{array}$ - Rentang gerak (ROM) menurun	 Sang Ayu

		- Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Kelemahan fisik klien tampak sedang					
Sabtu, 9 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>))	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang <table> <tr> <td>1111</td> <td>3333</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>3333</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang	1111	3333	1122	3333	 Sang Ayu
1111	3333						
1122	3333						
Senin, 11 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>))	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang <table> <tr> <td>1111</td> <td>3333</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>3333</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang	1111	3333	1122	3333	 Sang Ayu
1111	3333						
1122	3333						
Kamis, 14 November 2024	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio</i>	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas	 Sang Ayu				

02.00-02.15	Calisthenics)	dan bawah klien sedang <table> <tr> <td>1111</td> <td>3333</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>3333</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang	1111	3333	1122	3333	
1111	3333						
1122	3333						
Jumat, 15 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan Rajio Taisou (Radio Calisthenics)	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang <table> <tr> <td>1111</td> <td>3333</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>3333</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang	1111	3333	1122	3333	 Sang Ayu
1111	3333						
1122	3333						
Minggu, 17 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan Rajio Taisou (Radio Calisthenics))	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya sedikit demi sedikit Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>1122</td> <td>3344</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>3333</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup	1122	3344	1122	3333	 Sang Ayu
1122	3344						
1122	3333						

		menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun					
Kamis, 21 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i>	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya sedikit demi sedikit Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>1122</td> <td>3344</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>3333</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun	1122	3344	1122	3333	 Sang Ayu
1122	3344						
1122	3333						
Jumat, 22 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics))</i>	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>2222</td> <td>4444</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>4433</td> </tr> </table>	2222	4444	1122	4433	 Sang Ayu
2222	4444						
1122	4433						

		- Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun					
Sabtu, 23 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i>	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>2222</td> <td>4444</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>4433</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun	2222	4444	1122	4433	 Sang Ayu
2222	4444						
1122	4433						
Selasa, 26 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i>	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien meningkat <table> <tr> <td>2222</td> <td>4444</td> </tr> <tr> <td>1122</td> <td>4444</td> </tr> </table>	2222	4444	1122	4444	 Sang Ayu
2222	4444						
1122	4444						

		- Rentang gerak (ROM) sedang - Kekakuan sendi cukup menurun - Gerakan terbatas pada klien cukup menurun - Kelemahan fisik klien tampak menurun - Klien tampak bersemangat melakukan setiap gerakannya					
Rabu, 27 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan melakukan <i>rajio taisou</i> sangat menyenangkan sehingga ingin rutin melakukannya - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan dan terasa bertenaga Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien meningkat <table><tr><td>2222</td><td>4444</td></tr><tr><td>2233</td><td>4444</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) sedang - Kekakuan sendi cukup menurun - Gerakan terbatas pada klien cukup menurun - Kelemahan fisik klien tampak menurun	2222	4444	2233	4444	 Sang Ayu
2222	4444						
2233	4444						

Lampiran 10 Hasil Implementasi Keperawatan pada Ny. O

**HASIL IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN RAJIO TAISOU
(RADIO CALISTHENICS) PADA NY. O**

Hari/ Tanggal/ Jam	Tindakan Keperawatan	Respon	TTD				
Minggu, 27 Oktober 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan bersedia untuk melakukan pergerakan dengan <i>rajio taisou</i> - Klien mengatakan setelah melaksanakan <i>rajio taisou</i> 3 sesi, tubuhnya berkeringat Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sebagai berikut <table><tr><td>3333</td><td>2122</td></tr><tr><td>3333</td><td>1122</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) masih menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						
Rabu, 30 Oktober 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan bersedia untuk melakukan pergerakan dengan <i>rajio taisou</i> - Klien mengatakan setelah melaksanakan <i>rajio taisou</i> 3	 Sang Ayu				

		sesi, tubuhnya berkeringat Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sebagai berikut <table><tr><td>3333</td><td>2122</td></tr><tr><td>3333</td><td>1122</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) masih menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	3333	2122	3333	1122	
3333	2122						
3333	1122						
Kamis, 31 Oktober 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>))	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah masih sama seperti sebelumnya yaitu sebagai berikut <table><tr><td>3333</td><td>2122</td></tr><tr><td>3333</td><td>1122</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) masih menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						
Sabtu, 2 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>))	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sebagai berikut <table><tr><td>3333</td><td>2122</td></tr><tr><td>3333</td><td>1122</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) masih menurun	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						

		- Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Fisik masih lemah ketika mengikuti gerakan senam					
Minggu 3 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> <i>(Radio Calisthenics))</i>	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup menurun <table> <tr> <td>3333</td> <td>2122</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Kelemahan fisik klien tampak sedang	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						
Selasa, 5 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> <i>(Radio Calisthenics)</i>	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup menurun <table> <tr> <td>3333</td> <td>2122</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Kelemahan fisik klien tampak sedang	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						
Jumat, 8 November	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i>	Data Subjektif: - Data Objektif:					

2024 02.00-02.15	(Radio Calisthenics)	- Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup menurun 3333 3333 2122 1122 - Rentang gerak (ROM) menurun - Sendi klien masih kaku - Gerakan klien masih terbatas - Kelemahan fisik klien tampak sedang	Sang Ayu
Sabtu, 9 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan Rajio Taisou (Radio Calisthenics)	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang 3333 3333 2122 1122 - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang	 Sang Ayu
Senin, 11 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan Rajio Taisou (Radio Calisthenics))	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang 3333 3333 2122 1122 - Rentang gerak (ROM) cukup	 Sang Ayu

		menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang					
Kamis, 14 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang <table> <tr> <td>3333</td> <td>2122</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak sedang	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						
Jumat, 15 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien sedang <table> <tr> <td>3333</td> <td>2122</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang	3333	2122	3333	1122	 Sang Ayu
3333	2122						
3333	1122						

		- Kelemahan fisik klien tampak sedang					
Minggu, 17 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya sedikit demi sedikit Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>3344</td> <td>2133</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun	3344	2133	3333	1122	 Sang Ayu
3344	2133						
3333	1122						
Kamis, 21 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya sedikit demi sedikit Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>3344</td> <td>2133</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup	3344	2133	3333	1122	 Sang Ayu
3344	2133						
3333	1122						

		menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun					
Jumat, 22 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i>	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien cukup meningkat <table> <tr> <td>3344</td> <td>2133</td> </tr> <tr> <td>3333</td> <td>1122</td> </tr> </table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun	3344	2133	3333	1122	 Sang Ayu
3344	2133						
3333	1122						
Sabtu, 23 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i>	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas	 Sang Ayu				

		dan bawah klien cukup meningkat <table><tr><td>4444</td><td>3233</td></tr><tr><td>3344</td><td>1122</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) cukup menurun - Kekakuan sendi tampak sedang - Gerakan terbatas pada klien tampak sedang - Kelemahan fisik klien tampak cukup menurun	4444	3233	3344	1122	
4444	3233						
3344	1122						
Selasa, 26 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien meningkat <table><tr><td>4444</td><td>3233</td></tr><tr><td>3344</td><td>2222</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) sedang - Kekakuan sendi cukup menurun - Gerakan terbatas pada klien cukup menurun - Kelemahan fisik klien tampak menurun - Klien tampak bersemangat melakukan setiap gerakannya	4444	3233	3344	2222	 Sang Ayu
4444	3233						
3344	2222						
Rabu, 27 November 2024 02.00-02.15	Pelaksanaan <i>Rajio Taisou</i> (<i>Radio Calisthenics</i>)	Data Subjektif: - Klien mengatakan melakukan <i>rajio taisou</i> sangat menyenangkan sehingga ingin rutin melakukannya	 Sang Ayu				

		- Klien mengatakan mampu menggerakkan ekstremitasnya secara perlahan dan terasa bertenaga Data Objektif: - Kekuatan otot ekstremitas atas dan bawah klien meningkat <table><tr><td>4444</td><td>3233</td></tr><tr><td>4444</td><td>2233</td></tr></table> - Rentang gerak (ROM) sedang - Kekakuan sendi cukup menurun - Gerakan terbatas pada klien cukup menurun - Kelemahan fisik klien tampak menurun	4444	3233	4444	2233	
4444	3233						
4444	2233						

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan Studi Kasus

DOKUMENTASI KEGIATAN STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN *RAJIO TAISOU* (*RADIO CALISTHENICS*) PADA NY. R & NY. O





Lampiran 12 Surat Persyaratan Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN
 KARYA ILMIAH AKHIR NERS
 PRODI PROFESI KEPERAWATAN
 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA : SANG AYU AGUNG KUSUMAS PRATIWI
 NIM : P07120324017

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	15/4-2025		Nyoman Kari
2	PERPUSTAKAAN	15/4-2025		Dewa Irian Jaya
3	LABORATORIUM	18/4-2025		Suan Dinn
4	HMJ	15/4-2025		I. A Kade Manik
5	KEUANGAN	15/4-2025		I. A Suber B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	15/4-2025		I Nyon Budicisa

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi

Denpasar, 15 April 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep
 NIP: 196812311992031020

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>.

unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 13 Validasi Daftar Bimbingan SIAK

6/2/25, 9:15 AM

Data Skripsi Mahasiswa

Portal
 Perkuliahan
 Perkuliahan (mhs)
 Laporan (Mhs)
 Yudisium (Mhs)

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120324017

Nama Mahasiswa : Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi

Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Judul KIAN	-Judul di Acc -Intervensi sudah sesuai dengan kasus -Intervensi harus mampu dilaksanakan pasien	11 Okt 2024	✓	
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Mengajukan Judul KIAN	-Judul di Acc -Pastikan intervensi yang digunakan dalam studi kasus memiliki data data pendukung	14 Okt 2024	✓	
3	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Membahas Bab I	-Tambahkan prevalensi lansia dunia dan Jepang sesuai lokasi studi kasus -Tambahkan prevalensi pasien dengan gangguan mobilitas fisik -Lanjutkan Bab II	16 Okt 2024	✓	
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Membahas Bab I	-Rumusan masalah harus 4w+1H. -Manfaat penelitian bagi institusi pendidikan pindahkan ke manfaat teoritis	17 Okt 2024	✓	
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Membahas Revisian Bab I dan Mengajukan Bab II	-Acc Bab I -Tambahkan analisis minimal 5 jurnal dengan metode PICO pada Sub Topik Rajio Taisou	26 Okt 2024	✓	
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Membahas Revisian Bab I dan Mengajukan Bab II	-Sesuaikan lagi penomoran dan cara kutip -Konsep yang dibahas sesuaikan dengan judul -Tambahkan dampak dan indikator penilaian	30 Okt 2024	✓	
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Membahas Revisian Bab II dan Mengajukan Bab III	-Acc Bab II - Pada bagian Rencana Keperawatan tambahkan kolaborasi pengobatan pada pasien stroke -Tambahkan frekuensi pelaksanaan Rajio Taisou pada Rencana Keperawatan	8 Nop 2024	✓	
8	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Membahas Revisian Bab II dan Mengajukan Bab III	-Acc Bab II -Intervensi inovasi dijelaskan secara terperinci -Lanjutkan pembuatan Bab IV	18 Nop 2024	✓	
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Membahas Revisian Bab III dan Mengajukan Bab IV	-Acc Bab III -Berikan pembahasan secara fisiologis antara gangguan mobilitas fisik dan rajio taisou sesuai dengan teori yang ada	28 Nop 2024	✓	
10	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Membahas Revisian Bab III dan Mengajukan Bab IV	-Acc Bab III -Sesuaikan dengan teori gangguan mobilitas fisik dan intervensi inovasi	2 Des 2024	✓	
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Membahas Revisian Bab IV dan Mengajukan Bab V	-Acc Bab IV -Simpulan sesuaikan dengan pembahasan -Saran sesuaikan dengan kondisi di tempat studi kasus	12 Des 2024	✓	
12	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Membahas Revisian Bab IV dan Mengajukan Bab V	-Acc Bab IV -Penulisan kesimpulan dan Saran sesuaikan dengan panduan	16 Des 2024	✓	
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Membahas Revisian Bab V	-Acc Bab V -Lanjutkan pembuatan abstrak, ringkasan dan lampiran	20 Des 2024	✓	
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Membahas Revisian Bab V	-Acc Bab V -Lanjutkan pembuatan abstrak, ringkasan, dan lampiran	23 Des 2024	✓	
15	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Revisian Abstrak, Ringkasan, dan Lampiran	-Penulisan kata kata Asing seperti Hiragana, Katakana dan Kanji, ditu lis dengan tulisan latin - Lanjutkan finishing (Laporan KIAN Lengkap)	26 Des 2024	✓	
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Mengajukan Revisian Abstrak, Ringkasan, dan Lampiran	-Kata Abstrak pada bahasa inggris Cetak miring - Sesuaikan jumlah kata penulisan abstrak dan ringkasan dengan panduan	27 Des 2024	✓	
17	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan Laporan KIAN Lengkap	-Lanjutkan untuk Ujian KIAN	30 Des 2024	✓	
18	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Mengajukan Laporan KIAN Lengkap	-Lanjutkan untuk Ujian KIAN	31 Des 2024	✓	

Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi
Nim : P07120324017
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Leopalace Mihara Higashi 103, 34-1 Taiji, Mihara-ku, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang
No Hp/Email : 081547624406/sangaakusupra@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan judul :
Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadopsi, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sakai, 12 Desember 2024

Yang Menyatakan



Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi

NIM. P07120324017

Lampiran 15 Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Rajio Taisou (Radio Calisthenics) Pada Lansia Pasca Stroke

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

7%

PUBLICATIONS

15%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

6%

2

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

6%

3

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

1%

4

repository.poltekkes-kaltim.ac.id

Internet Source

1%

5

pdfcoffee.com

Internet Source

1%

6

sites.google.com

Internet Source

<1%

7

repository.stikesrspadgs.ac.id

Internet Source

<1%

8

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

<1%

9

stikespanakkukang.ac.id

Internet Source

<1%

10

repo.polkesraya.ac.id

Internet Source

<1%

11

Submitted to Poltekkes Kemenkes Sorong

Student Paper

<1%

DALAM PERSEPEKTIF MORAL BANGSA DI SMA
NURUL JANNAH NW AMPENAN", CIVICUS :
Pendidikan-Penelitian-Pengabdian Pendidikan
Pancasila dan Kewarganegaraan, 2018

Publication

- 38 Ni Putu Ayu Intan Suarnaningsih, Sang Ayu Putu Arie Indraswarawati. "PENGARUH CASH HOLDING, DIVIDEND PAYOUT RATIO, DAN NET PROFIT MARGIN TERHADAP INCOME SMOOTHING", Hita Akuntansi dan Keuangan, 2020 <1 %

Publication

- 39 Submitted to Universitas Negeri Jakarta <1 %

Student Paper

- 40 eprints.untirta.ac.id <1 %

Internet Source

Exclude quotes On

Exclude matches

< 25 words

Exclude bibliography On

KA. UNIT PERPUSTAKAAN

JR RAHMAN, SKM., S.IPI., MA
NIP. 19630917198903 1005