

KARYA TULIS ILMIAH

**Penerapan Latihan *Range Of Motion* Dan *Cylindrical Grip* Dalam
Meningkatkan Kemampuan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di
RSUD Banjar**



NESSA FADILAH ASTRIANSYAH

NIM. P2.06.20.12.3029

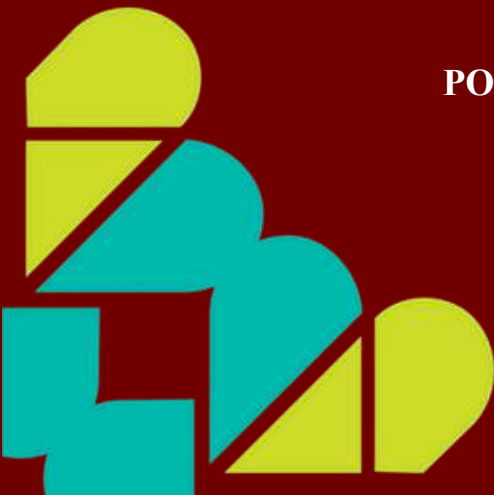
PRODI D-III KEPERAWATAN

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN

KESEHATAN TASIKMALAYA

TAHUN 2026



KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* DAN *CYLINDRICAL GRIP* DALAM MENINGKATKAN KEMAMPUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RSUD BANJAR

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
gelar Ahli Madya Keperawatan



**NESSA FADILAH ASTRIANSYAH
NIM. P2.06.20.12.3029**

**PRODI D-III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, karena berkat limpahan rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Penerapan Latihan *Range Of Motion* Dan *Cylindrical Grip* Dalam Meningkatkan Kemampuan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSUD Banjar”**. Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak lepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah memberikan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ns. Syaukia Adini, SST.M.Tr.Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Novi Indriani S.ST.,Ners.,M.Tr.Kep selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dan memotivasi penulis sejak semester 1.
7. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan kampus khususnya di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan selama perkuliahan.
8. Kepala Ruangan dan CI ruang Flamboyan RSUD Banjar yang telah memberikan izin untuk melaksanakan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Kepada mamah, ayah dan aa yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa memberikan doa terbaik untuk penulis agar selalu dimudahkan dalam semua proses yang sedang atau akan dijalani.

10. Seluruh teman-teman seperjuangan Angkatan 31 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang selalu saling mendukung dan berjuang bersama selama 6 semester.
11. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran demi perbaikan di masa yang akan datang. Penulis memohon maaf apabila ada kesalahan kata yang kurang berkenan.

Tasikmalaya, 29 Mei 2026



NESSA FADILAH ASTRIANSYAH

ABSTRAK

Penerapan Latihan *Range Of Motion* Dan *Cylindrical Grip* Dalam Meningkatkan Kemampuan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSUD Banjar

Nessa Fadilah Astriansyah¹

Yudi Triguna, S.Kep, Ners, M.Kep²

Ns. Syaukia Adini, M.Tr.Kep³

Stroke iskemik yaitu stroke yang terjadi saat pembuluh darah di otak tersumbat, biasanya karena adanya gumpalan darah atau thrombus, sehingga terjadi kekurangan oksigen di otak. Stroke menjadi penyebab utama disabilitas dan kematian nomor dua di dunia, jenis stroke yang paling umum adalah stroke iskemik yang mencakup 85% kasus. Tanda dan gejala yang sering muncul pada penderita stroke salah satunya yaitu kelemahan (hemiparesis) pada ekstremitas. Hemiparesis termasuk dalam masalah keperawatan yaitu gangguan mobilitas fisik. Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk menggambarkan respon pasien stroke dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik terhadap penerapan *Range Of Motion* dan *Cylindrical Grip*. Desain karya tulis ilmiah ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Karya tulis ilmiah ini dilakukan selama 3 hari pada pasien bernama Tn. D yang mengalami kelemahan pada ekstremitas kanan. Intervensi yang diberikan berupa penerapan latihan ROM dan *cylindrical grip* yang dilakukan 2 kali sehari pagi dan sore selama 3 hari berturut turut dengan durasi waktu kurang lebih 15 menit. Hasil menunjukkan terdapat peningkatan nilai kekuatan otot pada ekstremitas pasien yaitu ekstremitas kanan atas dari nilai 4 ke nilai 5, dan ekstremitas kanan bawah dari nilai 3 ke nilai 4. Kesimpulannya, penerapan latihan ROM dan *cylindrical grip* efektif dalam meningkatkan kekuatan otot dan dapat dijadikan salah satu intervensi nonfarmakologis pada pasien stroke.

Kata Kunci: Stroke Iskemik, Hemiparase, Gangguan Mobilitas Fisik, Kekuatan Otot, Latihan *Range Of Motion* Dan *Cylindrical Grip*

ABSTRACT

Application of Range of Motion and Cylindrical Grip Exercises to Improve Physical Mobility in Ischemic Stroke Patients at Banjar Regional Hospital

Nessa Fadilah Astriansyah¹

Yudi Triguna, S.Kep, Ners, M.Kep²

Ns. Syaukia Adini, M.Tr.Kep³

Ischemic stroke is a stroke that occurs when a blood vessel in the brain is blocked, usually due to a blood clot or thrombus, resulting in a lack of oxygen to the brain. Stroke is the second leading cause of disability and death in the world, the most common type of stroke is ischemic stroke which covers 85% of cases. One of the signs and symptoms that often appear in stroke sufferers is weakness (hemiparesis) in the extremities. Hemiparesis is included in the nursing problem of impaired physical mobility. This scientific paper aims to describe the response of stroke patients with nursing problems of impaired physical mobility to the application of Range of Motion and Cylindrical Grip. The design of this scientific paper uses a qualitative method with a case study approach. This scientific paper was conducted for 3 days on a patient named Mr. D who experienced weakness in the right extremity. The intervention given was the application of ROM exercises and cylindrical grip which were carried out twice a day in the morning and evening for 3 consecutive days with a duration of approximately 15 minutes. The results showed an increase in muscle strength in the patient's extremities, namely the right upper extremity, from a score of 4 to 5, and the right lower extremity, from a score of 3 to 4. In conclusion, the application of ROM and cylindrical grip exercises is effective in increasing muscle strength and can be used as a non-pharmacological intervention in stroke patients.

Keywords: Ischemic Stroke, Hemiparalysis, Impaired Physical Mobility, Muscle Strength, Range of Motion and Cylindrical Grip Exercises

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Penyakit	8
1. Definisi Penyakit	8
2. Etiologi	8
3. Patofisiologi	9
4. Pathway	12
5. Klasifikasi	13
6. Manifestasi Klinis	15
7. Komplikasi	18
8. Pemeriksaan Diagnostik	19
9. Penatalaksanaan	21
B. Konsep Asuhan Keperawatan	22

1. Pengkajian	22
2. Diagnosis Keperawatan	35
3. Intervensi	41
4. Implementasi	45
5. Evaluasi	45
C. Konsep <i>Range Of Motion</i> (ROM)	46
1. Definisi.....	46
2. Klasifikasi ROM.....	47
3. Manfaat	48
4. Indikasi Dan Kontraindikasi Latihan ROM	48
5. Standar Operasional Prosedur	50
D. Konsep Cylindrical Grip.....	56
1. Definisi.....	56
2. Manfaat	57
3. Prosedur Penerapan Latihan <i>Cylindrical Grip</i>	58
E. Kerangka Teori	60
F. Kerangka Konsep	60
BAB III METODE	61
A. Desain Karya Tulis Ilmiah	61
B. Subyek Karya Tulis Ilmiah	61
C. Definisi Operasional / Batasan Istilah	62
D. Lokasi Dan Waktu	63
E. Prosedur Penyusunan.....	63
F. Teknik Pengumpulan Data	65
G. Instrumen Pengumpulan Data	65
H. Keabsahan Data	66
I. Analisis Data	67
J. Etika Karya Tulis Ilmiah	67
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	69
A. Hasil Karya Tulis Ilmiah	69
1. Gambaran Lokasi Studi Kasus	69

2.	Gambaran tahapan pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien stroke dengan penerapan latihan <i>Range Of Motion</i> dan <i>Cylindrical Grip</i>	70
3.	Gambaran Penerapan Latihan <i>Range Of Motion</i> dan <i>Cylindrical Grip</i>	74
B.	Pembahasan Karya Tulis Ilmiah	77
1.	Gambaran tahapan pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien stroke dengan penerapan latihan <i>Range Of Motion</i> dan <i>Cylindrical Grip</i>	77
2.	Gambaran Penerapan Latihan <i>Range Of Motion</i> dan <i>Cylindrical Grip</i>	81
C.	Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	84
D.	Implikasi Untuk Keperawatan	84
BAB V	PENUTUP	86
DAFTAR	PUSTAKA.....	89

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tingkat kesadaran berdasarkan skala nilai dari skor yang didapat dari penilaian GCS.....	26
Tabel 2. 2 Nilai GCS	27
Tabel 2. 3 Tabel Pemeriksaan Saraf Kranial	29
Tabel 2. 4 Nilai Kekuatan Otot	34
Tabel 2. 5 Gejala dan tanda gangguan mobilitas fisik	37
Tabel 2. 6 Gejala dan tanda gangguan komunikasi verbal.....	38
Tabel 2. 7 Gejala dan tanda gangguan menelan.....	40
Tabel 2. 8 Intervensi Keperawatan.....	41
Tabel 2. 9 Standar Operasional Prosedur tindakan ROM	50
Tabel 4. 1 Peningkatan Kekuatan Otot Setelah 3 Hari Intervensi Pada Ektremitas Kanan.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Gerakan Tindakan ROM	53
Gambar 2. 2 Teknik melakukan Cylindrical Grip	59

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Stroke Iskemik	12
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	60
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah.....	96
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	97
Lampiran 3 Lembar Observasi Kekuatan Otot	98
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan	99
Lampiran 5 Dokumentasi Kegiatan Studi Kasus	110
Lampiran 6 Hasil Tunitin	111
Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	112
Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup.....	116