

**PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) DAN
SPHERICAL GRIP TERHADAP PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI RSUD KHZ MUSTHAFA**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

MEISHA SAHIRA

NIM. P2.06.20.12.3075

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2026**

**PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) DAN
SPHERICAL GRIP TERHADAP PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI RSUD KHZ MUSTHAFA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh :

MEISHA SAHIRA

NIM. P2.06.20.12.3075

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Penerapan Latihan *Range of Motion* (ROM) dan *Spherical Grip* terhadap Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RSUD KHZ Musthafa” dengan baik dan tepat waktu. Dalam penyusunan proposal ini, penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, proposal ini tidak akan terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.J, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Dr. Asep Kuswandi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp. KMB selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi dalam penyusunan proposal ini.
5. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan masukan, saran, dan dukungan dalam penyempurnaan proposal ini.
6. Kepada kedua orang tua penulis, Bapak Tatang dan Ibu Nia Mulyawati, yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan, semangat, serta motivasi tanpa henti kepada penulis. Terima kasih atas segala perjuangan, pengorbanan, dan cinta yang selalu menyertai langkah penulis hingga mampu berada di titik ini dan menyelesaikan Tugas Akhir ini.
7. Kepada adik penulis M. Afdhal Altamis yang selalu memberikan hiburan, perhatian, dan semangat di tengah proses penyusunan Tugas Akhir ini. Terima

kasih telah menjadi salah satu alasan penulis untuk tetap kuat dan terus berusaha menyelesaikan pendidikan ini.

8. Kepada Mohamad Zaidan Al Ghani yang selalu menemani penulis dalam hal apapun, thank u for always being there, telah hadir menjadi tempat bercerita, berkeluh kesah, serta memberikan dukungan, perhatian, dan semangat selama proses penyusunan Tugas Akhir ini. Your kindness and support mean so much to me. Terimakasih karena telah membantu proses dari awal bimbingan hingga Sidang tiba. Kehadiran dan dukungan yang diberikan sangat berarti bagi penulis dalam melewati masa-masa sulit selama penyusunan karya tulis ini.
9. Kepada teman-teman terdekat penulis (Angel, Dhea, Syifa), terima kasih telah menjadi tempat berbagi cerita, memberikan bantuan, semangat, serta menemani penulis dalam berbagai keadaan selama proses penyusunan Tugas Akhir ini. Kehangatan dan dukungan kalian menjadi salah satu alasan penulis mampu bertahan hingga akhir.
10. Kepada teman-teman seperjuangan dan teman sekelas Angkatan 31, terima kasih atas kebersamaan, bantuan, kerja sama, dan pengalaman yang telah dilalui bersama selama masa perkuliahan hingga penyusunan Tugas Akhir ini. Semoga segala kenangan dan perjuangan yang telah dilalui menjadi cerita yang selalu dikenang dengan baik.
11. Kepada Musisi Tanah Air Indonesia berkat lagu-lagu indah nya Perunggu, Hindia, Feast, Sore dan Payung Teduh yang secara tidak langsung telah menemani proses penulisan Tugas Akhir ini. Terima kasih karena melalui lagu-lagunya, penulis merasa ditemani, dikuatkan, dan diberikan ruang untuk tetap tenang di tengah rasa lelah, cemas, dan putus asa selama proses penyusunan karya tulis ini.
12. Last but not least Meisha Sahira, ya, diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya kepada diri ini karena telah berjuang menyelesaikan apa yang telah dimulai. Tidak mudah untuk bertahan hingga berada di titik ini. Terima kasih karena tetap memilih hidup, tetap mencoba, dan tetap berjalan meskipun sering kali merasa lelah, takut, bahkan putus asa terhadap apa yang sedang diusahakan. Terima kasih karena tidak menyerah pada keadaan. Semoga diri ini selalu

dikuatkan untuk terus tumbuh menjadi manusia yang tidak lelah untuk mencoba, menerima, dan bangkit kembali dalam setiap proses kehidupan

Penulis menyadari bahwa proposal ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan studi kasus selanjutnya.

Akhir kata, penulis berharap semoga proposal ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik.

Tasikmalaya , 9 Maret 2026

Penulis

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Meisha Sahira', with a stylized, cursive script.

Meisha Sahira

ABSTRAK

Penerapan Latihan *Range Of Motion* (Rom) Dan *Spherical Grip* Terhadap Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD KHZ Musthafa

Meisha Sahira¹

Dr. H. Asep Kuswandi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.KMB²

Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep³

Latar Belakang: Stroke non hemoragik merupakan gangguan neurologis akibat sumbatan pembuluh darah otak yang dapat menyebabkan kelemahan otot, gangguan mobilitas fisik, hingga keterbatasan aktivitas sehari-hari. Salah satu tindakan nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah latihan Range of Motion (ROM) dan spherical grip. **Tujuan:** untuk menggambarkan penerapan latihan Range of Motion (ROM) dan spherical grip terhadap pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di RSUD KHZ Musthafa. **Metode:** menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada satu pasien stroke non hemoragik yang mengalami gangguan mobilitas fisik. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Intervensi dilakukan selama 4 hari berturut-turut dengan frekuensi 2 kali sehari pada pukul 09.00 dan 16.00 WIB selama 10–15 menit berupa latihan ROM dan spherical grip. **Hasil:** menunjukkan adanya peningkatan kekuatan otot pada ekstremitas kanan pasien. Sebelum dilakukan intervensi, kekuatan otot pasien berada pada nilai 3 yaitu pasien mampu melawan gravitasi tetapi belum mampu melawan tahanan secara penuh. Setelah dilakukan latihan ROM dan spherical grip selama 4 hari, kekuatan otot meningkat menjadi nilai 5 yaitu pasien mampu melakukan kontraksi otot normal dan melawan tahanan penuh. Selain itu, kemampuan menggenggam pasien juga mengalami peningkatan yang ditandai dengan jari tangan tidak lagi kaku saat menggenggam bola tenis. **Kesimpulan:** dari studi kasus ini menunjukkan bahwa penerapan latihan *Range of Motion* (ROM) dan *spherical grip* dapat membantu meningkatkan kekuatan otot dan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik. **Saran:** diharapkan tindakan *range of motion* (ROM) dan *spherical grip* dapat menjadi intervensi untuk dijadikan salah satu tindakan rehabilitatif nonfarmakologis dalam asuhan keperawatan pasien stroke.

Kata Kunci : Stroke Non Hemoragik, Gangguan Mobilitas Fisik, Range of Motion (ROM), Spherical Grip, Kekuatan Otot.

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

Application of Range of Motion (ROM) Exercise and Spherical Grip in Non-Hemorrhagic Stroke Patients with Physical Mobility Impairment at KHZ Musthafa

Meisha Sahira¹

Dr. H. Asep Kuswandi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.KMB²

Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep³

Background: Non-hemorrhagic stroke is a neurological disorder caused by blockage of cerebral blood vessels which can lead to muscle weakness, impaired physical mobility, and limitations in daily activities. One of the non-pharmacological interventions that can be applied is Range of Motion (ROM) exercise and spherical grip exercise. **Objective:** this scientific paper aimed to describe the application of Range of Motion (ROM) and spherical grip exercises in non-hemorrhagic stroke patients with impaired physical mobility at KHZ Musthafa Regional Public Hospital. **Method:** used was a qualitative descriptive case study approach involving one non-hemorrhagic stroke patient with impaired physical mobility. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation studies. The intervention was carried out for 4 consecutive days, twice daily at 09.00 a.m. and 04.00 p.m. for 10–15 minutes using ROM and spherical grip exercises. **Results:** showed an improvement in the patient's right extremity muscle strength. Before the intervention, the patient's muscle strength scale was 3, indicating the ability to move against gravity but not against full resistance. After 4 days of ROM and spherical grip exercises, muscle strength increased to scale 5, indicating normal muscle contraction and the ability to resist full resistance. In addition, the patient's gripping ability also improved, marked by reduced stiffness in the fingers when gripping a tennis ball. **Conclusion:** the application of Range of Motion (ROM) and spherical grip exercises can improve muscle strength and physical mobility in non-hemorrhagic stroke patients. **Suggestion:** it this intervention can be used as a non-pharmacological rehabilitative nursing intervention for stroke patients.

Keywords: Non-Hemorrhagic Stroke, Physical Mobility Impairment, Range of Motion (ROM), Spherical Grip, Muscle Strength.

Ministry of Health of the Republic of Indonesian
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

DAFTAR ISI

COVER	i
LEMBAR PESETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Stroke	8
1. Definisi	8
2. Etiologi.....	8
3. Anatomi Fisiologi	11
4. Patofisiologi	18
5. Manifestasi Klinik.....	21
6. Pemeriksaan Penunjang	22
B. Konsep Asuhan Keperawatan	27
1. Pengkajian.....	27
2. Diagnosa Keperawatan.....	32
3. Intervensi Keperawatan.....	33

4. Implementasi Keperawatan.....	36
5. Evaluasi keperawatan.....	36
C. Konsep Range Of Motion (ROM).....	37
1. Definisi ROM.....	37
2. Klasifikasi ROM	37
3. Tujuan ROM	38
4. Manfaat ROM	38
5. Standar Operasional ROM	39
D. Konsep Spherical Grip	42
1. Definisi Spherical Grip	42
2. Standar Operasional <i>spherical Grip</i>	42
E. Konsep Kekuatan Otot	43
G. Kerangka Konsep	44
BAB III METODE PENELITIAN	45
A. Desain KTI.....	45
B. Subjek KTI.....	45
C. Definisi Operasional.....	46
D. Lokasi dan Waktu KTI	47
E. Prosedur KTI.....	47
F. Metode dan Instrument Pengumpulan Data	49
G. Keabsahan Data.....	50
H. Analisa Data	51
I. Etika KTI.....	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	54
A. Hasil KTI.....	54
B. Pembahasan	62
BAB V PENUTUP	69
A. Kesimpulan.....	69
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA.....	72

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 2.2	Standar Operasional ROM	39
Tabel 2.3	Standar Operasional <i>spherical Grip</i>	42
Tabel 4.1	Definisi Operasional.....	46
Tabel 4.2	Hasil Implementasi Keperawatan	60
Tabel 4.3	Hasil Nilai Kekuatan Otot	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Bagian otak.....	11
Gambar 2.2 Sirkulasi Willisii	17

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	Pathway Stroke Non Hemoragik	20
Bagan 2.2	Kerangka teori.....	44
Bagan 2.3	Kerangka Konsep.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Penatalaksanaan KTI / TA	80
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	81
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur ROM	82
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur SphericalGrip	85
Lampiran 5 Lembar Hasil Implementasi Keperawatan	86
Lampiran 6 Lembar Hasil Nilai Kekuatan Otot.....	87
Lampiran 7 Lembar Asuhan Keperawatan.....	88
Lampiran 8 Bimbingan Konsultasi	113
Lampiran 9 Dokumentasi Penatalaksanaan Implementasi Keperawatan	117
Lampiran 10 Uji Similarity	118
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup.....	119