

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DALAM  
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK KEPADA PASIEN  
STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Oleh

**DEVYANTI NATALIA SAFITRI  
NIM : 2163030019**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2024**

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DALAM  
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK KEPADA PASIEN  
STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk  
Memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)  
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Vokasi  
Universitas Kristen Indonesia

**Oleh**

**DEVYANTI NATALIA SAFITRI  
NIM : 2163030019**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2024**



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Devyanti Natalia Safitri  
NIM : 2163030019  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir yang berjudul **"PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DALAM MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA"** adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tulis ilmiah akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tuis yang sudah diduplikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di univeritas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tulis ilmiah akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 04 Juli 2024



Devyanti Natalia Safitri



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR  
"PENERAPAN RANGE OF MOTION DALAM MENINGKATKAN  
MOBILITAS FISIK KEPADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH.  
RIDWAN MEURAKSA"

Nama : Devyanti Natalia Safitri

NIM : 2163030019

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya (Amd.M) pada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 04 Juli 2024

Menyetujui  
Dosen Pembimbing

Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp. Kep. MB.  
NIDN. 0320127701

Mengetahui  
Ketua Program Studi D III Keperawatan

Ns. Erita, M.Kep  
NIDN. 032610660



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI

---

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Pada 04 Juli 2024 telah diselenggarakan sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya (Amd.M) pada program studi Diploma Tiga Manajemen Pajak, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Devyanti Natalia Safitri  
NIM : 2163030019  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul **“PENERAPAN RANGE OF MOTION DALAM MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK KEPADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA”**

oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji	Jabatan	Tanda Tangan
--------------	---------	--------------

Ns. Balbina Antonelda Marled Wawo,  
M.Kep.S.Kep. J  
NIDN. 813068403

Ketua Penguji

Ns. Sri Melfa Damanik, M.Kep.,  
Sp.Kep.An  
NIDN. 0320109003

Anggota Penguji I

Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp. Kep.  
MB.  
NIDN. 0320127701

Anggota Penguji II

Jakarta, 04 Juli 2024



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Devyanti Natalia Safitri

NIM : 2163030019

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Judul Tugas Akhir : "PENERAPAN RANGE OF MOTION DALAM  
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK KEPADA PASIEN  
STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH. RIDWAN  
MEURAKSA"

Telah berhasil dipertahankan dihadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi, disetujui pada tanggal 04 Juli 2024

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp. Kep. MB,  
NIDN. 0320127701

Ns. Erita, M.Kep  
NIDN. 0326106606

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis  
NIDN. 0329047101



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI

---

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Devyanti Natalia Safitri  
NIM : 2163030019  
Fakultas : Vokasi  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA)  
Judul Tugas Akhir : PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DALAM  
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN  
STROKE ISKEMIK DI RS TK. II MOH. RIDWAN  
MEURAKSA

Menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasi atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti ke Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 04 Juli 2024



Devyanti Natalia Safitri

## KATA PENGANTAR

Puji syukur dipanjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul “**Penerapan *Range of Motion* dalam Meningkatkan Mobilitas Fisik kepada Pasien Stroke Iskemik di RS. TK. II Moh. Ridwan Meuraksa**”.

Karya tulis ilmiah akhir ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir, serta syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Ahli Madya serta mendapat gelar Ahli Madya Keperawatan (AMd. Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Tahun 2024.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir ini, penulis menyadari tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan kemampuan yang di miliki oleh penulis dan tentu berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan YME.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Kedua orang tua penulis tersayang yang telah menjadi orang tua terhebat. Terimakasih atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus, doa yang tak pernah putus, materi, nasehat, pengorbanan, semangat yang diberikan selalu membuat penulis selalu bersyukur telah memiliki keluarga yang luar biasa. Serta Adik-adik saya, yang selalu menjadi motivasi terbesar penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen.



5. Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing yang selalu sabar, meluangkan waktu, tenaga, pikiran untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah Akhir ini.
  6. Ns. Balbina Antonelda M.Wowo., M.Kep., Sp.Kep.J dan Ns. Sri Melfa Damanik, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An selaku penguji yang telah memberikan waktunya dalam menguji penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini sekaligus dosen Pembimbing Akademik.
  7. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep selaku Dosen Pengampuh Karya Tulis Ilmiah yang telah sabar dalam membimbing dan memberikan dukungan sehingga penulis dapat sampai ketahap ini.
  8. Seluruh dosen dan seluruh staf Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang ikut serta memberikan dukungan dan bantuan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini.
  9. Sahabat-sahabat tercinta Laura Jessica, Ezra, Johanna Patricia, Rohany ElysaBeth, Riang Hartati dan Royandi Novantara, serta teman-teman perjuangan angkatan 2021 yang selalu berada disamping saya yang selalu memberikan support dan waktu untuk menemani saya disaat terpuruk, penghibur, tempat berkeluh kesah, dan setia dimanapun saya berada dan bersama.
  10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
- Penulis berterimakasih kepada diri sendiri yang telah berjuang dan berproses menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini tepat pada waktunya, walaupun terkadang terdapat kendala namun penulis mampu menyelesaikan dengan baik. Seperti tertulis dalam Filipi 4 ayat 13 “Segala perkara dapat kutanggung di dalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku.”

Jakarta 04 Juli 2024

Devyanti Natalia Safitri

## DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....	iii
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
ABSTRAK.....	xvii
<i>ABSTRACT</i> .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah .....	4
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	4
1.3.1 Tujuan umum.....	4
1.3.2 Tujuan khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Pasien.....	5
1.4.2 Rumah Sakit .....	5
1.4.3 Perawat .....	5
1.4.4 Institusi Pendidikan .....	5

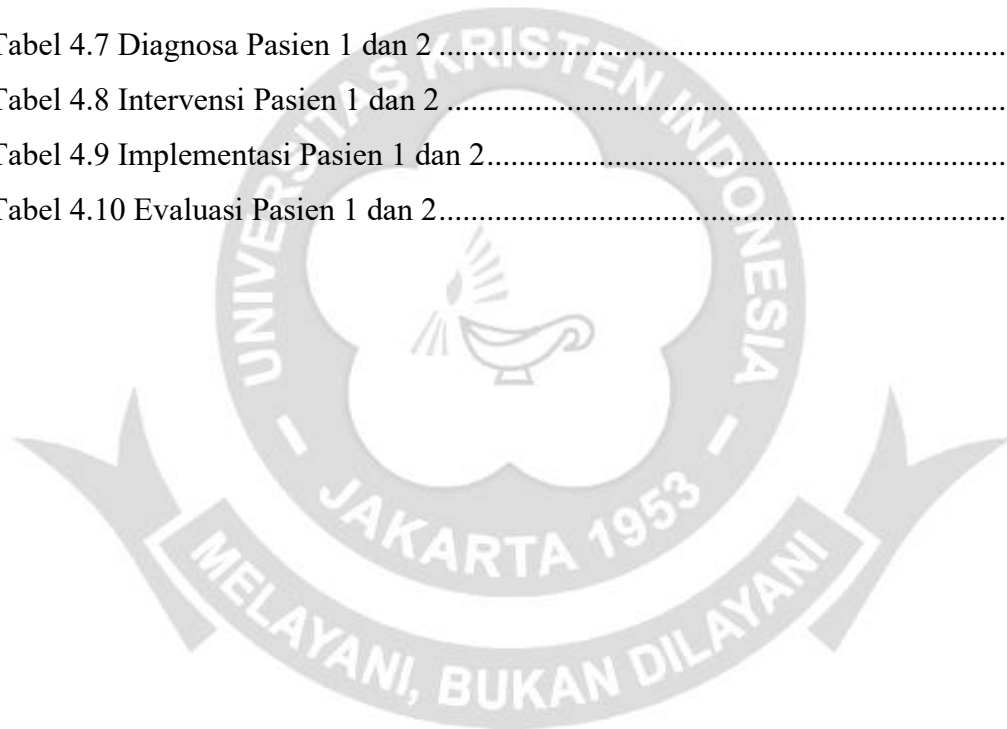
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Stroke.....	6
2.1.1 Definisi .....	6
2.1.2 Anatomi Fisiologi .....	7
2.1.3 Etiologi .....	10
2.1.4 Patofisiologi.....	13
2.1.5 Klasifikasi Stroke Iskemik.....	14
2.1.6 Manifestasi Klinis Stroke Iskemik .....	15
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	15
2.1.8 Penatalaksanaan Medis.....	16
2.1.9 Penatalaksanaan Keperawatan.....	18
2.1.10 Komplikasi Stroke Iskemik.....	19
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	21
2.2.1 Pengkajian .....	21
2.2.2 Pemeriksaan Fisik Stroke Iskemik .....	22
2.2.3 Diagnosa Keperawatan .....	27
2.2.4 Intervensi Keperawatan .....	28
2.2.5 Implementasi .....	32
2.2.6 Evaluasi .....	32
2.3 Konsep Dasar Mobilitas Fisik.....	33
2.3.1 Definisi .....	33
2.3.2 Tanda dan Gejala .....	34
2.3.3 Faktor Penyebab .....	34
2.3.4 Proses Terjadinya Mobilitas Fisik pada Stroke Iskemik .....	34
2.3.5 Penatalaksanaan.....	35
2.4 Konsep Dasar <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	36
2.4.1 Definisi .....	36
2.4.2 Tujuan.....	36
2.4.3 Prinsip Dasar.....	37
2.4.4 Mekanisme.....	37

BAB III METODE STUDI KASUS .....	40
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	40
3.2 Subjek Studi Kasus .....	40
3.2.1. Kriteria Inklusi.....	41
3.2.2. Kriteria Eksklusi .....	41
3.3 Fokus Studi .....	41
3.4 Definisi Operasional .....	42
3.4.1 Stroke.....	42
3.4.3 Stroke Iskemik.....	42
3.4.4 Mobilitas Fisik.....	42
3.4.5 ROM ( <i>Range Of Motion</i> ).....	42
3.4.6 <i>Indeks Barthel Capacity</i> .....	43
3.4.6 Tanda-tanda Vital .....	43
3.5 Instrument Studi Kasus .....	43
3.6 Pengumpulan Data .....	44
3.6.1 Metode Pengumpulan Data .....	44
3.6.2 Langkah Pengumpulan Data.....	44
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	45
3.7.1. Lokasi .....	45
3.7.2. Waktu.....	46
3.8 Analisa Data.....	46
3.9 Penyajian Data .....	46
3.10 Etika Penelitian .....	46
BAB IV PEMBAHASAN.....	49
4.1 Hasil Studi Kasus .....	49
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Studi Kasus.....	49
4.1.2 Pengkajian Keperawatan .....	49
4.1.3 Identitas Pasien .....	50
4.1.4 Riwayat Kesehatan Sekarang .....	50
4.1.5 Perubahan Pola Kesehatan.....	52

4.1.6 Pemeriksaan Diagnostik .....	57
4.1.7 Penatalaksanaan.....	58
4.1.8 Analisa Data .....	59
4.1.9 Diagnosa Keperawatan .....	63
4.1.10 Perencanaan Keperawatan.....	63
4.1.11 Implementasi Keperawatan .....	65
4.1.11 Evaluasi Keperawatan .....	76
4.2 Pembahasan.....	79
4.2.1 Pengkajian .....	79
4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....	80
4.2.3 Intervensi Keperawatan .....	82
4.2.4 Implementasi Keperawatan .....	83
4.2.5 Evaluasi Keperawatan .....	86
4.3 Keterbatasan.....	90
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	91
5.1 Kesimpulan .....	91
5.1.1 Pengkajian .....	91
5.1.2 Diagnosis Keperawatan .....	91
5.1.3 Intervensi Keperawatan .....	91
5.1.4 Implementasi Keperawatan .....	92
5.1.5 Evaluasi Keperawatan .....	93
5.2 Saran .....	94
5.2.1 Untuk Pasien.....	94
5.2.2 Untuk Perawat .....	94
5.2.3 Untuk Institusi Pendidikan .....	94
5.2.4 Untuk Penulis .....	94
DAFTAR PUSTAKA .....	95

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemeriksaan Penunjang .....	16
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 4.1 Identitas Pasien 1 dan 2.....	50
Tabel 4.2 Riwayat Kesehatan Pasien 1 dan 2 .....	50
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan Pasien 1 dan 2.....	52
Tabel 4.4 Hasil Pemeriksaan Diagnostik Pasien 1 dan 2 .....	57
Tabel 4.5 Penatalaksanaan Pasien 1 dan 2 .....	58
Tabel 4.6 Analisa Data Pasien 1 dan 2 .....	59
Tabel 4.7 Diagnosa Pasien 1 dan 2 .....	63
Tabel 4.8 Intervensi Pasien 1 dan 2 .....	63
Tabel 4.9 Implementasi Pasien 1 dan 2.....	66
Tabel 4.10 Evaluasi Pasien 1 dan 2.....	76



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Persyarafan .....	7
Gambar 2 Gerakan ROM Tangan .....	37
Gambar 3 Gerakan ROM 2 .....	38
Gambar 4 Gerakan ROM Pergelangan dan Jari .....	38
Gambar 5 Gerakan ROM Kaki .....	39
Gambar 6 Pasien 1 (Kesan infrak serebri emboli) .....	57
Gambar 7 Pasien 2 Kesan infark serebri bilateral dan pons, atropi serebri .....	58



## DAFTAR SINGKATAN

ADL	<i>Activity of Daily Living</i>
AHA	<i>American Heart Association</i>
CBF	<i>Cerebral Blood Flow</i>
CT-Scan	<i>Computed Tomography Scanning</i>
CRT	<i>Cardiac Resynchronization Therapy</i>
CSF	<i>Cerebrospinal Fluid</i>
EEG	<i>Electro Encefalografi</i>
GCS	<i>Glasgow Coma Scale</i>
ICP	<i>Intracranial Pressure</i>
LDL	<i>Low Density Lipoprotein</i>
HDL	<i>High Density Lipoprotein</i>
MCH	<i>Mean corpuscular hemoglobin</i>
MCHC	<i>Mean corpuscular hemoglobin</i>
MCV	<i>Mean corpuscular volume</i>
MRI	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NGT	<i>Nasogastric tube</i>
ROM	<i>Range Of Motion</i>
SDKI	Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	Standart Luaran keperawatan Indonesia
SIKI	Standart Intervensi Keperawatan Indonesia



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Leaflet ROM.....	100
Lampiran 2 Inform Consent.....	101
Lampiran 3 Lembar Observasi.....	103
Lampiran 4 Pathway Stroke Iskemik.....	107
Lampiran 5 SOP ROM Pasif.....	108
Lampiran 6 Lembar Turnitin.....	107
Lampiran 7 Biodata.....	108



**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DALAM MENINGKATKAN  
MOBILITAS FISIK KEPADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RS. TK. II  
MOH. RIDWAN MEURAKSA**

**<sup>1</sup>Devyanti Natalia Safitri, <sup>2</sup>Hasian Leniwita  
<sup>3</sup>Balbina Antonelda Marled Wawo <sup>4</sup>Sri Melfa Damanik**

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup> Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

JL. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang.Kec Kramat Jati, Kota Jakarta  
Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: [devyanti2002@gmail.com](mailto:devyanti2002@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Pendahuluan:** Stroke iskemik disebabkan oleh iskemia, trombosis, emboli, dan penyempitan lumen, yang dapat menghentikan aliran darah ke otak. Pasien stroke iskemik memiliki gejala gangguan sensorik dan motorik, meliputi kelemahan otot, hilangnya koordinasi, perubahan postur, dan hemiparesis, yang mengganggu keseimbangan tubuh. **Tujuan:** Penerapan *Range Of Motion* (ROM) kepada pasien stroke iskemia dengan masalah mobilitas fisik di RS. TK. II Moh. Ridwan Meuraksa. **Metode:** Metode ilmiah yang digunakan studi kasus dengan pendekatan analisis deskriptif menggunakan dua pasien stroke iskemia. Studi kasus dilakukan selama tiga hari rawat di Ruang Anyelir RS. TK. II Moh. Ridwan Meuraksa instrumen yang digunakan untuk meningkatkan mobilitas fisik adalah *indeks barthel*. **Hasil:** Penerapan range of motion mampu meningkatkan mobilitas fisik pasien stroke iskemia pasien pertama yaitu dari nilai *indeks barthel* 25 (ketergantungan berat) menjadi 60 (ketergantungan sebagian) dan pada pasien kedua meningkat dari 15 (ketergantungan total) menjadi 25 (ketergantungan berat). Perbedaan hasil nilai *indeks barthel* pada kedua pasien dikarenakan pasien kedua tidak melakukan secara periodik. **Kesimpulan:** Penerapan ROM meningkatkan mobilitas fisik pada pasien stroke iskemik. Disarankan perawat tidak hanya mampu mengajarkan ROM pada pasien dan keluarga namun memotivasi pasien dan keluarga melakukan ROM secara periodik.

Kata Kunci: Mobilitas Fisik; *Range Of Motion*; Stroke iskemik

**IMPLEMENTATION OF RANGE OF MOTION IN IMPROVING  
PHYSICAL MOBILITY IN ISCHEMIC STROKE PATIENTS AT RS. TK. II  
MOH. RIDWAN MEURAKSA**

**<sup>1</sup>Devyanti Natalia Safitri, <sup>2</sup>Hasian Leniwita  
<sup>3</sup>Balbina Antonelda Marled Wawo <sup>4</sup>Sri Melfa Damanik**

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup>Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

JL. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang.Kec Kramat Jati, Kota Jakarta  
Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

*Email: devyanti2002a@gmail.com*

**ABSTRACT**

**Pendahuluan:** *Ischemic stroke is caused by ischemia, thrombosis, embolism, and narrowing of the lumen, which can stop blood flow to the brain. Ischemic stroke patients have symptoms of sensory and motor disorders, including muscle weakness, loss of coordination, changes in posture, and hemiparesis, which disrupts body balance.* **Tujuan:** *Applying Range Of Motion (ROM) to ischemic stroke patients with physical mobility problems at RS. TK. II Moh. Ridwan Meuraksa.* **Metode:** *Used is a case study with a descriptive analysis approach using two ischemic stroke patients. The case study was conducted for three days of treatment in the Anyelir Room of RS. TK. II Moh. Ridwan Meuraksa The instrument used to increase physical mobility is the Barthel index.* **Hasil:** *Of the application of range of motion were able to increase the physical mobility of ischemic stroke patients, the first patient, namely from a barthel index value of 25 (severe dependence) to 60 (independent) and in the second patient it increased from 15 (severe dependence) to 25 (severe dependence). The difference in the results of the Barthel index values in the two patients was because the second patient did not do it periodically.* **Kesimpulan:** *The application of ROM increases physical mobility in ischemic stroke patients. It is recommended that nurses are not only able to teach ROM to patients and families but also motivate patients and families to do ROM periodically.*

*Keywords: Physical Mobility; Range Of Motion; Ischemic Stroke*