

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP**  
**PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKEDI**  
**WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBONO**



**JODIMELKIASNUSA**  
**PO5303201220820**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN POLITEKNIK**  
**KESEHATAN KEMENKES KUPANG JURUSAN**  
**KEPERAWATAN KUPANG**  
**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**  
**TAHUN 2025**

**KARYATULISILMIAH**  
**PENERAPAN TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP**  
**PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKEDI**  
**WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBODO**



**JODIMELKIASNUSA**  
**PO5303201220820**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN POLITEKNIK**  
**KESEHATAN KEMENKES KUPANG JURUSAN**  
**KEPERAWATAN KUPANG**  
**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**  
**TAHUN 2025**

### **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jodi Melkias Nusa  
NIM : PO5303201220820  
Program Studi : D-III Keperawatan  
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yangsaya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti ataupun dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, 21 Juli 2025

Pembuat Pernyataan

Jodi Melkias Nusa  
PO5303201220820

Pembimbing

Fitri Handayani, S.Kep.,Ns.,MPH  
NIP 198705232010122001

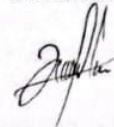
Pengaji

Febtian Cendradewi Nugroho, S.Kep.Ns.,MSN  
NIP 199102122101019022001

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN**  
**KEKUATAN OTOTPADA PASIEN DENGAN STROKE DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS OEBODO**

*Karya tulis ilmiaholeh Jodi Melkias Nusa,NIM: PO5303201220820.Dengan judul "Penerapan Terapi Range Of Mation (ROM) Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Dengan Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo" telah di periksa dan di setujui untuk diujikan.*

Disusun oleh



Jodi Melkias Nusa  
PO5303201220820

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

Kupang, 21 Juli 2025

Pembimbing



Fitri Handayani, S.Kep.,Ns, MPH  
NIP. 198705232010122001

Penguji



Febtian Cendradevi Nugroho, S.Kep.,Ns, MSN  
NIP. 199102122019022001

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN TERAPI RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP**  
**PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKE DI**  
**WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBODO**

Disusun



Jodi Melkias Nusa  
PO5303201220820

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

pada tanggal: 21 Juli 2025

Mengesahkan

Pembimbing



Fitri Handayani, S.Kep.,Ns, MPH  
NIP. 198705232010122001

Penguji



Febtian Cendradevi Nugroho,S.Kep.Ns.,MSN  
NIP. 199102122019022001

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr.Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes  
NIP.196911281993031005

Ketua Prodi DIII Keperawatan



Margareta Teli, S.Kep,Ns,MSc-PH,PhD  
NIP.197707272000032002

**PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN  
KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DENGAN STROKE DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS OEBONO**

Jodi Melkias Nusa<sup>1</sup>, Fitri Handayani<sup>2</sup>, Febtian Cendradevi Nugroho<sup>3</sup>

Program Studi D-III Keperawatan Kemenkes Kupang

Email: [jhodynusa23@gmail.com](mailto:jhodynusa23@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Stroke, yang menjadi ancaman kesehatan serius di era modern, menunjukkan peningkatan kasus yang mengkhawatirkan di seluruh dunia, mengakibatkan kematian atau kecacatan fisik dan mental pada berbagai usia. Oleh karena itu, rehabilitasi intensif diperlukan untuk memulihkan kekuatan otot, terutama pada ekstremitas yang terkena, agar penderita stroke dapat kembali beraktivitas sehari-hari (Fitrian, 2022). **Tujuan:** Mengidentifikasi kekuatan otot pada pasien stroke sebelum dan sesudah penerapan terapi *Range Of Motion* (ROM) pada pasien dengan stroke di wilayah kerja Puskesmas Oebobo. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode studi kasus untuk memahami secara mendalam penerapan latihan Rentang Gerak (ROM) pada pasien stroke. **Hasil:** hari pertama sampai dengan hari ketiga responden pada ekstremitas kanan atas dan bawah hanya mampu melakukan kontraksi otot tanpa gerakan nyata (skala 1). Hari keempat sampai hari keenam responden mulai merasakan sedikit perbaikan pada ekstremitas kanan atas dan bawah (skala 2). Hari ketujuh responden merasa kekuatan otot bertambah ekstremitas kanan atas dan bawah dapat bergerak lebih aktif melawan gravitasi dengan sedikit tahanan (skala 3). **Kesimpulan:** Hasil penelitian pada Ny.A, didapatkan hasil pada hari pertama sampai hari ke-3, responden mendapatkan hasil 1 yang artinya tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat dipalpasi atau dilihat. Sedangkan hari keempat sampai hari keenam responden mulai ada perbaikan pada otot kanan atas dan bawah dengan skala 2. Dan hari ketujuh responden dapat menggerakkan lebih aktif melawan gravitasi dengan skala 3.

**Kata Kunci:** Stroke, Range Of Motion (ROM), Kekuatan Otot

**APPLICATION OF RANGE OF MOTION (ROM) THERAPY TO INCREASE  
MUSCLE STRENGTH IN PATIENTS WITH STROKE IN THE OEBONO  
COMMUNITY HEALTH CENTER WORK AREA**

Jodi Melkias Nusa<sup>1</sup>, Fitri Handayani<sup>2</sup>, Febtian Cendradevi Nugroho<sup>3</sup>

Diploma III Nursing Study Program Kupang Ministry Of Health Polytechnic

Email: [jhodynusa23@gmail.com](mailto:jhodynusa23@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** Stroke, which is a serious health threat in the modern era, shows an alarming increase in cases worldwide, resulting in death or physical and mental disability at various ages. Therefore, intensive rehabilitation is needed to restore muscle strength, especially in the affected extremities, so that stroke sufferers can return to daily activities (Fitrian, 2022). **Objective:** Identify muscle strength in stroke patients before and after the application of Range Of Motion (ROM) therapy in patients with stroke in the work area of the Oebobo Community Health Center. **Method:** This study used a qualitative approach with a case study method to understand in depth the application of Range Of Motion (ROM) exercises in stroke patients. **Results:** From the first to the third day, respondents in the right upper and lower extremities were only able to perform muscle contractions without real movement (scale 1). On the fourth to the sixth day, respondents began to feel slight improvements in the right upper and lower extremities (scale 2). On the seventh day, respondents felt strength strength, the right upper and lower extremities could move more actively against gravity with little resistance (scale 3). **Conclusion:** The results of the study on Mrs. A, obtained results from the first to the third day, respondents got a score of 1, which means there was no movement, muscle contractions can be palpated or seen. Meanwhile, from the fourth to the sixth day, respondents began to see improvements in the right upper and lower muscles with a scale of 2. And on the seventh day, respondents could move more actively against gravity with a scale of 3.

**Keywords:** Stroke, Range of Motion (ROM), Muscle Strength

## KATAPENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal yang berjudul “Penerapan Terapi Range Of Motion (ROM) Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Dengan Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo”. Proposal ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Diploma-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Irfan SKM, M. Kes, selaku Direkur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang dan sekaligus dosen Pembimbing Akademik.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat S. Kp., Ns., M. Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
3. Ibu Fitri Handayani, S.Kep.,Ns., MPH, selaku Dosen Pembimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah dan yang telah membantu membimbing, mengarahkan, dan memotivasi penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Febtian Cendradevi Nugroho, S. Kep., Ns., MSN, selaku Dosen Pengudi Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Merry Wahyudi, S.Kep.,Ns, selaku CI yang bersama dengan saya dalam melakukan penelitian di salah satu rumah pasien di Oebobo.
6. Ibu Meyeiriance Kapitan, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
7. Seluruh Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memfasilitasi, mengajarserta membimbing penulis selama mengikuti pendidikan baik di kampus maupun di lahanpraktik.

8. Kedua orang tua, kakak dan adik saya yang selalu mendoakan, memotivasi, serta memberi dukungan kepada penulis sehingga penulis mampu melewati semua proses pendidikan ini.
9. Terimakasih kepada diri saya sendiri yang sudah mau berjuang melewati proses pendidikan ini dari awal masuk kuliah sampai dengan tahap penulisan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman angkatan XXXI program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang terutama teman-teman kelas Reguler B yang telah memberikan semangat serta dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
11. Terimakasih kepada Putri Uyun Aulyia yang sudah temani penulis dari awal masuk dunia perkuliahan sampai dengan sekarang, selalu memberi cinta, suport, motivasi serta dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari dan yaketerbatas dalam Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis sangat berharap menerima saran dan kritik dari semua pihak untuk penyempurnaan “Laporan Karya Tulis Ilmiah” ini, agar dapat memberikan manfaat bagi semua pembacanya.

Kupang, 21 Juli 2025

Penulis

## DAFTARISI

<b>LEMBARKEASLIANTULISAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBARPERSETUJUAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBARPENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>KATAPENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTARISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTARTABEL.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTARGAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>BABI PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.5 Keaslian Penelitian.....	4
<b>BABIIITINJAUANPUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Stroke.....	9
2.1.1 Pengertian Stroke.....	9
2.1.2 Faktor Penyebab.....	9
2.1.3 Klasifikasi Stroke.....	10
2.1.4 Anatomi Fisiologi.....	11
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	12
2.1.6 Patofisiologi Stroke.....	17
2.1.7 Penatalaksanaan.....	18
2.2 Konsep Range Of Motion.....	19
2.2.1 Pengertian Range of Motion.....	19
2.2.2 Tujuan Range Of Motion.....	19
2.2.3 Manfaat Range Of Motion.....	19
2.2.4 Jenis Range Of Motion.....	20
2.3 Konsep Kekuatan Otot.....	20

2.3.1 DefinisiOtot.....	20
2.3.2 Faktor-faktoryangmempengaruuhkekuatanotot .....	21
2.3.3 PenilaianKekuatanOtot.....	22
2.3.4 StandarOperasional Prosedur .....	22
2.3.5 KerangkaTeori.....	29
2.3.6 KerangkaKonsep .....	30
<b>BABIIIIMETODE PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
3.1 Jenis/Desain/RancanganPenelitian.....	31
3.2 Subjek Penelitian .....	31
3.3 FokusStudiKasus .....	31
3.4 DefinisOperasional .....	31
3.5 InstrumenPenelitian.....	34
3.6 Alur Penelitian .....	34
3.7 MetodePengumpulatanData .....	35
3.8 Lokasi& WaktuPenelitian .....	36
3.9 AnalisisData&PenyajianData .....	36
3.10 EtikaPenelitian.....	36
<b>BAB4HASILDANPEMBAHASAN .....</b>	<b>38</b>
4.1 HasilPenelitian.....	38
4.1.1 GambaranUmumLokasiPenelitian .....	38
4.1.2KarakteristikResponden.....	40
4.1.3SkalaKekuatanOtotSebelumLakukanTerapiTindakanROM .....	41
4.2 Pembahasan .....	42
4.2.1 KarakteristikResponden.....	42
4.2.2 SkalaKekuatanOtotSebelumDilakukanTerapiROM.....	42
4.2.3 SkalaKekuatanOtot SetelahDilakukanTerapiROM .....	44
<b>BAB5KESIMPULANDAN SARAN .....</b>	<b>47</b>
5.1 Kesimpulan.....	47

5.7 Saran.....	48
<b>DAFTARPUSTAKA .....</b>	<b>49</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>51</b>

## **DAFTARTABEL**

1.1 TabelKeaslianPenelitian.....	4
2.1.TabelStandarOperasionalProsedur .....	21
3.1TabelDefinisi Operasional.....	31

## **DAFTARGAMBAR**

2.1. KerangkaTeori.....	29
2.2. KerangkaKonsep .....	30

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran1.Surat IjinPenelitiandariDinasKesehatanKotaKupang.....	52
Lampiran2.Surat IjinPenelitiandariDinasPenanaman Modal .....	53
Lampiran3.Informed Consent .....	54
Lampiran4.LembarObservasi .....	55
Lampiran5.LembarObservasiKekuatanOtot.....	57
Lampiran6. Dokumentasi .....	60