

**PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) UNTUK
MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK AKIBAT
STROKE *NON HEMORAGIK* DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GARUDA**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

**NAOMI PAULINA
NIM. P032114401069**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2024**

**PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) UNTUK
MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK AKIBAT
STROKE NON HEMORAGIK DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GARUDA**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus Ini Disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan

**NAOMI PAULINA
NIM. P032114401069**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2024**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Naomi Paulina

Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru, 05 Juni 2002

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Email : naomipaulina210718@gmail.com

Alamat : Jl. Karya Indah No.50 Blok Q3

Nama Orang Tua

Ayah : Paruntungan Sinaga

Ibu : Eldina Julisna Gultom

Riwayat Pendidikan : 1. TK Felix Fun Kids (2008-2009)
2. SDN 182 Pekanbaru (2009-2015)
3. SMPN 6 Siak Hulu (2015-2018)
4. SMAN 14 Pekanbaru (2018-2021)
5. Poltekkes Kemenkes Riau (2021-2024)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Naomi Paulina
NIM : P032114401069
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 21 Mei 2024
Pembuat Pernyataan




Naomi Paulina
NIM. P032114401069

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp. Kep.M.B.
NIP. 198509232010122006



Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP. 196910221994032002

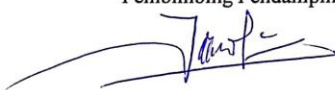
HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Naomi Paulina NIM P032114401069 dengan judul “Penerapan Latihan *Range Of Motion* (ROM) untuk Meningkatkan Kekuatan Otot pada Pasien dengan Gangguan Stroke *Non Hemoragik* di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda” telah diperiksa dan disetujui untuk ujian sidang tugas akhir Program Diploma Tiga Keperawatan, Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau.

Pembimbing Utama

Pekanbaru, 21 Mei 2024
Pembimbing Pendamping


Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp. Kep.M.B.
NIP.198509292010122006


Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP. 196910221994032002

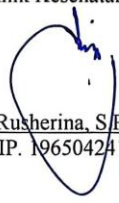
HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Naomi Paulina NIM P032114401069 dengan judul “Penerapan Latihan *Range Of Motion* (ROM) untuk Meningkatkan Kekuatan Otot pada Pasien dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke *Non Hemoragik* di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda” telah dipertahankan di depan tim penguji Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau Pada Tanggal 3 Juni 2024

Tim Penguji

Penguji Ketua : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B ()
Penguji Anggota I : Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes ()
Penguji Anggota II : Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep ()

Mengetahui Ketua
Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau


Ns. Hj Rusherina, S/Pd, S.Kep., M.Kes
NIP. 196504241988032002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Latihan *Range Of Motion* (ROM) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke *Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda”. Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai sesuai dengan yang diharapkan. Penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir. Selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan, dukungan dan saran dari berbagai pihak terkait, dengan itu izinkan penulis mengucapkan terimakasih setulus-tulusnya kepada :

1. Ibu Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Ibu Ns. Hj. Rusherina, S.Pd, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
3. Ibu Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep. M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Riau dan sekaligus dosen pembimbing II yang telah banyak memberi saran, dukungan, serta membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak dr. Dedy Khairul Ray selaku Kepala Puskesmas Garuda dan staf yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda

5. Ibu Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B. selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan pengarahan, masukan, saran, dan meluangkan waktu untuk bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M.Kes selaku dosen penguji I dalam ujian Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep, M.Kep selaku dosen penguji II dalam ujian Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ibu Ns. Usraleli, S.Kep, M.Kep selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberikan pengarahan kepada penulis selama perkuliahan.
9. Bapak dan Ibu dosen Jurusan Keperawatan serta staf Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan.
10. Kedua orang tua tercinta ayahanda Paruntungan Sinaga dan ibunda Eldina Julisna Gultom yang selalu memberi cinta, semangat, dan doa yang besar serta motivasi yang diberikan kepada penulis dalam menyelesaikan perkuliahan ini.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan dalam bidang keperawatan.

Pekanbaru, 21 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Stroke <i>Non Hemoragik</i>	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Patofisiologi	9
2.1.4 Tanda dan gejala	10
2.1.5 Penatalaksanaan	10
2.2 Konsep Kekuatan Otot	12
2.2.1 Definisi Kekuatan Otot	12
2.2.2 Pengukuran Kekuatan Otot	13
2.2.3 Pemeriksaan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas dan Bawah.....	14
2.3 Konsep Range Of Motion (ROM).....	18
2.3.1 Pengertian <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	18
2.3.2 Tujuan <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	19

2.3.3	Klasifikasi <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	19
2.3.4	Indikasi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	20
2.3.5	Kontraindikasi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	20
2.3.6	Prosedur Pelaksanaan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	20
BAB 3 METODE PENELITIAN		34
3.1	Rancangan Penelitian	34
3.2	Subyek Penelitian	34
3.3	Fokus Studi.....	35
3.4	Definisi Operasional.....	35
3.5	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
3.6	Instrumen Penelitian.....	37
3.7	Pengumpulan Data.....	37
3.8	Prosedur Pengumpulan Data	38
3.9	Penyajian Data.....	39
3.10	Etika Penelitian.....	39
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		41
4.1	Hasil Penelitian.....	41
4.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	41
4.1.2	Gambaran Subyek Studi Kasus	42
4.1.3	Penerapan Fokus Studi	43
4.2	Pembahasan	44
4.3	Keterbatasan Penelitian	50
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		51
5.1	Kesimpulan.....	51
5.2	Saran	52
DAFTAR PUSTAKA		53
LAMPIRAN.....		56

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	35
Tabel 4.1 Hasil Pengkajian Awal Skala Kekuatan Otot Subyek Sebelum diberikan Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	43
Tabel 4.2 Skala Kekuatan Otot Sesudah Diberikan Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Subyek I	45
Tabel 4.3 Skala Kekuatan Otot Sesudah Diberikan Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Subyek II	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Jabat tangan dengan klien	15
Gambar 2.2 Menjepit jari klien	15
Gambar 2.3 Fleksi-Ekstensi	16
Gambar 2.4 Fleksi-Ekstensi	16
Gambar 2.5 Dorso Fleksi-Ekstensi	16
Gambar 2.6 Fleksi-Ekstensi	17
Gambar 2.7 Adduksi-Abduksi	17
Gambar 2.8 Fleksi-Ekstensi	18
Gambar 2.9 Latihan Fleksi	20
Gambar 2.10 Latihan Ekstensi	21
Gambar 2.11 Latihan Hiperekstensi.....	21
Gambar 2.12 Latihan Fleksi Lateral.....	21
Gambar 2.13 Latihan Rotasi	21
Gambar 2.14 Latihan Fleksi	22
Gambar 2.15 Latihan Hiperekstensi.....	22
Gambar 2.16 Latihan Abduksi	22
Gambar 2.17 Latihan Adduksi	23
Gambar 2.18 Latihan Sirkumduksi	23
Gambar 2.19 Latihan Rotasi Dalam.....	23
Gambar 2.20 Latihan Rotasi Luar	24
Gambar 2.21 Latihan Fleksi	24
Gambar 2.22 Latihan Ekstensi	24
Gambar 2.23 Latihan Fleksi	25
Gambar 2.24 Latihan Ekstensi	25
Gambar 2.25 Latihan Hiperekstensi.....	25
Gambar 2.26 Latihan Abduksi	26
Gambar 2.27 Latihan Adduksi	26
Gambar 2.28 Latihan Fleksi	26
Gambar 2.29 Latihan Ekstensi	27
Gambar 2.30 Latihan Hiperekstensi.....	27

Gambar 2.31 Latihan Abduksi	27
Gambar 2.32 Latihan Adduksi	27
Gambar 2.33 Latihan Fleksi	28
Gambar 2.34 Latihan Ekstensi	28
Gambar 2.35 Latihan Abduksi	28
Gambar 2.36 Latihan Adduksi	29
Gambar 2.37 Latihan Fleksi	29
Gambar 2.38 Latihan Ekstensi	29
Gambar 2.39 Latihan Hiperekstensi.....	30
Gambar 2.40 Latihan Abduksi	30
Gambar 2.41 Latihan Adduksi	30
Gambar 2.42 Latihan Rotasi Luar dan Sirkumduksi.....	31
Gambar 2.43 Latihan Fleksi	31
Gambar 2.44 Latihan Ekstensi	31
Gambar 2.45 Latihan Dorsofleksi	31
Gambar 2.46 Latihan Eversion	32
Gambar 2.47 Latihan Inversion.....	32
Gambar 2.48 Latihan Fleksi	32
Gambar 2.49 Latihan Ekstensi	33
Gambar 2.50 Latihan Abduksi	33
Gambar 2.51 Latihan Adduksi	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar SOP <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	56
Lampiran 2. Lembar SOP Kekuatan Otot.....	67
Lampiran 3. Lembar Observasi Kegiatan	71
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan	73
Lampiran 5. Jadwal Kegiatan.....	75
Lampiran 6. Formulir Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah	76
Lampiran 7. Formulir Kesediaan Pembimbing 1 dan 2.....	77
Lampiran 8. Surat Izin Penelitian.....	79
Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan.....	80
Lampiran 10. Surat Keterangan Kaji Etik.....	81
Lampiran 11. Log Book Bimbingan Proposal Pembimbing 1 dan 2	82
Lampiran 12. Lembar Revisi Penguji 1 dan 2.....	85
Lampiran 13. LogBook Bimbingan Hasil Pembimbing 1 dan 2.....	87
Lampiran 14. Surat Keterangan Selesai Penelitian	89
Lampiran 15. Lampiran Persetujuan Responden	90