

**INTERVENSI LATIHAN ROM UNTUK MENINGKATKAN
KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE
DI PUSKESMAS ARGA INDAH II BENGKULU TENGAH**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

OLEH :

**DEDY DORES
NPM : 2414901001**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**

2025

**INTERVENSI LATIHAN ROM UNTUK MENINGKATKAN
KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE
DI PUSKESMAS ARGA INDAH II BENGKULU TENGAH**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

OLEH:

DEDY DORES

NPM:2414901001

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

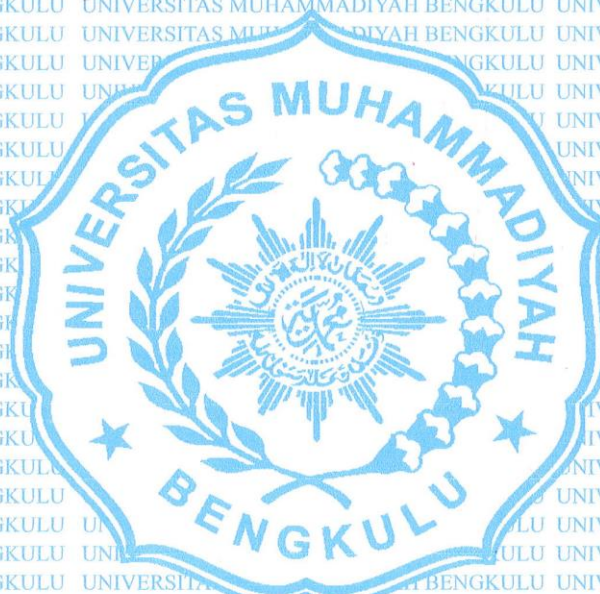
Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Dedy Dores, S.Kep

NPM : 2414901001

Tanda Tangan :

Tanggal : 12 agustus 2025



PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

**INTERVENSI LATIHAN ROM UNTUK MENINGKATKAN
KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE DI PUSKESMAS ARGA
INDAH II BENGKULU TENGAH**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada
tanggal 12 agustus 2025

Pembimbing,

(Ns. Leni Rozani, S.Kep., M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ners

(Ns. Larra Fredrika, S.Kep., M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya ilmiah Akhir Ners Ini diajukan Oleh :

Nama : Dedy Does S.Kep

NPM : 2414901001

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Intervensi Latihan Rom untuk Meningkatkan Kekuatan Otot
Pasien Stroke di Puskesmas arga Indah II Bengkulu Tengah

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan Diterima Sebagai bagian
Persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi
Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

Ditetapkan di : Bengkulu

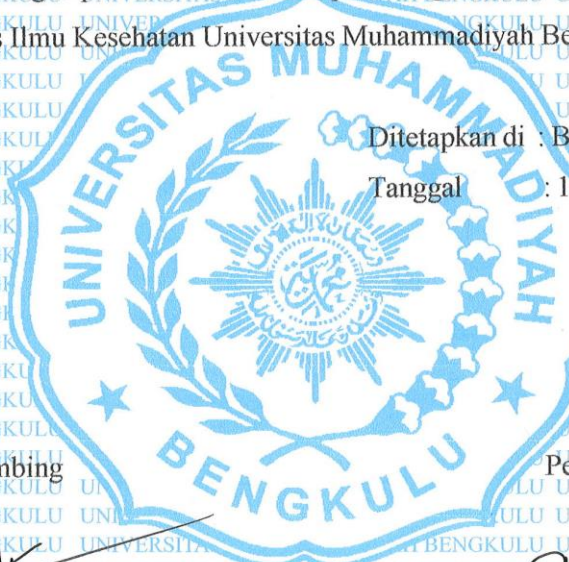
Tanggal : 12 Agustus 2025

Pembimbing

Penguji

Ns. Leni Rozani, S.Kep, M.Kep

Ns. Selvia Novitasari, S.Kep, M.Kep



HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dedy Does, S.Kep

NPM : 2414901001

Program Studi : Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Bengkulu Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

INTERVENSI LATIHAN ROM UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE DI PUSKESMAS ARGA INDAH II BENGKULU TENGAH

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Bengkulu berhak menyimpan, mengalih media/formalkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Bengkulu

Pada Tanggal : 12-08- 2025

Yang Menyatakan,



(Dedy Does)

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

"Tuhan tidak akan merubah nasib suatu kaum, sebelum kaum itu merubah nasibnya sendiri."

(Q.S. Ar-Ra'd: 11)

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah Ini Saya Persembahkan Untuk :

1. Orangtua, Almarhum Ibu tercinta, terima kasih atas doa, cinta, dan pengorbanan yang tiada henti.
2. Untuk istriku Elza Manora, S.Tr., Keb yang selalu menjadi penyemangat dan motivasi dalam setiap langkahku, dan untuk anakku Kanaya Ashadya Nurqoir yang selalu memberikan keceriaan dalam hidupku. Persembahan ini adalah bukti cintaku dan rasa terima kasihku atas semua pengorbanan dan dukungan yang telah kalian berikan. Semoga kita selalu bersama dalam suka dan duka.
3. Untuk keluarga tercinta Kakak dan adikku yang selalu memberikan semangat dan motivasi dalam setiap langkahku. Terima kasih atas cinta dan dukungan yang tak pernah putus."
4. Dosen Pembimbingku, Ns. Leni Rozani, M.Kep, Dosen Pengujiku, Ns. Selvia Novitasari, M.Kep, dan Dosen Ns. Susilawati, M.Kep terima kasih atas bimbingan dan Bantuan yang sabar dan tak kenal lelah.
5. Sahabat-sahabat Rekan Seperjuangan kalian adalah sumber semangatku
6. Almamaterku, Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Dedy Does, S.Kep

NPM : 2414901001

Tanggal Lahir : 04 Agustus 1992

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Laki- Laki

Status : Menikah

Alamat : Perumahan Satria Land Blok B No.39 Kelurahan Pekan Sabtu
Kecamatan Selebar Kota Bengkulu

Pendidikan :

1. Sekolah Dasar (SDN) 07 Kaur (1998 – 2004)
2. Sekolah Menengah Pertama (SMPN) 04 Kaur (2004 – 2007)
3. Sekolah Menengah Atas (SMAN) 03 Kaur (2007 – 2010)
4. S1 Keperawatan STIKES Tri Mandiri Sakti Bengkulu (2010 – 2014)

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KIAN, AGUSTUS 2025**

**DEDY DORES, S.KEP
Ns. LENI ROZANI, S. KEP., M.KEP**

**INTERVENSI LATIHAN ROM UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN
OTOT PASIEN STROKE DI PUSKESMAS ARGAS INDAH II BENGKULU
TENGAH**

xiii + 64 + 2 tabel, 4 lampiran

ABSTRAK

Stroke adalah tanda-tanda klinis yang berkembang cepat akibat gangguan fungsi otak fokal atau global yang dapat menyebabkan kematian, tanpa penyebab lain selain vaskuler. Stroke adalah penyebab kecacatan nomor satu di dunia dan penyebab kematian nomor dua di dunia

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan intervensi latihan *Range of Motion* (ROM) dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik pasien stroke di Puskesmas Argas Indah II Bengkulu Tengah

Metode yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus menggunakan kajian asuhan keperawatan. Subjek studi kasus ini ada 3 pasien stroke non dengan masalah gangguan mobilitas fisik, dan penanganan menggunakan latihan range of motion (ROM).

Hasil penelitian menunjukkan ada peningkatan kekuatan otot sebelum dan sesudah dilakukan intervensi latihan range of motion (ROM) pada ketiga pasien.

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi salahsatu acuan /referensi dalam penanganan masalah gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke non haemoragik

Kata kunci : stroke non hemoragik, latihan range of motion(ROM), kekuatan otot

Daftar bacaan : 26 (2015 – 2025)

**MUHAMMADIYAH UNIVERSITY BENGKULU FACULTY OF HEALTH
SCIENCES NURSING PROFESSION STUDY PROGRAM KIAN,
AUGUST 2025**

**DEDY DORES, S.KEP
Ns. LENI ROZANI, S. KEP., M.KEP**

**ROM EXERCISE INTERVENTION TO IMPROVE MUSCLE STRENGTH
IN STROKE PATIENTS AT ARGA INDAH II HEALTH CENTER,
CENTRAL BENGKULU**

xiii + 64 + 2 tables, 4 appendices

ABSTRACT

Stroke is a rapidly developing clinical sign caused by a focal or global disturbance of brain function that can lead to death, with no other cause beside vascular. Stroke is the number one cause of disability and the number two cause of death worldwide. This study aims to determine the application of Range of Motion (ROM) exercise interventions in overcoming physical mobility impairments in stroke patients at the Arga Indah II Health Center in Central Bengkulu. The method used is descriptive research with a case study approach using nursing care studies. The subjects of this case study are 3 non-stroke patients with physical mobility impairment, and the intervention used is range of motion (ROM) exercises. The research results show an increase in muscle strength before and after the range of motion (ROM) exercise intervention was performed on all three patients.

*It is hoped that the results of this research can serve as a reference in addressing physical mobility disorders in non-hemorrhagic stroke patients. Keywords: non-hemorrhagic stroke, range of motion (ROM) exercises, muscle strength
References: 26 (2015 – 2025)*

KATA PENGANTAR



Alhamdulillah, puji syukur peneliti ucapkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan pembuatan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) yang berjudul (Intervensi Latihan Rom untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Stroke di Puskesmas arga Indah Il Bengkulu Tengah).

Shalawat dan salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah Muhammad SAW, yang telah mengajarkan dan membimbing umat nya dari umat yang tidak mengetahui apa-apa menuju umat yang berbudi luhur dan bermoral serta menjadikan umat nya senantiasa bertaqwa kepada Allah SWT.

Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Bengkulu (UMB). Dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) ini peneliti mengucapkan terima kasih terutama kepada Kedua Orang Tua yang telah memberikan semangat dan doanya tanpa henti, untuk selalumenguatkan peneliti sehingga dapat menyelesaikan penulisan makalah seminar kasus ini. Selanjutnya peneliti ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Eva Oktavidiati, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamammadiyah Bengkulu
2. Kepala Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah Ns.Kaswi, S.Kep
3. Ketua Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Bengkulu (UMB), Ns.Larra Fredrika, S.Kep., M.Kep
4. Pembimbing Akademik Ns. Leni Rozani, S.Kep., M.Kep dan Penguji Akademik Ns. Selvia Novitasari, S.Kep, M.Kep yang telah meluangkan untuk memberikan bimbingan arahan dan petunjuk selama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N).

5. Teristimewa kepada orangtua, Istri dan anak yang telah membantu dan memberi dukungan baik moril maupun material untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) ini.
6. Teman-teman senasib dan seperjuangan angkatan 2025 Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Bengkulu (UMB) Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) ini.

Meskipun peneliti telah berusaha semaksimal mungkin dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) ini, namun peneliti menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N), karena kesempurnaan hanyalah milik Allah SWT. Oleh karena itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah Ners (KIA-N) ini.

Semoga Allah SWT, selalu melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita semua,Amin.

Bengkulu, 12 Agustus 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
SURAT PERNYATAAN	vii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLKASI	viii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	ix
RIWAYAT HIDUP PENULIS	x
ABSTRAK	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	8ii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	4
C. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. KONSEP MEDIS	6
B. KONSEP DASAR MASALAH KEPERAWATAN	23
C. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN (TEORI)	26
D. Kerangka Konsep.....	29
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	30
A. Rancangan Studi	30
B. Subjek Studi Kasus	30
C. Tempat dan waktu penelitian.....	30
D. Fokus Studi Kasus	31
E. Definisi Operasional	31

F.	Instrumen Studi Kasus	31
G.	Metode Pengumpulan Data.....	32
H.	Analisa Data Dan Penyajian Data.....	33
I.	Etika Studi Kasus.....	33
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....		35
A.	Profil lahan praktek.....	35
B.	Ringkasan Asuhan Keperawatan	37
C.	Diagnosis Keperawatan	44
D.	Intervensi Keperawatan	45
E.	Implementasi Keperawatan.....	47
F.	Evaluasi Keperawatan	52
G.	Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	56
H.	PEMBAHASAN.....	56
BAB V PENUTUP		62
A.	Kesimpulan	62
B.	Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....		64
LAMPIRAN.....		66

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Stroke adalah tanda-tanda klinis yang berkembang cepat akibat gangguan fungsi otak fokal atau global yang dapat menyebabkan kematian, tanpa penyebab lain selain vesikuler. Stroke adalah penyebab kecacatan nomor satu di dunia dan penyebab kematian nomor dua di dunia. Menurut *World Health Organization* (WHO), ada 15 juta orang menderita stroke di seluruh dunia setiap tahun. Dari jumlah tersebut, 5 juta meninggal dan 5 juta lainnya cacat permanen. Prevalensi stroke di Indonesia berdasarkan diagnosis penduduk yang terkena serangan stroke meningkat pada tahun 2018, ada sejumlah 7% penduduk yang terkena stroke pada tahun 2013 dan menjadi 10,9% pada tahun 2018 (Kusuma *et al*, 2022)

Menurut *World Health Organization* (WHO) bahwa 1 diantara 6 orang di dunia akan mengalami stroke disepanjang hidupnya, di negara maju stroke menjadi penyebab nomor satu admisi pasien ke rumah sakit, dengan proporsi kematian sebanyak 20% dalam 28 hari pertama perawatan, sedangkan data *American Health Association* (AHA) dalam Mutiasari (2019) menyebutkan bahwa setiap 40 detik terdapat 1 pasien stroke meninggal. Angka kematian akibat stroke ini mencapai 1 per 20 kematian di Amerika Serikat (WHO, dalam Tejo *et al*, 2022)

Data Riskesdas 2018 menunjukkan prevalensi stroke tertinggi di Indonesia Indonesia terdapat di Propinsi Kalimantan Timur (14,7%) dan terendah di Provinsi Papua (4,1%). Provinsi Bengkulu sendiri angka stroke mencapai 9.5%. Prevalensi penyakit stroke meningkat seiring bertambahnya umur dengan kasus tertinggi pada kelompok umur 75 tahun ke atas (50,2%) dan terendah pada kelompok umur 15 - 24 tahun (0,6%). Berdasarkan jenis kelamin, prevelensi stroke pada laki-laki (11%) hampir sama dengan perempuan (10,95) (Kemenkes, 2019: WHO, 2018; Santoso, 2019).

Berdasarkan Riset Dinas Kesehatan Kabupaten Bengkulu Tengah mencatat salah satu penyakit tidak menular yang merenggut ratusan nyawa di Kabupaten Bengkulu Tengah adalah stroke dan hipertensi. Stroke menduduki

urutan Ketiga penyebab kematian dan kelumpuhan terbanyak di Bengkulu Tengah, pada tahun 2021 sebanyak 85 orang mengalami kematian akibat penyakit stroke dan 115 orang mengalami kelumpuhan. Pada tahun 2019 angka kematian meningkat menjadi 115 orang dan 165 mengalami kelumpuhan (Dinkes Bengkulu Tengah, 2020). Banyak faktor yang mempengaruhi terjadinya peningkatan kasus stroke setiap tahunnya. Berdasarkan analisa faktor resiko kejadian, jenis stroke, faktor utama penyebab stroke adalah hipertensi, selain itu juga faktor resiko lainnya adalah merokok, diabetes melitus dan dislipidemia sehingga mengakibatkan stroke iskemik dan stroke hemoragik. Faktor risiko stroke dapat dikategorikan: faktor yang dapat dimodifikasi dan tidak dapat dimodifikasi. Faktor risiko yang dapat dimodifikasi adalah hipertensi, merokok, diet dan aktivitas, sedangkan faktor risiko yang tidak dapat dimodifikasi adalah usia, jenis kelamin, dan ras atau etnik (Hisni *et al*, 2022).

Stroke disebabkan oleh keadaan iskemik atau proses hemoragik yang seringkali diawali oleh adanya lesi atau perlukaan pada pembuluh darah arteri. Dari seluruh kejadian stroke, duapertiganya adalah iskemik dan sepertiganya adalah hemoragik. Stroke iskemik terjadi karena adanya sumbatan pembuluh darah oleh *thromboembolic* yang mengakibatkan daerah dibawah sumbatan tersebut mengalami iskemik sedangkan stroke hemoragik terjadi karena adanya kerusakan atau pecahnya pembuluh darah di otak (Arifianto *et al*, 2019).

Pada Pasien stroke gejala umum yang terjadi yaitu wajah, tangan atau kaki yang tiba-tiba kaku atau mati rasa dan lemah, biasanya terjadi pada satu sisi tubuh. Gejala lainnya yaitu seringnya kesemutan ringan tanpa sebab, sakit kepala atau vertigo ringan, sulit menggerakkan mulut dan sulit berbicara, lumpuh sebelah serta mendadak pikun, cadel, pusing, kesulitan untuk berbicara atau mengerti kesulitan untuk melihat baik dengan satu mata maupun kedua mata, kesulitan berjalan, kehilangan keseimbangan dan koordinasi, pingsan atau kehilangan kesadaran, dan sakit kepala yang berat dengan penyebab yang tidak diketahui (Suwaryo *et al*, 2019).

Penderita stroke perlu penanganan yang baik untuk mencegah kecacatan fisik dan mental. Stroke pada penderita dewasa akan berdampak

pada menurunnya produktivitas dan bahkan terjadi beban pada orang lain. Penderita post stroke membutuhkan waktu yang lama untuk memulihkan dan memperoleh fungsi penyesuaian diri secara maksimal akibat buruk dapat saja terjadi cacat fisik, mental, ataupun sosial, untuk itu penderita stroke membutuhkan program salah satunya mobilisasi persediaan yaitu dengan latihan *range of motion*.

Range of Motion (ROM) aktif adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan dan memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot. Latihan ROM adalah latihan gerakan sendi yang memungkinkan terjadinya kontraksi dan peregangan otot, dimana klien menggerakkan masing-masing persendiannya sesuai gerakan normal baik secara aktif ataupun pasif.

Melakukan mobilisasi persendian dengan latihan ROM dapat mencegah berbagai komplikasi seperti infeksi saluran perke'mihan, pneumonia aspirasi, nyeri karena tekanan, kontraktur, tromboflebitis, dekubitus, sehingga mobilitas ini penting dilakukan secara rutin dan kontinyu. Memberikan latihan ROM secara dini dapat meningkatkan kekuatan otot dapat menstimulasi gerak sendi. Tujuan dari latihan ROM yaitu untuk meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot, mempertahankan fungsi jantung dan pernapasan, mencegah kontraktur dan kekakuan pada sendi. Manfaat ROM untuk menentukan nilai kemampuan sendi tulang dan otot dalam melakukan pergerakan, memperbaiki tonus otot, memperbaiki toleransi otot untuk latihan, mencegah terjadinya kekakuan sendi, memperlancar sirkulasi darah.

Di Puskesmas Wilayah Kerja Arga Indah II Bengkulu Tengah Terdapat sebanyak 7 Pasien menderita Stroke. sebanyak 3 Pasien yang tidak bisa mobilitas fisik oleh itu Berdasarkan penjabaran tersebut penulis tertarik untuk melakukan Penelitian berupa latihan *Range of Motion* (ROM) dalam meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke. di

Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah. Dari uraian diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan studi kasus tentang Intervensi Latihan Rom Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pasien Stroke Di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah

B. Tujuan

1) Tujuan Umum

Untuk mengetahui penerapan intervensi latihan *Range of Motion* (ROM) dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik pasien stroke di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah

2) Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan pengkajian keperawatan pada pasien Stroke di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah
- b. Mampu merumuskan dan menegakan diagnosa keperawatan pada pasien Stroke di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah
- c. Mampu merumuskan intervensi keperawatan pada pasien Stroke di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah
- d. Mampu melakukan implementasi keperawatan dengan menerapkan Intervensi latihan Range of motion (ROM) pasien Stroke di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah
- e. Mampu melakukan evaluasi keperawatan pada pasien Stroke yang telah dilakukan intervensi latihan Range Of Motion (ROM) di Puskesmas Arga Indah II Bengkulu Tengah

C. Manfaat Penelitian

1. Manfaat keilmuan

Hasil karya ilmiah ini dapat dijadikan sebagai bahan referensi oleh mahasiswa maupun pendidikan yang dapat digunakan dalam pembuatan asuhan keperawatan

2. Manfaat Aplikatif

1) Bagi Puskesmas

Dapat dijadikan sebagai bahan masukan dan sumber informasi

bagi perawat dalam meningkatkan pelayanan keperawatan khususnya tentang pelaksanaan cara latihan gerak *Range of Motion* (ROM) terhadap kekuatan otot pada pasien stroke.

2) Bagi Pasien

Diharapkan dapat menambah informasi dan wawasan tambahan bagi pasien dan keluarga dalam melatih gerak *Range of Motion* (ROM) untuk meningkatkan kekuatan otot dalam mengatasi masalah Kurangnya Mobilitas fisik pada pasien stroke.

3) Bagi institusi pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan tambahan materi bacaan khususnya berkaitan dengan latihan gerak *Range of Motion* (ROM) terhadap kekuatan otot pada pasien stroke non Haemoragik

4) Bagi penulis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan bisa mengimplementasikan pada pasien