



**Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN EDUKASI MENGENAI LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PADA KELUARGA DENGAN STROKE
TERHADAP KEMAMPUAN KELUARGA MERAWAT
ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI**

PUTRI PAMELIA AGOSTINA

NIM P2.06.20.6.25.030

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
TAHUN 2026**





KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN EDUKASI MENGENAI LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PADA KELUARGA DENGAN STROKE
TERHADAP KEMAMPUAN KELUARGA MERAWAT
ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI**

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Profesi Ners (NS)

Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

PUTRI PAMELIA AGOSTINA

NIM P2.06.20.6.25.030

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan ridha-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul “Penerapan Edukasi Mengenai Latihan *Range of Motion* (ROM) pada Keluarga dengan Pasien Stroke terhadap Kemampuan Keluarga dalam Merawat Anggota Keluarga yang Sakit di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari” dengan baik.

Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Profesi Ners di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Proses penyusunan karya ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, serta bantuan dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa hormat dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah memberikan bantuan, khususnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.An. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa., Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
3. Ibu Ida Rosdiana, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Bapak Yanyan Bahtiar, S.Kp., M.Kep., selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu di tengah kesibukan beliau untuk memberikan bimbingan, motivasi, arahan, serta berbagai masukan kepada penulis selama proses pelaksanaan kegiatan dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini hingga dapat terselesaikan dengan baik.
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya yang telah memberikan izin dan dukungan kepada penulis sehingga kegiatan dan penyusunan ini dapat terlaksana dengan baik.
6. Kepala UPTD Puskesmas Tamansari yang telah memberikan kesempatan dan dukungan kepada penulis untuk melaksanakan kegiatan serta pengumpulan data dalam rangka penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

7. Teruntuk Almh. Mamah, terima kasih atas kasih sayang, doa, pengorbanan, dan pelajaran hidup yang telah diberikan. Penulis sangat bersyukur dan berterima kasih atas kehadiran Mamah dalam hidup ini. Meskipun Mamah tidak dapat mendampingi hingga akhir perjalanan pendidikan ini, penulis yakin doa dan cinta Mamah selalu menyertai setiap langkah. Karya ini menjadi bentuk kecil persembahan atas segala perjuangan dan harapan yang pernah Mamah titipkan. Rasa rindu kepada Mamah akan selalu tersimpan dalam setiap doa penulis.
8. Kepada Apa, terima kasih atas segala perjuangan, kerja keras, pengorbanan, serta dukungan moril maupun materil yang telah diberikan. Terima kasih atas doa dan kasih sayang tulus yang selalu menyertai perjalanan hidup penulis. Meskipun kebersamaan dan kedekatan tidak sama lagi, penulis tetap menghargai dan berterima kasih atas semua yang telah diberikan. Semoga segala kebaikan dan pengorbanan Apa mendapatkan balasan yang terbaik.
9. Kepada keempat kakak, penulis mengucapkan terima kasih atas segala dukungan, perhatian, serta bantuan baik secara moril maupun materil yang telah diberikan. Terima kasih karena senantiasa mendoakan, mendampingi, dan memberikan semangat kepada penulis dalam setiap proses perjalanan hingga terselesaikannya laporan akhir ini.
10. Kepada ketiga keponakan tercinta, terima kasih karena selalu menghadirkan kebahagiaan melalui canda, celoteh, dan tingkah laku menggemaskan yang menjadi penghibur serta pelepas lelah bagi penulis selama menjalani proses pendidikan dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
11. Kepada sahabat dan teman-teman penulis yang tidak dapat disebutkan satu per satu, penulis menyampaikan rasa terima kasih atas segala dukungan, motivasi, perhatian, serta kebersamaan yang telah diberikan selama ini. Terima kasih karena selalu hadir untuk mendengarkan setiap keluhan, memberikan semangat, dan menemani penulis dalam melewati berbagai proses pendidikan.
12. Kepada seseorang yang tidak dapat penulis sebutkan namanya, penulis menyampaikan rasa terima kasih yang mendalam atas segala dukungan, kesabaran, serta perhatian yang telah diberikan. Terima kasih karena selalu hadir, mendengarkan, memberikan semangat, serta membantu penulis melalui

tenaga, pikiran, waktu, dan dukungan materil hingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini selesai dengan sebaik mungkin.

13. Terakhir, kepada diri penulis sendiri, terima kasih atas segala perjuangan, kesabaran, dan keteguhan dalam menjalani setiap proses hingga terselesaikannya Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Terima kasih karena telah mampu mengesampingkan berbagai keraguan, bangkit dari setiap keterpurukan, serta tetap bertahan menghadapi berbagai tekanan dan tantangan yang hadir selama perjalanan pendidikan ini tanpa menyerah.

Akhir kata, dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, bantuan, dan doa selama proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari kesempurnaan, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan seluruh pihak yang membutuhkannya.

Tasikmalaya, 16 Juni 2026

Penulis

Penerapan Edukasi Mengenai Latihan *Range Of Motion* (ROM) Pada Keluarga dengan Stroke Terhadap Kemampuan Keluarga Merawat Anggota Keluarga yang Sakit Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari

Putri Pamela Agostina¹, Yanyan Bahtiar²

¹Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Tasikmalaya, Jawa Barat, Indonesia

Penulis Koresponden: Putri Pamela Agostina Email: putripamelia499@gmail.com

ABSTRAK

Stroke merupakan salah satu penyebab utama kecacatan yang mengakibatkan penurunan kemampuan fisik dan ketergantungan pasien dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Kondisi tersebut menyebabkan keluarga memiliki peran penting sebagai *caregiver* utama dalam memberikan perawatan dan mendukung proses rehabilitasi pasien di rumah. Masih banyak keluarga yang belum memiliki pengetahuan dan keterampilan yang memadai dalam melakukan perawatan pasien stroke, khususnya terkait latihan *Range of Motion* (ROM). Kurangnya pemahaman keluarga mengenai latihan ROM dapat menghambat proses pemulihan serta meningkatkan risiko terjadinya komplikasi akibat imobilisasi. Tujuan penelitian ini untuk menggambarkan penerapan edukasi mengenai latihan ROM pada keluarga dengan stroke terhadap kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit di wilayah kerja Puskesmas Tamansari. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan keluarga pada dua keluarga yang memiliki anggota keluarga dengan stroke, yaitu keluarga Ny. E dan keluarga Ny. I. Intervensi diberikan melalui edukasi latihan ROM menggunakan metode ceramah, diskusi, demonstrasi, dan redemonstrasi selama tiga kali kunjungan rumah. Hasil menunjukkan adanya peningkatan kemampuan keluarga setelah diberikan edukasi. Keluarga Ny. E mengalami peningkatan pengetahuan hingga tahap aplikasi, sikap hingga tahap menghargai, dan keterampilan hingga tahap respons terbimbing. Keluarga Ny. I mengalami peningkatan pengetahuan hingga tahap memahami, sikap hingga tahap menghargai, dan keterampilan hingga tahap kesiapan. Edukasi mengenai latihan ROM terbukti dapat meningkatkan kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang mengalami stroke di rumah serta mendukung proses rehabilitasi pasien secara optimal.

Kata Kunci:

Edukasi Kesehatan, Stroke, *Range Of Motion* (ROM), Peran Keluarga

The Implementation of Education Regarding Range of Motion (ROM) Exercises in Families with Stroke on the Family's Ability to Care for Sick Family Members in the Tamansari Community Health Center Work Area

Putri Pamela Agostina¹, Yanyan Bahtiar²

¹Ministry of Health Polytechnic of Tasikmalaya, Tasikmalaya, West Java, Indonesia

Corresponding Author: Putri Pamela Agostina **Email:** putripamelia499@gmail.com

ABSTRACT

Stroke is one of the main causes of disability resulting in decreased physical ability and patient dependence in performing daily activities. This condition causes the family to have an important role as the primary caregiver in providing care and supporting the patient's rehabilitation process at home. Many families still do not have adequate knowledge and skills in caring for stroke patients, especially regarding Range of Motion (ROM) exercises. The lack of family understanding regarding ROM exercises can hinder the recovery process and increase the risk of complications due to immobilization. The purpose of this study was to describe the application of education regarding ROM exercises in families with stroke on the family's ability to care for sick family members in the Tamansari Community Health Center work area. The method used was a case study with a family nursing care approach in two families with family members with stroke, namely the family of Mrs. E and the family of Mrs. I. The intervention was provided through ROM exercise education using lecture, discussion, demonstration, and redemonstration methods during three home visits. The results showed an increase in family abilities after being given education. Mrs. E's family experienced an increase in knowledge up to the application stage, attitudes up to the appreciation stage, and skills up to the guided response stage. Mrs. I's family experienced an increase in knowledge up to the understanding stage, attitudes up to the appreciation stage, and skills up to the readiness stage. Education about ROM exercises has been proven to improve the family's ability to care for family members who have had a stroke at home and support the patient's rehabilitation process optimally.

Keywords:

Health Education, Stroke, Range of Motion (ROM), Family Role

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SKEMA	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan	7
D. Manfaat	8
BAB II	10
TINJAUAN LITERATUR	10
A. Konsep Dasar Penyakit Stroke	10
1. Definisi Penyakit Stroke	10
2. Klasifikasi Stroke	11
3. Etiologi Stroke	12
4. Patofisiologi Stroke	13
5. Faktor Risiko Stroke	15
6. Tanda dan Gejala Stroke	16
7. Pemeriksaan Diagnostik	18
8. Penatalaksanaan Stroke	19
9. <i>Web Of Caution</i> (WOC)	21
B. Konsep Pendidikan Kesehatan	22

C. Konsep Pengetahuan	26
D. Konsep Sikap	29
E. Konsep Keterampilan.....	31
F. Konsep Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	33
G. Konsep Keluarga.....	39
H. Konsep Asuhan Keperawatan	45
I. Kerangka Konsep	57
BAB III	58
GAMBARAN KASUS	58
A. Gambaran Lokasi Penelitian	58
B. Resume Asuhan Keperawatan Keluarga 1 dan Keluarga 2	58
2. Kondisi Umum.....	64
3. Pengkajian Tahap II	65
4. Diagnosa Keperawatan pada Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I	67
5. Perencanaan Proses Keperawatan Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I	68
C. Pelaksanaan Edukasi Mengenai Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM) Pada Keluarga Dengan Penyakit Stroke	74
D. Respon atau Perubahan pada Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I yang Diberikan Edukasi Mengenai Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	77
BAB IV	79
PEMBAHASAN KASUS	79
A. Gambaran Tahapan Asuhan Keperawatan Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I dengan Penyakit Stroke	79
1. Pengkajian Tahap I.....	79
2. Pengkajian Tahap II	81
3. Diagnosa Keperawatan Pada Keluarga Ny. E dan Ny. I.....	83
4. Intervensi Keperawatan.....	84
5. Implementasi Keperawatan.....	84
6. Evaluasi Keperawatan.....	85
B. Pelaksanaan Intervensi Edukasi Mengenai Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Keluarga Ny. E dan Ny. I dengan Penyakit Stroke.....	86

C. Respon dan Perubahan Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan pada Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I yang diberikan Edukasi Mengenai Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	88
D. Kesenjangan pada Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. T yang diberikan Edukasi Mengenai Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	89
BAB V	91
KESIMPULAN DAN SARAN	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran	92
1. Bagi keluarga klien dan klien	92
2. Bagi Pelayanan Kesehatan	92
3. Bagi Institusi Pendidikan	92
4. Bagi Peneliti Selanjutnya	92
DAFTAR PUSTAKA	93
DAFTAR LAMPIRAN	98

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Prosedur Latihan Range Of Motion (ROM)	36
Tabel 2. 2 Tingkat Kemandirian Keluarga.....	50
Tabel 2. 3 Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	51
Tabel 2. 4 Skoring Diagnosa Prioritas	51
Tabel 2. 5 Intervensi Keperawatan.....	52
Tabel 3. 1 Pengkajian Karakteristik Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I	58
Tabel 3. 2 Pengkajian Tahap I Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I.....	59
Tabel 3. 3 Pemeriksaan Fisik Pada Ny. E dan Ny. I	62
Tabel 3. 4 Pemeriksaan Fisik Pada Anggota Keluarga Ny. E dan Ny. I.....	63
Tabel 3. 5 Kondisi Umum Ny. E dan Ny. I.....	64
Tabel 3. 6 Pengkajian tahap II pada Keluarga NY. E dan Keluarga Ny. I	65
Tabel 3. 7 Tingkat Kemandirian Keluarga Ny. E dan Ny. I sebelum Pelaksanaan Kunjungan dan Implementasi Keperawatan	66
Tabel 3. 8 Diagnosa Keperawatan Pada Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I.....	67
Tabel 3. 9 Proses Asuhan Keperawatan pada Keluarga Ny. E dan Keluarga Ny. I	68
Tabel 3. 10 Tingkat Kemandirian Keluarga Ny. E Setelah Pelaksanaan Kunjungan dan Implementasi Keperawatan	73
Tabel 3. 11 Tingkat Kemandirian Keluarga Ny. I Setelah Pelaksanaan Kunjungan dan Implementasi Keperawatan	73
Tabel 3. 12 Gambaran Perubahan Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan.....	77

DAFTAR SKEMA

Skema 2. 1 Web Of Caution (WOC) Penyakit Stroke	21
Skema 2. 2 Kerangka Konsep	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1, Surat Permohonan Menjadi Responden	99
Lampiran 2, <i>Informed Consent</i>	100
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	101
Lampiran 4 Media Edukasi	107
Lampiran 5, SOP Latihan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	108
Lampiran 6, Lembar Wawancara	111
Lampiran 7, Asuhan Keperawatan Keluarga Ny. E dan Ny. I	116
Lampiran 8, Dokumentasi Kegiatan	129
Lampiran 9, Lembar Bimbingan	130
Lampiran 10, <i>Similarity</i>	131
Lampiran 11, CV Peneliti	132