

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
RANGE OF MOTION (ROM) PADA PASIEN CVA DI RS
MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KEDIRI**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)
Pada Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri



OLEH :

HANIFATUS ASYHARY
NPM. 2225050070

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh:

HANIFATUS ASYHARY
NPM: 2225050070

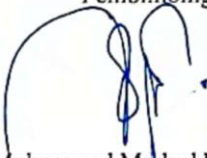
Judul

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
RANGE OF MOTION (ROM) PADA PASIEN CVA DI RS
MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KEDIRI**

Telah disetujui untuk diajukan Kepada Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas
Nusantara PGRI Kediri

Pada tanggal: 3 Juli 2025

Pembimbing I



Muhammad Mudzakkir, M. Kep.
NIDN.0704037207

Pembimbing II



Endah Tri Wijayanti M.Kep..Ns.
NIDN. 0715088404

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh:

HANIFATUS ASYHARY
NPM: 2225050070

Judul :

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
RANGE OF MOTION (ROM) PADA PASIEN CVA DI RS
MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN KEDIRI**

Telah dipertahankan di Depan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir
Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas
Nusantara PGRI Kediri
Pada tanggal: 8 Juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi persyaratan

Panitia Penguji

1. Ketua : Muhammad Mudzakkir, M. Kep.
2. Penguji 1 : Siti Aizah, S.Kep., Ns., M.Kes.
3. Penguji 2 : Endah Tri Wijayanti, M.Kep.,Ns.

Mengetahui,

Dekan FIKS

Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or
NIDN: 0703098802

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hanifatus Asyhary

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat, tanggal lahir : Nganjuk, 12 Januari 2004

NPM : 2225050070

Fak/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 8 Juli 2025

Yang menyatakan,



Hanifatus Asyhary

NPM. 2225050070

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

1. “ *The sun doesn't apologize for shining, and neither should me* ”
2. Satu langkah kecilku hari ini adalah wujud dari ribuan pengorbanan ibuku

PERSEMBAHAN:

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan kepada:

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kekuatan di setiap langkah saya hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kepada pintu surgaku Ibu Laelatul Badriyah orang yang berjasa dalam hidup saya yang telah mengorbankan dan mendoakan putrinya hingga saya diposisi ini. Meskipun beliau tidak merasakan pendidikan di bangku kuliah, namun selalu senantiasa memberikan yang terbaik untuk putrinya. Besar harapan agar selalu diberi kesehatan dan panjang umur dalam menemani saya menuju keberhasilan lainnya yang akan datang.
3. Kepada Alm. Bapak Lestari Agus Nugroho cinta pertama saya yang raga nya tidak bisa kupeluk. Teringat dulu selalu mengajarkan untuk tidak menyerah dan selalu menguatkan saya di saat terpuruk. Semoga Allah SWT melapangkan kubur dan senang melihat anaknya dapat melewati masa perkuliahan.
4. Kepada kedua adik saya, Alya Junika Mawardy dan Aprezya Nugrainy yang selalu bersedia mendengar keluh kesah saya dan memberikan dukungan, mereka menjadi alasan saya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Kepada bapak Muhammad Mudzakkir, M.Kep. selaku dosen pembimbing 1 dan Ibu Endah Tri Wijayanti, M., Kep.,Ns selaku pembimbing 2 yang telah membimbing dan memberikan ilmu selama penyelesaian tugas akhir saya. Terima kasih atas nasihat yang diberikan kepada saya dan memberi arahan dengan sabar selama menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Kepada seluruh bapak ibu dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri, khususnya bapak ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Program Studi DIII-Keperawatan yang telah memberikan banyak ilmunya selama proses belajar selama ini.

7. Kepada seluruh responden dan RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri. Ucapan terima kasih sebesar-besarnya atas kepercayaan, dan kontribusi dalam penelitian ini.
8. Kepada sahabat terbaik saya Rahma Noviana Mambela, Silmi Khoirunnisa, Yera Alya Mukti Wibowo, Putri Dwi Lestari yang telah kebersamai saya hingga saat ini. Terimakasih telah bersedia dalam memberikan dukungan di saat saya rapuh, motivasi untuk tidak menyerah, serta mendengarkan keluh kesah saya.
9. Kepada teman seperjuangan saya Kalista Ingkaputri, Nadya Putri Indrawati, Dewi Helmania Putri, Risti Novi Amanda terima kasih atas suka dan duka yang kita lewati bersama, dan memberikan semangat dalam mengerjakan tugas akhir ini.
10. Dan terakhir kepada diri saya sendiri, terimakasih sudah mampu bertahan dan berjuang sejauh ini, dan memilih untuk tidak menyerah sesulit apapun yang dijalani, ini merupakan hal yang patut saya apresiasi untuk diri saya sendiri.

ABSTRAK

Hanifatasyhary, Gambaran Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang *Range Of Motion* (ROM) Pada Pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri, Tugas Akhir, Prodi D-III Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2025.

Kata kunci : Pengetahuan, Keluarga, *Range Of Motion* (ROM), *Cerebrovascular Accident* (CVA)

Cerebrovascular Accident (CVA) merupakan gangguan peredaran darah ke otak yang paling sering terjadi dan memerlukan dukungan keluarga dalam proses rehabilitasi, khususnya latihan *Range Of Motion* (ROM) pengetahuan keluarga berperan penting dalam keberhasilan perawatan pasien di rumah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan keluarga tentang *range of motion* (ROM) pada pasien CVA di Rumah Sakit Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri, ditinjau dari aspek definisi ROM, macam-macam gerak ROM, manfaat ROM, prinsip ROM. Jenis penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif, dengan jumlah sampel 40 keluarga dengan pasien CVA yang diambil menggunakan teknik *convenience sampling*. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner tertutup sebanyak 16 soal data dianalisis dengan teknik *scoring* dan disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi dan presentase . Hasil penelitian ini menunjukkan hampir seluruhnya pengetahuan responden keluarga pasien CVA tentang definisi ROM dalam kategori baik (77,5%), pengetahuan tentang macam-macam ROM sebagian besar kurang (57,5%), pengetahuan tentang manfaat ROM sebagian besar (72,5%), dan pengetahuan tentang prinsip ROM sebagian besar kurang (45%). Hasil keseluruhan pengetahuan keluarga pada kategori cukup (45%), pengetahuan baik (30%), dan pengetahuan kurang (25%). Temuan ini menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan keluarga sebagian besar dalam kategori pengetahuan belum optimal dan harus ditingkatkan terutama pada pengetahuan macam-macam gerak ROM dan prinsip ROM, diperlukan edukasi terstruktur untuk meningkatkan pemahaman dan peran keluarga dalam mendukung pemulihan pasien CVA di rumah.

ABSTRACT

Hanifatasyahary, *Overview of Family Knowledge Levels About Range of Motion (ROM) in Stroke (CVA) Patients at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital, Kediri City, Scientific Paper, Diploma III Nursing Program, FIKS UN PGRI Kediri, 2025.*

Keywords: *Knowledge, Family, Range of Motion (ROM), Cerebrovascular Accident (CVA)*

Cerebrovascular Accident (CVA) is a disturbance of blood circulation to the brain that most commonly occurs and requires family support during the rehabilitation process, especially in Range of Motion (ROM) exercises. Family knowledge plays an important role in the success of patient care at home. This study aims to describe the level of family knowledge regarding ROM in CVA patients at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital Kediri City, reviewed from the aspects of the definition of ROM, types of ROM movements, benefits of ROM, and ROM principles. This study used a descriptive quantitative design, with a sample of 40 family members of CVA patients selected using the convenience sampling technique. The instrument used was a closed-ended questionnaire consisting of 16 items. The data were analyzed using a scoring technique and presented in the form of frequency distribution and percentages. The results showed that nearly all respondents had good knowledge about the definition of ROM (77.5%), while the majority had poor knowledge about the types of ROM movements (57.5%). Most respondents had good knowledge regarding the benefits of ROM (72.5%), and the majority had poor knowledge about ROM principles (45%). Overall, the family knowledge level was in the sufficient category (45%), good (30%), and poor (25%). These findings indicate that most families have not yet reached an optimal level of knowledge, especially concerning the types of ROM movements and ROM principles. Therefore, structured education is necessary to improve understanding and strengthen the family role in supporting the recovery of CVA patients at home.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat, karunia, serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan tepat waktu.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan yang telah diberikan dan berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat dan penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd. selaku rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or. selaku dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri.
3. Endah Tri Wijayanti, M.,Kep.,Ns. selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan.
4. Muhammad Mudzakkir, M.Kep. selaku dosen pembimbing saya yang telah dengan sabar memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh staf dan dosen pengajar Prodi D-III Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Prodi Keperawatan yang telah memberikan wawasan dan perhatian penuh dalam mendidik dan memberikan pengajaran selama masa perkuliahan.
6. RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri yang telah memberikan izin, serta fasilitas selama proses penelitian ini.
7. Responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini dengan memberikan data, dan kepercayaan kepada peneliti.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan laporan ini

Kediri, 8 Juli 2025

Hanifatus Asyhary
NPM. 2225050070

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Batasan masalah	3
D. Tujuan.....	3
E. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep <i>Cerebrovascular Accident</i> (CVA).....	5
1. Definisi.....	5
2. Etiologi.....	5
3. Patofisiologi	6
3. Klasifikasi	7
4. Manifestasi klinis	8
5. Penatalaksanaan	8
6. Pemeriksaan penunjang.....	9
7. Komplikasi	10
B. Konsep <i>Range Of Motion</i> (ROM)	10

1.	Definisi	10
2.	Macam-macam ROM.....	11
3.	Manfaat	12
4.	Prinsip	13
C.	Konsep Pengetahuan	13
1.	Definisi	13
2.	Jenis-jenis.....	13
3.	Tingkat pengetahuan	15
4.	Faktor-faktor	15
5.	Sumber pengetahuan	16
D.	Konsep Keluarga	17
1.	Definisi	17
2.	Jenis-jenis.....	17
3.	Peran Keluarga	20
4.	Kerangka konsep.....	21
BAB III METODE PENELITIAN		22
A.	Desain Penelitian	22
B.	Waktu dan tempat penelitian	22
C.	Kerangka kerja	23
D.	Populasi dan Sampel	23
1.	Populasi	23
2.	Sampel.....	24
3.	Teknik sampling.....	25
E.	Identifikasi variabel	25
F.	Definisi operasional.....	25
G.	Prosedur Penelitian.....	27
H.	Pengumpulan data dan Analisa data.....	28
1.	Pengumpulan data	28
2.	Instrumen Penelitian.....	28
3.	Analisa data.....	28
I.	Etika penelitian.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		31
A.	Hasil penelitian	31

B. Pembahasan	34
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	40
A. Simpulan.....	40
B. Keterbatasan Penelitian	40
C. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	43
Lampiran-lampiran	50

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi operasional.....	26
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden berdasarkan jenis kelamin, usia, pendidikan di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri	31
Tabel 4. 2 Tingkat pengetahuan keluarga tentang definisi ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri	32
Tabel 4. 3 Pengetahuan Keluarga Tentang Macam-macam gerak ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.....	32
Tabel 4. 4 Pengetahuan Keluarga Tentang Manfaat ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri	33
Tabel 4. 5 Pengetahuan Keluarga Tentang Prinsip ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri	33
Tabel 4. 6 Tingkat pengetahuan keluarga tentang ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka konsep	21
Gambar 3. 1 kerangka kerja	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan Penelitian	49
Lampiran 2 Lembar persetujuan (<i>informend consent</i>)	50
Lampiran 3 Kuesioner tingkat pengetahuan keluarga tentang ROM	51
Lampiran 4 Tabulasi data	55
Lampiran 5 Surat persetujuan penelitian.....	56
Lampiran 6 Surat keterangan selesai melakukan penelitian	57
Lampiran 7 Dokumentasi penelitian	58
Lampiran 8 Lembar Bimbingan.....	59

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Cerebrovascular Accident (CVA) merupakan gangguan yang terjadi ketika pasokan darah ke area tertentu di otak secara tiba-tiba terganggu, menyebabkan kematian di beberapa sel otak karena gangguan aliran darah yang disebabkan oleh sumbatan atau pecahnya pembuluh darah di otak (Daulay, N. M., A. Hidayah, 2021). CVA terbagi dalam CVA *Infark* yang terjadi karena penyumbatan arteri serebral menghambat aliran darah ke area tertentu di otak yang kemudian menjadi kurangnya oksigen yang dibutuhkan sel-sel otak. Dan CVA *Hemoragik* yang terjadi ketika pembuluh darah pecah, merusak otak dan mengganggu fungsi saraf (Selvirawati et al., 2021). dan dampak yang terjadi jika CVA berulang karena pendarahan otak yang menyebabkan kondisi pasien lebih parah (Dewi & wati, 2022)

Menurut data *World Health Organization* Setiap tahun, sekitar 6 juta orang di seluruh dunia meninggal karena CVA (WHO, 2022). Menurut Survei Kesehatan Indonesia 2023 Penyakit CVA 62% terjadi pada usia dibawah 70 dan 16% antara usia 15 dan 49. Rata -rata, 53% dari CVA ini terjadi pada wanita dan 47% pada pria. Prevalensi di Indonesia kasus CVA menjadi penyebab terjadinya kecacatan dan kematian, yaitu sebesar 11,2% dari total kecacatan dan 18,5% dari total kematian (Kemenkes, 2023). Berdasarkan data Survei Kesehatan Indonesia 2023 prevelensi penderita CVA di Indonesia dengan jumlah 8,3% per 1.000 penduduk. Pada kelompok usia 65-74 tahun mencapai 38,4%, pada usia 75 ke atas mencapai 46,7% di Indonesia, sedangkan prevelensi CVA di Jawa Timur dengan jumlah 10,0% setara dengan 98.738 jiwa (Survei Kesehatan Indonesia, 2023). Survei data pasien CVA di ruang rawat inap dan rawat jalan RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan di tahun 2023 sebanyak 1.759 pasien, di tahun 2024 mengalami peningkatan yaitu 1.905 pasien, sedangkan di tahun 2025 dari bulan Januari hingga April sebanyak 387 pasien.

Penyebab terjadinya CVA karena penyempitan pembuluh darah di otak yang menghentikan aliran oksigen dan oksigen ke otak. Penyumbatan ini dapat

menyebabkan sistem saraf terhenti atau mengalami masalah, dan suplai darah dan oksigennya dapat rusak atau mati, sehingga organ tubuh yang berhubungan dengan sistem saraf menjadi sulit atau tidak dapat digerakkan (Widyaningsih & Herawati, 2022). Dampak lain yang umum terjadi antara lain kelemahan otot atau hemiparesis, gangguan bicara, serta kesulitan berjalan dan kehilangan keseimbangan otot (N. R. Agusrianto, 2020). Kehilangan fungsi motorik dan sensorik, bersama dengan hemiparesis, hemiplegia, dan ataksia, akan terjadi pada penderita CVA. Kemudian, otot menjadi kaku karena gangguan motorik otak, yang menyebabkan atrofi otot. Kekakuan otot menyebabkan pasien mengalami kesulitan bergerak karena atrofi otot (Kusuma & Sara, 2020). Salah satu metode rehabilitasi yang paling efektif untuk pasien dengan CVA adalah latihan *Range Of Motion* (ROM), yang bertujuan untuk mempertahankan dan meningkatkan mobilitas sendi yang normal serta memperkuat otot dan meningkatkan kekencangannya. Jenis latihan rentang gerak adalah aktif dan pasif, ROM aktif dilakukan pada klien dengan dapat menggerakkan seluruh sendinya tanpa bantuan dan ROM pasif pada pasien yang tidak dapat menggerakkan seluruh sendinya secara mandiri sehingga membutuhkan perawat atau keluarga untuk membantunya (D. Andriani et al., 2022).

Dalam proses pemulihan pasien CVA, pemahaman keluarga tentang rentang gerak atau ROM sangatlah penting. Pengetahuan ini dapat memengaruhi tindakan pasien, dan keluarga berperan dalam membantu pasien melakukan latihan ROM di rumah. Tujuan dari pengetahuan keluarga adalah agar mereka dapat mendukung latihan ROM yang dilakukan oleh pasien. Pasien CVA yang memperoleh dukungan dari keluarga cenderung lebih mudah beradaptasi dengan perubahan fisik dan psikologis, sehingga dapat mengembangkan cara positif dalam menghadapi penyakitnya. Sebaliknya, tanpa dukungan keluarga, pasien CVA dapat mengalami kesulitan beradaptasi dengan perubahan tersebut, yang dapat menurunkan motivasinya untuk melakukan latihan gerak atau rentang gerak. (Bhayangkara et al., 2020).

Peran perawat yang sangat penting untuk meningkatkan pengetahuan dan kemampuan keluarga dalam melakukan perawatan pada pasien CVA adalah sebagai edukator. Dalam hal ini, perawat perlu memberikan pendidikan kesehatan

tentang perawatan pasien CVA, termasuk melatih pasien untuk melakukan ROM dengan baik. Akibatnya, keluarga diharapkan memiliki pengetahuan dan keterampilan yang cukup dan bermanfaat bagi pasien (Wijayanti, 2024).

Berdasarkan latar belakang di atas, maka peneliti tertarik untuk meneliti " Gambaran Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang *Range Of Motion* (ROM) Pada Pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri "

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dipaparkan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “ Bagaimanakah gambaran tingkat pengetahuan keluarga tentang *Range Of Motion* (ROM) pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kediri ? ”

C. Batasan masalah

Batasan penelitian deskriptif ini berfokus pada “ Tingkat Pengetahuan Keluarga tentang *Range Of Motion* (ROM) pada pasien CVA ”.

D. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah melakukan penelitian penulis dapat mengetahui tingkat pengetahuan keluarga tentang ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi pengetahuan keluarga tentang definisi ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.
- b. Mengidentifikasi pengetahuan keluarga tentang macam-macam gerak ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.
- c. Mengidentifikasi pengetahuan keluarga tentang manfaat ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

- d. Mengidentifikasi pengetahuan keluarga tentang prinsip ROM pada pasien CVA di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

E. Manfaat

1. Bagi Pasien dan keluarga

Hasil karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan keluarga dan pasien serta menjadi sumber atau dasar untuk berlatih ROM pada pasien CVA secara mandiri.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah wawasan ilmu pengetahuan bagi mahasiswa Keperawatan untuk meningkatkan pengetahuan keluarga tentang ROM pada pasien CVA.

3. Bagi Institusi Rumah Sakit

Hasil penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan pelayanan kesehatan terutama bagi bidang keperawatan untuk mengukur tingkat pengetahuan keluarga tentang ROM pada pasien CVA.

4. Bagi Penulis

Sebagai implementasi ilmu untuk menambah wawasan serta pengalaman. Peneliti juga dapat berbagi ilmu kepada seluruh pihak yang belum mengerti mengenai gambaran tingkat pengetahuan keluarga tentang ROM pada pasien CVA.

5. Bagi pembaca

Sebagai penambah wawasan mengenai ilmu baru tentang gambaran tingkat pengetahuan keluarga tentang ROM pada pasien CVA.

DAFTAR PUSTAKA

- A.Abunawas. (2023). Konsep Umum Populasi Dan Sampel Dalam Penelitian. *Buku Ajar Statistika Dasar*. <https://doi.org/10.21070/2017/978-979-3401-73-7>
- Ade Heryana. (2024). |Ade Heryana - Populasi dan Sampel: Kerangka Sample Size , Sampling Frame , dan Sample Inclusivity pada Penelitian Kuantitatif – Juni 2024|. *June*, 1–13. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.28040.02569>
- Agusrianto, A., & Rantesigi, N. (2020). Application of Passive Range of Motion (ROM) Exercises to Increase the Strength of the Limb Muscles in Patients with Stroke Cases. *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIKA)*, 2(2), 61–66. <https://doi.org/10.36590/jika.v2i2.48>
- Agusrianto, N. R. (2020). *Penerapan Latihan Range of Motion (Rom) Pasif terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas pada Pasien dengan Kasus Stroke*.
- Andriani, D., Fitria Nigusyanti, A., Nalaratih, A., Yuliawati, D., Afifah, F., Fauzanillah, F., Amatilah, F., Supriadi, D., & Firmansyah, A. (2022). Pengaruh Range of Motion (ROM) Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke. *Indogenius*, 1(1), 34–41. <https://doi.org/10.56359/igj.v1i1.59>
- Andriani, M., & Agustriyani, F. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Motivasi Pasien Pasca Stroke Melakukan ROM Aktif di RSUD DR. A Dadi Tjokrodipo. *Journal of Current Health Sciences*, 1(1), 7–12. <https://doi.org/10.47679/jchs.v1i1.2>
- Ardiansyah, Risnita, & Jailani, M. S. (2023). Teknik Pengumpulan Data Dan Instrumen Penelitian Ilmiah Pendidikan Pada Pendekatan Kualitatif dan Kuantitatif. *Jurnal IHSAN: Jurnal Pendidikan Islam*, 1(2), 1–9. <https://doi.org/10.61104/ihsan.v1i2.57>
- Aulyra Familah, Arina Fathiyyah Arifin, Achmad Harun Muchsin, Mochammad Erwin Rachman, & Dahliah. (2024). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 4(6), 456–463. <https://doi.org/10.33096/fmj.v4i6.468>
- Baidah, E. and. (2022). *Buku: Tata Laksana Non farmakologi Stroke*. <https://banuainstitute.org/buku/article/view/42>

- Bhayangkara, M. A., Rokhayati, A., Sukarni, S., & Tarjuman, T. (2020). Gambaran Pengetahuan Keluarga Pasien Tentang Latihan Range of Motion (Rom) Pada Pasien Stroke: Systematik Literature Review. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 1(1), 144–155. <https://www.jks.juriskes.com/index.php/jks/article/view/1545>
- Daulay, N. M., A. Hidayah, and H. S. (2021). *Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Kekuatan Otot dan Rentang Gerak Sendi Ekstremitas Pada Pasien Pasca Stroke* 6(1): 22–26.
- Dewi & wati. (2022). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga dengan Efikasi Diri Pasien Pasca Stroke dalam Mencegah Serangan Berulang*.
- Dila Rukmi Octaviana, R. A. R. (2021). *HAKIKAT MANUSIA: Pengetahuan (Knowladge), Ilmu Pengetahuan (Sains), Filsafat Dan Agama*. 5.
- Ega Nur Rizafadilah, R. (2021). *Studi Literature : Efektivitas Penerapan Teknik Alih Baring Pada Pasien CVA Dengan Masalah Keperawatan Resiko Kerusakan Integritas Kulit (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Ponorogo)*. <http://eprints.umpo.ac.id/8138/>
- Esti, A. (2020). *Buku Ajar Keperawatn Keluarga Askep Stroke*. Padang: Pustaka Galeri Mandiri. Pustaka Galeri Mandiri.
- Fadhillah1), A. S., Febrian1), M. D., , Muhammad Cahyo Prakoso1), M. R., Putri1), S. D., & , Raden Siti Nurlaela, S.TP, M. T. 1. (2024). Sistem Pengambilan Contoh Dalam Metode Penelitian. *Karimah Tauhid*, 3(6), 7228–7237.
- Fadli Syamsuddin, & Riyana Nur Ridwan Adam. (2023). Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Pemberian Latihan Pemasangan Puzzle Jigsaw Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstermitas Atas Rsud Prof. Dr. H. Aloei Saboe Kota Gorontalo. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 3(2), 109–118. <https://doi.org/10.55606/jrik.v3i2.1844>
- Firmansyah, D., & Dede. (2022). Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), 85–114.
- Frinata, M., Nugraha, E., Mudzakkir, M., & Wijayanti, E. T. (2021). *Dukungan Mobilisasi (Range Of Motion) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Range Of Motion Support To Increase Muscle Strength In Stroke*. 478–487.
- Hermina, D., & Huda, N. (2024). *Memahami Populasi dan Sampel : Pilar Utama dalam Penelitian Kuantitatif*. 5(12), 5937–5948.

Kemenkes. (2023). *cegah stroke dengan aktivitas*.

Kristiyanti, M. (2023). *Metode Penelitian* (Vol. 01, pp. 1–7). <https://penerbit.unimar-amni.ac.id/wp-content/uploads/2023/02/2023-METODE-PENELITIAN.pdf>

Kusuma, A. S., & Sara, O. (2020). Penerapan prosedur latihan ROM pasing sedini mungkin pada pasien stroke non hemoragik. *Jurnal Ilmian Indonesia*, 5(10), 274–282.

Lukman, S. (2024). Buku Ajar Keperawatan Keluarga. In *Buku Ajar Keperawatan Keluarga*. <https://doi.org/10.36590/penerbit.salnesia.5>

Lutfi S, B., & Mintarsih, A. M. (2021). Hubungan Pengetahuan Keluarga Dalam Perawatan Pasien Sequelae Stroke Dengan Peningkatan Kapasitas Fungsional Tubuh (Rom) Di Klinik Syaraf Rsud Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Tahun 2020. *Jurnal Mitra Kencana Keperawatan Dan Kebidanan*, 4(2). <https://doi.org/10.54440/jmk.v4i2.111>

Maidaliza, Arif, M., Sari, M. W., Mulyani, D., Rani, W. M., Putri, S. P., & Agustin, F. Z. (2022). Peningkatan keterampilan masyarakat tentang Range Of Motion (ROM) dalam merawat keluarga dengan stroke. *Jurnal Abdimas Kesehatan Perintis*, 4(1), 1–4.

Marliana Susianti, O. (2024). Perumusan Variabel Dan Indikator Dalam Penelitian Kuantitatif Kependidikan. *Jurnal Pendidikan Rokania*, 9, 18.

Marwanti, M., Noorkhayati, F., & Rahayuningsih, S. (2021). Pengaruh edukasi Range of Motion (ROM) pasif terhadap pengetahuan sikap dan keterampilan keluarga dalam merawat pasien stroke. *Health Sciences and Pharmacy Journal*, 5(1), 9–16. <https://doi.org/10.32504/hspj.v5i1.455>

Maya Indra Putri Djara, A. B. Y. . H. R. (2023). Gambaran Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Stroke Di Puskesmas Oepoi Kota Kupang. *AT-TAWASSUTH: Jurnal Ekonomi Islam*, VIII(I), 1–14. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558907/>

Mudzakkir. (2016). Pengetahuan pasien tentang penyakit gastritis di di RSUD GAMBIRAN Kota Kediri. *Judika (Jurnal Nusantara Medika)*. <https://ojs.unpkediri.ac.id/index.php/akper/issue/view/33>

- Mudzakkir. (2019). Pengaruh Health Education terhadap pengetahuan keluarga tentang ROM (Range Of Motion) pasca KRS pada pasien CVA. *Judika (Jurnal Nusantara Medika)*. https://scholar.google.co.id/citations?view_op=view_citation&hl=id&user=En049aUAAAJ&cstart=20&pagesize=80&citation_for_view=En049aUAAAJ:2osOgNQ5qMEC
- Mufida, N. (2019). Pengaruh Pengetahuan Dengan Dukungan Keluarga Dalam Pelaksanaan Range of Motion (ROM) Pada Klien Post Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Mutiara Barat Kecamatan Mutiara Kabupaten Pidie. *Jurnal Biology Education*, Volume. 7(November), 127–135. <https://ojs.serambimekkah.ac.id/jurnal-biologi/article/view/1587>
- Ningsih, M. U., Nurunniswati, Mas'adah, Cembun, Sentana Dwi, A., & Mardiatun. (2022). Pendidikan Kesehatan Tentang Latihan ROM (Range of Motion) Meningkatkan Pengetahuan dan Keterampilan Keluarga Penderita Stroke. *Bima Nursing Journal*, 4(1), 24–31. <http://jkip.poltekkesmataram.ac.id/index.php/bnj/article/view/1044>
- Putra, S., Syahran Jailani, M., & Hakim Nasution, F. (2021). Penerapan Prinsip Dasar Etika Penelitian Ilmiah. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(3), 27876–27881.
- Qaryati, S. N. E. (2021). Efektifitas Edukasi Dengan Media Berbasis Audio Visual Terhadap Pengetahuan Keluarga Tentang Rom Pada Pasien Stroke: Literature Review. *Journal of Nursing Invention E-ISSN 2828-481X*, 2(1), 56–65. <https://doi.org/10.33859/jni.v2i1.67>
- Rahma Susilawati, Fika Pratiwi, Y. A. (2022). Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Disminorhoe terhadap Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Mengena Disminorhoe di Kelas XI SMAN 2 Banguntapan Effect of Health Education Level of Knowladge about Disminorhoe teen Prinness Disminorhoe on in Class XI SMAN 2. *Jurnal*, 3(2), 37–54.
- Rahman, F. S. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Jombang*. Institusi itskes insan cendekia medika jombang. <https://repository.itskesicme.ac.id/id/eprint/7004/>
- Saidi, & Andrianti, S. (2021). Perbedaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam dan Teknik Slow Stroke Back Massage Terhadap Skala Nyeri pada Penderita Low Back Pain di Puskesmas Jaya Loka. *Injection Nursing Jurnal*, 1(1), 1–23.

Salamung, N., Pertiwi, M. R., Ifansyah, M. N., Riskika, S., Maurida, N., Suhariyati, S., Primasari, N. A., Rasiman, N. B., Maria P, D., & Rumbo, H. (2021). *Keperawatan Keluarga= Family Nursing*. Duta Media Publishing.

Selvirawati, S., Wahab, A., & Rizarullah, R. (2021). Perbedaan Profil Lipid Pasien Stroke Iskemik Dan Stroke Hemoragik Di Rsud Meuraxa Kota Banda Aceh. *Jurnal Medika Malahayati*, 4(3), 236–243. <https://doi.org/10.33024/jmm.v4i3.3149>

setyawan. (2021). *pengantar metodologi penelitian*.

Sherina, N., Ramdan, D., & Hidayat, N. (2022). Assistancy of Medical Surgical Nursing for Patients with Nervous System Disorders (Hemorrhagic Stroke) in Flamboyant Room, General Hospital of Banjar. *Kolaborasi Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 2(2), 175–197. <https://journal.inspira.or.id/index.php/kolaborasi/article/view/55>

sriwidyastuti. (2020). 6 2.1.2 Etiologi Stroke Menurut mutaqqin (2008). In *Phys. Rev. E*. <http://eprints.umpo.ac.id/6098/>

Sukma Anggreini, I., Muhyi, M., & Ketut, I. (2023). Hakikat Ilmu Dan Pengetahuan Dalam Kajian Filsafat Ilmu. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 9(17), 396–402. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8310477>

Sulung, Undari, Muspawi, M. (2024). *MEMAHAMI SUMBER DATA PENELITIAN: PRIMER, SEKUNDER, DAN TERSIER*. 5. <https://iicls.org/index.php/jer/article/view/238>

Survei Kesehatan Indonesia. (2023). Indonesian Health Survey (Survei Kesehatan Indonesia) 2023. *Ministry of Health*, 1–68.

Tri Antoni, Santi Oktavia, B. A. (2025). *Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rawat Inap Berlian RS. Permata Hati Lampung Timur*.

Triyapuspasari, A. (2023). *Gambaran Karakteristik Dan Tingkat Pengetahuan Tentang Teknik Menyusui Pada Ibu Di Puskesmas Umbulharjo I Tahun 2023*

Wahab, A. R. B. Z., & Sijid, S. A. (2021). Review : Perawatan Stroke Saat di Rumah. *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals with Biodiversity in Confronting Climate Change*, 7(1), 160–167. <http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Profil+Data+Kesehatan+Indonesia+Tahun+2011#0>

WHO. (2022). Global Stroke Fact Sheet 2022 Purpose : Data sources : *World Stroke Organization (WSO)*, 13, 1–14.

Widyaningsih, D. A. D., & Herawati, I. (2022). Peran Fisioterapi Dalam Meningkatkan Kemampuan Fungsional pada Kasus Post Stroke Hemiparrese Dextra E. C Non Hemoragik (Case Study). *Journal of Innovation Research and Knowledge*, 2(3), 797–804. <https://www.bajangjournal.com/index.php/JIRK/article/view/3140>

Widyawati, I., Badriyah, W. D. N., & Fikriana, R. (2020). Literature Jurnal Efektivitas Terapi Range of Motion (Rom) Pada Klien Cva. *Jurnal Citra Keperawatan*, 8(2), 93–100. <https://doi.org/10.31964/jck.v8i2.145>

Wijayanti, W. (2024). *Implementasi Peningkatan Pengetahuan Tentang Teknik Rom Pada Anggota Keluarga Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Karo Pematangsiantar Implementation Of Increasing Knowledge About Rom Techniques In Family Members In Stroke Patients In The Region*. November, 7037–7044. <https://jicnusanantara.com/index.php/jicn/article/download/1216/1364/6356>