

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

(Di Ruang Rawat Inap RSU Muhammadiyah Ponorogo)



Oleh :

ERNA MILLA HASTARI

NIM: 25650677

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2026

**PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

(Di Ruang Rawat Inap RSU Muhammadiyah Ponorogo)

KARYA ILMIAH AKHIR

**Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ners**



Oleh :

ERNA MILLA HASTARI NIM: 25650677

PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ERNA MILLA HASTARI
Judul : PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI RUANG RAWAT INAP RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir Ners
pada tanggal : 28 Mei 2026

Oleh
Pembimbing



Rika Maya Sari, S.Kep.Ners.,M.Kes

NIDN: 0711068503

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ERNA MILLA HASTARI
Judul : PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG RAWAT INAP RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir
di Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal 17 Juni 2026

Tim Penguji :

Tanda tangan

Penguji 1 : Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Penguji 2 : Rika Maya Sari, S.Kep.Ners.,M.Kes

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ERNA MILLA HASTARI

NIM : 25650677

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul : “ Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Pada Pasien *Stroke Non Hemoragik* Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Rawat Inap RSU Muhammadiyah Ponorogo” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sangsi.

Ponorogo, 28 Mei 2026

Yang menyatakan



Erna Milla Hastari

NIM 25650677

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan Hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang judul “ Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Pada Pasien *Stroke Non-Hemoragik* Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Rawat Inap RSUD Muhammadiyah Ponorogo ” sesuai waktu yang ditentukan.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M. Ag. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ners.
2. dr Barunanto Ashadi, M.Si sebagai Direktur Rsu Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan ijin lahan.
3. Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Sri Andayani, S. Kep., Ns., M. Kep. selaku Kaprodi Profesi Ners yang telah memberikan ijin dan kemudahan sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes. selaku pembimbing yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.

6. Suami, Anak dan kedua orang tua saya, ibu mertua dan seluruh keluarga yang telah menjadi *support system*, membantu dalam hal materiil maupun spiritual yang selalu mendoakan, memotivasi penulis untuk selalu semangat untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
7. Semua teman-teman ruang ahmad dahlan yang selalu membantu berjalanya Karya Ilmiah Akhir Ners dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Saya menyadari bawa dalam penyusunan KIA ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk segala kritik yang bersifat membangun demi menyempurnakan KIA ini. Mohon maaf atas segala kekurangan dan kesalahan yang mungkin telah saya perbuat. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan petunjuk terbaik, pencerahan, dan kelapangan dada unruk menjalani kehidupan ini sehingga kita mampu untuk tetap istiqomah dijalan-Nya

Ponorogo. 28 Mei 2026

Yang menyatakan



ERNA MILLA HASTARI

NIM: 25650677

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

(Studi Kasus Di Ruang Rawat Inap RSUD Muhammadiyah Ponorogo) Oleh

: ERNA MILLA HASTARI

Stroke non-hemoragik seringkali menimbulkan *hemiparase* yang dapat mengganggu aktivitas sehari-hari. Studi kasus bertujuan mengevaluasi penerapan intervensi terapi genggam bola karet pada pasien *stroke non-hemoragik* dengan masalah gangguan mobilitas fisik. Subjek penelitian adalah satu pasien dengan diagnosa *CVA Infark*

Terapi genggam bola karet diberikan dua kali sehari selama lima hari. Pengukuran menggunakan *manual muscle testing (MMT)* sebelum dan setelah intervensi. Hasil adanya peningkatan kekuatan otot tangan kanan dari 3 menjadi 4 setelah lima hari terapi. Temuan terapi genggam bola karet efektif meningkatkan kekuatan otot pada pasien *stroke non-hemoragik* dengan *hemiparase dekstra* dalam jangka pendek.

Terapi genggam bola karet dapat direkomendasi dalam asuhan keperawatan untuk mengatasi gangguan mobilitas fisik pada pasien *stroke non hemoragik*.

Kata Kunci : *Stroke Non Hemoragik*, Gangguan Mobilitas Fisik, Terapi Genggam Bola Karet.

ABSTRACT

APPLICATION OF RUBBER BALL HANDHELD THERAPY IN A NON- HEMORRAGIC STROKE PATIENT WITH PHYSICAL MOBILITY IMPAIRMENT NURSING PROBLEMS

(Case Study in the Inpatient Ward of Muhammadiyah Ponorogo Hospital)

Non-hemorrhagic strokes often cause hemiparesis that can disrupt daily activities. This case study aimed to evaluate the use of rubber ball grip therapy in a non-hemorrhagic stroke patient with physical mobility issues. The research subject was a single patient diagnosed with CVA Infark.

Rubber ball grip therapy was given twice a day for five days. Measurements were taken using manual muscle testing (MMT) before and after the intervention. The results showed an increase in the right hand muscle strength from 3 to 4 after five days of therapy. The findings suggest that rubber ball grip therapy is effective in improving muscle strength in non-hemorrhagic stroke patients with right-side hemiparesis in the short term.

Rubber ball grip therapy can be recommended in nursing care to address physical mobility issues in non-hemorrhagic stroke patients.

Keywords: Non-Hemorrhagic Stroke, Impaired Physical Mobility, Rubber Ball Grip Therapy.

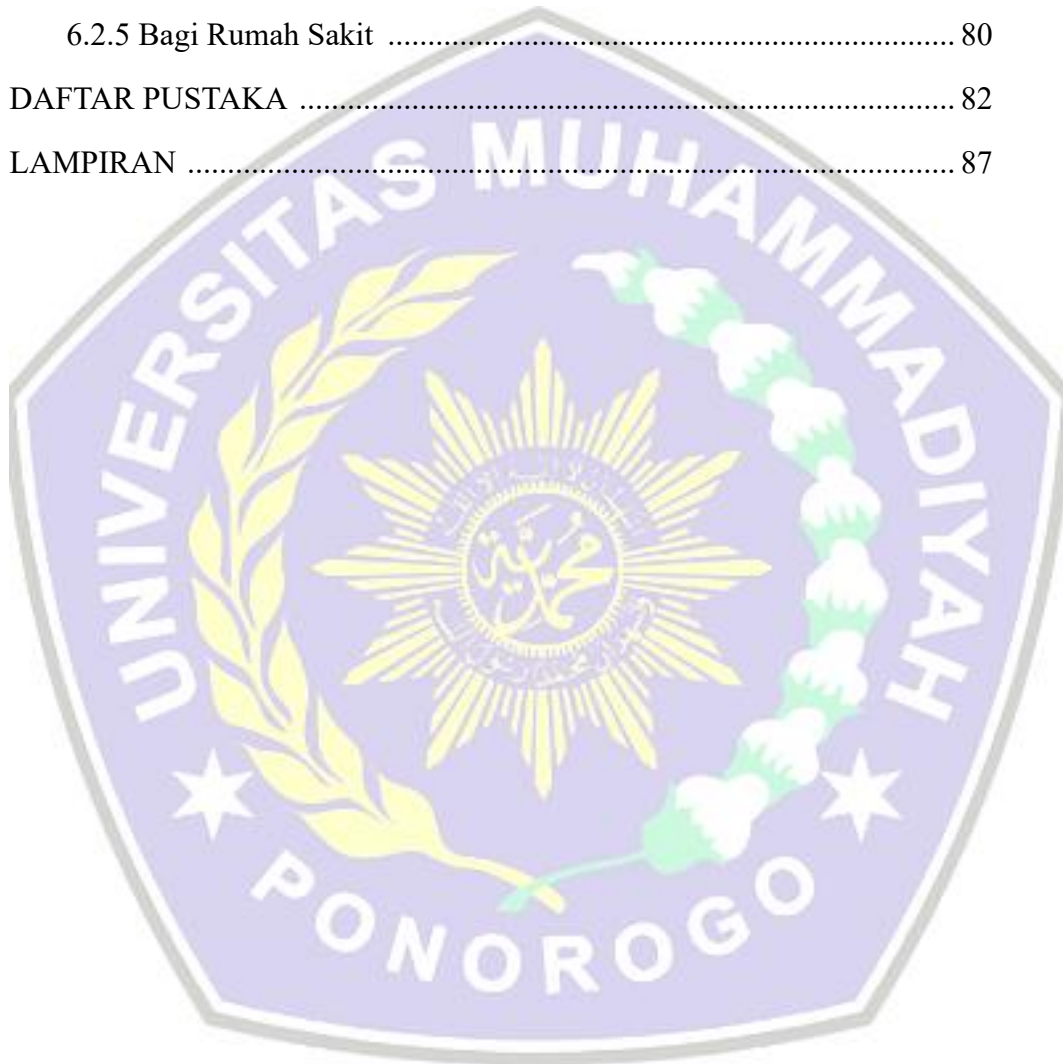
DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR	
SAMPUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Penyakit <i>Stroke Non Hemoragik</i>	7
2.1.1 Definisi <i>Stroke Non Hrmoragik</i>	7
2.1.2 Etiologi <i>Stroke Non Hemoragik</i>	7
2.1.3 Klasifikasi <i>Stroke Non Hemoragik</i>	8

2.1.4 Manifestasi Klinis <i>Stroke Non Hemoragik</i>	9
2.1.5 Patofisiologi <i>Stroke Non Hemoragik</i>	10
2.1.6 Faktor Yang Mempengaruhi <i>Stroke Non Hemoragik</i>	12
2.1.7 <i>Pathway Stroke Non Hemoragik</i>	13
2.1.8 Komplikasi <i>Stroke Non Hemoragik</i>	14
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang <i>Stroke Non Hemoragik</i>	15
2.1.10 Penatalaksanaan <i>Stroke Non Hemoragik</i>	16
2.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik	17
2.2.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik	17
2.2.2 Etiologi Gangguan Mobilitas Fisik	18
2.2.3 Manifestasi Klinis Gangguan Mobilitas Fisik	18
2.2.4 Kondisi Klinis Yang Terkait	19
2.3 Konsep Terapi Genggam Bola Karet	19
2.3.1 Definisi Terapi Genggam Bola Karet	19
2.3.2 Kriteria Bola Yang Digunakan untuk Terapi	20
2.3.3 Tujuan Terapi Genggam Bola Karet	20
2.3.4 Teknik Terapi genggam Bola Karet	21
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien <i>Stroke Non Hemoragik</i> Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik	23
2.4.1 Pengkajian	23
2.4.2 Diagnosis Keperawatan Yang Muncul	31
2.4.3 Intervensi Keperawatan	32
2.4.4 Implementasi	34
2.4.5 Evaluasi	35
2.5 <i>Evidence Base Nursing (EBN)</i>	36

BAB 3 METODE DAN PELAPORAN KASUS	40
3.1 Metode	40
3.2 Teknik Penelitian	40
3.3 Waktu dan Tempat.....	40
3.3.1 Waktu	40
3.3.2 Tempat	40
3.4 Pengumpulan Data	40
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	42
3.6 Etika Penelitian	43
BAB 4 GAMBARAN KASUS	45
4.1 Pengkajian.....	45
4.2 Analisa Data	59
4.3 Diagnosa Keperawatan.....	60
4.4 Intervensi Keperawatan.....	60
4.5 Implementasi Keperawatan.....	61
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	65
BAB 5 PEMBAHASAN	68
5.1 Pengkajian Keperawatan	68
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	71
5.3 Intervensi Keperawatan.....	71
5.4 Implementasi Keperawatan.....	73
5.5 Evaluasi Keperawatan	75
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	77
6.1 Kesimpulan	77
6.1.1 Pengkajian Keperawatan	77
6.1.2 Diagnosa Keperawatan	77
6.1.3 Intervensi Keperawatan	78
6.1.4 Implementasi	78

6.1.5 Evaluasi Keperawatan	78
6.2 Saran.....	79
6.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	79
6.2.2 Bagi Responden Dan Keluarga	79
6.2.3 Bagi Profesi Keperawatan.....	80
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	80
6.2.5 Bagi Rumah Sakit	80
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	87

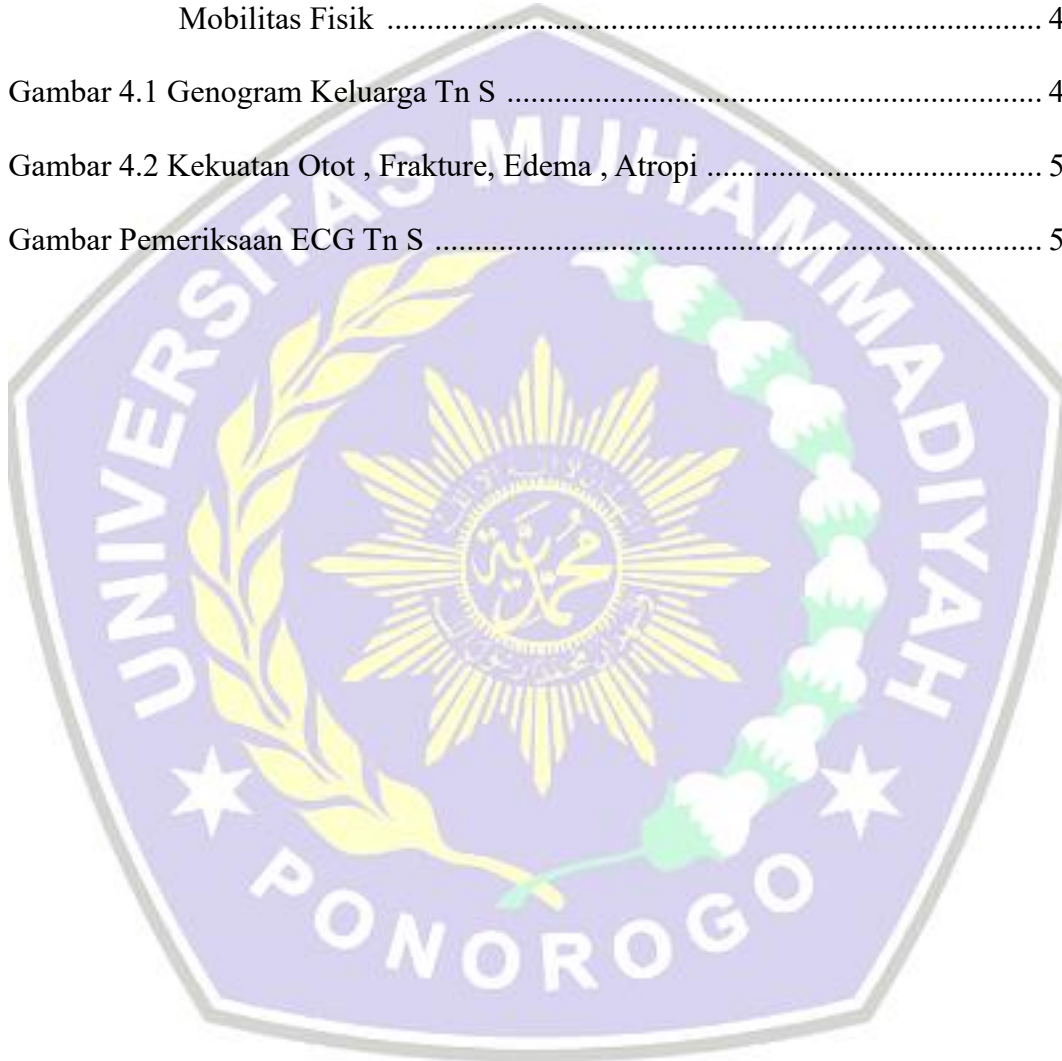


DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala Tingkat Kekuatan Otot	21
Tabel 2.2 <i>Gaslow Coma Scale</i>	26
Tabel 2.3 Tingkat Kesadaran	26
Tabel 2.4 Standart Intervensi Keperawatan Pada Pasien <i>Stroke Non Hemoragik</i> Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik (Tim Pokja SIKI DPD PPNi , 2018)	32
Tabel 2.5 <i>Evidence Base Nursing (EBN)</i> Terapi Genggam Bola Karet Pada Pasien <i>Stroke Non Hemoragik</i>	36
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-Hari	50
Tabel 4.2 Pemeriksaan Laboratorium	56
Tabel 4.3 Daftar Terapi Farmakologi	58
Tabel 4.4 Analisa Data	59
Tabel 4.5 Daftar Diagnosis Keperawatan	60
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan	60
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan	61
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan.....	65

DAFTAR GAMBAR

<i>Gambar 2.1. Phatway Stroke Non Hemoragik</i>	13
Gambar 2.2 Gerakan Terapi Genggam Bola Karet	22
Gambar 3.1 <i>Fame Work</i> Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Pada Pasien <i>Stroke Non Hemoragik</i> Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik	42
Gambar 4.1 Genogram Keluarga Tn S	49
Gambar 4.2 Kekuatan Otot , Fraktur, Edema , Atropi	54
Gambar Pemeriksaan ECG Tn S	57



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal	87
Lampiran 2 Surat Persetujuan Pengambilan Data Awal	88
Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Studi Kasus KIAN	89
Lampiran 4 Surat Persetujuan Pengambilan Kasus KIAN	90
Lampiran 5 Surat Uji Etik	92
Lampiran 6 Surat Persetujuan Responden / <i>Informed Consent</i>	93
Lampiran 7 SAP Terapi Genggam Bola Karet	95
Lampiran 8 Booklet Terapi Genggam Bola Karet	100
Lampiran 9 SOP Terapi Genggam Bola Karet	104
Lampiran 10 Jadwal Kegiatan Penyusunan KIAN	110
Lampiran 11 Lembar Bimbingan	111
Lampiran 12 Form Pendampingan Pengambilan Kasus	114
Lampiran 13 Dokumentasi	115

DAFTAR SINGKATAN

BBB : Blood Brain Barrier

DL : Darah Lengkap

EKG : Elektrokardiogram

EEG : Electroencephalography

GCS : Gaslow Coma Scale

GDA : Gula Darah Acak

IGD : Instalasi Gawat Darurat

LDL : Low Density Lipoprotein

MRI : Magnetic Resonance Imaging

MRS : Masuk Rumah Saki

NGT: Nasogastric Tube

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

RIND : Reversible Iskemik Neurological Deficit

ROM: Range Of Motion

RSU : Rumah Sakit Umum

R-TPA : Recombinant Tissue Plasmanogen Activator

SPO: Standart Procedure Oprasional

SDKI : Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia

SLKI : Standart Luaran Keperawatan Indonesia

SIKI : Standart Intervensi Keperawatan Indonesia

TG : Trigliserida

TIA : Transient Iscemik Attack

WHO : World Health Organization