



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI
TERHADAP KEKUATAN OTOT PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DI RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH
COLUMBIA ASIA SEMARANG**

**SUKARNI
2508112**

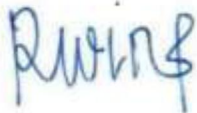
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROFESI NERS NON REGULER
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG
TAHUN 2024/2025**

**PERSETUJUAN JUDUL LAPORAN KARYA ILMIAH NERS PROGRAM
STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG**

Nama : SUKARNI
NIM : 2508112
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Semester : 1 (Satu)
Tahun Ajaran : 2025
Pembimbing : Rahayu Winarti, S.Kep., Ns., M.Kep
Judul KIAN : Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi
terhadap Kekuatan Otot pada Pasien Stroke Non
Hemoragik di RSKB Columbia Asia Semarang

Semarang, 2 Juni 2025
Mengetahui,
Prodi Pendidikan Profesi Ners
Program Profesi

Pembimbing



Rahayu Winarti, S.Kep., Ns., M.Kep



Heny Prasetyorini, S.Kep., Ns., M.Kep

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-10/47
	PERSETUJUAN SIAP UJIAN KIAN	No Reverensi	01
		Tgl berlaku	02 Juni 2020
		Halaman	ii dari 1

PERSETUJUAN SIAP UJIAN KIAN

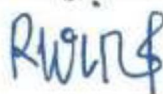
Judul : **PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET
BERGERIGI TERHADAP KEKUATAN OTOT PADA
PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RUMAH
SAKIT KHUSUS BEDAH COLUMBIA ASIA SEMARANG**

Nama : SUKARNI

NIM : 2508112

Siap dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal, 23 Oktober 2025

Menyetujui,
Pembimbing Utama



Rahayu Winarti.,S.Kep.,Ns.,M.Kep

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SUKARNI
Tempat, Tanggal Lahir : Grobogan, 17 Oktober 1991
NIM : 2508112
Program Studi : RPL NERS

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa :

1. Laporan Karya Ilmiah dengan judul “Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi Terhadap Kekuatan Otot pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Rumah Sakit Khusus Bedah Columbia Asia Semarang” adalah hasil karya saya, dan dalam naskah ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar Profesi Ners di suatu Perguruan Tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain baik sebagian atau keseluruhan, kecuali secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan diterbitkan dalam sumber kutipan atau daftar pustaka.
2. Apabila ternyata dalam naskah laporan Karya Ilmiah ini dapat dibuktikan terdapat unsur plagiat, saya bersedia laporan Karya Ilmiah ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh dibatalkan, serta diproses dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Laporan Karya Ilmiah ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan hak bebas *royalty* non eksklusif.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 23 Oktober 2025
Pembuat Pernyataan



Sukarni
NIM. 2508112

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi Terhadap Kekuatan Otot pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Rumah Sakit Khusus Bedah Columbia Asia Semarang.” Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr Chandrasa Soekardi, DEA, sebagai Ketua Universitas Widya Husada Semarang.
2. Dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG, Subsp. KFM., selaku direktur utama Rumah Sakit Khusus Bedah Columbia Asia Semarang yang telah memberikan ijin penelitian.
3. Ns. Heny Prasetyorini., Skep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Ners Universitas Widya Husada Semarang.
4. Ns. Rahayu Winarti, M.Kep., selaku pembimbing utama yang telah membimbing, memberikan arahan, dukungan, serta motivasi kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
5. Ns. Arifianto, M.Kep., selaku penguji yang telah memberikan arahan, kritik dan saran dalam Karya Ilmiah Akhir ini.
6. Para staf dosen dan tata usaha di Universitas Widya Husada Semarang.
7. Orang tua, Saudara dan Suami serta ananda tercinta yang selalu memberikan dukungan moral dan material serta do'a yang tidak pernah berhenti hingga saat ini.
8. Teman-teman di Rumah Sakit Khusus Bedah Columbia Asia Semarang, khususnya Ruang South yang telah memberikan semangat dan dukungan selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir.
9. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Ilmiah Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun. Semoga Karya Ilmiah Akhir ini bisa bermanfaat bagi semua pihak.

Semarang, 23 Oktober 2025



Sukarni

ABSTRAK

Sebagai salah satu penyakit serebrovaskuler, stroke menempati urutan penyebab kematian dan kecacatan ketiga di dunia. Di Indonesia, mayoritas kasus stroke diklasifikasikan sebagai stroke non hemoragik. Dampak fisik pasien stroke biasanya mengalami penurunan kekuatan otot ekstremitas atas sehingga menyebabkan menurunnya kemampuan dalam mengontrol gerakan serta fungsi tangan, kaki maupun gangguan mobilitas tubuh lainnya. Penerapan terapi genggam bola karet bergerigi dipercaya dapat mengurangi kecacatan dan kelemahan otot pada pasien dengan gangguan mobilitas fisik. Metode penulisan dalam menyusun Karya ilmiah akhir ners ini menggunakan jenis rancangan penelitian deskriptif dengan studi kasus. Subyek penelitian terdiri dari 4 pasien yang terdiagnosa stroke non haemoragik di RSKB Columbia Asia-Semarang. Kekuatan otot ekstremitas atas pada pasien stroke sebelum terapi adalah 2,2,3,2 mengalami peningkatan setelah dilakukan terapi menjadi 3,3,4,4. Kekuatan otot pasien Stroke Non Hemoragik setelah dilakukan terapi genggam bola karet bergerigi kategorinya dapat bergerak dan melawan hambatan ringan.

Kata kunci : stroke, nonhemoragik, bola karet

ABSTRACT

As a cerebrovascular disease, stroke ranks third among causes of death and disability worldwide. In Indonesia, the majority of stroke cases are classified as non-hemorrhagic strokes. The physical impact of stroke patients usually experiences decreased upper extremity muscle strength, causing a decreased ability to control movement and function of the hands, feet, and other body mobility disorders. The application of rubber ball grip therapy is believed to reduce disability and muscle weakness in patients with physical mobility disorders. The writing method in compiling this final nursing scientific paper uses a descriptive research design with a case study. The research subjects consisted of 4 patients diagnosed with non-hemorrhagic stroke at RSKB Columbia Asia-Semarang. Upper extremity muscle strength in stroke patients before therapy was 2.2, 3.2, increasing after therapy to 3.3, 4.4. The muscle strength of non-hemorrhagic stroke patients after rubber ball grip therapy is categorized as being able to move and resist light resistance.

Keywords: stroke, non-hemorrhagic, rubber ball

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN SIAP UJIAN KIAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN KIAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik	7
B. Konsep Teori Kekuatan Otot Ekstremitas Atas	15
C. Konsep Teori Latihan Bola Genggam	18
D. Asuhan Keperawatan	21
BAB III METODE PENELITIAN	32
A. Jenis /Desain/ Rancangan Studi Kasus	32
B. Subyek Studi Kasus	32
C. Fokus Studi	32
D. Definisi Operasional	33
E. Instrumen Studi Kasus	34
F. Metode Pengumpulan Data	35
G. Lokasi & Waktu Studi Kasus	36
H. Analisis Data dan Penyajian Data	36
I. Etika Studi Kasus	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Hasil	39
B. Pembahasan	41
C. Keterbatasan	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	51
A. Kesimpulan	51
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	53
Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan	56
Lampiran 2 : Surat Permohonan Responden	55
Lampiran 3 : SOP Intervensi ROM	57
Lampiran 4 : Lembar Konsultasi	59
Lampiran 5 : Hasil Uji Turnitin	60
Lampiran 6 : Artikel	67

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala Kekuatan Otot dengan MMT (<i>Manual Muscle Testing</i>)	19
Tabel 4.1. Karakteristik Usia dan Jenis Kelamin	39
Tabel 4.2. Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Terapi Ke-1	39
Tabel 4.3. Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Terapi Ke-2	40
Tabel 4.4. Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Terapi Ke-3	40
Tabel 4.5. Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Terapi Ke-4	41

