



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI  
INOVASI TERAPI MENGGENGAM BOLA KARET TERHADAP  
PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA TN. A DENGAN  
STROKE NON HEMORAGIK DIRUANG SHAFFIRE  
RUMAH SAKIT UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
PONTIANAK**

**KARYA ILMIAH AKHIR (KIA)**

**OLEH:  
RAJU PRATAMA PUTRA  
891232026**


**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM (YARSI) PONTIANAK  
TAHUN 2023/2024**

## **LEMBAR PERNYATAAN ORISINILITAS**

Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar :

**Nama** : **Raju Pratama Putra**

**NIM** : **891232026**

**Tanda Tangan** : 

**Tanggal** : **20 Agustus 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Ilmiah Akhir (KIA) diajukan oleh :

Nama : Raju Pratama Putra

NIM : 891232026

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners (Tahap Profesi)

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Inovasi Terapi  
Menggenggam Bola Karet Terhadap Peningkatan Kekuatan  
Otot Pada Tn. A Dengan Stroke Non Hemoragik di Ruang  
Shaffire Rumah Sakit Universitas Tanjungpura Pontianak

Untuk dipertahankan di hadapan Dewan penguji sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada program Studi Pendidikan Profesi Ners (Tahap Profesi) STIKes Yarsi Pontianak.

### PEMBIMBING



**(Ns. Mimi Amaludin, M.Kep)**

**NIDN: 1101059301**

**Diajukan di : Pontianak, Kalimantan Barat**

**Tanggal : 20 Agustus 2024**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR (KIA)**

Disusun oleh :

**Raju Pratama Putra**  
**NIM. 891232026**

Telah dipertahankan dihadapan dewan penguji Karya Ilmiah Akhir (KIA),  
Program Studi Ners Kelas Non Reguler STIKes Yarsi Pontianak.  
Tanggal : 22 Agustus 2024

**Penguji I**

**Ns. Masmuri, M. Kep**  
**NIDN : 1112028403**

**Penguji II**

**Ns. Nurpratiwi, M. Kep**  
**NIDN : 1110118703**

**Penguji III**

**Ns. Mimi Amaludin, M. Kep**  
**NIDN : 1101059301**

KIA ini telah diterima sebagai salah satu syarat untuk  
mendapatkan gelar Ners (Ns.)

Mengetahui,  
Pontianak, 22 Agustus 2024

**Ketua**  
**STIKes Yarsi Pontianak**

**Ketua Program Studi**  
**Pendidikan Profesi Ners**

**Ns. Uti Rusdian Hidayat, M. Kep**  
**NIDN : 1123058801**

**Ns. Nurpratiwi, M. Kep**  
**NIDN : 1110118703**

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya, serta shalawat dan salam kepada Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir (KIA) ini dengan judul “ **Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Inovasi Terapi Menggenggam Bola Karet Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Tn. A Dengan Stroke Non Hemoragik di Ruang Shaffire Rumah Sakit Universitas Tanjungpura Pontianak**”. Laporan penelitian ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program studi profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yayasan Rumah Sakit Islam (STIKes Yarsi) Pontianak tahun 2024. Penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada pihak-pihak yang telah mendukung baik moral maupun materil kepada penulis. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kepada kedua orang tua saya Bapak Ridwan dan Ibu Rosilawati, kepada kakak saya Dede Lestari Ningsih serta Adik saya Divo Syahreza karena kasih sayang dan doa dari merekalah yang memberikan semangat untuk menyelesaikan penelitian ini.
2. Bapak Ns. Uti Rusdian Hidayat, M. Kep selaku ketua STIKes Yarsi Pontianak
3. Ibu Ns. Nurpratiwi, M. Kep selaku ketua Prodi Ners Non Reguler STIKes Yarsi Pontianak
4. Bapak Ns. Mimi Amaludin, M. Kep selaku pembimbing yang banyak memberikan waktunya serta memberi masukan dan saran dalam penyelesaian karya ilmiah ini.
5. Ibu Ns. Masmuri, M. Kep selaku penguji pertama yang memberikan kesempatan dalam menyampaikan hasil Karya Ilmiah Akhir saya dan banyak memberi masukan dalam memperbaiki hasil Karya Ilmiah Akhir yang telah saya buat
6. Ibu Ns. Nurpratiwi, M. Kep selaku penguji kedua saya yang juga banyak memberi masukan tentunya dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir saya.
7. Bapak dan Ibu dosen serta staf pendidikan yang telah banyak memberikan bekal

ilmu, dorongan dan bimbingan selama penulis mengikuti pendidikan.

8. Kepada teman-teman saya Muhammad Syauqi, Irwansyah, Mustain, Khusni Ali, Agus Dwi nuruh huda, Angga Nurriskyansyah yang telah banyak membantu dalam penyelesaian karya ilmiah ini.
9. Kepada semua teman-teman angkatan Prodi Ners Non Reguler tahun 2023/2024 yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini hingga akhir.

Pontianak, 20 Agustus 2024



**RAJU PRATAMA PUTRA**  
**NIM. 891232026**

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik STIKes Yarsi Pontianak, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Raju Pratama Putra

NIM : 891232026

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners (Tahap Profesi) STIKes Yarsi Pontianak

Jenis Karya :

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Yarsi Pontianak **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul “ Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Inovasi Terapi Menggenggam Bola Karet Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Tn. A Dengan Stroke Non Hemoragik di Ruang Shaffire Rumah Sakit Universitas Tanjungpura Pontianak ” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini STIKes Yarsi Pontianak berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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 : Pontianak

Pada Tanggal : 20 Agustus 2024

Yang Menyatakan



**RAJU PRATAMA PUTRA**

**NIM. 891232026**

## ABSTRAK

### “ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI INOVASI TERAPI MENGGEGAM BOLA KARET TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA Tn. A DENGAN STROKE NON HEMORAGIK DIRUANG SHAFFIRE RUMAH SAKIT UNIVERSITAS TANJUNGPURA PONTIANAK”

Raju Pratama Putra<sup>1</sup>, Mimi Amaludin<sup>2</sup>

1.2. Mahasiswa Stikes Yarsi Pontianak, Dosen Stikes Yarsi Pontianak

Raju Pratama Putra: Program studi Pendidikan Ners, STIKes Yarsi Pontianak,  
Jln Panglima A'im, No.1 Pontianak Timur, Kota Pontianak, Kalimantan  
Barat-78232

Email : [putraraju65@gmail.com](mailto:putraraju65@gmail.com)

---

**Latar belakang:** Stroke non hemoragik adalah tersumbatnya pembuluh darah yang menyebabkan aliran darah ke otak sebagian atau keseluruhan terhenti. Salah satu dampak stroke non hemoragik yaitu kelemahan otot yang apabila tidak ditangani segera maka akan menimbulkan kontraktur, yang pada akhirnya menyebabkan gangguan mobilisasi, gangguan pemenuhan aktivitas sehari-hari dan kecacatan cara untuk meminimalkan dampak setelah serangan stroke salah satunya yaitu terapi Range of Motion (ROM) berupa gerakan menggenggam atau mengepalkan tangan rapat-rapat yang diterapkan dalam latihan genggam bola karet merangsang peningkatan aktivitas kimiawi neoromuskuler dan muskuler. Hal ini akan merangsang serat saraf otot ekstermitas terutama saraf parasimpatis untuk memproduksi asetilcholin, sehingga muncul kontraksi.

**Tujuan:** Mengetahui hasil pemberian terapi genggam bola karet pada pasien stroke non gemoragik.

**Gambaran Umum Kasus Kelolaan:** Pada tanggal 20 Juli 2024 pasien masuk rumah sakit di ruang shaffire Rumah Sakit Universitas Tanjungpura Pontianak dengan diagnosa medis Stroke Non Hemoragik, klien berinisial Tn. A berusia 52 tahun, berjenis kelamin Laki-laki, lahir di Pontianak pada 18 Mei 1972 keluhan utama Klien mengatakan kesulitan menggerakkan tangan dan kaki kanan nya, Keadaan umum klien tampak lemah, Kesadaran Composmentis Klien tampak berbicara tidak jelas (pelo), jawaban yang di berikan oleh klien di jawab dalam waktu 10-15 detik atau bahkan kurang berespon, Hasil CT Scan infarc kapsula interna sinistra atrofi cerebri, klien tampak keterlambatan dalam merespon pertanyaan, klien sulit menelan saat di berikan air minum tampak tersedak, klien mengeluh tidak bisa tidur, klien di malam hari tampak tidak bisa tidur.

**Hasil Penerapan EBNP:** Berdasarkan penerapan yang telah di lakukan pada Tn.A ini, penulis mengamati adanya kemajuan yang cukup signifikan pasien. Pada hari ke-3, tangan kanan pasien sudah dapat digerakkan dan melakukan latihan genggam bola secara mandiri meskipun dengan keterbatasan. Meskipun latihan belum mencapai tingkat maksimal, perkembangan ini menunjukkan bahwa terapi dan

latihan yang diberikan telah memberikan dampak positif dalam memulihkan mobilisasi tangan kanan klien.

**Kesimpulan:** Tahap pengkajian ditemukan 5 diagnosa keperawatan pada Tn. A. dengan stroke non hemoragik adalah risiko perfusi serebral tidak efektif, , gangguan mobilitas fisik, gangguan menelan, gangguan pola tidur dan gangguan komunikasi verbal.

**Rekomendasi:** diharapkan terapi genggam bola karet ini dapat dijadikan upaya penanganan pasien stroke non hemoragik untuk terapi non farmakologis

**Kata Kunci:** stroke non hemoragik, Range of Motion (ROM), terapi genggam bola

## ABSTRACT

# “ANALYSIS OF NURSING CARE USING INNOVATIVE RUBBER BALL GRASPING THERAPY INTERVENTIONS TO INCREASE MUSCLE STRENGTH IN Mr. A WITH NON-HEMORRHAGIC STROKE IN THE SHAFFIRE ROOM AT TANJUNGPURA UNIVERSITY HOSPITAL,PONTIANAK”

Raju Pratama Putra<sup>1</sup>, Mimi Amaludin<sup>2</sup>

1.2. Student of Stikes Yarsi Pontianak, Lecturer of Stikes Yarsi Pontianak

Raju Pratama Putra: *Nursing Education Study Program, STIKes Yarsi Pontianak, Jln Panglima A'im, No.1 East Pontianak, Pontianak City, West Kalimantan-78232,*

Email : [putraraju65@gmail.com](mailto:putraraju65@gmail.com)

---

**ABSTRACT:** Non-hemorrhagic stroke is a blockage of a blood vessel that causes partial or complete cessation of blood flow to the brain. One of the impacts of non-hemorrhagic stroke is muscle weakness which, if not treated immediately, will cause contractures, which in turn lead to impaired mobilization, impaired fulfillment of daily activities and disability. One way to minimize the impact after a stroke attack is Range of Motion (ROM) therapy in the form of grasping or clenching the hand tightly applied in rubber ball grip training stimulates increased neoromuscular and muscular chemical activity. This will stimulate the nerve fibers of the extremity muscles, especially the parasympathetic nerves to produce acetylcholine, so that contractions appear.

**objektif:** To determine the outcome of rubber ball grasping therapy in non-hemorrhagic stroke patients

**Management case overview:** On July 20, 2024 the patient was admitted to the hospital in the shaffire room of Hospital Universitas Tanjungpura Pontianak with a medical diagnosis of Non Hemorrhagic Stroke, the client's initials were Mr. A aged 52 years, male, born in Pontianak on May 18, 1972. Mr.A is 52 years old, female, born in Pontianak on May 18, 1972 the main complaint client said it was difficult to move his right hand and leg, the client's general condition seemed weak, the client's consciousness seemed unclear (Disarthria), the answers given by the client were answered within 10-15 seconds or even less response, CT Scan results infarc capsula interna sinistra atrophy cerebri, client seemed delayed in responding to questions, the client had difficulty swallowing when given drinking water seemed to choke, the client complained that he could not sleep, the client at night seemed unable to sleep

**Results:** Based on the application that has been carried out on Mr. A, the author observed significant progress in the patient. On the 4th day, the patient's right hand can be moved and do ball grip exercises independently although with limitations. Although the exercise has not reached the maximum level, this development shows that the therapy and exercises provided have had a positive impact in restoring the client's right hand mobilization.

**Conclusion:** The assessment phase found 5 nursing diagnoses on Mr. A. with non-hemorrhagic stroke is the risk of ineffective cerebral perfusion, swallowing disorders, physical mobility disorders, sleep pattern disorders and verbal communication disorders.

**Recommendation:** It is hoped that this rubber ball grasping therapy can be used as an effort to treat non-hemorrhagic stroke patients for non-pharmacological therapy.

**Keywords:** non-hemorrhagic stroke, Range of Motion (ROM), ball grasping therapy.

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>LEMBAR PERNYATAAN ORISINILITAS</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	vii
<b>ABSTRAK</b> .....	viii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II LANDASAN TEORITIS</b>	
A. Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik .....	6
B. Konsep Dasar Menggenggam Bola Karet .....	21
C. Konsep Kekuatan Otot .....	25
D. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik .....	27
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA</b>	
A. Pengkajian .....	48
B. Asuhan Keperawatan .....	48
1. Analisa Data .....	67
2. Diagnosa Keperawatan .....	69
3. Intervensi Keperawatan .....	71
4. Implementasi Keperawatan .....	76
5. Evaluasi Keperawatan .....	85
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
A. Analisis Proses Keperawatan dengan Konsep Teori dan Kasus Terkait .....	95
B. Analisis Penerapan Intervensi Berdasarkan <i>Evidence Based Nursing Practice</i> .....	102
C. Alternatif Pemecahan Masalah atau Solusi yang dapat dilakukan .....	103

<b>BAB V</b>	<b>PENUTUP</b>	
	A. Kesimpulan .....	105
	B. Saran .....	107

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Standar Intervensi Keperawatan Indonesia .....	35
Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Lab Hematologi Rutin .....	62
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Lab Kimia Darah .....	63
Tabel 3.3 Terapi Medis .....	65
Tabel 3.4 Jadwal Diet Pasien .....	66
Tabel 3.5 Analisa Data.....	67
Tabel 3.6 Intervensi Keperawatan .....	71
Tabel 3.7 Implementasi Keperawatan.....	76
Tabel 3.8 Evaluasi Keperawatan .....	85

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Anatomi Otak .....	10
Gambar 2.2 <i>Pathway</i> Stroke Non Hemoragik .....	14
Gambar 2.3 Bola Karet .....	21
Gambar 2.4 Terapi Menggenggam Bola Karet .....	25
Gambar 3.1 Hasil Pemeriksaan Thorax .....	64
Gambar 3.2 Hasil Pemeriksaan CT Scan .....	64
Gambar 3.3 <i>Pathway</i> Stroke Non Hemoragik .....	69

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Form Permohonan Surat Izin Pengambilan Data
- Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data
- Lampiran 3. Surat Penerimaan Izin Pengambilan Data
- Lampiran 4. Surat Keterangan Kelayakan Instrumen Penelitian
- Lampiran 5. Surat Permohonan Menjadi Partisipan
- Lampiran 6. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 7. Lembar SOP Kompres Hangat
- Lampiran 8. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 9. Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 10. Dokumentasi