



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET
TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN
MENGGENGAM PADA LANSIA PASCA STROKE
DENGAN KELEMAHAN EKSTERMITAS ATAS KANAN
DI GRIYA LANSIA CIPARAY**

SHABRINA AULLYA ALISSYA

NIM. P2.06.20.6.25.036

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

**PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET TERHADAP
PENINGKATAN KEKUATAN MENGGENGAM PADA LANSIA
PASCA STROKE DENGAN KELEMAHAN EKSTERMITAS
ATAS KANAN DI GRIYA LANSIA CIPARAY**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners (Ns.)

Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



SHABRINA AULLYA ALISSYA

NIM. P2.06.20.6.25.036

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 202**

LEMBAR PENGESAHAN

**PENERAPAN TERAPI GENGAM BOLA KARET TERHADAP
PENINGKATAN KEKUATAN MENGGENGAM PADA
LANSIA PASCA STROKE DENGAN KELEMAHAN
EKSTREMITAS ATAS KANAN DI
GRIYA LANSIA CIPARAY**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Oleh:

SHABRINA AULLYA ALISSYA

NIM. P2.06.20.6.25.036

Telah Dipertahankan Didepan Dewan Penguji Pada Ujian Sidang Hasil

Karya Ilmiah Akhir

Pada Jumat, 19 Juni 2026

Ketua Sidang,

Dudi Hartono S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 197105121992031002

Penguji 2,

Agus Salim, S.Kep., Ners

NIP. 196908251989121002

Penguji 1,

Yanvan Bahtiar, S.Kp., M.Kep

NIP. 1977022620050110022

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B

NIP. 197708272002122001

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Shabrina Aullya Alissya

NIM : P2.06.20.6.25.036

Prodi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIA : Penerapan Terapi Genggam Bola Karet terhadap Peningkatan Kekuatan Menggenggam pada Lansia Pasca Stroke dengan Kelemahan Ekstremitas Atas Kanan di Griya Lansia Ciparay

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sayasendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Tasikmalaya, 15 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Shabrina Aullya Alissya

NIM. P2.06.20.6.25.036

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Shabrina Aullya Alissya

NIM : P2.06.20.6.25.036

Prodi : Pendidikan Profesi Ners

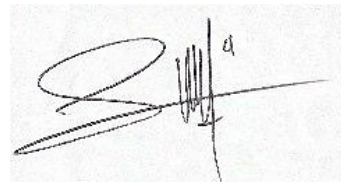
Judul KIA : Penerapan Terapi Genggam Bola Karet terhadap Peningkatan Kekuatan Menggenggam pada Lansia Pasca Stroke dengan Kelemahan Ekstremitas Atas Kanan di Griya Lansia Ciparay

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan menyetujui Karya Ilmiah Akhir Ners yang saya susun di publikasikan untuk kepentingan akademik, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,

Tasikmalaya, 19 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Shabrina Aullya Alissya

NIM. P2.06.20.6.25.036

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas segala rahmat, berkah, hidayah, dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini. Penulisan karya ilmiah akhir ners ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Karya ilmiah akhir ners ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak.

Selesaiannya karya ilmiah akhir ners ini tidak bisa terlepas dari bantuan berbagai pihak yang telah memberi dorongan, semangat, serta bimbingan yang tak ternilai harganya. Untuk itu, pada kesempatan ini saya ingin menyampaikan terimakasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep, Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa, Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.KMB., Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Dudi Hartono, S.Kep.Ners., M.Kep., Pembimbing yang senantiasa meluangkan waktu ditengah kesibukan, dan telah memberikan kritik serta saran membangun sehingga KIAN ini bisa selesai tepat waktu;

5. Ibu saya tercinta, Nani Rusani Astna Wijaya, dengan penuh cinta dan kasih sayang saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas kesabaran, dukungan, doa, dan segala pengorbanan yang telah mama berikan kepada putri bungsu mamah hingga saya mampu berada di titik ini. Terima kasih karena selalu bertahan, menguatkan, dan percaya kepada saya. Putri kecil mamah kini telah tumbuh dewasa dan berhasil menyelesaikan pendidikannya. Semoga pencapaian dan tambahan gelar ini dapat menjadi kebanggaan kecil untuk mamah. Terimakasih mah sudah selalu bertahan selama ini.
6. Papah saya tercinta, Bona Ribella, dengan ini saya mengucapkan terima kasih atas segala usaha, dukungan, dan kasih sayang yang telah papah berikan kepada putri bungsu papah sehingga saya mampu berada di titik ini. Meskipun papah tidak mengetahui setiap proses dan perjalanan yang saya lalui, saya percaya doa dan harapan terbaik papah selalu menyertai. Semoga tambahan gelar ini dapat menjadi salah satu kebanggaan bagi Papah..
7. Kakak-kakak saya tercinta, Syarifa Amalia Renafinanda Ribella dan Shabila Ghaisani Fajrina Ribella, terima kasih atas segala dukungan, perhatian, pengorbanan, dan kasih sayang yang telah diberikan selama ini. Terima kasih karena selalu menguatkan, memotivasi, dan meyakinkan saya untuk terus berjuang hingga mampu berada di titik ini. Semoga pencapaian dan tambahan gelar ini dapat menjadi salah satu kebanggaan atas segala perjuangan yang telah kalian berikan untuk saya. Terima kasih karena telah bertahan dan berjuang bersama hingga hari ini.

8. Kakak ipar saya, Arif Fadli Lubis dan M. Rifqi Fauzi, saya mengucapkan terima kasih atas pengertian, dukungan dan mengizinkan kakak-kakak saya untuk membantu saya hingga mampu menyelesaikan pendidikan ini. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapatkan balasan yang terbaik.
9. Keponakan saya tercinta, Atheera Khanza Shaqueena Lubis dan Keenan Muhammad Arsyil Kareem, terima kasih karena telah hadir dan menjadi penghibur serta sumber kebahagiaan bagi saya di tengah perjalanan yang saya lalui. Semoga kelak saya bisa membahagiakan kalian sebagaimana ibu kalian telah banyak memberikan kebaikan, dukungan, dan bantuan yang sangat berarti bagi saya hingga saya dapat menyelesaikan pendidikan ini.
10. Sahabat-sahabat seperjuangan saya, Nabiilah, Fina, Sevina Susanti, saya ucapkan terimakasih atas segala kebersamaan, dukungan, dan perjuangan selama lima tahun ini. Terima kasih karena telah menjadi bagian dari perjalanan yang penuh cerita hingga kita sampai di penghujung masa perkuliahan. Meskipun setelah ini langkah kita akan berbeda, semoga persahabatan ini tetap terjaga dan semoga kita semua dipertemukan dengan masa depan terbaik sesuai dengan harapan dan rencana yang telah kita perjuangkan selama ini.
11. Pihak-pihak lain yang ada ataupun pernah ada di hidup saya yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan proposal skripsi ini.
12. Kepada diri saya sendiri, Ns. Shabrina Aullya Alissya, S.Tr.Kep, terimakasih telah mampu bertahan dan berjuang sampai di titik ini. Terima kasih karena tetap kuat di saat sulit, tetap melangkah saat lelah, dan tidak menyerah sampai

akhir. Semoga selalu diiringi kebaikan dan kemudahan, serta dipertemukan dengan masa depan yang terbaik.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ners ini jauh dari kata sempurna, sehingga peneliti akan selalu menerima kritik serta saran yang membangun demi pencapaian tujuan dan manfaat yang akan disalurkan karya ilmiah akhir ners ini di kemudian hari.

Akhir kata, semoga semua bantuan dan dukungan yang telah saya terima, mendapat pahala yang berlipat ganda dari Allah SWT. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat, khususnya bagi penulis, umumnya bagi semua pihak, dan dapat berguna bagi kemajuan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tasikmalaya, 15 Juni 2025

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized 'S' followed by a series of vertical strokes and a horizontal line extending to the right.

Shabrina Aullya Alissya

Penerapan Terapi Genggam Bola Karet terhadap Peningkatan Kekuatan Menggenggam pada Lansia Pasca Stroke dengan Kelemahan Ekstremitas Atas Kanan di Griya Lansia Ciparay

Shabrina Aullya Alissya, Dudi Hartono
Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Corresponding Author: Shabrina Aullya A Email: shabrinaribella@gmail.com

ABSTRAK

Stroke merupakan salah satu penyebab utama kecacatan pada lansia dengan prevalensi yang terus meningkat. Stroke terjadi akibat gangguan aliran darah ke otak yang menyebabkan kerusakan jaringan otak dan gangguan fungsi neurologis. Kondisi tersebut mengakibatkan gangguan neuromuskular, penurunan kekuatan otot, serta kelemahan ekstremitas atas yang berdampak pada ketidakmampuan melakukan aktivitas sehari-hari, terutama makan. Pada lansia pasca stroke, penurunan kekuatan menggenggam sering menyebabkan ketergantungan dalam pemenuhan kebutuhan makan. Salah satu intervensi rehabilitasi keperawatan yang dapat diberikan untuk meningkatkan kekuatan menggenggam adalah terapi genggam bola karet. Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan terapi genggam bola karet terhadap peningkatan kekuatan menggenggam pada lansia pasca stroke dengan kelemahan ekstremitas atas kanan di Griya Lansia Ciparay. Stroke non-hemoragik suatu kondisi dimana terjadi gangguan aliran darah ke otak menyebabkan berkurangnya suplai oksigen dan nutrisi sehingga terjadi kerusakan jaringan otak yang menimbulkan defisit neurologis berupa gangguan fungsi motorik, kelemahan otot, dan penurunan kemampuan menggenggam. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan pada dua lansia pasca stroke non hemoragik yang mengalami defisit perawatan diri: makan. Hasil menunjukkan adanya peningkatan kekuatan menggenggam pada kedua klien. Klien pertama mengalami peningkatan kemampuan menggenggam dari kurang dari 5 detik menjadi 60 detik, sedangkan klien kedua meningkat dari kurang dari 5 detik menjadi 45 detik. Disimpulkan bahwa terapi genggam bola karet dapat meningkatkan kekuatan menggenggam dan kemandirian makan pada lansia pasca stroke. Disarankan untuk pelayanan kesehatan menerapkan terapi ini secara rutin sebagai bagian dari program rehabilitasi keperawatan untuk mendukung pemulihan fungsi motorik ekstremitas atas.

Kata Kunci: Lansia, Stroke, Terapi genggam bola karet, kekuatan menggenggam, kemandirian makan

Application of Rubber Ball Grip Therapy to Increase Grip Strength in Post-Stroke Elderly with Right Upper Extremity Weakness at Ciparay Elderly Home

Shabrina Aullya Alissya, Dudi Hartono

Nursing Professional Education Study Program

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Corresponding Author: Shabrina Aullya A Email: shabrinaribella@gmail.com

ABSTRACT

Stroke is one of the leading causes of disability among older adults, with an increasing prevalence worldwide. Stroke occurs due to impaired blood flow to the brain, resulting in brain tissue damage and neurological dysfunction. This condition can cause neuromuscular disorders, decreased muscle strength, and upper extremity weakness, leading to limitations in daily activities, particularly eating. In post-stroke older adults, reduced grip strength often results in dependence on others for eating. One nursing rehabilitation intervention that can be used to improve grip strength is rubber ball grip therapy. This Final Nursing Scientific Paper aims to describe the application of rubber ball grip therapy to improve grip strength in post-stroke older adults with right upper extremity weakness at Griya Lansia Ciparay. Non-hemorrhagic stroke reduces cerebral blood flow, resulting in neurological deficits such as impaired motor function, muscle weakness, and decreased grip strength. The method used was a case study with a nursing care approach involving two post-stroke older adults who experienced self-care deficits related to eating. The results showed an improvement in grip strength in both clients. The first client's grip strength increased from less than 5 seconds to 60 seconds, while the second client's increased from less than 5 seconds to 45 seconds. It was concluded that rubber ball grip therapy can improve grip strength and eating independence in post-stroke older adults. Healthcare providers are encouraged to implement this therapy routinely as part of nursing rehabilitation programs to support upper extremity motor recovery.

Keywords: *Elderly, Stroke, Rubber ball grip therapy, grip strength, eating independence*

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	8
A. Konsep Dasar Stroke	8
1. Definisi	8
2. Jenis Stroke	8
3. Etiologi Stroke.....	9
4. Patofisiologi Stroke.....	11
5. Tanda dan Gejala Stroke	12
6. Pemeriksaan Penunjang.....	13

7. Komplikasi.....	13
8. Penatalaksanaan.....	14
9. <i>Web Of Caution</i>	16
B. Konsep Dasar Lansia	17
1. Definisi	17
2. Batasan Lansia.....	17
3. Proses Menua (<i>Aging Process</i>).....	18
4. Perawatan Masalah Lansia	20
C. Konsep Terapi Genggam Bola Karet.....	21
1. Definisi	21
2. Tujuan.....	21
3. Manfaat.....	21
4. Karakteristik	22
5. Prosedur Pelaksanaan	23
6. Standar Operasional Prosedur (SOP).....	24
D. Konsep Asuhan Keperawatan	26
1. Pengkajian.....	26
2. Diagnosis Keperawatan	28
3. Intervensi Keperawatan	29
4. Implementasi Keperawatan.....	32
5. Evaluasi Keperawatan (SOAP).....	34
E. Kerangka Teori.....	36
BAB III GAMBARAN KASUS.....	37
A. Gambaran Lokasi Penelitian	37
B. Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2	38
1. Pengkajian.....	38
2. Rumusan Diagnosis Keperawatan.....	39
3. Intervensi Keperawatan	41
4. Implementasi Keperawatan.....	42
5. Evaluasi Keperawatan	43

C. Menggambarkan Pelaksanaan Tindakan Terapi Genggam Bola	44
D. Menggambarkan Respon Atau Perubahan	46
E. Gambaran Kesenjangan Pasien.....	47
BAB IV PEMBAHASAN.....	49
A. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan	49
1. Pengkajian.....	49
2. Diagnosa.....	52
3. Intervensi.....	53
4. Implementasi	53
5. Evaluasi	55
B. Gambaran Pelaksanaan Tindakan Terapi Genggam Bola Karet.....	56
C. Gambaran Respon atau Perubahan pada Kekuatan Menggenggam Setelah Dilakukan Terapi Genggam Bola Karet	58
D. Gambaran Kesenjangan Pada Kedua Klien Setelah Dilakukan Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Terhadap Peningkatan Kekuatan Menggenggam Pada Lansia Pasca Stroke Dengan Kelemahan Ekstremitas Atas Kanan.....	59
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran	63
1. Bagi Institusi Pendidikan	63
2. Bagi Pelayanan Kesehatan	63
3. Bagi Lansia / Penderita.....	64
4. Bagi Peneliti Selanjutnya	64
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 SOP Latihan Genggam Bola Karet	24
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	29
Tabel 3.1 Gambaran Identitas Pasien.....	38
Tabel 3.2 Gambaran Data Fokus Pengkajian	38
Tabel 3.3 Rumusan Diagnosis Keperawatan	39
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan.....	41
Tabel 3.5 Evaluasi Keperawatan.....	44
Tabel 3.6 Terapi Genggam Bola Karet	45
Tabel 3.7 Gambaran Respon Atau Perubahan	46
Tabel 3.8 Gambaran Kesenjangan Sebelum dan Setelah Penerapan Terapi Genggam Bola Karet.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Web Of Caution</i>	16
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informend Consent</i>	72
Lampiran 2 Poster Terapi Genggam Bola Karet.....	73
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Terapi Genggam Bola Karet	74
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan Pasien	77
Lampiran 5 Lembar Bimbingan KIAN	96
Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian.....	97
Lampiran 7 Berita Acara Revisi.....	98
Lampiran 8 Hasil Uji Turnitin.....	99
Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup.....	100