

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, R., & Siregar, R. N., (2025). Implementasi Terapi Menggenggam Bola Karet Bergerigi Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ny. Z Dengan Stroke Non Hemoragik Di Rumah Sakit Islam Malahayati Medan. *Vit aMedica: Jurnal Rumpun Kesehatan Umum*, 3(1), 35-39.
- Anisah, N., Iksan, R.R., (2023). Konsep Stroke dan Asuhan Keperawatan: Penerbit Lakeisha
- Ari, S., & Maritta, S. (2022). Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Pemberian Terapi ROM Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Bangkahuku Kota Bengkulu Tahun 2022 (Doctoral Dissertation, Stikes Sapta Bakti).
- Azizah, A. N., & Maryoto, M. (2022). Studi Kasus Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Hipertensi Di Ppslu Dewanata Cilacap. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5709-5712.
- Azizah, N., & Wahyuningsih, W. (2020). Genggam Bola Untuk Mengatasi Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Nonhemoragik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 4(1), 35-42.
- Fauziah, N., Roni, F., Pratiwi, T.F., Fitriyah, E.T., & Wijaya (2024). Asuhan Keperawatan Pada Klien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Menggunakan Terapi Genggam Bola Karet Di Ruang Abimanyu Rsud Jombang. *Jurnal Riset Kesehatan Modern*, 6(3).
- Ferawati, Dkk., (2020),*Stroke : Bukan Akhir Segalanya (Cegah Dan Atasi Sejak Dini)* Bogor : Guepedia
- Hasibuan, F.P.B.M., (2024). Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Stroke Iskemik Debfan Resiko Gangguan Integritas Kulit Di Rsud Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah
- Hikmareza, Y. A., Wudiyanto, P., & Kamal, S, (2024). Rubber ball grasping therapy to improve muscle strength in patient with ischaemic stroke. In *International Conference of Advancements in Nursing Care* (Vol. 1, No. 1).
- Khairunnisa, F., (2024). Asuhan Keperawatan Pada PASIEN Dengan Stroke Iskemik Di Rumah Sakit Tk.III Dr.Reksodiwiryo Padang
- Lestari, D., (2024). Pemberian Terapi Menggenggam Bola Karet Terhadap Perubahan Kkeuatan Otot Pada Pasien Stroke Di Rsud Andi Makassar Kota Parepare

- Margiyati, M., Rahmanti, A., & Prasetyo, E.D., (2022). Penerapan Latihan Genggam Bola Karet Terhadap Kekuatan Otot Pada Klien Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Fisioterapi Dan Ilmu Kesehatan Sisthana*, 4(1), 1-6.
- Munifah, S., Ratnaningsih, A., Sistyawan, E., & Safii, I., (2024). Pengaruh Terapi Genggam Bola Karet terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Kardinah Kota Tegal. *NAJ: Nursing Applied Journal*, 2(3), 79-88.
- Nuraeni, S., Heryanti., & Puspita, T., (2022). An Analysis Of A Rubber Ball Hand Exercise On Stroke Patient: Case Study. *Journal Of Health Sciences*. <Https://Doi.Org/10.33086/Jhs.V10i2.140>.
- Nurrani, D. E., & Lestari, N. D., (2023). Case report: Implementasi terapi genggam bola karet dalam asuhan keperawatan pada pasien lansia dengan stroke. *Jurnal Medika Nusantara*, 1(2), 296-305.
- Organization, W. S., (2022). *Global Stroke Fact Sheet*
- Rahayuningsih, A., (2023). Terapi Cermin Dalam Meningkatkan Citra Tubuh Pasien Stroke: Eureka Medika Aksara
- Rahmawati., Ida., Juksen., Loren., Neni., Triana., & Zulfikar., (2022). Peningkatan Kekuatan Motorik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Menggenggam Bola Karet: Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Medika Udayana*, 08(01).
- Sahfeni, S., (2022). Pengaruh Terapi Menggenggam Bola Karet Bergerigi Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke (Studi Di Wilayah Kerja Rsu Anna Medika Madura) (Doctoral Dissertation, Stikes Ngudia *Husada Madura*).
- Sari, D. M., & Kustriyani, M. (2023). *Penerapan Genggam Bola Untuk Mengatasi Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik*. Prosiding Akademi Keperawatan Widya Husada Semarang, 5(1), 163-170.
- Siagian, E. D., & Saragih, J. (2024). Implementasi Terapi Genggam Bola terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas pada Pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit Vita Insani Pematangsiantar. *Science: Indonesian Journal of Science*, 1(3), 385-390.
- Siswanti, H., Hartinah, D., & Susanti, D.H., (2021, May). Pengaruh Latihan Menggenggam Bola Karet Terhadap Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rumah Sakit Permata Bunda Purwodadi. In Prosiding University Research Colloquium (Pp. 806-809).
- Survei Kesehatan Indonesia (2023). Kementrian Kesehatan Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id>

Tanjung, W. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Ny.R Dengan Gangguan Sistem Saraf : Kasus Stroke Iskemik Dengan Penerapan Terapi ROM Exercise Genggam Bola Karet Dalam Meningkatkan Kekuatan Otot Genggam Di Ruang Interna Rsud Kota PadangSidimpuan

Tim Pokja SDKI DPP PPNI (2018). Standar Diganosis Keperawatan Indonesia Defenisi Dan Indikator Diagnostik Edisi I Cetakan II. Jakarta: DPP PPNI

Tim Pokja SIKI DPP PPNI (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Defenisi Dan Indikator Diagnostik Edisi I Cetakan II. Jakarta: DPP PPNI

Zuri, A. (2023). Penerapan Terapi Genggam Bola Karet Dalam Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Bangkahulu

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
■ (061) 8368633
● <https://poltekkes-medan.ac.id>

PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI

F.1

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Silitonga
NIM : P07520522019

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

- Penerapan Gangam Bola Karet Pada Pasien Stroke Iskemik dengan Gangguan
- Mobilitas fisik Di RSU. Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025.

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

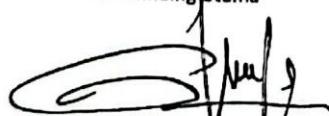
Pandan, 30 -Januari 2025
Mahasiswa,

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)


(Nadia Anggraini Silitonga)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan selanjutnya

Pembimbing Utama



(Ganti Tua Sirgar, S.Kp, M.MPH
NIP.

Pembimbing Pendamping



(Maria Magdalena Samji, S.Kp, M.Kp, Sp.Kp-Mat
NIP. 19410202010013003

Catatan :

Salinan Form ini diserahkan kepada Koordinator Akademik & Laboratorium

Lampiran 2

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
 Judul KTI : *Penerapan Genggam Bola Karik Dengan Gangguan Mobilitas Frisk Pada Pasien Stroke Iskemik di RSU Ferdinand Lumaban Tobing Sibolga Tahun 2025*

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Silitonga
 Nomor Induk Mahasiswa : 003520522019
 Nama Pembimbing : Ganti Tua Siregar, S.Kep., Ns., M.PH

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	20-Jan-2025	Pengajuan Judul	Konsul judul	✓	✓
2	31-Jan-2025	Acc Judul	Lanjut Bab I, tambahkan jurnal internasional	✓	✓
3	10-feb-2025	Konsul Bab I	Lengkapi Data, revisi kator belatang	✓	✓
4	18-feb-2025	Acc Bab I lanjut Bab II & III	perbaiki per paragraf, dan ujidan khusus & umum	✓	✓
5	25-feb-2025	Konsul Bab II & III	revisi Dinyatakan operasional, dan pustaka	✓	✓
6	27-feb-2025	Acc Bab II & III	Lanjut persiapan ujulan proposal	✓	✓
7					
8					

Pandan, 20 februari 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lampiran 3

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
 Judul KTI : *Penerapan Genggam Bola karet Dengan Gangguan Mobilitas fisik Pada Pasien Stroke Iskemik di RSU Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025*

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Silitonga
 Nomor Induk Mahasiswa : 047520522019
 Nama Pembimbing : Maria Magdalena Saragi S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep. Mat

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	22-Jan-2025	Konsul Judul	Konsul Bab I		
2	23-Jan-2025	Acc Judul	Lanjut Bab I		
3	03-feb-2025	Konsul Bab I	Sesuai dengan MIEs, cari batasan struktu istemik, dan penyusunan kalimat dalam 1 paragraf		
4	10-feb-2025	Konsul Bab I	Cari data tahun 2025, dan kembalikan penyusunan kalimat dalam 1 paragraf		
5	19-feb-2025	Konsul Bab I	Perbaiki sesuai saran, tambahkan data pada hasil jurnal		
6	27-feb-2025	Konsul Bab I, II, III	Acc Bab I Lanjut Bab II dan Bab III Tambahan		
7	27-feb-2025	Konsul Bab II, III	Perbaiki Bab II, III, tambahkan lampiran		
8	28-feb-2025	Konsul Bab II, III	JUDUL, BAB I - III, Lampiran ACC untuk Persiapan Ujian		

Pandan, 28 februari 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

(Ns. Tiur Romatua Sitorang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA SIBOLGA
RSU Dr. FERDINAND LUMBANTOBING

Jalan Dr. F L. Tobing No.35 Sibolga. Sumatera Utara 22513
No Telepon: 08116333130, Email: rsuftobing@yahoo.com



No : 070/ 469 / RSU
Sifat : Biasa
Hal : Izin Survey Pendahuluan

Sibolga, Februari 2025
Kepada Yth.
Ketua Prodi Keperawatan Tapteng
di -
Tempat

1. Menindaklanjuti surat Saudara Nomor: LB.02.01/F.XXII.22/050/2025 tanggal 04 Februari 2025 perihal permohonan izin survey pendahuluan Mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Nadia Anggraini Silitonga
NIM : P07520522019
Judul : Penerapan Genggaman Bola Karet pada Pasien Stroke Iskemik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RSU Dr. F. L. Tobing Sibolga tahun 2025

2. Pada prinsipnya kami memberikan izin untuk survey pendahuluan tersebut dengan ketentuan :

- a. Mentaati peraturan dan ketentuan yang ada di RSU Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga
- b. Menyerahkan hasil survey pendahuluan

Demikian disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIREKTUR RSU Dr. F.L. TOBING
KOTA SIBOLGA,

Dr. IVONNA HASFIKA, M.K.M
Pembina Tk. I
NIP. 19771001 200701 2 002

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Poltekkes Medan

8 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5

Medan, Sumatera Utara 20137

☎ (061) 8368633

🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

F.2

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI

Pandan,
28 Februari 2025

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Silitonga
NIM : P03520522019

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI pada hari : Senin, 03-Maret-2025 pkl. 09.00-10.00 wib

dengan judul sebagai berikut :

Penerapan Gunggangan Bola Kartu Dungan Gangguan Mobilitas fisik
Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSU Ferdinand Lumban Tobing Sibolga
Tahun 2025

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Nadia Anggraini Silitonga

NIM : P03520522019

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Osanti Dwi Sugiharto
NIP : 19750112199703009

Pembimbing Pendamping

Maria Magdalena Saragi, S.Kp.,N.S.,M.Kp., Sp.Kp.Mat
NIP : 197410121992010012003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke bagian Tata Usaha Prodi.

tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali

disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

Lampiran 6



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM REKOMENDASI IJIN PENELITIAN

F.3

Pandan, Senin, 10 Maret 2025

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

No	Nama Dosen	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Minton Manalu, S.KM., M.Kes	Ketua Penguji	
2.	Ns. Tiur Romatua Sitorang, S.Kep., M.Kep	Anggota Penguji I	
3.	Ganti Tua Siregar, S.Kep., Ns., M.PH	Anggota Penguji II	

Menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Siutonga

NIM : 207520522019

Lokasi Penelitian : Pi RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga

Judul proposal

Applikasi Genggam Pada Karakter Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

1. Sesuai dengan Berita Acara Ujian proposal KTI, telah melaksanakan Ujian Proposal dengan hasil :

Berikan tanda check List (✓) *

<input type="checkbox"/>	Lulus Tanpa Perbaikan
<input checked="" type="checkbox"/>	Lulus dengan Perbaikan

2. Bawha mahasiswa tersebut *

<input checked="" type="checkbox"/>	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian tanpa perbaikan Proposal
<input type="checkbox"/>	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian karena TELAH melakukan perbaikan Proposal

*Disi oleh Ketua Penguji setelah disepakati bersama dengan Anggota Penguji I dan Penguji II

Demikianlah Rekomendasi ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Rekomendasi tersebut dinyatakan : (Diisi oleh Pengelola Akademik)

disetujui, selanjutnya mahasiswa mengurus Surat Ijin Penelitian ke bagian Tata Usaha Prodi.

tidak disetujui, mahasiswa diharuskan membuat usulan rekomendasi kembali

Marganda Hasoloan Limbong, S.Kep., Ns.

NIP. 198310202009031001

Setelah tertanda tangan dan diverifikasi oleh pengelola akademik, Scan dan upload pdf pada link berikut ini
: http://bit.ly/UploadForm_F3

Lampiran 7



Departemen Kesehatan

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Politeknik Kesehatan Tapanuli Tengah

• Politeknik Kesehatan

• Politeknik Kesehatan

• Politeknik Kesehatan

• Politeknik Kesehatan

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/XIV.22/43/2025

Yth : **DIREKTUR RSU F.L.TOBING SIBOLGA**
Dari : Ketua Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : **14 Maret 2025**

Dengan hormat,

Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan, maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dalam hal pemberian Izin Pelaksanaan Penelitian bagi Mahasiswa yang tersebut namanya di bawah ini di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin

Adapun Mahasiswa yang akan melaksanakan Penelitian adalah :

Nama : Nadia Anggraini Silitonga
Nim : P07520522019
Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah
Judul : Penerapan Genggam Bola Karet dengan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Iskemik di RSU dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga tahun 2025

Demikian hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih



Tiur Romatua Sitohang



Dokumen ini telah dilakukan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSiE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8

 PEMERINTAH KOTA SIBOLGA
RSU Dr. FERDINAND LUMBANTOBING
Jalan Dr. F. L. Tobing No 35 Sibolga, Sumatera Utara 22513
No Telepon : 08116333130, Email : rsuftobing@yahoo.com

No : 070/ 817 / RSU
Sifat : Biasa
Hal : Izin Penelitian

Sibolga, 19 Maret 2025
Kepada Yth.
Ketua Prodi Keperawatan Tapteng
di -
Tempat

1. Menindaklanjuti surat Saudara Nomor: PP.06.02/XIV.22/43/2025 tanggal 14 Maret 2025 perihal permohonan izin penelitian Mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Nadia Anggraini Silitonga
NIM : P07520522019
Judul : Penerapan Genggaman Bola Karet dengan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Iskemik di RSU Dr. F. L. Tobing Sibolga tahun 2025

2. Pada prinsipnya kami memberikan izin untuk penelitian tersebut dengan ketentuan :

- Mintaati peraturan dan ketentuan yang ada di RSU Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga
- Menyerahkan hasil penelitian

Demikian disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIREKTUR RSU Dr. F.L. TOBING
KOTA SIBOLGA


Dr. IVONNA HASFIKA, M.K.M
Pembina TK I
NIP. 19771001 200701 2 002

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: Penerapan Genggam Bola Karik Dengan Gangguan Mobilitas fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Toba Laut Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Silitonga

Nomor Induk Mahasiswa : P02520522019

Nama Pembimbing : Ramelan Nasution, SKM., M.Kes

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	25/05/2025	Bab 9 Hasil dan Pembahasan	Perbaikan karakteristik	✓	✓
2	26/05/2025	Bab 9 Hasil dan Pembahasan	Perbaikan intervensi	✓	✓
3	02/06/2025	Bab 9 Hasil dan Pembahasan	Menambah jurnal & intervensi	✓	✓
4	10/06/2025	Bab 9 Pembahasan	Perbaikan tabel evaluasi	✓	✓
5	12/06/2025	Bab 5 kesimpulan	Penyelidikan bab 4	✓	✓
6	14/06/2025	Bab 4 dan Bab 5	Perbaikan kesimpulan & Saran	✓	✓
7	16/06/2025	Bab 4 dan Bab 5	Acc Ujian Seminar Hasil	✓	✓
8					

Pandan, 16 Mei 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

(Ns. Tiur Romatua Sitorong S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lampiran 10

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Genggam Bola Karet Dengan Gangguan Mobilitas Sifilis
 Pada pasien Stroke Iskemik Di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing
 Sibolga Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Siutonga
 Nomor Induk Mahasiswa : P07520522019
 Nama Pembimbing : Maria Magdalena Saragi, S.Kep., N.M.Kep., Sp. Kep.Mat

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR dan SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	28/10/2025	Bab 4 Hasil dan Pembahasan	Perbaikan tulisan over	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
2	29/10/2025	Bab 4 Hasil dan Pembahasan	Perbaikan Intervensi	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
3	30/10/2025	Bab 4 Hasil dan Pembahasan	Menambah jurnal	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
4	09/11/2025	Bab 4 Hasil dan Pembahasan	Perbaikan Evaluasi Pembahasan	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
5	12/11/2025	Bab 4 Hasil dan Pembahasan	Perbaikan dan menambah jurnal evaluasi	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
6	14/11/2025	Bab 4 dan Bab 5	Perbaikan Penulisan	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
7	15/11/2025	Bab 4 & 5	Perbaikan kesimpulan dan jurnal	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>
8	16/11/2025	BKB I - S	ACC Ujian Rap. ETI (abuan presensi) Selamat	<i>Zulfiq</i>	<i>qul</i>

Pandan, 16 Mui 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Kependidikan Tapanuli Tengah

(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lampiran 11



Kementerian Kesehatan

Gedung Kesehatan Jendral

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Poltekkes Medan

8, Jalan Juran Centini KM. 16,5

Medan, Sumatera Utara 20137

• (061) 8303633

• <https://poltekkes-medan.ac.id>

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM USULAN UJIAN SEMINAR HASIL KTI

F.4

Pandan, 16 Mei 2015

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Siutonga

NIM : P07520522019

dengan ini mengajukan usulan ujian seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah dengan judul sebagai berikut:

Penerapan Genggam Bola Kartu Dengan Gangguan Mobilitas fisiik

Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga

Tahun 2025

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

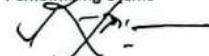
Pemohon,


Nadia Anggraini Siutonga

NIM : P07520522019

Menyetujui,

Pembimbing Utama


Ramlan Nasution, SKM., M.Kes

NIP. 196507091986031005

Pembimbing Pendamping


Maria Magdalena Saragi, S.Kep.Ns, M.Kep., Sp.Kep.Mat

NIP. 197910292010012003

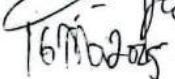
Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Dilis oleh Pengelola Akademik)

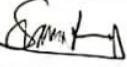
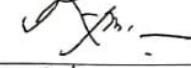
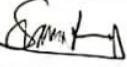
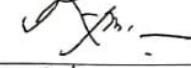
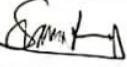
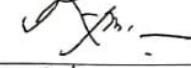
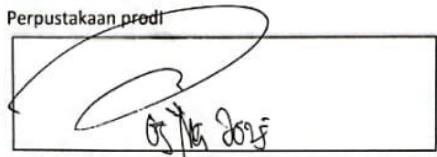
disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Seminar Hasil KTI ke Tata Usaha Prodi.

tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali

disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:


16 Mei 2015

Lampiran 12

 KEMENKES POLTEKKES MEDAN	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Poltekkes Medan Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://poltekkes-medan.ac.id																				
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM LEMBAR PERSETUJUAN REVISI SETELAH UJIAN SEMINAR HASIL KTI TA.2024/2025																					
F.5																					
Pandan, 05 Juni 2025																					
<p>Nama Mahasiswa : Nadia Anggraini Silitonga NIM : P07520522019 Judul KTI : Penerapan Genggam Bola Kant Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di Rm Dr. Ferdinand Lumban Tobing Siboga Tahun 2015</p>																					
<p>Dengan ini kami dosen pembimbing dan pengaji, menyatakan bahwa KTI mahasiswa tersebut diatas telah menyelesaikan perbaikan Karya Tulis Ilmiah dan dapat dilanjutkan untuk tahap selanjutnya.</p>																					
<table border="1"><thead><tr><th>No</th><th>Nama Dosen</th><th>Pembimbing / Pengaji</th><th>Tanda Tangan</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td>Minton Mandu, SKM, M.Kes</td><td>Ketua Pengaji</td><td>1. </td></tr><tr><td>2.</td><td>Tiur Romatua Sitorong, S.Kep, Ns, M.Kep</td><td>Anggota Pengaji I</td><td>2. </td></tr><tr><td>3.</td><td>Ramli Nasution, SKM, N.Kes</td><td>Pembimbing Utama / Anggota Pengaji II</td><td>3. </td></tr><tr><td>4.</td><td>Maria Magdalena Jaragi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep-Mat</td><td>Pembimbing Pendamping</td><td>4. </td></tr></tbody></table>		No	Nama Dosen	Pembimbing / Pengaji	Tanda Tangan	1.	Minton Mandu, SKM, M.Kes	Ketua Pengaji	1. 	2.	Tiur Romatua Sitorong, S.Kep, Ns, M.Kep	Anggota Pengaji I	2. 	3.	Ramli Nasution, SKM, N.Kes	Pembimbing Utama / Anggota Pengaji II	3. 	4.	Maria Magdalena Jaragi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep-Mat	Pembimbing Pendamping	4. 
No	Nama Dosen	Pembimbing / Pengaji	Tanda Tangan																		
1.	Minton Mandu, SKM, M.Kes	Ketua Pengaji	1. 																		
2.	Tiur Romatua Sitorong, S.Kep, Ns, M.Kep	Anggota Pengaji I	2. 																		
3.	Ramli Nasution, SKM, N.Kes	Pembimbing Utama / Anggota Pengaji II	3. 																		
4.	Maria Magdalena Jaragi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep-Mat	Pembimbing Pendamping	4. 																		
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)																					
<hr/> <p>(Diisi Oleh Koordinator Akademik dan Laboratorium)</p>																					
<p>Dengan ini mahasiswa tersebut dinyatakan disetujui melanjutkan pengurusan UJI TURNITIN ke Pengelola Perpustakaan prodi</p>																					
																					
<p>Catatan :</p>																					
<p>Selanjutnya form ini diserahkan ke Pengelola perpustakaan prodi sebagai salah satu syarat pengurusan UJI TURNITIN</p>																					

Lampiran 13

 **Kemenkes**
Poltekkes Medan

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM LEMBAR PERSETUJUAN CETAK JILID LUX KARYA TULIS ILMIAH
TA. 2024/2025

F.6

Nama mahasiswa : **Nadia Anggraini Sutonga**
NIM : **P07520522019**
Judul KTI : **Penerapan Ganggam Pola karir Dengan Gangguan Mobilitas fisik pada Penderita Stroke Iskemik Di RSU Dr. Ferdinand Lumutan Tobing Sibolga Tahun 2025**

Kami yang bertanda tangan sesuai dengan jabatan yg tertera dibawah ini, telah menyetujui mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan cetak Jilid Lux KTI. Adapun bahan cetak telah kami periksa susunan, isi dan lampirannya, telah sesuai dengan hasil revisi Ujian Seminar Hasil KTI mahasiswa tersebut saat di atas.

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	Keterangan
1	Minton Mandu, SKM., M.Kes	Ketua Penguji		Menyetujui Susunan, Isi dan lampiran Bahan Cetak KTI untuk diperbanyak dan di jilid Lux
2	Ganti Tua Siregar, S.Kep., Ns., M.PH	Pembimbing Utama		
3	Maria Magdalena Saragi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat	Pembimbing Pendamping		

 Dipindai dengan CamScanner



Lampiran 14



Page 1 of 69 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3355374917



Ramlah Tumangger

KTI NADIA ANGGRAINI SILITONGA

✉ KTI NADIA ANGGRAINI SILITONGA

✉ KTI 2025

✉ Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:oid::1:3355374917

61 Pages

Submission Date

Sep 29, 2025, 2:41 PM GMT+7

12,739 Words

Download Date

Sep 29, 2025, 2:45 PM GMT+7

77,397 Characters

File Name

BAB_I-5_NADIA.docx

File Size

142.1 KB



Dipindai dengan CamScanner

Submission ID trn:oid::1:3355374917

30% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

27%	 Internet sources
8%	 Publications
14%	 Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 27%  Internet sources
8%  Publications
14%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	 Student papers	
	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	4%
2	 Internet	
	repo.poltekkes-medan.ac.id	2%
3	 Student papers	
	Poltekkes Kemenkes Sorong	2%
4	 Internet	
	repo.stikesicme-jbg.ac.id	2%
5	 Internet	
	lensa.unisyogya.ac.id	1%
6	 Internet	
	repository.stikessaptabakti.ac.id	1%
7	 Student papers	
	Exeed College	1%
8	 Internet	
	repository.stikstellamarismks.ac.id	1%
9	 Internet	
	repository.unar.ac.id	1%
10	 Internet	
	repository.poltekkes-kdi.ac.id	1%
11	 Internet	
	eprints.um.ac.id	<1%

12	Internet	vickyaldion.blogspot.com	<1%
13	Internet	repository.unimugo.ac.id	<1%
14	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%
15	Internet	repositori.uin-alauddin.ac.id	<1%
16	Internet	eprints.kertacendekia.ac.id	<1%
17	Internet	repositori.ubs-ppni.ac.id	<1%
18	Internet	www.scribd.com	<1%
19	Internet	repository.lp4mstikeskg.org	<1%
20	Student papers	fpptijateng	<1%
21	Internet	pdfcoffee.com	<1%
22	Internet	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%
23	Internet	text-id.123dok.com	<1%
24	Internet	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1%
25	Internet	id.123dok.com	<1%

26	Internet	
	kusmanto-mbundel.blogspot.com	<1%
27	Publication	
	Dimas Utomo Hanggoro Putro, Tati Haryati, Arifin Setiawan, Arif Apriyanto Wib...	<1%
28	Internet	
	eprints.umpo.ac.id	<1%
29	Student papers	
	LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part V	<1%
30	Internet	
	dspace.umkt.ac.id	<1%
31	Internet	
	core.ac.uk	<1%
32	Internet	
	www.klikdokter.com	<1%
33	Internet	
	123dok.com	<1%
34	Student papers	
	Universitas Muslim Indonesia	<1%
35	Internet	
	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	<1%
36	Internet	
	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1%
37	Internet	
	sentraljamuherbal.com	<1%
38	Internet	
	pdfcookie.com	<1%
39	Internet	
	pdfslide.tips	<1%



40	Publication	Dwi Kartika Rahayuningtyas, Ratna Sitorus, I Made Karias, Yunisar Gultom. "Clin..."	<1%
41	Publication	Siti Nur Khofifah, Wahyudi Widada. "Asuhan Keperawatan dengan Masalah Gang..."	<1%
42	Internet	gustinerz.com	<1%
43	Publication	Fadli Syamsuddin, Nikmawati Puluhulawa, Muh. Isman Jusuf, Yuninda Tomayahu....	<1%
44	Student papers	Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah	<1%
45	Internet	docplayer.info	<1%
46	Internet	doku.pub	<1%
47	Internet	stp-mataram.e-journal.id	<1%
48	Student papers	Lyndhurst High School	<1%
49	Internet	journal.stikespemkabjombang.ac.id	<1%
50	Publication	Heri Siswanto, Resmi Pangaribuan, Jemaulana Tarigan. "Pasien Congestive Heart..."	<1%
51	Student papers	Universitas Jember	<1%
52	Internet	journal.stikessuryaglobal.ac.id	<1%
53	Internet	jurnal.stiealwashliyahsibolga.ac.id	<1%

54	Internet	
pt.scribd.com		<1%
55	Internet	
repository.usu.ac.id:8080		<1%
56	Internet	
repository.stikespantiwaluya.ac.id		<1%
57	Internet	
soniaayuputri.blogspot.com		<1%
58	Publication	
Ikke Widyawati, Wiwit Dwi Nur Badriyah, Riza Fikriana. "LITERATURE JURNAL EFE...		<1%
59	Publication	
Sandra Sandra, Meisa Daniati, Sopia Harni. "STUDI KASUS GANGGUAN MOBILITAS...		<1%
60	Student papers	
Universitas Sultan Ageng Tirtayasa		<1%
61	Internet	
eprints.untirta.ac.id		<1%
62	Internet	
griyanaturasolo.com		<1%
63	Internet	
issuu.com		<1%
64	Internet	
kumparan.com		<1%
65	Internet	
repository.poltekkes-kaltim.ac.id		<1%
66	Internet	
repository.stikeshangtuah-sby.ac.id		<1%
67	Internet	
repository.uin-suska.ac.id		<1%

68	Internet	
repository.unmuhjember.ac.id		<1%
69	Internet	
simkes.fk.ugm.ac.id		<1%
70	Internet	
www.mitraryiset.com		<1%
71	Publication	
Syaputra Artama, Yudi Meliaki Anabanu. "STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN P...		<1%
72	Internet	
nursefadhil.blogspot.com		<1%

Lampiran 15

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Nadia Anggraini Silitonga adalah peneliti dari **Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Genggam Bola Karet Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengatasi masalah keperawatan yaitu gangguan mobilitas fisik, dengan metode/prosedur menganjurkan genggam bola karet sehingga dapat mengurangi gangguan mobilitas fisik.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien Stroke Iskemik dan pada pasien Stroke Iskemik yang mengalami masalah keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik, pasien dengan kekuatan otot menurun
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan sampel sebanyak dua orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa barang yaitu panganan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama penelitian dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis (Karya Tulis Ilmiah) atau lembar observasi selama penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data atau selama penelitian dilakukan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kebiasaan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung untuk kelengkapan data selama penelitian atas persetujuan anda.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengambil sampel sesuai dengan kriteria inklusi sebanyak dua sampel, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan atau kemungkinan terganggunya istirahat anda namun sebisa mungkin peneliti akan menghindari ketidaknyamanan tersebut.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan alternatif penanganan dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik yang anda rasakan
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, bagi rumah sakit, bahkan bagi masyarakat
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga dengan membayar gratis

14. Setelah menerima **pengobatan atau tindakan kesehatan** sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga **pengobatan atau tindakan kesehatan** itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan medis yang telah diresepkan oleh dokter yang sudah anda miliki dan dengan penerapan Genggam Bola Karet.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk laporan dan menggunakan inisial nama anda selama penelitian hingga penelitian ini diselesaikan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab terhadap terjadinya rasa sesak yang semakin berat.
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pelayanan kesehatan akan diberikan secara gratis oleh fasilitas kesehatan terkait.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin kompensasi dikarenakan apabila terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut seperti siapa yang menjadi tanggungan subjek dalam penerimaan kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan kompensasi serta dengan cara apa kompensasi tersebut saat serah terima. Dan penelitian ini merupakan penelitian pribadi sehingga tidak ada organisasi terkait yang dapat bertanggungjawab.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Kemenkes Poltekkes Medan
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini karena sebelum anda setuju anda akan diberikan penjelasan mengenai intervensi yang akan dilakukan serta manfaatnya bagi anda dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan menghentikan penelitian. Penelitian akan menjamin keselamatan dan keamanan subjek.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium tersebut sesuai tujuan penelitian ini.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Jansen Pasaribu
Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Ntarito Pasaribu

Dengan hormat
Peneliti

Nadia Anggraini Silitonga

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Nadia Anggraini Silitonga adalah peneliti dari Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Genggam Bola Karet Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Iskemik Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

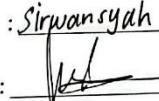
1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengatasi masalah keperawatan yaitu gangguan mobilitas fisik, dengan metode/prosedur menganjurkan genggam bola karet sehingga dapat mengurangi gangguan mobilitas fisik.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien Stroke Iskemik dan pada pasien Stroke Iskemik yang mengalami masalah keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik, pasien dengan kekuatan otot menurun
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan sampel sebanyak dua orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa barang yaitu panganan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama penelitian dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis (Karya Tulis Ilmiah) atau lembar observasi selama penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data atau selama penelitian dilakukan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kebiasaan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung untuk kelengkapan data selama penelitian atas persetujuan anda.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengambil sampel sesuai dengan kriteria inklusi sebanyak dua sampel, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan atau kemungkinan terganggunya istirahat anda namun sebisa mungkin peneliti akan menghindari ketidaknyamanan tersebut.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan alternatif penanganan dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik yang anda rasakan
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, bagi rumah sakit, bahkan bagi masyarakat
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat menerima perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga dengan membayar gratis

14. Setelah menerima **pengobatan atau tindakan kesehatan** sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga **pengobatan atau tindakan kesehatan** itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan medis yang telah diresepkan oleh dokter yang sudah anda miliki dan dengan penerapan Genggam Bola Karet.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk laporan dan menggunakan inisial nama anda selama penelitian hingga penelitian ini diselesaikan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab terhadap terjadinya rasa sesak yang semakin berat.
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pelayanan kesehatan akan diberikan secara gratis oleh fasilitas kesehatan terkait.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin kompensasi dikarenakan apabila terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut seperti siapa yang menjadi tanggungan subjek dalam penerimaan kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan kompensasi serta dengan cara apa kompensasi tersebut saat serah terima. Dan penelitian ini merupakan penelitian pribadi sehingga tidak ada organisasi terkait yang dapat bertanggungjawab.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Kemenkes Poltekkes Medan
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini karena sebelum anda setuju anda akan diberikan penjelasan mengenai intervensi yang akan dilakukan serta manfaatnya bagi anda dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan menghentikan penelitian. Penelitian akan menjamin keselamatan dan keamanan subjek.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium tersebut sesuai tujuan penelitian ini.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Sirwansyah
Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


Mawar

Dengan hormat

Peneliti



Nadia Anggraini Silitonga

Lampiran 15

Lembar Wawancara Terstruktur

Judul Penelitian: Penerapan Genggam Bola Karet Pada Pasien Stroke Iskemik Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

Nama Peneliti : Nadia Anggraini Silitonga

Inisial

Responden : Tn. J

Usia : 54 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Wiraswasta
Pendidikan Terakhir : SMA
Diagnosa Medis : Stroke iskemik
Diagnosa Keperawatan : Gangguan Mobilitas fisik

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda memiliki riwayat penyakit sebelumnya? Ya, Hipertensi	✓	
2	Apakah keluarga anda memiliki riwayat penyakit sebelumnya? Ya, Ibu klien memiliki riwayat hipertensi	✓	
3	Apakah ada pengobatan atau terapi yang sedang dilakukan ? Tidak ada		✓
4	Apakah pasien merasa bersemangat untuk melakukan aktivitas fisik? Ya, karena saya menerima kondisi saya saat ini dan juga karena saya mendapat dukungan dari keluarga dan orang disekitar saya	✓	
5	Apakah anda mendapat dukungan sosial dari keluarga atau teman? Ya, saya selalu mendapat dukungan dari keluarga dan orang disekitar saya	✓	
6	Apakah ada faktor-faktor lain yang mempengaruhi mobilitas fisik anda? (misalnya nyeri, kelelahan, atau gangguan neurologis) Ada, seperti mudah terasa lelah dan lemah	✓	
7	Bagaiman persepsi anda terhadap gangguan mobilitas fisik anda saat ini? Saya menerima kondisi saya saat ini	✓	
8	Bagaimana tingkat kemandirian anda dalam melakukan aktivitas sehari-hari (misalnya mandi, berpakaian, makan) Saya dapat melakukan aktivitas sehari hari, tetapi dalam berpakaian terkadang saya dibantu keluarga.	✓	

Lembar Wawancara Terstruktur

Judul Penelitian: Penerapan Genggam Bola Karet Pada Pasien Stroke Iskemik Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

Nama Peneliti : Nadia Anggraini Silitonga

Inisial

Responden : Tn. S

Usia : 58 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Nelayan
Pendidikan Terakhir : SMA
Diagnosa Medis : Stroke iskemik
Diagnosa Keperawatan : Gangguan Mobilitas fisik

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda memiliki riwayat penyakit sebelumnya? Ya, saya memiliki riwayat stroke selama ± 1 tahun.	✓	
2	Apakah keluarga anda memiliki riwayat penyakit sebelumnya? Tidak ada		✓
3	Apakah ada pengobatan atau terapi yang sedang dilakukan Tidak ada		✓
4	Apakah pasien merasa bersemangat untuk melakukan aktivitas fisik? Ya, karna kalau saya tidak melakukan aktivitas fisik maka tangan saya akan semakin susah digerakkan dan akan lama untuk lama pulihnya	✓	
5	Apakah anda mendapat dukungan sosial dari keluarga atau teman? Ya, saya mendapat dukungan dari keluarga dan orang disekitar saya	✓	
6	Apakah ada faktor-faktor lain yang mempengaruhi mobilitas fisik anda? (misalnya nyeri, kelelahan, atau gangguan neurologis) Ya, saya mudah lelah dan tangan saya sering kebas dan sulit untuk tidur	✓	
7	Bagaimana persepsi anda terhadap gangguan mobilitas fisik anda saat ini? Saya menerima kondisi saya saat ini karena saya mendapat dukungan dari keluarga dan orang di sekitar saya	✓	
8	Bagaimana tingkat kemandirian anda dalam melakukan aktivitas sehari-hari (misalnya mandi, berpakaian, makan) Saya kurang mandiri dalam melakukan aktivitas sehari-hari karna saya makan dan berpakaian dibantu oleh keluarga saya	✓	

Lampiran 16**Lembar Observasi Mengukur Kekuatan Otot**

**JUDUL : PENERAPAN GENGGAM BOLA KARET DENGAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI
RSU Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025**

Nama Pasien : Tn. S
Diagnosa : Stroke Iskemik

Bagian Tubuh	Skala Kekuatan Otot						
	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
Eksterimatas Kanan Atas	2	2	2	2	3	3	3
Eksterimatas Kiri Atas	5	5	5	5	5	5	5
Eksterimatas Kanan Bawah	5	5	5	5	5	5	5
Eksterimatas Kiri Bawah	5	5	5	5	5	5	5

Keterangan :

Score 0 : Tidak ada pergerakan/tidak ada kontraksi otot/lumpuh

Score 1 : Ada kontraksi otot namun tidak ada pergerakan sendi

Score 2 : Terdapat gerakan namun tidak ada lawanan terhadap gravitasi

Score 3 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi namun tidak dapat melawan tahanan ringan

Score 4 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan dapat melawan tahanan ringan

Score 5 : Kekuatan otot normal atau bergerak normal

Lembar Observasi Mengukur Kekuatan Otot

JUDUL : PENERAPAN GENGGAM BOLA KARET DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI RSU Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025

Nama Pasien : Tn. S
Diagnosa : Stroke Iskemik

Bagian Tubuh	Skala Kekuatan Otot						
	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
Eksterimatas Kanan Atas	2	2	2	2	3	3	3
Eksterimatas Kiri Atas	5	5	5	5	5	5	5
Eksterimatas Kanan Bawah	5	5	5	5	5	5	5
Eksterimatas Kiri Bawah	5	5	5	5	5	5	5

Keterangan :

Score 0 : Tidak ada pergerakan/tidak ada kontraksi otot/lumpuh

Score 1 : Ada kontraksi otot namun tidak ada pergerakan sendi

Score 2 : Terdapat gerakan namun tidak ada lawanan terhadap gravitasi

Score 3 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi namun tidak dapat melawan tahanan ringan

Score 4 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan dapat melawan tahanan ringan

Score 5 : Kekuatan otot normal atau bergerak normal

Lampiran 17

Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Penunjang Diagnostik Pada klien Penderita Stroke Iskemik

Pemeriksaan	Klien 1	Klien 2	Nilai Normal
	10 April 2025	06 Mei 2025	
Laboratorium	Tn. J	Tn. S	
Hemoglobin	15	14.7	12-16
Leukosit	10	12.2*	4.0-11.0
Eritrosit	5.31*	5.05	4.1-5.1
Hematokrit (HCT)	47.4*	43.2	36-47
Thrombosit	274	249	150-450
MCV	89.3	85.5	81-99
MCH	31.5*	29.0	27-31
MCHC	35.3	34.0	31-37
RDW-CV	12.5	13.3	11.5-14.5
MPV	8.0	7.2	6.5-9.5
PDW	9.1	8.1*	9.0-17.0
PLCR	21.9	16.0	11.0-45.0
PCT	0.220	0.179	0.108-0.282
Eosinophil	3.0	1.3	1-3
Basonophil	0.8	0.8	0-1
Neutrofil	43.1*	77.4*	50-70
Limfosit	46.1*	13.7*	20-40
Monosit	7.0	6.8	2-8
Imatur Granulosit	0.2	0.3	0.0-2.5
LED	5	8	0-10
Ureum	-	45	< 50
Kreatinin	-	1.67*	0.8-1.3
Glukosa sewaktu	86	125	70-200
Kolesterol Total	226	288	136-146
HDL	28	33	3.5-5.0
LDL	71	191	98-106
Trigliserida	636	322	1.12-1.32
Asam Urat	9.2	10.5	< 50
Glukosa Puasa	100	90	0.8-1.3
Na	-	138	136-146
K	-	4.0	3.5-5.0
C1	-	117*	98-106
Ca	-	0.91*	1.12-1.32

Lampiran 18

Tabel 2.1 Standar Operasional Prosedur Genggam Bola Karet

Pengertian	Intervensi mengenggam bola karet adalah salah satu intervensi keperawatan non farmakologis untuk meningkatkan kekuatan otot tubuh. Menggenggam bola merupakan bentuk latihan gerak aktif asitif yang dihasilkan oleh kontraksi otot sendiri dengan bantuan gaya dari luar seperti terapis dan alat mekanis.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan kekuatan otot tubuh 2. Memperbaiki tonus otot maupun refleks tendon yang mengalami kelemahan 3. Menstimulus saraf motorik pada tangan yang akan diteruskan ke otak 4. Membantu membangkitkan kembali kendali otak terhadap otot-otot
Indikasi	Klien dengan gangguan mobilitas fisik pada ekstermitas atas
Persiapan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan Klien <ul style="list-style-type: none"> a. Kontrak waktu dengan klien dan atau keluarga klien. b. Klien dan keluarga klien diberikan penjelasan mengenai tujuan, prosedur dan lama tindakan yang akan dilakukan c. Jaga privacy klien d. Atur posisi klien senyaman mungkin 2. Persiapan Lingkungan: modifikasi lingkungan senyaman mungkin bagi klien dan menjaga privacy klien 3. Persiapan Alat: bola karet
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> A. Tahap Pra-interaksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi program pengobatan klien 2. Mencuci tangan 3. Menempatkan alat di dekat klien B. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam kepada pasien dan sapa nama pasien. 2. Memperkenalkan diri pada pasien. 3. Jelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan 4. Menanyakan persetujuan atau kesiapan pasien 5. Menjaga privasi klien C. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Posisikan klien dengan posisi senyaman mungkin 2. Anjurkan penderita. untuk pemanasan berupa menggerakan siku mendekati lengan atas (fleksi), meluruskan kembali lengan atas (ekstensi)

	<p>3. Letakkan bola karet diatas telapak tangan klien yang mengalami kelemahan</p> <p>4. Instruksikan klien untuk menggenggam atau mencengkeram bola karet dengan beberapa gerakan berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> Gerakan pertama Ball grip (wrist up) Pegang bola di telapak tangan. Buka tangan sehingga menghadap ke atas. Genggam kuat bola di telapak tangan tahan dan rileks. Ulangi kembali. Gerakan kedua Ball grip (wrist down) Pegang bola di telapak tangan. Balikkan tangan sehingga menghadap ke bawah. Remas bola di telapak tangan. Tahan dan rileks. Ulangi kembali. Gerakan ketiga Pinch Tempatkan bola di antara ibu jari dan jari telunjuk. Remas bersama. Tahan dan rileks. Gerakan keempat Thumb extend Tempatkan bola di antara ibu jari yang tertekuk dan dua jari di tangan yang sama. Menggulirkan bola, rentangkan dan luruskan ibu jari. Gerakan kelima Opposition Tempatkan bola di telapak tangan. Pertahankan antara ibu jari dan jari saat sedang berlatih. Rapatkan ibu jari dan jari. Pegang dan rilekskan tangan. Gerakan keenam Extend out Tempatkan bola di atas meja. Letakkan ujung jari di atas bola. Gulung bola ke luar di atas meja. Gerakan ketujuh Side-Squeeze Tempatkan bola di antara dua jari mana pun. Rapatkan kedua jari tersebut. Tahan dan rileks Gerakan kedelapan Finger bend Letakkan bola di telapak tangan dengan jari ditekan ke dalam bola. Dorong jari ke dalam bola saat anda menukuk jari. Tahan lalu rileks. <p>5. Instruksikan klien untuk mengulangi gerakan tersebut dan lakukan secara berulang ulang selama durasi satu sampai dua menit pada setiap gerakannya.</p> <p>6. Setelah selesai instruksikan klien untuk melepaskan genggaman atau cengkraman bola karet pada tangan.</p>
--	--

	<p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi hasil tindakan 2. Mengajurkan klien untuk melakukan kembali intervensi menggenggam bola karet dengan diulangi 5-7 kali secara mandiri 3. Berpamitan dengan klien 4. Membereskan alat 5. Mencuci tangan 6. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
Indikator Pencapaian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi Struktur <ul style="list-style-type: none"> a. Kondisi lingkungan kondusif b. Klien bersedia mengikuti prosedur dengan runtut c. Alat yang digunakan dalam kondisi baik dan berfungsi maksimal 2. Evaluasi Proses. <p>Klien mengikuti kegiatan yang dilakukan dari awal hingga akhir dengan baik</p> 3. Evaluasi Hasil <ul style="list-style-type: none"> a. Klien mampu mengontrol rasa kaku pada ekstremitasnya b. Klien merasa kekuatan ototnya ada peningkatan

Sumber : Rahmawati *et.al*, (2022), Nuraeni, Heryanti, Puspita, (2022)

Lampiran 19

Standar Operasional Mengukur Kekuatan Otot

Pengertian	1. Kekuatan otot adalah kemampuan otot menahan beban baik berupa beban eksternal maupun beban internal 2. Mengukur kekuatan otot adalah melakukan penilaian kekuatan otot dengan skala ukur 0-5
Tujuan	Untuk mengetahui adanya keterbatasan gangguan pergerakan atau kekuatan otot dan mengevaluasi kekuatan otot
Indikasi	1. Klien yang mengalami masalah atau gangguan mobilisasi 2. Klien yang mengalami masalah neurologis
Kontra Indikasi	1. Fraktur 2. Inflamasi pada otot, tulang dan sendi
Alat dan Bahan	1. Hanschoon 2. Pulpen utnuk mencatat hasil
Prosedur Pelaksanaan	1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri 2. Jelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Cuci tangan dan pasang hanschoon 4. Bantu klien pada posisi yang nyaman 5. Lakukan pemeriksaan kekuatan otot: Pemeriksaan kekuatan otot ekstermitas atas: a. Pemeriksaan kekuatan otot bahu. Caranya: 1). Minta klien.untuk menaikkan atau mengangkat bahu tanpa tahanan 2). Minta klien.untuk menaikkan atau mengangkat bahu sambil berikan tahanan pada bahu klien 3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. b. Pemeriksaan kekuatan otot siku. Caranya: 1). Minta klien melakukan gerakan fleksi pada siku dan beri tahanan. 2). Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi siku, lalu beri tahanan. 3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. c. Pemeriksaan kekuatan otot pergelangan tangan. 1) Letakkan lengan bawah klien di atas meja dengan telapak tangan menghadap keatas. 2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi telapak tangan dengan melawan tahanan. 3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari tangan Caranya:

	<p>1). Mintalah klien untuk meregangkan jari-jari melawan tahanan.</p> <p>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</p> <p>Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah</p> <p>Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah:</p> <p>a. Pemeriksaan kekuatan otot panggul.</p> <p>Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Atur posisi tidur klien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine. 2). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi tungkai dengan melawan tahanan. 3). Minta klien untuk melakukan gerakan abduktif dan adduksi tungkai melawan tahanan. 4). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. <p>b. Pemeriksaan kekuatan otot lutut.</p> <p>Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi lutut dengan melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. c. Pemeriksaan kekuatan otot tumit. <p>Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Minta klien untuk melakukan gerakan plantarfleksi dan dorsifleksi dengan melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. <p>d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari kaki.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi jari-jari kaki dengan melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.
	<p>Score 0 : Tidak ada pergerakan/tidak ada kontraksi otot/lumpuh</p> <p>Score 1 : Ada kontraksi otot namun tidak ada pergerakan sendi</p> <p>Score 2 : Terdapat gerakan namun tidak ada lawanan terhadap gravitasi</p> <p>Score 3 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi namun tidak dapat melawan tahanan ringan</p> <p>Score 4 : Gerakan otot dapat melawan gravitasi dan dapat melawan tahanan ringan</p> <p>Score 5 : Kekuatan otot normal atau bergerak normal</p>

Lampiran 20

Hal yang harus diperhatikan

PASIEN STROKE

- Latihan memperkuat otot-otot kaki dan keseimbangan
- Latihan mengenakan sepatu yang datar, tidak sempit dan tidak licin
- Perhatikan pemakaian obat tertentu yang dapat menyebabkan kantuk
- Ikuti anjuran dokter, tentang batasan, kebutuhan dan alat bantu untuk berjalan yang sesuai
- Bila masih ada gangguan keseimbangan, hindari berjalan supaya tidak jatuh dan cedera atau didampingi keluarga bila perlu



GENGGAM BOLA KARET

TAHAP TERMINASI

1. Mengevaluasi hasil tindakan
2. Mengajurkan klien untuk melakukan kembali intervensi menggenggam bola karet dengan diulangi 5-7 kali secara mandiri
3. Berpamitan dengan klien
4. Membereskan alat
5. Mencuci tangan
6. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan







GENGGAM BOLA KARET

DISUSUN OLEH :
NADIA ANGGRANI
SILITONGA
NIM: P07520522019

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2025

STROKE HEMORAGIK??

Stroke hemoragik adalah jenis stroke yang terjadi disebabkan ketika aliran darah ke otak terhambat atau terjadinya penyumbatan pembuluh darah yang menyebabkan aliran darah yang membawa oksigen dan pasokan nutrisi ke otak berkurang sehingga menyebabkan stroke. Untuk itu berikut merupakan salah satu teknik non-farmakologis

GENGGAM BOLA KARET

Genggam bola karet adalah salah satu intervensi keperawatan non-farmakologis untuk meningkatkan kekuatan otot tubuh. Menggenggam bola merupakan bentuk latihan gerak aktif asifit yang dihasilkan oleh kontraksi otot sendiri dengan bantuan gaya dari luar seperti terapis dan alat mekanis

Tujuan

- Meningkatkan kekuatan otot tubuh
- Memperbaiki tonus otot maupun refleks tendon yang mengalami kelamaan
- Menstimulus saraf motorik pada tangan yang akan diteruskan ke otak
- Membantu membangkitkan kembali kendali otak terhadap otot-otot.

PROSEDUR

1. Posisikan klien dengan posisi senyaman mungkin
2. Anjurkan penderita untuk pemanasan berupa menggerakan siku mendekati lengan atas (flexi), meluruskan kembali lengan atas (ekstensi)
3. Letakkan bola karet diatas telapak tangan klien yang mengalami kelemahan
4. Instruksikan klien untuk menggenggam atau mencengkeram bola karet dengan beberapa gerakan berikut:

1 Gerakan Ball grip (wrist up)

Pegang bola di telapak tangan. Buka tangan sehingga menghadap ke atas. Genggam kuat bola di telapak tangan tahan dan rileks. Ulangi kembali.

5 Gerakan Opposition

Tempatkan bola di telapak tangan. Pertahankan antara ibu jari dan jari saat sedang berlatih. Rapatkan ibu jari dan jari. Pegang dan rilekskan tangan.

2 Gerakan Ball grip (wrist down)

Pegang bola di telapak tangan. Balikkan tangan sehingga menghadap ke bawah. Remas bola di telapak tangan. Tahan dan rileks. Ulangi kembali.

6 Gerakan Extend out

Tempatkan bola di atas meja. Letakkan ujung jari di atas bola. Gulung bola ke luar di atas meja.

3 Gerakan pinch

Tempatkan bola di antara ibu jari dan jari telunjuk. Remas bersama. Tahan dan rileks.

7 Gerakan Side-Squeeze

Tempatkan bola di antara dua jari mana pun. Rapatkan kedua jari tersebut. Tahan dan rileks.

4 Gerakan Thumb extend

Tempatkan bola di antara ibu jari yang tertekuk dan dua jari di tangan yang sama. Menggulirkan bola, rentangkan dan luruskan ibu jari.

8 Gerakan Finger bend

Letakkan bola di telapak tangan dengan jari ditekan ke dalam bola. Dorong jari ke dalam bola saat anda menekuk jari. Tahan lalu rileks.

94

Lampiran 21

PARTISIPAN 1

Hari ke-1 Kamis, 10 April 2025



Hari ke-2 Jumat, 11 April 2025



Hari ke-3 Sabtu, 12 April 2025



Hari ke-4 Minggu, 13 April 2025



Hari ke-5 Senin, 14 April 2025



Hari ke-6 Selasa, 15 April 2025



Hari ke-7 Rabu, 16 April 2025



PARTISIPAN 2

Hari ke-1 Selasa 06 Mei 2025



Hari ke-2 Rabu, 07 Mei 2025



Hari ke-3. Kamis, 08 Mei 2025.



Hari ke-4. Jumat, 09 Mei 2025



Hari ke-5. Sabtu, 10 Mei 2025.



Hari ke-6 Minggu, 11 Mei 2025



Hari ke-7 Senin, 12 April 2025

