

**PENERAPAN TERAPI CERMIN (*MIRROR THERAPY*) UNTUK
MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS
PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TENAYAN RAYA**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**MUTIA NANDA LEXTRI
NIM. P032214401022**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2025**

**PENERAPAN TERAPI CERMIN (*MIRROR THERAPY*) UNTUK
MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS ATAS
PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TENAYAN RAYA**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan



**MUTIA NANDA LEXTRI
NIM. P032214401022**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2025**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Mutia Nanda Lextri

Tempat/Tanggal Lahir : Duri/02 Oktober 2003

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Jalan Jendral Sudirman, Gang Mawar,
RT/RW 006/003, Kelurahan Talang Mandi,
Kecamatan Mandau, Kabupaten Bengkalis,
Kota Duri, Riau 28884

Email : mutianandalextri25@gmail.com

Nama Orang Tua

Ayah : Alex Chandra

Ibu : Hutri Darma

Riwayat Pendidikan

NO	Jenis Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Lulus
1	SDN 03 Talang Mandi	Kota Duri	2016
2	SMPN 02 Mandau	Kota Duri	2019
3	SMAN 01 Mandau	Kota Duri	2022
4	Poltekkes Kemenkes Riau	Kota Pekanbaru	2025

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mutia Nanda Lextris

NIM : P032214401022

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 05 Maret 2025

Pembuat pernyataan



Mutia Nanda Lextris
NIM.P032214401022

Mengetahui

Pembimbing Utama

Ns. Erni Forwaty, S.Kep., M.Kep
NIP.198210172006042025

Pembimbing Pendamping

Ns. Usraleli, S.Kep., M.Kep
NIP.197407252002122003

HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH
DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 05 MARET 2025

Oleh

Pembimbing Utama



Ns. Erni Forwaty, S.Kep., M.Kep
NIP.198210172006042025

Pembimbing Pendamping



Ns. Usraleli, S.Kep., M.Kep
NIP.197407252002122003

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH PENERAPAN TERAPI CERMIN (*MIRROR THERAPY*) UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TENAYAN RAYA

Telah Diuji

Pada Tanggal 05 Maret 2025

Tim Penguji

Ketua Penguji

Ns. Erni Forwaty, S.Kep.,M.Kep
NIDN. 4017108201

(.....)

Anggota Penguji Penguji Anggota I

Ns. Nia Khusniyati, M.Kep.,Sp.Kep.M.B
NIDN. 4023038901

(.....)

Penguji Anggota II

Ns. Yoza Misrafatmi, M.Kep.,Sp.Kep.M.B
NIDN. 4029098501

(.....)

Mengetahui

Ketua

Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Yulianto, S.Kep.,M.Pd.,MPH
NIP. 197207141992031003

Ketua

Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Syafrisar Meri Agritubella.M.Kep
NIP. 198702192018012001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT karena atas Rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Bapak Yulianto S.Kep., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ibu Ns. Syafrisal Meri Anggritubella S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
4. Ibuk Nel Afni, S.KM., M.KM selaku Kepala Puskesmas Tenayan Raya dan staf yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Tenayan Raya.
5. Ibu Ns. Erni Forwaty, S.Kep.,M.Kep selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan pengarahan, masukan, saran, dan meluangkan waktu untuk bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Ns. Usraleli, S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan memberikan masukan selama dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

7. Ibu Ns. Nia Khusniyati, M.Kep.,Sp.Kep.M.B selaku dosen penguji I dalam ujian Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ibu Ns. Yoza Misrafatmi, M.Kep.,Sp.Kep.M.B selaku dosen penguji II 1` dalam ujian Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ibu Masnun, SST,S.Kep,M.Biomed selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberikan pengarahan kepada penulis selama perkuliahan.
10. Bapak dan Ibu dosen Jurusan Keperawatan serta staf Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama mengikuti perkuliahan.
11. Kedua orang tua tercinta Ayahanda Alex Chandra dan Ibunda Hutri Darma serta kedua saudari tersayang Nabilla Nanda Lextri dan Dinda Lextri Amanda yang selalu memberi cinta, semangat, dan doa yang besar serta motivasi kepada penulis. Tidak lupa Paman Aris Darma serta kedua bibi terkasih Helmi Darma dan Desi Harna yang selalu mendukung dan memberikan bantuan kepada penulis dalam menyelesaikan perkuliahan ini.
12. Diri sendiri yang sudah melangkah sejauh ini dalam mewujudkan keinginan kedua orang tua sebagai anak sulung yang menjadi perawat pertama di keluarga.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Pekanbaru, 05 Maret 2025

Mutia Nanda Lextri

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Bagi Masyarakat.....	6
1.4.2 Bagi Pengembangan Ilmu Dan Teknologi Keperawatan	6
1.4.3 Peneliti	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Stroke	7
2.1.1 Definisi Stroke	7
2.1.2 Etiologi Stroke Non Hemoragik.....	8

2.1.3	Patofisiologi Stroke Non Hemoragik	9
2.1.4	Manifestasi Klinis Stroke Non Hemoragik	10
2.1.5	Pemeriksaan Penunjang Stroke Non Hemoragik	11
2.1.6	Penatalaksanaan Stroke Non Hemoragik	13
2.2	Konsep Dasar Kekuatan Otot	14
2.2.1	Definisi Kekuatan Otot	14
2.2.2	Pemeriksaan Kekuatan Otot	14
2.2.3	Penilaian Kekuatan Otot	15
2.3	Konsep Terapi Cermin	15
2.3.1	Definisi Terapi Cermin	15
2.3.2	Tujuan Terapi Cermin	16
2.3.3	Mekanisme Terapi Cermin Terhadap Kekuatan Otot	16
2.3.4	Indikasi Terapi Cermin	17
2.3.5	Kontraindikasi Terapi Cermin.....	17
2.3.6	Prosedur Pelaksanaan Terapi Cermin	18
BAB 3	METODE STUDI KASUS.....	22
3.1	Jenis dan Desain Studi Kasus	22
3.2	Subyek Studi Kasus	22
3.3	Fokus Studi.....	23
3.4	Definisi Operasional	23
3.5	Instrumen Studi Kasus.....	25
3.6	Metode Pengumpulan Data	25
3.7	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	28
3.8	Analisa Data dan Penyajian Data	28
3.9	Etika Studi Kasus	28
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	31

4.1	Hasil Studi Kasus	31
4.1.1	Gambaran Lokasi Studi Kasus	31
4.1.2	Karakteristik Subyek Studi Kasus.....	32
4.1.3	Pemaparan Fokus Studi Kasus	35
4.2	Pembahasan	38
4.3	Keterbatasan Studi Kasus	45
BAB 5	PENUTUP	46
5.1	Kesimpulan.....	46
5.2	Saran	48
5.2.1	Bagi Perawat dan Petugas Puskesmas	48
5.2.2	Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan.....	48
5.2.3	Bagi Masyarakat.....	48
5.2.4	Bagi Peneliti	48
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN-LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 <i>Manual Muscle Testing</i> (MMT)	15

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Terapi Cermin (Mirror Therapy) pada ekstremitas atas.....	18
Gambar 1 Terapi Cermin (Mirror Therapy).....	66
Gambar 2 Fleksi dan Ekstensi Jari-jari	69
Gambar 3 Rotasi Jari Tangan.....	69
Gambar 4 Fleksi dan Ekstensi Pergelangan Tangan	70
Gambar 5 Fleksi dan Ekstensi Siku	70
Gambar 6 Pronasi dan Supinasi Lengan Bawah	71
Gambar 7 Pronasi Fleksi Bahu.....	71
Gambar 8 Pronasi Fleksi Bahu.....	71
Gambar 9 Rotasi Bahu	72
Gambar 10 Penilaian Kekuatan Otot Bahu	74
Gambar 11 Penilaian Kekuatan Otot Siku	74
Gambar 12 Penilaian Kekuatan Otot Pergelangan Tangan.....	75
Gambar 13 Penilaian Kekuatan Otot Jari-Jari Tangan.....	75

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	
Lampiran 2 Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah	
Lampiran 3 Formulir Kesiadaan Pembimbing I.....	
Lampiran 4 Formulir Kesiadaan Pembimbing II	
Lampiran 5 Surat Pra Penelitian	
Lampiran 6 Surat Rekomendasi Pra Riset	
Lampiran 7 Surat Keterangan Penelitian	
Lampiran 8 Surat Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru	
Lampiran 9 Data Kasus Stroke Tahun 2024	
Lampiran 10 Surat Pengantar Puskesmas untuk Survei Pendahuluan	
Lampiran 11 Persetujuan Responden (Informed Consent)	
Lampiran 12 Lembar Observasi.....	
Lampiran 13 SOP Terapi Cermin (Mirror Therapy).....	
Lampiran 14 SOP Range Of Motion (ROM).....	
Lampiran 15 SOP Kekuatan Otot	
Lampiran 16 Dokumentasi.....	
Lampiran 17 Lembar Konsultasi KTI Pembimbing I	
Lampiran 18 Konsultasi KTI Pembimbing II	
Lampiran 19 Kaji Etik Penelitian.....	
Lampiran 20 Informed Consent Subyek I.....	
Lampiran 21 Informed Consent Subyek II	
Lampiran 22 Surat Selesai Penelitian	