

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN *MIRROR THERAPY* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI RSU DR.
FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025



GITA ROMAULI SILALAH
NIM P07520522007

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D III
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN *MIRROR THERAPY* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI RSU
DR.FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025



GITA ROMAULI SILALAH
NIM P07520522007

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D III
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2025

**PENERAPAN *MIRROR THERAPY* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI RSU
DR.FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
Program studi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Gita romauli silalahi

P07520522007

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D III
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN *MIRROR THERAPY* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI RSU
DR.FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025

Diusulkan oleh

Gita Romauli silalahi

P07520522007

Telah disetujui di Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

Pada tanggal 12 Juni 2025

Pembimbing Utama



Ganti Tua Siregar, S.Kep., NS., M, PH
NIDN. 4012017502

Pembimbing Pendamping



Yusniar, SKM. MKM
NIDN . 4014097801

Ketua Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIP. 1983091320092003

HALAMAN PENGASAHAN KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN *MIRROR THERAPY* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA PASIEN STROKE *NON HEMORAGIK* DI RSU
DR.FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Gita Romauli Silalahi

P07520522007

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 12 juni, 2025

Tanda Tangan

1. Ketua Penguji : Faisal, SKM. M,KM
2. Penguji I : Maria Magdalena Saragi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat
3. Penguji II : Ganti Tua Siregar, S.Kep., Ns., M.PH



Pandan, 12 Juni 2025

Mengetahui:

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan


Ns.Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIP. 1983091320092003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Gita Romauli Silalahi
NIM : P07520522007
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN *MIRROR THERAPY* DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSU DR.FERDINAND
LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian suratpernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pandan, 20 Mei 2025



Gita Romauli Silalahi



BIODATA PENULIS

Nama : Gita Romauli Silalahi
Tempat/Tgl lahir : Barus 11 Oktober 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Alamat Rumah : Jln. Diponegoro kelurahan padang masiang

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD 153028 padang masiang 1
2. SLTP : SMP Negeri 1 Barus
3. SLTA : SMA N 1 Barus

ABSTRAK

PENERAPAN MIRROR THERAPY DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025

Gita Romauli Silalahi*. Ganti Tua Siregar**. Yusniar ** Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan
Email: gitasilalahi88@gmail.com

Latar Belakang: Stroke *non hemoragik* merupakan suatu penyakit yang diawali dengan terjadinya serangkaian perubahan dalam otak yang terserang, apabila tidak ditangani akan segera berakhir dengan kematian di bagian otak. Survei pendahuluan pada tanggal 10 Februari 2025 di RSUD Dr. F.L Tobing Sibolga didapatkan data penderita *Stroke Non Hemoragik* pada tahun 2020 berjumlah 62 kasus, Tahun 2021 berjumlah 58 kasus, tahun 2022 berjumlah 133 kasus, tahun 2023 berjumlah 127 kasus, tahun 2024 berjumlah 192 kasus dan tahun 2025 dibulan januari berjumlah 10 kasus. **Tujuan:** Menggambarkan penerapan *Mirror Therapy* dalam mengatasi masalah gangguan mobilitas fisik pada pasien *Stroke Non Hemoragik*. **Metode Penelitian :** Jenis penelitian ini adalah Kualitatif Deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus dengan 2 responden di RSUD F.L Tobing Sibolga. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. **Hasil :** Penerapan *Mirror Therapy* pada pasien *Stroke Non Hemoragik* sangat efektif dalam peningkatan kekuatan otot pada partisipan 1 dari kekuatan otot (2) meningkat menjadi (4). Partisipan 2 dari kekuatan otot (3) menjadi (5). **Kesimpulan :** Penerapan *Mirror Therapy* dengan gangguan mobilitas fisik pada pasien *Stroke Non Hemoragik* pada klien 1 dan 2 sudah teratasi dengan pemberian intervensi selama 7 hari. **Saran :** penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat bagi subjek penelitian (pasien, keluarga dan masyarakat), tempat peneliti dan institusi pendidikan dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik salah satu bentuk terapi perawatan alternatif untuk membantu meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke *non hemoragik*.

Kata Kunci : mirror therapy, gangguan mobilitas fisik, *Stroke Non Hemoragik*

Literatur : 39 (2016-2025)

*Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

**Dosen Pembimbing Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

ABSTRACT

APPLICATION OF MIRROR THERAPY FOR PHYSICAL MOBILITY IMPAIRMENT IN NON-HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS AT DR. FERDINAND LUMBAN TOBING GENERAL HOSPITAL, SIBOLGA IN 2025

Gita Romauli Silalahi*, Ganti Tua Siregar**, Yusniar**
Medan Health Polytechnic of Ministry of Health
Email: gitasilalahi88@gmail.com

Background: Hemorrhagic stroke is caused by bleeding from a cerebral artery, leading to brain damage or impaired nerve function. A preliminary survey conducted on February 10th, 2025, at Dr. F.L. Tobing General Hospital in Sibolga showed an increase in non-hemorrhagic stroke cases from 62 in 2020 to 192 in 2024. In January 2025, there were 10 cases. The objective of this study was to describe the application of mirror therapy in addressing physical mobility impairment in non-hemorrhagic stroke patients.

Research Method: This was a descriptive qualitative study using a case study approach with two participants who have physical mobility impairment. Data was collected through interviews, observation, physical examination, and a documentation study.

Results: The application of mirror therapy in non-hemorrhagic stroke patients was very effective in increasing muscle strength. For participant 1, muscle strength increased from a score of 2 to 4. For participant 2, muscle strength increased from a score of 3 to 5.

Conclusion: The application of mirror therapy for physical mobility impairment in non-hemorrhagic stroke patients 1 and 2 was successfully addressed with the intervention provided over 7 days.

Recommendation: It was hoped that this research could benefit the subjects (patients, families, and the community), the research location, and educational institutions in managing physical mobility impairment, and that mirror therapy can be used as an alternative care therapy to help increase muscle strength in non-hemorrhagic stroke patients.

Keywords: Mirror Therapy, Physical Mobility Impairment, Non-Hemorrhagic Stroke



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY

:
*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas Berkat dan Rahmatnya yang di berikan sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan hasil karya tulis ilmiah studi kasus yang berjudul “Penerapan *mirror therapy* dengan gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien stroke *non hemoragik* Dirumah Sakit Umum Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025”

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ganti Tua sirega, S.Kep.Ns.M,PH selaku pembimbing utama dan Yusniar, SKM.,M.K.M. selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., selaku PLT Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Dr.Amira Permatasari Tarigan, S.Kep., Ns.M.Kes selaku ketua jurusan Poltekkes Kem enkes Medan keperawatan
3. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang,S.Kep., M.Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Ibu dr.Ivonna Hasfika, M.K.M. selaku Direktur Rumah Sakit Umum yang memberikan izin penelitian bagi pendidikan Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian diwilayah kerjanya.
5. Bapak Ganti Tua Siregar, S.Kep.,Ns.,M.PH selaku pembimbing utama yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan KTI studi kasus ini.
6. Ibu Yusniar, SKM., MKM selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberi masukan dan bimbingan sehingga KTI studi kasus ini dapat terselesaikan.

7. Seluruh Bapak/ibu Dosen pengajar dan Staf Pegawai di Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah.
8. Kepada kedua orangtua penulis, Rasuman silalahi dan ibu Benny simanullang, yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, serta atas kesabarannya yang luar biasa sehingga dapat menyelesaikan KTI studi kasus ini. Penulis berharap dapat menjadi anak yang dapat membanggakan.
9. Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi motivasi dan ilmu pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah.

Akhirnya penulis hanya memohon kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal darinya. Harapan semua pembaca khususnya prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah.

Pandan , 12 Juni 2025



Gita Romauli Silalahi

P07520522007

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN.....	v
BIODATA PENULIS.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
<u>A.</u> Latar Belakang.....	1
<u>B.</u> Rumusan masalah	5
<u>C.</u> Tujuan studi kasus	5
<u>D.</u> Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep <i>mirror therapy</i>	7
1. Defenisi <i>mirror therapy</i>	7
2. Jenis – jenis <i>mirror therapy</i>	7
3. Faktor – faktor penyebab keterbatasan <i>mirror therapy</i>	7
4. Manfaat melatih <i>mirror therapy</i>	8
5. Evaluasi <i>mirror therapy</i>	8
6. Standar operasional prosedur <i>mirror therapy</i>	10
B. Gangguan Mobilitas Fisik	15
1. Defenisi gangguan mobilitas fisik.....	15
2. Penyebab gangguan mobilitas fisik.....	15
3. Tanda dan gejala gangguan mobilitas fisik.....	16
4. Penilaian kekuatan otot.....	17
5. Penanganan gangguan mobilitas fisik	18
C. Konsep Dasar Stroke <i>non hemoragik</i>	19
1. Defenisi Stroke <i>non hemoragik</i>	19

2. Penyebab <i>Stroke non hemoragik</i>	19
3. Patofisiologi <i>Stroke non hemoragik</i>	20
4. Tanda dan gejala <i>stroke non hemoragik</i>	23
5. Penanganan <i>stroke non hemoragik</i>	23
6. Perawatan pasien <i>stroke non hemoragik</i>	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
A. Rancangan studi kasus	27
B. Subyek studi kasus	27
C. Fokus Studi.....	28
D. Defenisi operasional fokus studi.....	28
E. Instrumen studi kasus	29
F. Metode pengumpulan data	29
G. Tempat dan waktu studi kasus.....	30
H. Analisis data penyajian data	30
I. Etika studi kasus.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Gambaran.....	32
B. Hasil Studi Kasus.....	33
1. Karakteristik.....	33
2. Sebelum Intervensi.....	35
3. Tabel Penerapan Intervensi.....	37
4. Tabel Evaluasi Hasil.....	45
C. Pembahasan	
1. Karakteristik.....	52
2. Sebelum Intervensi.....	53
3. Penerapan Intervensi.....	53
4. Evaluasi Hasil.....	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	63
A Kesimpulan	63
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Standar Operasional Prosedur <i>Mirror Therapy</i>	10
Tabel 2.2 Penilaian Kekuatan Otot	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional Fokus Studi.....	28
Tabel 4.1 Karakteristik.....	33
Tabel 4.2 Identifikasi Sebelum Dilakukan Intervensi.....	35
Tabel 4.3 Penerapan Intervensi.....	37
Tabel 4.4 Evaluasi Hasil.....	45

DAFTAR GAMBAR

Pathway	22
---------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Keterangan
Lampiran 1	Sampul Dalam
Lampiran 2	Lembar Persetujuan
Lampiran 3	Daftar Tabel
Lampiran 4	Daftar Gambar
Lampiran 5	Surat Izin Survei Pendahuluan
Lampiran 6	Surat Izin Peneliti
Lampiran 6	Lembar Konsul Pembimbing Utama
Lampiran 7	Lembar Konsul Pembimbing Pendamping.
Lampiran 8	KTI
Lampiran 9	lembar informend consent klien 1
Lampiran 10	lembar observasi kekuatan otot klien 1
lampiran 11	lembar wawancara terstruktur klien 1
lampiran 12	lembar informend consent klien 2
lampiran 13	lembar observasi kekuatan otot klien 2
lampiran 14	lembar wawancara terstruktur klien 2
lampiran 15	surat izin penelitian
lampiran 16	balasan surat izin penelitian
lampiran 17	lembar konsul seminar hasil KTI pembimbing utama
lampiran 18	lembar konsul seminar hasil KTI pembimbing pendamping
lampiran 19	form usulan ujian seminar hasil KTI
lampiran 20	dokumentasi penelitian