KARYA AKHIR ILMIAH

PENERAPAN TERAPI CERMIN PADA PASIEN CVA YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

(Studi Kasus di RSUA Ponorogo)

DISUSUN OLEH :

AHLIS BAHAUDDIN AHMED

NIM 24650576

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

PENERAPAN TERAPI CERMIN PADA PASIEN CVA YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUA PONOROGO

Untuk Menyelesaikan karya ilmiah akhir
Dalam Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

DISUSUN OLEH :
AHLIS BAHAUDDIN AHMED
NIM 24650576

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : AHLIS BAHAUDDIN AHMED

Judul : PENERAPAN TERAPI CERMIN UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN CVA YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUA PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Proposal pada

Tanggal :

Oleh:

Pembimbing

Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0731058601

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Syaiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.,
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : AHLIS BAHAUDDIN AHMED

Judul : PENERAPAN TERAPI CERMIN UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN CVA YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUA PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Proposal Ners di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatn Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal :

Tim Penguji: Tanda Tangan

Ketua : Sri Andayani, S. Kep. Ns. M. Kep .....

Anggota : Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep .....

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Syaiful Nurhidayat, S.kep Ners M Kep
NIDN. 0714127901

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

PROPOSAL NERS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : AHLIS BAHAUDDIN AHMED

NIM : 24650576

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya akhir ilmiah Ners (KIAN) yang berjudul: "PENERAPAN TERAPI CERMIN, YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUA PONOROGO" adalah bukan Proposal Ners orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 12 Juli 2025

Yang Menyatakan



Ahlis Bahauddin Ahmed

NIM. 24650576

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan Hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya akhir ilmiah Ners yang judul "PENERAPAN TERAPI CERMIN PADA PASIEN CVA YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUA PONOROGO" sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan karya ilmiah akhir Ners studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan Proposal karya tulis ilmiah.
2. Syaiful Nurhidayat,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Proposal Proposal Ners ini.
3. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kaprodi Profesi Ners yang telah memberikan ijin dan kemudahan sehingga Proposal Proposal Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga karya akhir ilmiah Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Dr Wegig wijanarko MARS sebagai direktur Rumah sakit umum aisyiah ponorogo atas izinnya memberikan lahan obyek penelitian saya.
6. Istri dan anak yang telah membantu baik moral dan material dan tidak berhenti membantu dengan doa setulus hati sehingga saya dapat menyelesaikan Proposal Proposal Ners.
7. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyusunan Proposal Proposal Ners ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selam ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Proposal Proposal Proposal Ners ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga Proposal Proposal Proposal Ners ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, 12 Juli 2025
Yang Menyatakan

Ahlis Bahauddin Ahmed
NIM. 24650576

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI CERMIN PADA PASIEN CVA YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUA PONOROGO

Oleh :

AHLIS BAHAUDDIN AHMED

NIM 24650576

Stroke atau Cerebrovascular Accident (CVA) merupakan penyebab utama gangguan mobilitas fisik akibat kerusakan neuromuskuler. Salah satu pendekatan rehabilitasi yang digunakan untuk menangani gangguan ini adalah terapi cermin (mirror therapy), yang bekerja dengan memberikan stimulasi visual guna meningkatkan aktivasi motorik pada anggota gerak yang terkena.

Mengetahui efektivitas penerapan terapi cermin dalam meningkatkan kekuatan otot pada pasien CVA yang mengalami gangguan mobilitas fisik di RSUA Ponorogo.

Penelitian ini merupakan studi kasus yang dilakukan terhadap satu pasien dengan diagnosa CVA infark dan gangguan mobilitas fisik. Intervensi terapi cermin dilakukan selama 5 hari berturut-turut dengan durasi sesi 30 menit per hari. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi keperawatan, serta dianalisis secara deskriptif.

Setelah penerapan terapi cermin selama 5 hari, terdapat peningkatan kekuatan otot ekstremitas yang ditandai dengan perbaikan hasil skala Manual Muscle Testing (MMT). Pasien juga menunjukkan peningkatan kemampuan dalam melakukan aktivitas sehari-hari secara mandiri.

Terapi cermin terbukti efektif dalam meningkatkan kekuatan otot dan fungsi mobilitas pada pasien CVA. Terapi ini dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi keperawatan komplementer dalam penanganan gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke.

Kata kunci: CVA, Terapi Cermin, Kekuatan Otot, Gangguan Mobilitas Fisik, Rehabilitasi Stroke

ABSTRACT

APPLICATION OF MIRROR THERAPY IN CVA PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS WITH PHYSICAL MOBILITY DISORDERS AT PONOROGO HOSPITAL

Oleh :

AHLIS BAHAUDDIN AHMED
NIM 24650576

Stroke or Cerebrovascular Accident (CVA) is the leading cause of physical mobility disorders due to neuromuscular damage. One of the rehabilitation approaches used to treat this disorder is mirror therapy, which works by providing visual stimulation to increase motor activation in the affected limbs.

To determine the effectiveness of the application of mirror therapy in improving muscle strength in CVA patients with physical mobility impairments at RSUA Ponorogo.

This study was a case study conducted on one patient with a diagnosis of CVA, infarction and physical mobility disorders. The mirror therapy intervention was carried out for 5 consecutive days with a session duration of 30 minutes per day. Data were collected through interviews, observations, and nursing documentation, and analyzed descriptively.

After the application of mirror therapy for 5 days, there was an increase in the strength of the extremities which was characterized by an improvement in the results of the Manual Muscle Testing (MMT) scale. Patients also show improved ability to carry out daily activities independently.

Mirror therapy has been shown to be effective in improving muscle strength and mobility function in CVA patients. This therapy can be used as one of the complementary nursing interventions in the treatment of physical mobility disorders in stroke patients.

***Keywords**: CVA, Mirror Therapy, Muscle Strength, Physical Mobility Disorders, Stroke Rehabilitation*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING ii
HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI..... iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN..... iv
KATA PENGANTAR v
DAFTAR ISI..... ix
DAFTAR TABEL..... xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN..... xiv
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..... 5
1.4 Manfaat Penelitian..... 6
1.5.1 Manfaat Teoritis 6
1.5.2 Manfaat Praktis :..... 6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 7
2.1 Konsep Medis 7
2.1.1 Pengertian..... 7
2.1.2 Etiologi 7
2.1.3 Manifestasi Klinis..... 10
2.1.4 Penatalasanaan..... 14
2.2 Konsep Terapi Cermin..... 15
2.2.1 Definisi 15
2.2.2 Waktu Pelaksanaan..... 16
2.2.3 Gerakan yang akan dilakukan..... 16
2.2.4 Prosedur Terapi Cermin..... 17
2.2.5 Terapi Cermin untuk Ekstrimitas 17

2.3 Konsep Dasar Masalah Keperawatan 20
2.3.1 Pengertian 20
2.3.2 Data Mayor dan data Minor Gejala dan Tanda 20
2.3.3 Faktor Penyebab 21
2.3.4 Penatalaksanaan 22
2.4 Asuhan Keperawatan 22
2.4.1 Fokus Pengkajian 22
2.4.2 Diagnosis Keperawatan 26
2.4.3 Intervensi Keperawatan 27
2.4.4 Implementasi Keperawatan 28
2.4.5 Evaluasi Keperawatan 28
BAB 3 METODE LAPORAN KASUS 33
3.1 Metode 33
3.2 Teknik Penulisan 33
3.3 Waktu dan Tempat 33
3.4 Pengumpulan Data 34
3.5 Alur Kerja (Frame Work) 35
3.6 Etika 36
BAB 4 GAMBARAN KASUS 38
4.1 Identitas Klien 38
4.2 Keluhan Utama : 38
4.3 Riwayat Penyakit Sekarang : 39
4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu 40
4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga 40
4.6 Riwayat Psikososial 40
4.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari 42
4.8 Pemeriksaan Fisik 42
4.9 Pemeriksaan Penunjang 45
BAB 5 PEMBAHASAN 50
1.1 Pengkajian Keperawatan 50
5.1.1 Diagnosa 52
5.1.2 Intervensi 53

5.1.3 Implementasi 54
1.2 Evaluasi Keperawatan..... 56
BAB 6 PENUTUP 58
6.1 Kesimpulan 58
6.2 Saran 59
DAFTAR PUSTAKA 62
INFORMED CONSENT 65

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Diagnosa 1 27

Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Diagnosa 2 28

Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan Diagnosa 3..... 29

Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan Diagnosa 4..... 30

Tabel 2.5 Intervensi Keperawatan Diagnosa 5..... 31

Tabel 2.6 Intervensi Keperawatan Diagnosa 6..... 32

Tabel 2.7 Intervensi Keperawatan Diagnosa 7..... 33

Tabel 2.5.1 EBN (*Evidence Based Nurse*) 35

Tabel 2.5.2 EBN (*Evidence Based Nurse*)..... 35

Tabel 2.5.3 EBN (*Evidence Based Nurse*)..... 36

Tabel 2.5.4 EBN (*Evidence Based Nurse*)..... 37

Tabel 2.5.5 EBN (*Evidence Based Nurse*)..... 38

Tabel 2.5.6 EBN (*Evidence Based Nurse*) 39

DAFTAR GAMBAR

Gambar. 3.1 Gambar pathway dan masalah keperawatan pd cva infark…… 13

Gambar 4.1 WOC stroke hemoragic…….....14

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk mengikuti studi kasus 74

Lampiran 2 *Informend Consent* 75

Lampiran 3 Surat Ijin pengambilan data. 76

DAFTAR SINGKATAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk mengikuti studi kasus 74

Lampiran 2 *Informend Consent* 75

Lampiran 3 Surat Ijin pengambilan data. 76

DAFTAR SINGKATAN

1. **CVA : CEREBRAL VASKULAR ACIDENTc**
2. **WHO : world health organitation**
3. **ICH : intra cranial hemorage**
4. **Px : Patient**
5. **ROM : range of motion**
6. **SIKI: standart intervensi keperawatan indonesia**
7. **RSUA : rumah sakit umum aisyiah**
8. **DM : diabetes militus**
9. **NGT: nasogastric tube**
10. **CRPS : complex regional pain syndrome**
11. **PPNI : persatuan perawat national indonesia**
12. **TIA : trans ischemic attack**
13. **SDKI : STANDAR DIAGNOSA KEPERAWATAN INDONESIA**
14. **DPP : DEWAN PENGURUS PUSAT**
15. **MTT : MANUAL MUSCLE TESTING**
16. **SOP : STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR**
17. **RSUD**
18. **ADL**
19. **KIA**
20. **RPD**
21. **GCSt**
22.
23. **TD**
24. **K/U**
25. **CRT**