



**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DAN NY. N DENGAN  
GANGGUAN SISTEM PERSYARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK  
YANG DILAKUKAN TINDAKAN *MIRROR THERAPY* DI RUANG  
CIPTO MANGUNKUSUMO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON**

**AGHNIAH RAHMAWATI**

NIM: P20620221026

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN CIREBON  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2024**





**LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk gelar

Ahli Madya Keperawatan Program Studi Keperawatan

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DAN Ny. N DENGAN  
GANGGUAN SISTEM PERSYARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK  
YANG DILAKUKAN TINDAKAN *MIRROR THERAPY* DI RUANG  
CIPTO MANGUNKUSUMO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON**

**AGHNIAH RAHMAWATI**

NIM. P20620221026

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN CIREBON**

**JURUSAN KEPERAWATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

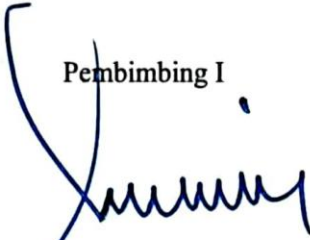
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DAN Ny. N  
DENGANGANGGUAN SISTEM PERSYARAFAN: STROKE  
NON HEMORAGIK YANG DILAKUKAN TINDAKAN *MIRROR  
THERAPY* DI RUANG CIPTO MANGUNKUSUMO RSUD  
ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

**PENYUSUN : AGHNI AH RAHMAWATI**


**NIM : P20620221026**

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui  
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 20 Mei 2024

Pembimbing I  
  
**Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep**  
NIP. 197205142002121001

Pembimbing

Pembimbing II  
  
**H. Komarudin, S.Kp, M.Kep**  
NIP. 196911271993121001

Mengetahui:

Ketua Program Studi DIII Keperawatan  
  
**Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes**  
NIP. 197012071993031001

**LEMBAR PENGESAHAN**

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DAN Ny. N DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSYARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK YANG DILAKUKAN TINDAKAN *MIRROR THERAPY* DI RUANG CIPTO MANGUNKUSUMO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

**PENYUSUN : AGHNI AH RAHMAWATI**

**NIM : P20620221026**

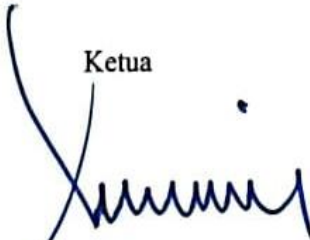
Laporan studi kasus ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 10 Juni 2024

Penguji


Ketua

Anggota

Anggota

  
**Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep**  
NIP: 197205142002121001


  
**H. Komarudin, S.Kp, M.Kep**  
NIP: 196911271993121001

  
**Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes**  
NIP: 197012071993031001

Mengetahui :

Mengesahkan :

Ketua Jurusan Keperawatan  
Tasikmalaya  
  
  
**Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep**  
NIP: 197105121992031002

Ketua Program Studi D III  
Keperawatan Cirebon  
  
**Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes**  
NIP: 197012071993031001

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

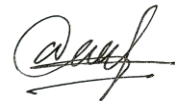
Nama : AGHNIAH RAHMAWATI  
NIM : P20620221026  
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon  
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DAN Ny. N  
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSYARAFAN:  
STROKE NON HEMORAGIK YANG DILAKUKAN  
TINDAKAN *MIRROR THERAPY* DI RUANG CIPTO  
MANGUNKUSUMO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar – benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

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

Cirebon, 15 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



**AGHNIAH RAHMAWATI**  
NIM. P20620221026

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : AGHNIAH RAHMAWATI  
NIM : P20620221026  
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon  
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DAN Ny. N  
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSYARAFAN:  
STROKE NON HEMORAGIK YANG DILAKUKAN  
TINDAKAN *MIRROR THERAPY* DI RUANG CIPTO  
MANGUNKUSUMO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik sebagian maupun keseluruhannya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 15 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



**AGHNIAH RAHMAWATI**  
NIM. P20620221026

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “**Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dan Ny. N Dengan Gangguan Sistem Persyarafan: Stroke Non Hemoragik Yang Dilakukan Tindakan *Mirror Therapy* Di Ruang Cipto Mangunkusumo RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon**” karya tulis ilmiah ini disusun untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan Cirebon.

Proses penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari berbagai macam hambatan, akan tetapi atas bimbingan dari dosen pembimbing dan pihak – pihak lain yang membantu saya selaku penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Maka pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep selaku ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Cirebon.
4. Bapak Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep selaku Pembimbing Utama yang senantiasa memberikan motivasi, membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, memberikan banyak saran serta masukan selama proses bimbingan dengan penulis.
5. Bapak Komarudin, S.Kep, M.Kep selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan banyak motivasi, senantiasa memberikan saran yang membangun semangat penulis
6. Ibu Zaitun, APP, MH, selaku Pembimbing Akademik yang selalu mendukung saya selama masa Pendidikan.
7. Seluruh Staff Dosen Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya yang membantu penulis selama masa pendidikan dan dalam proses penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
8. Pihak Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah mengizinkan penulis untuk melaksanakan penelitian.

9. Ibu Yusi Herawati, S.Kep, Ners, selaku CI di Ruang Cipto Mangunkusumo dan staff keperawatan lainnya yang telah memberikan kesempatan, saran serta motivasi bagi penulis selama melaksanakan penelitian.
10. Kepada yang tercinta kedua orang tua yang selalu mendukung, mendoakan dan memotivasi dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini. Terimakasih atas dukungan baik secara material maupun spiritual hingga ini terselesaikan.
11. Seluruh teman-teman Angkatan 21 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya terutama kelas 3A, yang saling menguatkan, mendukung dan berjuang bersama-sama sampai semester akhir ini.
12. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang memberikan banyak bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, serta sumber literature yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Cirebon, 28 Februari 2024

Penulis



## ABSTRAK

### **Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dan Ny. N Dengan Stroke Non Hemoragik Yang Dilakukan Tindakan *Mirror Therapy* Di Ruang Cipto Mangunkusumo RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon**

Aghniah Rahmawati<sup>1</sup>, Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep<sup>2</sup>, H. Komarudin, S.Kp, M.Kep<sup>3</sup>

Stroke merupakan penyakit yang ditandai dengan penyumbatan pembuluh darah sehingga mengakibatkan gangguan pada saraf. Stroke menempatkan dirinya sebagai penyebab kematian ketiga di Indonesia sekitar 9,7% dari total kematian. Pada pasien stroke terdapat istilah *golden hour* yakni penanganan dalam waktu 6 jam pertama yang memberikan kesembuhan sempurna sebesar 30% - 40%, namun bila terlambat ditangani secara maksimal akan mengakibatkan kecacatan atau kelemahan fisik seperti hemiparese. Hemiparese atau kelemahan Sebagian sisi tubuh pada pasien stroke ditemukan 70%-80%. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini adalah melakukan asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik yang dilakukan tindakan *mirror therapy*. Desain karya tulis ilmiah ini adalah kualitatif melalui pendekatan studi kasus masalah klien. Proses penelitian ini dilakukan selama 5 hari. Tahapan proses asuhan keperawatan melalui pengkajian terhadap kedua responden berusia 66 tahun dan 46 tahun dengan keluhan lemas pada tangan kiri dan kaki kiri serta penurunan kekuatan otot derajat 2 dan 3, lalu ditegakkan diagnosa keperawatan gangguan mobilitas fisik, untuk mengatasi masalah tersebut diberikan *mirror therapy* selama 25-30 menit sebanyak 2 kali sehari. Gerakan yang diberikan terdiri dari gerak adaptasi, dasar, variasi dan shaping. Perubahan atau respon yang didapatkan adalah peningkatan kekuatan otot pada responden 1 dari 2 menjadi 3 pada hari keempat, sedangkan responden 2 dari 3 tetap 3. Kesenjangan kedua responden stroke non hemoragik menunjukkan peningkatan kekuatan otot 1 derajat pada responden 1, sedangkan responden 2 tetap. Perbedaan hasil terjadi akibat adanya pengaruh usia dan riwayat penyakit stroke. Kesimpulan yang didapatkan yaitu terdapat pengaruh dari tindakan *mirror therapy* untuk meningkatkan kekuatan otot pasien stroke non hemoragik. Diharapkan *mirror therapy* dapat dilakukan secara mandiri oleh pasien stroke non hemoragik dan menjadi salah satu intervensi dalam meningkatkan kekuatan otot.

**Kata Kunci:** Stroke Non Hemoragik, *Hemiparesis*, Gangguan Mobilitas Fisik, Kekuatan Otot, *Mirror Therapy*

Kemeneterian Kesehatan Republik Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya <sup>1,2,3</sup>

## **ABSTRACT**

### ***Nursing care for Mrs. S and Mrs. N with non-hemorrhagic stroke carried out mirror therapy in the Cipto Mangunkusumo Room of Arjawinangun Hospital Cirebon Regency***

Aghniah Rahmawati<sup>1</sup>, Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep<sup>2</sup>, H. Komarudin, S.Kp, M.Kep<sup>3</sup>

*Stroke is a disease characterized by blockage of blood vessels resulting in disorders of the nerves. Stroke places itself as the third cause of death in Indonesia at around 9.7% of total deaths. In stroke patients, there is a golden hour term, which is treatment within the first 6 hours that provides complete healing of 30% - 40%, but if handled optimally too late, it will result in disability or physical weakness such as hemiparesis. Hemiparesis or partial weakness of the body in stroke patients is found to be 70%-80%. The purpose of writing this scientific paper is to carry out nursing care for non-hemorrhagic stroke patients who are carried out mirror therapy. The design of this scientific paper is qualitative through the approach of client problem case studies. The research process is carried out for 5 days. The stages of the nursing care process include an assessment of both respondents aged 66 years and 46 years with complaints of weakness in the left hand and left foot and decreased muscle strength of 2nd and 3rd degrees, then a nursing diagnosis of physical mobility disorders was established, to overcome these problems Selma mirror therapy was given 25-30 minutes 2 times a day. The movements given consist of adaptation, basic, variation and shaping motion. The change or response obtained was an increase in muscle strength in respondents 1 from 2 to 3 on the fourth day, while respondents 2 from 3 remained 3. The gap between the two non-hemorrhagic stroke respondents showed an increase in muscle strength of 1 degree in respondent 1, while respondent 2 remained. The difference in results occurs due to the influence of age and history of stroke. The conclusion obtained is that there is an influence of mirror therapy to increase muscle strength of non-hemorrhagic stroke patients. It is expected that mirror therapy can be done independently by non-hemorrhagic stroke patients and become one of the interventions in increasing muscle strength.*

*Keywords: Ischemic Stroke, Hemiparesis, Physical Mobility Impairment, Muscle Strength, Mirror Therapy*

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikamalaya Health Polytechnic<sup>1,2,3</sup>*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b><i>ABSTRACT</i>.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan .....	6
1.4 Manfaat .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Stroke Non Hemoragik .....	9
2.1.1 Pengertian .....	9
2.1.2 Anatomi Fisiologis .....	10
2.1.3 Etiologi .....	16
2.1.4 Faktor Risiko .....	17
2.1.5 Patofisiologi .....	19
2.1.6 Pathway .....	21
2.1.7 Manifestasi Klinik .....	22

2.1.8 Klasifikasi .....	22
2.1.9 Komplikasi .....	23
2.1.10 Penatalaksanaan .....	24
2.2 Konsep <i>Mirror Therapy</i> .....	25
2.2.1 Pengertian .....	25
2.2.2 Tujuan .....	25
2.2.3 Manfaat .....	26
2.2.4 Mekanisme Neuron Cermin .....	26
2.2.5 Pengukuran Kekuatan Otot .....	27
2.2.6 Pengukuran Fungsi Motorik .....	28
2.2.7 Prosedur <i>Mirror Therapy</i> .....	31
2.2.8 Pengaruh <i>Mirror Therapy</i> .....	35
2.2.9 Hal – Hal Yang Harus Diperhatikan .....	36
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan .....	37
2.3.1 Pengkajian .....	37
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	50
2.3.3 Intervensi Keperawatan .....	58
2.3.4 Implementasi Keperawatan .....	73
2.3.5 Evaluasi Keperawatan .....	73
2.3.6 Kerangka Teori.....	75
2.3.7 Kerangka Konsep .....	76
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>77</b>
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....	77
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah .....	77
3.3 Definisi Operasional .....	78
3.4 Lokasi dan Waktu .....	79
3.5 Prosedur Karya Tulis Ilmiah .....	79
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	80

3.7 Instrumen Pengumpulan Data .....	81
3.8 Keabsahan Data .....	81
3.9 Analisis Data .....	82
3.10 Etika Penelitian .....	83
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>85</b>
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah .....	85
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi .....	85
4.1.2 Gambaran Umum Responden .....	86
4.1.3 Hasil Penelitian .....	110
4.2 Pembahasan .....	111
4.3 Keterbatasan KTI .....	116
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan .....	117
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>118</b>
5.1 Kesimpulan .....	118
5.2 Saran .....	119
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>121</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi otak .....	10
-------------------------------	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala pengukuran <i>Manual Muscle Strength Testing</i> (MMST) .....	28
Tabel 2.2 Lima domain pengukuran <i>Fugl-Meyer Assesment</i> .....	30
Tabel 2.3 Prosedur <i>Mirror Therapy</i> .....	31
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan .....	58
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	78
Tabel 3.2 Lokasi dan Waktu .....	79
Tabel 4.1 Identitas Responden .....	86
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	87
Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik .....	88
Tabel 4.4 Diagnosa Keperawatan.....	89
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan.....	91
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan Responden 1 .....	93
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan Responden 2 .....	98
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan Responden 1 .....	104
Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan Responden 2 .....	107
Tabel 4.10 Distribusi Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Setelah Dilakukan Tindakan <i>Mirror Therapy</i> Responden 1 .....	110
Tabel 4.11 Distribusi Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Setelah Dilakukan Tindakan <i>Mirror Therapy</i> Responden 2 .....	110

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway .....	21
Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	75
Bagan 2.3 Kerangka Konsep .....	76



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 SOP *Mirror Therapy*

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 8 Leaflet *Mirror Therapy*