

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI VOKAL AIUEO PADA PASIEN
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL
AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK
DI RSD MANGUSADA**



Oleh :

NI KADEK RIKA RESTIYAWATI DEWI

P07120121023

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN DENPASAR
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI VOKAL AIUEO PADA PASIEN
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL
AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK
DI RSD MANGUSADA**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan Pada Program Studi D.III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :
NI KADEK RIKA RESTIYAWATI DEWI
P07120121023

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI VOKAL AIUEO PADA PASIEN
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL
AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK
DI RSD MANGUSADA**

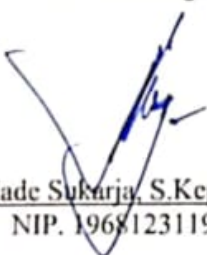


Diajukan oleh :


NI KADEK RIKA RESTIYAWATI DEWI
P07120121023

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN


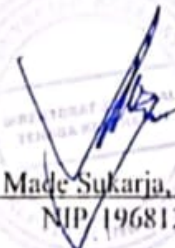
Pembimbing Utama :


I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020

Pembimbing pendamping :


I Ketut Suardana, SKp., M.Kes
NIP.196509131989031002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI VOKAL AIUEO PADA PASIEN
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL
AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK
DI RSD MANGUSADA**

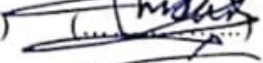




**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Diajukan Oleh :
NI KADEK RIKA RESTIYAWATI DEWI
P07120121023

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 21 MEI 2024**

TIM PENGUJI :

1. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes. (Ketua) 
NIP.197201091996031001
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB. (Anggota 1) 
NIP.197108141994021001
3. I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep. (Anggota 2) 
NIP.196709281990031001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Rika Restiyawati Dewi
NIM : P07120121023
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jln.Kahyangan No 22 Br.Pasekan, Buduk, Mengwi, Badung

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “ Implementasi Terapi Vokal AIUEO Pada Pasien Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Akibat Stroke Non Hemoragik Di RSD Mangusada” yang diambil melalui studi kasus adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau hasil plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri akan bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 07 Februari 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Rika Restiyawati Dewi

NIM.P07120121023

IMPLEMENTASI TERAPI VOKAL AIUEO PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK DI RSD MANGUSADA

ABSTRAK

Stroke Non-Hemoragik adalah penyakit otak yang disebabkan oleh iskemia, thrombosis, emboli dan stenosis yang menyebabkan penghentian atau penyumbatan aliran darah otak sehingga menghambat akses otak ke oksigen yang cukup. Berdasarkan hasil dari studi pendahuluan yang dilakukan peneliti di RSD Mangusada Badung, didapatkan data yang diperoleh dari catatan medik pasien stroke yaitu pada tahun 2021 sebanyak 278 orang, lalu pada tahun 2022 sebanyak 412 orang. Kerusakan komunikasi verbal menjadi salah satu dampak yang tidak bisa dihindari oleh pasien yang menderita penyakit stroke, terapi AIUEO (terapi vokal) dalam mengatasi gangguan komunikasi verbal pada pasien stroke dapat diterapkan untuk melatih pasien yang terkena stroke. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Implementasi Terapi Vokal AIUEO Pada Pasien Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSD Mangusada. Berdasarkan hasil dari pengkajian didapatkan diagnosa gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan neuromuskuler dibuktikan dengan tidak mampu berbicara atau mendengar, menunjukkan respon tidak sesuai, afasia, pelo, tidak ada kontak mata. Hasil penelitian menunjukkan pasien sudah mulai mampu berbicara beberapa kata, ketika dipanggil pasien merespon dengan cara menggerakkan tangan, pelo menurun, adanya kontak mata.

Kata kunci : Stroke Non Hemoragik, Gangguan Komunikasi Verbal, Terapi Vokal AIUEO

IMPLEMENTATION OF AIUEO VOCAL THERAPY IN PATIENTS WITH VERBAL COMMUNICATION IMPAIRMENTS DUE TO NON HEMORRHAGIC STROKE AT MANGUSADA RSD

ABSTRACT

Non-Hemorrhagic Stroke is a brain disease caused by ischemia, thrombosis, embolism and stenosis which causes cessation or blockage of cerebral blood flow, thereby inhibiting the brain's access to sufficient oxygen. Based on the results of a preliminary study conducted by researchers at RSD Mangusada Badung, data was obtained from the medical records of 278 stroke patients in 2021, and in 2022 there were 412 people. Impaired verbal communication is one of the impacts of patients suffering from stroke. AIUEO therapy (vocal therapy) can be applied to treat verbal communication disorders in stroke patients. The aim of this research is to determine the implementation of AIUEO vocal therapy in patients with verbal communication disorders in non-hemorrhagic stroke patients at Mangusada Hospital. Based on the results of the assessment, a diagnosis of verbal communication disorders related to neuromuscular disorders was found, as evidenced by inability to speak or hear, showing inappropriate responses, aphasia, slurred speech, no eye contact. The results of the study showed that the patient was starting to be able to speak a few words, when called the patient responded by moving his hands, his speech decreased, and there was eye contact.

Keywords: Non Hemorrhagic Stroke, Verbal Communication Disorder AIUEO Vocal Therapy

RINGKASAN PENELITIAN

IMPLEMENTASI TERAPI VOKAL AIUEO PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK DI RSD MANGUSADA

Stroke non-hemoragik adalah penyakit otak yang disebabkan oleh iskemia,, thrombosis, emboli dan stenosis yang menyebabkan penghentian atau penyumbatan aliran darah otak sehingga menghambat akses otak ke oksigen yang cukup. Gangguan komunikasi verbal merupakan salah satu gejala yang paling umum terjadi pada pasien stroke non hemoragik. Pasien stroke non hemoragik dengan gangguan komunikasi verbal mengalami penurunan dalam berbahasa bicara serta pemahaman gangguan komunikasi verbal merupakan penurunan,perlambatan,atau ketidakmampuan untuk menerima, memproses, mengirim, dan menggunakan simbol(Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2018). Berdasarkan hasil Riskesdas 2018, prevalensi stroke di Indonesia meningkat dari 7 per 1000 penduduk pada tahun 2013, menjadi 10,9 per 1000 penduduk pada tahun 2018. Dari sisi pembiayaan, stroke menjadi salah satu penyakit katastrofik dengan pembiayaan terbesar ketiga setelah penyakit jantung dan kanker, yaitu 3.23 triliun rupiah pada tahun 2022. Jumlah ini meningkat jika dibandingkan dengan tahun 2021 yaitu sebesar 1,91 triliun(“Kemenkes,” 2023). Prevalensi kejadian stroke di Provinsi Bali berdasarkan kelompok umur dimana kasus tertinggi berdasarkan diagnosis dokter yaitu berada pada usia 75+ tahun dengan prevalensi 40,1% dan kasus terendah terdapat pada usia 25-34 tahun dengan prevalensi 1,1%, berdasarkan jenis kelamin kasus stroke lebih banyak dialami oleh laki-laki dengan prevalensi 12,3% dibandingkan dengan perempuan dengan prevalensi 9,0%. Berdasarkan

tempat tinggal prevalensi stroke diperkotaan lebih tinggi yaitu 11,5% sedangkan pedesaan 9,1% (“RISKESDAS,” 2018). Daerah kabupaten Badung penyakit akibat kardiovaskular merupakan penyebab utama kematian dengan 60% yang salah satunya diakibatkan oleh penyakit stroke. (“Dinkes,” 2021). Hasil dari studi pendahuluan yang dilakukan peneliti di RSD Mangusada Badung, didapatkan data yang diperoleh dari catatan medik pasien stroke yaitu pada tahun 2021 sebanyak 278 orang, lalu pada tahun 2022 sebanyak 412 orang.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Bagaimanakah Implementasi Terapi Vokal AIUEO Pada Pasien Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Akibat Stroke Non Hemoragik Di RSD Mangusada. Penelitian ini dilakukan pada bulan April tahun 2024 selama 3 hari. Jenis penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif dengan rancangan studi kasus. Jenis data yang dikumpulkan dalam studi kasus ini adalah data sekunder yaitu data pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan verbal berupa hasil lab, rontgen dan lain-lainnya, yang dilakukan dengan cara observasi. Populasi yang diambil dalam penelitian ini sebanyak 1 orang pasien stroke non hemoragik dengan masalah gangguan komunikasi verbal. Alat ukur yang digunakan adalah rekam medik pasien di RSD Mangusada.

Hasil penelitian yang telah dilakukan di RSD Mangusada, didapatkan kesimpulan bahwa pasien mulai mampu berbicara beberapa kata, sangat dipanggil mulai mendengar, pasien Ketika dipanggil mulai merespon dengan cara menggerakkan tangan yang tidak kaku, pelo pasien mulai menurun, mulai ada kontak mata, masih sulit memahami komunikasi, masih sulit menggunakan ekspresi wajah dan tubuh.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kehadirat Ida Sang Hyang Widhi Wasa, Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : Implementasi Terapi Vokal Aieuo Pada Pasien Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Akibat Stroke Non Hemoragik tersusun sesuai dengan rencana dan tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan D-III Keperawatan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya bukan hanya usaha dari penulis sendiri, melainkan berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri rahayu, S.Kep.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan serta konsep – konsep dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak Ns I Wayan Suardana, S.Kep.M.Kep. selaku Kaprodi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Bapak I Ketut Suardana, SKp., M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta konsep – konsep dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengantar pembelajaran riset keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
6. Rekan-rekan seangkatan di Jurusan Keperawatan, yang dengan rasa kekeluargaan dalam belajar bersama dan aktif melakukan diskusi sehingga penulis bisa sampai pada tahapan ini.
7. Keluarga dan sahabat penulis serta Dana Prabawa yang tiada hingga telah mencurahkan kasih sayang memberikan dukungan dan motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan studi di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini belum begitu sempurna, saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat disempurnakan.

Akhir kata, semoga Penelitian ini berguna dan bermanfaat bagi kita semua. Semoga Tuhan Yang Maha Esa, Ida Sang Hyang Widhi Wasa selalu melimpahkan karunia-Nya kepada kita semua.

Denpasar, Mei 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK.....	iv
RINGKASAN PENELITIAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan Studi Kasus	8
D. Manfaat Studi Kasus	9
1. Manfaat teriotis	9
2. Manfaat praktis.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Konsep Stroke Non Hemoragik	10
1. Definisi stroke non hemoragik	10
2. Etiologi stroke non hemoragik	10
3. Klasifikasi stroke non hemoragik.....	12
4. Patofisiologi stroke non hemoragik.....	13
5. Tanda dan gejala stroke non hemoragik	14
6. Faktor risiko stroke non hemoragik	15
7. Pemeriksaan penunjang stroke non hemoragik	17
8. Penatalaksanaan stroke non hemoragik.....	19
B. Konsep Gangguan Komunikasi Verbal	20
1. Definisi gangguan komunikasi verbal	20
2. Etiologi gangguan komunikasi verbal	21
3. Tanda dan gejala gangguan komunikasi verbal.....	21
4. Faktor resiko gangguan komunikasi verbal	22

5. Patofisiologi gangguan komunikasi verbal	23
C. Konsep Terapi Vokal AIUEO	25
1. Definisi terapi vokal AIUEO	25
2. Tujuan terapi vokal AIUEO	25
3. Manfaat terapi vokal AIUEO	26
4. Prosedur terapi vokal AIUEO	26
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	28
1. Pengkajian	28
2. Diagnosis keperawatan	32
3. Rencana keperawatan	33
4. Implementasi keperawatan	35
5. Evaluasi keperawatan	35
BAB III METODEDE STUDI KASUS	37
A. Jenis Studi Kasus	37
B. Subyek Studi Kasus	37
C. Fokus Studi Kasus	38
D. Definisi Operasional	38
E. Instrumen Studi Kasus	40
F. Metode Pengumpulan	40
G. Langkah – Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	41
H. Lokasi Dan Waktu Penelitian Studi Kasus	43
I. Analisis Data	43
J. Etika Studi Kasus	44
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil Studi Kasus	46
B. Pembahasan	52
C. Keterbatasan	58
BAB V PENUTUP	59
A. Simpulan	59
B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian	65
Lampiran 2 Rancangan Anggaran Biaya Penelitian	66
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	67
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	68
Lampiran 5 Informed Consent	69
Lampiran 6 Rencana Keperawatan	72
Lampiran 7 Pedoman Observasi Dokumentasi	74
Lampiran 8 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan	80
Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur	93
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	96
Lampiran 11 Lembar Persetujuan Etik.....	97
Lampiran 12 Lembar Validasi.....	98
Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	99
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	100
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	101