

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI  
PUSKESMAS JETIS KABUPATEN PONOROGO**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**Studi Kasus**

**ENY CAHYANI**  
**NIM. P17250223035**



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PRODI D3 KEPERAWATAN (KAMPUS KAB. PONOROGO)**  
**2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI  
PUSKESMAS JETIS KABUPATEN PONOROGO**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan  
menyelesaikan program pendidikan Diploma Keperawatan di Program  
Studi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

**ENY CAHYANI  
NIM. P17250223035**



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D3 KEPERAWATAN (KAMPUS KAB. PONOROGO)  
2025**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eny Cahyani

NIM : P17250223035

Program Studi : D III Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan 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 bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Ponorogo, 9 Mei 2025

Pembimbing

Yang membuat Pernyataan,



**Maria Diah C, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB**  
NIP. 197601052002122005



**Eny Cahyani**  
NIM. P17250223035

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah oleh Eny Cahyani NIM P17250223035 Dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Ponrogo, 9 Mei 2025

Pembimbing



**Maria Diah C, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB**  
NIP. 197601052002122005

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Eny Cahyani NIM P17250223035 Dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 9 Mei 2025

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

Anggota Penguji



**Rudi Harmono, S. Kep., Ns., M. Kep**  
NIP. 196905111992031004



**Maria Diah C, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB**  
NIP. 197601052002122005

Mengetahui

Ketua

Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep**  
NIP. 19760810200212001

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan pada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo” sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Kampus Kabupaten Ponorogo Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis telah banyak mendapatkan bantuan moral maupun material dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Dyah Ayu Puspitaningarti, S. KM., M. Kes selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan penelitian di Ponorogo.
2. Bapak Dr. Moh Wildan A.Per.. Pen..M.Pd selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dan dukungan kepada saya.
3. Ibu Dr. Erlina Suci Astuti., S.Kep, Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan kepada saya.
4. Ibu Drg. Freni Nawang Wulan selaku Kepala Puskesmas Jetis yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan penelitian di Puskesmas Jetis.
5. Ibu Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Ketua Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Maria Diah Ciptaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. KMB selaku pembimbing yang telah banyak membimbing saya serta memberikan semangat, motivasi dan juga pengarahan dengan baik sehingga saya mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Dian Rosita Dewi, S.kep., Ns selaku pembimbing selama proses penelitian dan memberikan arahan selama melakukan penelitian di Puskesmas Jetis.
8. Segenap dosen dan para staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Ponorogo yang telah memberikan dukungan, motivasi, inspirasi, dan juga

pengarahan dengan baik hingga terselesaikannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Kepada alm. Bapak Supani selaku cinta pertama penulis dan sudah terlebih dulu dipanggil oleh Yang Kuasa sebelum penulisan Karya Tulis Ilmiah ini berlangsung. Terimakasih atas doa dan curahan kasih sayang yang tak terhingga. Kepada ibu Misringah, yang sangat cantik dan baik hati, yang selalu mendoakan setiap langkah perjalanan yang dilalui dan memberikan dukungan secara fisik, psikis maupun material selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan baik.
10. Kepada kakak saya Cahya Mustofa yang tak kalah penting kehadirannya, yang selalu memberikan dukungan moral maupun material, memotivasi dan memberikan yang terbaik selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan baik.
11. Kepada Kelompok Belajar (Alma Nur Istiqomah, Aliqkha Auberta, Yurike Laurenzia, Anisa Hidayatul dan Alifveona Devani) terimakasih sudah menemani perjalanan saya dalam menumpuh pendidikan keperawatan dan telah memberikan semangat, support dalam hidup saya.
12. Kepada diri sendiri, terimakasih telah bertahan sehingga bisa sampai dititik ini dan terimakasih sudah menjadi versi yang terbaik. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kemudahan dan kelancaran dalam setiap langkah kehidupan.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan yang mendasar pada karya tulis ilmiah ini. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi penyempurnaan karya tulis ilmiah ini. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat umumnya bagi pembaca dan khususnya bagi penulis.

Ponorogo, 13 Januari 2025

**Eny Cahyani**  
**NIM. P17250223035**

## ABSTRAK

Eny Cahyani (2025). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo), Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Pembimbing Maria Diah Ciptaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. KMB

Stroke merupakan hasil dari penyumbatan secara tiba-tiba yang disebabkan oleh pembuluh darah arteri berupa penyumbatan gumpalan darah atau pecahnya pembuluh darah, sehingga akan menutup aliran darah yang menuju ke otak dan dapat mengakibatkan gangguan komunikasi verbal. Gangguan komunikasi verbal merupakan penurunan, perlambatan atau ketidakmampuan untuk menerima, memproses, mengirim atau menggunakan sistem simbol akibat adanya kerusakan pada otak bagian kiri dan menimbulkan gejala seperti, kesulitan berbicara, kesulitan mengekspresikan pikiran secara verbal dan kesulitan mengulangi kata-kata. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisa Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo. Metode penelitian ini menggunakan deskriptif berbentuk studi kasus. Hasil dari penelitian ini menunjukkan peningkatan dengan pemberian terapi wicara AIUEO yang dilakukan selama 7x24 jam dengan penilain *Derby Functional Communication Scale* (DFCS) yang didapatkan skor 11 pada hari pertama dengan afasia sedang dan terjadi peningkatan pada hari ke lima dengan total skor 19 dengan afasia ringan. Hal ini menunjukkan adanya pengaruh dari pemberian terapi wicara AIUEO terhadap kemampuan bicara pasien stroke dengan gangguan komunikasi verbal menggunakan skala komunikasi fungsional derby (DFCS) di Puskesmas Jetis Kabupaten Ponorogo. Keberhasilan dari pemberian terapi ini dapat dipengaruhi dari faktor edukasi, kondisi pasien dan dukungan keluarga dalam menerapkan latihan terapi wicara AIUEO secara mandiri.

**Kata Kunci: Stroke, Gangguan Komunikasi Verbal, Terapi Wicara AIUEO, DFCS**

## **ABSTRACT**

Eny Cahyani (2025). Nursing Care for Stroke Patients with Verbal Communication Disorders at the Jetis Health Center, Ponorogo Regency. Scientific Writing Case Study, D3 Nursing Study Program (Ponorogo Regency Campus), Department of Nursing, Health Polytechnic Kemenkes Malang, Supervisor Maria Diah Ciptaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. KMB

Stroke is the result of a sudden blockage caused by arterial blood vessels in the form of blockage of blood clots or rupture of blood vessels, which will block blood flow to the brain and can lead to verbal communication disorders. Verbal communication disorders are a decrease, slowdown or inability to receive, process, send or use symbol systems due to damage to the left side of the brain and cause symptoms such as difficulty speaking, difficulty expressing thoughts verbally and difficulty repeating words. The purpose of this study was to analyze nursing care for stroke patients with verbal communication disorders at the Jetis Health Center, Ponorogo Regency. This research method uses descriptive case studies. The results of this study showed an increase with the provision of AIUEO speech therapy which was carried out for 7x24 hours with the Derby Functional Communication Scale (DFCS) assessment which obtained a score of 11 on the first day with moderate aphasia and an increase on day five with a total score of 19 with mild aphasia. This shows the effect of providing AIUEO speech therapy on the speech of stroke patients with verbal communication disorders using the derby functional communication scale (DFCS) at the Jetis Health Center, Ponorogo Regency. The success of providing this therapy can be influenced by educational factors, patient conditions and family support in implementing AIUEO speech therapy exercises.

**Keywords: Stroke, Verbal Communication Disorders, AIUEO Speech Therapy, DFCS**

## DAFTAR ISI

|                                    |      |
|------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL DEPAN.....          | i    |
| HALAMAN SAMPUL DALAM .....         | ii   |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....  | iii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....            | iv   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....            | v    |
| KATA PENGANTAR .....               | vi   |
| ABSTRAK .....                      | viii |
| DAFTAR ISI.....                    | x    |
| DAFTAR TABEL .....                 | xiii |
| DAFTAR GRAFIK.....                 | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....               | xv   |
| DAFTAR SINGKATAN .....             | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN .....            | 1    |
| A. Latar Belakang.....             | 1    |
| B. Batasan Masalah .....           | 4    |
| C. Rumusan Masalah.....            | 4    |
| D. Tujuan Penulisan .....          | 5    |
| 1. Tujuan Umum .....               | 5    |
| 2. Tujuan Khusus .....             | 5    |
| E. Manfaat Penelitian .....        | 6    |
| 1. Manfaat Teoritis.....           | 6    |
| 2. Manfaat Praktis .....           | 6    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....       | 8    |
| A. Konsep Penyakit .....           | 8    |
| 1. Definisi.....                   | 8    |
| 2. Etiologi dan Predisposisi ..... | 9    |
| 3. Faktor Risiko.....              | 10   |
| 4. Patofisiologi .....             | 14   |
| 5. Manifestasi Klinis .....        | 16   |
| 6. Klasifikasi .....               | 18   |
| 7. Komplikasi.....                 | 21   |

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| 8. Pemeriksaan Penunjang .....             | 22 |
| 9. Penatalaksanaan .....                   | 23 |
| B. Konsep Asuhan Keperawatan .....         | 24 |
| 1. Pengkajian.....                         | 24 |
| 2. Diagnosa Keperawatan .....              | 32 |
| 3. Intervensi Keperawatan .....            | 34 |
| 4. Implementasi Keperawatan.....           | 41 |
| 5. Evaluasi.....                           | 41 |
| C. Konsep Gangguan Komunikasi Verbal ..... | 41 |
| 1. Definisi.....                           | 41 |
| 2. Patofisiologi .....                     | 42 |
| 3. Klasifikasi .....                       | 43 |
| 4. Manifestasi klinis.....                 | 44 |
| 5. Skala komunikasi.....                   | 45 |
| D. Konsep Tindakan Keperawatan.....        | 48 |
| BAB III METODE PENELITIAN .....            | 51 |
| A. Desain Penelitian .....                 | 51 |
| B. Batasan Istilah.....                    | 51 |
| C. Partisipan .....                        | 51 |
| D. Lokasi dan Waktu Penelitian.....        | 52 |
| 1. Lokasi Penelitian.....                  | 52 |
| 2. Waktu Penelitian.....                   | 53 |
| E. Pengumpulan Data .....                  | 53 |
| 1. Prosedur Penelitian .....               | 53 |
| 2. Metode Pengumpulan Data.....            | 54 |
| F. Analisa Data .....                      | 57 |
| G. Etik Penelitian .....                   | 59 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....          | 61 |
| A. Hasil.....                              | 61 |
| 1. Gambaran Lokasi Penelitian.....         | 61 |
| 2. Karakteristik Partisipan.....           | 63 |
| 3. Asuhan Keperawatan .....                | 64 |

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| B. Pembahasan .....             | 83  |
| 1. Pengkajian.....              | 83  |
| 2. Diagnosa .....               | 94  |
| 3. Intervensi .....             | 97  |
| 4. Implementasi.....            | 98  |
| 5. Evaluasi.....                | 99  |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 102 |
| A. Kesimpulan.....              | 102 |
| B. Saran .....                  | 103 |
| DAFTAR PUSTAKA .....            | 105 |
| LAMPIRAN.....                   | 114 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Tingkat Kesadaran ( <i>Glasgow Coma Scale</i> ) .....   | 30 |
| Tabel 2.2 Nilai Tingkat Kesadaran .....                           | 30 |
| Tabel 2.3 Skala Kekuatan Otot .....                               | 32 |
| Tabel 2.4 Penilaian Skala Fungsional Komunikasi Derby (DFCS)..... | 45 |

## **DAFTAR GRAFIK**

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| Grafik 4.1 Indikator Ekspresi Skala Fungsional Komunukasi Derby .....  | 78 |
| Grafik 4.2 Indikator Pemahaman Skala Fungsional Komunikasi Derby ..... | 78 |
| Grafik 4.3 Indikator Interaksi Skala Fungsional Komunikasi Derby ..... | 79 |
| Grafik 4.4 Total Skor Harian Skala Fungsional Komunikasi Derby .....   | 79 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Lembar Matriks Waktu Penyusunan KTI.....         | 114 |
| Lampiran 2 Surat Perijinan Penelitian Dinas Kesehatan ..... | 115 |
| Lampiran 3 Surat Perijinan Penelitian Puskesmas Jetis.....  | 116 |
| Lampiran 4 Surat Pernyataan Penyelesaian Penelitian .....   | 117 |
| Lampiran 5 Lembar Informed Consent.....                     | 118 |
| Lampiran 6 Pernyataan Persetujuan.....                      | 119 |
| Lampiran 7 Instrumen Penelitian .....                       | 120 |
| Lampiran 8 Data Hasil Penelitian .....                      | 122 |
| Lampiran 9 Panduan Tindakan/SOP .....                       | 123 |
| Lampiran 10 Poster Terapi Wicara AIUEO .....                | 125 |
| Lampiran 11 Kegiatan Bimbingan .....                        | 126 |
| Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup.....                       | 127 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

|      |                                               |
|------|-----------------------------------------------|
| WSO  | : <i>World Stroke Organization</i>            |
| CVA  | : <i>Cerebral Vascular Accident</i>           |
| LDL  | : <i>Low-Density Lipoprotein</i>              |
| TIA  | : <i>Transient Ischemic Attack</i>            |
| MRI  | : <i>Magnetic Resonance Imaging</i>           |
| EEG  | : <i>Electroencephalogram</i>                 |
| GCS  | : <i>Glasgow Coma Scale</i>                   |
| DFCS | : <i>Darby Functional Communication Scale</i> |
| IMT  | : Indeks Massa Tubuh                          |
| SDKI | : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia      |
| SLKI | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia        |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia    |
| BHSP | : Bina Hubungan Saling Percaya                |