

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI BICARA AIUEO DALAM MENINGKATKAN
KEMAMPUAN BICARA PASIEN DENGAN GANGGUAN
KOMUNIKASI VERBAL AKIBAT STROKE ISKEMIK
DI RSUD dr SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**



**Oleh :
RISMA YANTI
NIM. P2.06.20.1.23.040**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI BICARA AIUEO DALAM MENINGKATKAN
KEMAMPUAN BICARA PASIEN DENGAN GANGGUAN
KOMUNIKASI VERBAL AKIBAT STROKE ISKEMIK
DI RSUD dr SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi D-III Keperawatan
Tasikmalaya



**Oleh :
RISMA YANTI
NIM. P2.06.20.1.23.040**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penyusun panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penyusun dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Penerapan Terapi Bicara AIUEO Dalam Meningkatkan Kemampuan Bicara Pasien Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Akibat Stroke Iskemik”.

Dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini, banyak pihak yang terlibat untuk membantu penulis dari berbagai bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan propoal Karya Tulis Ilmiah ini tepat waktu. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep, Ners, Sp.Kep.J selaku Ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ners.M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ns. Syaukia Adini, M.Tr.Kep selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staf pendidikan dan dosen dilingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan ilmu serta pengalaman yang sangat berharga selama perkuliahan dan proses penulisan tugas akhir ini.
7. Terima kasih kepada cinta pertama saya Dede, meskipun beliau terlihat cuek namun adalah orang yang begitu khawatir ketika putrinya pergi jauh dari rumah. Terima kasih atas keringat dan pengorbananmu, meskipun

beliau tidak merasakan bangku perkuliahan, namun bisa mengantarkan anaknya untuk dapat menyelesaikan studinya.

8. Untuk teristimewa dan yang paling istimewa, mamah saya. Terima kasih atas doa-doa yang telah kau hantarkan dalam perjalanan studi penulis. Setiap langkah dan pencapaian yang penulis raih, adalah bagian dari doa dan harapanmu. Terima kasih atas segala pengorbanan, dan restu yang telah mamah berikan.
9. Sri Mulyani dan adik-adik penulis yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan doa dalam setiap langkah penulis. Terima kasih atas perhatian, bantuan, dan kasih sayang yang tidak pernah henti sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini dengan baik.
10. Kepada Isni Astuti teman penulis, terima kasih sudah menjadi bagian dari perjalanan penyusunan karya tulis ilmiah ini. Terima kasih atas canda tawa, dukungan, bantuan, dan semangat yang diberikan.
11. Rekan-rekan mahasiswa/i utamanya kelas 3A Program Studi D-III Keperawatan Tasikmalaya yang telah berjuang bersama dan saling menyemangati dalam melaksanakan tugas akhir ini.
12. Semua pihak yang telah berperan banyak dalam penyusunan tugas akhir ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang, agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca. Semoga laporan akhir ini dapat memberikan manfaat bagi pembacanya.

Tasikmalaya, 5 Maret 2026

Penulis

ABSTRAK

Penerepan Terapi Bicara AIUEO Dalam Meningkatkan Kemampuan Bicara Pasien Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Akibat Stroke Iskemik di RSUD dr Soekardjo Kota Tasikmalaya

Risma Yanti ¹

Yudi Triguna, S.Kep., Ners, M.Kep ²

Ns. Syaukia Adini, M.Tr.Kep ³

Stroke iskemik merupakan gangguan aliran darah ke otak akibat sumbatan pembuluh darah yang dapat menyebabkan kerusakan jaringan otak dan menimbulkan berbagai gangguan neurologis, salah satunya gangguan komunikasi verbal atau afasia. Gangguan ini menyebabkan pasien mengalami kesulitan berbicara, memahami bahasa, maupun mengekspresikan pikiran sehingga memengaruhi kualitas hidup pasien. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat diberikan yaitu terapi bicara AIUEO yang bertujuan meningkatkan kemampuan bicara melalui latihan artikulasi vokal. Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan terapi bicara AIUEO dalam meningkatkan kemampuan bicara pasien dengan gangguan komunikasi verbal akibat stroke iskemik di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. Metode yang digunakan yaitu studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah satu pasien stroke iskemik dengan masalah gangguan komunikasi verbal. Intervensi dilakukan selama 5 hari dengan waktu 5-10 menit pada pukul 09.30 WIB dan 14.30 WIB, dengan pemberian terapi bicara AIUEO secara bertahap dan berulang menggunakan metode imitasi. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kemampuan komunikasi verbal pasien setelah dilakukan terapi. Pasien mengalami peningkatan kejelasan artikulasi huruf vokal AIUEO, peningkatan kemampuan menyebutkan kata, kontak mata membaik, serta peningkatan skor FAST. Terapi bicara AIUEO terbukti membantu stimulasi saraf bicara dan meningkatkan kemampuan komunikasi verbal pasien stroke iskemik. Berdasarkan hasil dari studi kasus ini menunjukkan bahwa penerapan terapi bicara AIUEO dapat meningkatkan kemampuan bicara pada pasien dengan gangguan komunikasi verbal akibat stroke iskemik. Terapi ini dapat dijadikan salah satu intervensi keperawatan nonfarmakologis yang sederhana, mudah dilakukan, dan efektif dalam membantu proses rehabilitasi pasien stroke.

Kata kunci: Stroke Iskemik, Afasia, Gangguan Komunikasi Verbal, Terapi Bicara AIUEO.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya ^{1.2.3}

ABSTRACT

Implementation of AIUEO Speech Therapy to Improve the Speech Ability of Patients with Impaired Verbal Communication Due to Ischemic Stroke at Dr. Soekardjo Regional Hospital, Tasikmalaya City

Risma Yanti¹

Yudi Triguna, S.Kep., Ners, M.Kep²

Ns. Syaukia Adini, M.Tr.Kep³

Ischemic stroke is a disruption in blood flow to the brain due to a blockage in blood vessels, which can cause brain tissue damage and lead to various neurological disorders, one of which is impaired verbal communication or aphasia. This disorder causes patients to have difficulty speaking, understanding language, and expressing thoughts, thus affecting their quality of life. One non-pharmacological intervention that can be provided is AIUEO speech therapy, which aims to improve speech ability through vocal articulation exercises. This scientific paper aims to describe the application of AIUEO speech therapy to improve the speech ability of patients with impaired verbal communication due to ischemic stroke at Dr. Soekardjo Regional Hospital, Tasikmalaya City. The method used was a case study with a nursing process approach, encompassing assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The study subject was an ischemic stroke patient with impaired verbal communication. The intervention was conducted over five days, with 5-10 minute sessions at 9:30 AM and 2:30 PM WIB. The intervention involved gradual and repeated AIUEO speech therapy using the imitation method. Evaluation results showed an improvement in the patient's verbal communication skills after the therapy. The patient experienced improved clarity of AIUEO vowel articulation, improved word pronunciation, improved eye contact, and an increase in the FAST score. AIUEO speech therapy has been shown to stimulate the speech nerves and improve the verbal communication skills of ischemic stroke patients. The results of this case study indicate that AIUEO speech therapy can improve speech skills in patients with impaired verbal communication due to ischemic stroke. This therapy can be considered a simple, easy-to-implement, and effective non-pharmacological nursing intervention in assisting the rehabilitation process of stroke patients.

Keywords: Ischemic Stroke, Aphasia, Impaired Verbal Communication, AIUEO Speech Therapy.

Ministry of Health of the Republic of Indonesia Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic^{1,2,3}

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat KTI	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Stroke Iskemik.....	7
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	20
C. Konsep Gangguan Komunikasi Verbal.....	45
D. Konsep Dasar Terapi Bicara AIUEO	47
E. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	51
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	52
A. Desain KTI	52
B. Subjek KTI	52
C. Definisi Operasional.....	53
D. Lokasi dan Waktu	54
E. Prosedur Penyusunan KTI.....	54

F. Teknik Pengumpulan Data.....	55
G. Instrumen Pengumpulan Data	56
H. Keabsahan Data	56
I. Analisa Data	57
J. Etika Penelitian.....	57
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	59
A. Hasil Karya Tulis Ilmiah	59
1. Gambaran Lokasi Studi Kasus	59
2. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Asuhan Keperawatan.....	59
3. Gambaran Penerapan Terapi Bicara AIUEO	64
4. Gambaran Respon Pasien Dengan Diberikan Terapi Bicara AIUEO	65
B. Pembahasan Karya Tulis Ilmiah	67
1. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	67
2. Gambaran Penerapan Terapi Bicara AIUEO	72
3. Gambaran Perubahan Respon Pelaksanaan Terapi Bicara AIUEO	73
C. Keterbatasan	75
D. Implikasi	75
BAB V PENUTUP	76
A. Kesimpulan	76
B. Saran	77
DAFTAR PUSTAKA.....	78

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penilaian Tingkat Kesadaran Secara Kualitatif.....	25
Tabel 2. 2 Penilaian Tingkat Kesadaran Secara Kuantitatif.....	26
Tabel 2. 3 Perencanaan Keperawatan sesuai Keperawatan sesuai SIKI	40
Tabel 4. 1 Penilaian Skor FAST Terapi Bicara AIUEO	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Latihan Terapi Bicara Vokal AIUEO.....	49
--	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Stroke Iskemik	11
Bagan 2. 2 Kerangka Teori Stroke Iskemik	51
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep Stroke Iskemik	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI.....	81
Lampiran 2 Lembar <i>Informed Consent</i>	82
Lampiran 3 Lembar Askep Kmb.....	83
Lampiran 4 Sop Terapi Bicara	101
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	103
Lampiran 6 Lembar Format Pengkajian FAST	105
Lampiran 7 Dokumentasi.....	108
Lampiran 8 Lembar Bimbingan	109
Lampiran 9 Turnitin	113
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....	114