



**PENGARUH *NONSPEECH ORAL-MOTOR EXERCISE*:
ACTIVE MUSCLE EXERCISE TERHADAP
KEMAMPUAN KOMUNIKASI PASIEN STROKE
DENGAN *DYSARTHRIA* DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUMBERSARI JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**Revy Dwi Maisyarah
NIM 1023101011**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**PENGARUH *NONSPEECH ORAL-MOTOR EXERCISE*:
ACTIVE MUSCLE EXERCISE TERHADAP
KEMAMPUAN KOMUNIKASI PASIEN STROKE
DENGAN *DYSARTHRIA* DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUMBERSARI JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

Oleh

**Revy Dwi Maisyarah
NIM 1023101011**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibunda Rusniyah (alm) di alam sana sebagai salah satu tanda bakti dan hadiah kecil untuk beliau dan Ayahanda Daifullah yang senantiasa memberikan dukungan dan yang terpenting adalah doa yang selalu dipanjatkan demi kelancaran skripsi dan masa depanku;
2. Kakakku tercinta Salman Al-Faresy yang sekaligus bapak keduaku yang menjadi panutanku yang telah memberikan doa nasehat kepadaku, terima kasih pula telah rela meninggalkan pekerjaan dan istri selama setengah bulan untuk mengantar saya setiap hari dari rumah kerumah untuk melakukan penelitian, serta terima kasih kepada kakar ipar saya Siti Fathonah yang memberikan dukungan selama ini;
3. keluargaku di Pamekasan Madura terimakasih atas segala dukungan dan doa yang telah diberikan;
4. almamater saya yang saya banggakan “Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember” dan seluruh dosen, serta bapak dan ibu guru tercinta di TK Al-Amien Branta Pesisir, SDN Branta Pesisir II, SMPN 1 Pamekasan, SMAN 1 Pamekasan yang telah membekali ilmu dan mendidik saya.

MOTO

“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah nikmat yang telah diberikannya kepada suatu kaum, hingga kaum itu mengubah apa yang ada pada mereka sendiri.
Sesungguhnya Allah Maha mendengar, Maha mengetahui.”
(Terjemahan Surat *Al-Anfal* ayat 53)^{*)}

“Jika kamu berbuat baik berarti kamu berbuat baik untuk dirimu sendiri. Dan jika kamu berbuat jahat, maka (kerugian kejahatan) itu untuk dirimu sendiri”
(Terjemahan Surat *Al-isra* ' ayat 7)^{**)}

“Sebaik-baik manusia adalah yang paling bermanfaat bagi sesama manusia”
(HR. Thabrani)^{***)}

^{*)}Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al-Quran dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit Diponegoro.

^{**)}Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al-Quran dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit Diponegoro.

^{***)}Abdul Ghasim Payande. 2011. *Nahjul Fashahah: Ensiklopedia Hadist Masterpiece Muhammad Saw*. Bandung: Imania Group Mizan.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Revy Dwi Maisyarah

NIM : 102310101011

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Pengaruh *Nonspeech Oral Motor Exercise: Active Muscle Exercise* terhadap Kemampuan Komunikasi Pasien Stroke dengan *Dysarthria* di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Mei 2014

Yang menyatakan

Revy Dwi Maisyarah
NIM. 102310101011

SKRIPSI

**PENGARUH *NONSPEECH ORAL-MOTOR EXERCISE*:
ACTIVE MUSCLE EXERCISE TERHADAP
KEMAMPUAN KOMUNIKASI PASIEN STROKE
DENGAN *DYSARTHRIA* DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUMBERSARI JEMBER**

Oleh:

**Revy Dwi Maisyarah
NIM 1023101011**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Murtaqib M.Kep

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Nur Widayati, MN

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Pengaruh *Nonspeech Oral Motor Exercise: Active Muscle Exercise* terhadap Kemampuan Komunikasi Pasien Stroke dengan *Dysarthria* di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Jember” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

Hari, tanggal : Selasa, 20 Mei 2014

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,



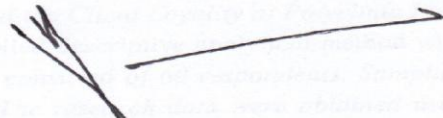
Murtaqib, M.Kep
NIP 19740813 200112 1 002

Anggota I,



Ns. Nur Widayati, MN
NIP 19810610 200604 2 001

Anggota II,



Ns. Roymond H Simamora, M.Kep
NIP. 19760629 200501 1 001

Mengesahkan
Ketua Program Studi



dr. Sujono Kardis, Sp. KJ
NIP. 19490610 198203 1 001

Pengaruh *Nonspeech Oral Motor Exercise: Active Muscle Exercise* terhadap Kemampuan Komunikasi Pasien Stroke dengan *Dysarthria* di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Jember (*The Effect of Nonspeech Oral Motor Exercise: Active Muscle Exercise on Communication Skills of Stroke Patients with Dysarthria in Work Area of Public Health Center Sumbersari Jember*)

Revy Dwi Maisyarah

School of Nursing, University of Jember

ABSTRACT

Stroke is a neurologic disfunction caused by the termination of blood supply to the brain. One of the effects of stroke is dysarthria. Dysarthria is a deficit of verbal communication skill experienced by patients with stroke due to paralysis of muscles around mouth and tongue that cause disturbance in the process of generating voice in speech process. One of therapies used to treat dysarthria is nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise to improve communication skills. This research aimed to analyze the effect of nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise on communication ability of stroke patients with dysarthria. The method used is pre-experimental with one-group pretest-posttest design. Sampling technique applied in this research was purposive sampling involving 10 respondents as the subjects. Analysis of data used dependent t-test. The research results showed p value of 0.000 ($p < 0,05$). The conclusion of this research is that there is an effect of nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise on communication ability of stroke patients with dysarthria in work area of Public Health Center Sumbersari Jember. Nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise is expected to be able to be applied by nurses in the rehabilitation process of stroke patients with dysarthria either in hospital or in the society.

Keywords: *stroke, dysarthria, nonspeech oral motor exercise.*

RINGKASAN

Pengaruh *Nonspeech Oral Motor Exercise: Active Muscle Exercise* terhadap Kemampuan Komunikasi Pasien Stroke dengan *Dysarthria* di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Jember: Revy Dwi Maisyarah, 102310101011; 2014: 135 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Stroke adalah kehilangan fungsi otak yang diakibatkan oleh terhentinya suplai darah ke bagian otak. Salah satu dampak stroke adalah gangguan komunikasi *dysarthria*. *Dysarthria* atau gangguan bicara mencakup artikulasi yang tidak sempurna yang disebabkan kehilangan kontrol otot setelah cedera sistem saraf pusat maupun saraf tepi. Rehabilitasi stroke hanya berfokus pada pemulihan bagian tubuh lain seperti tangan maupun kaki, tetapi spesifikasi terapi untuk meningkatkan kemampuan komunikasi pasien kurang diperhatikan. Salah satu terapi rehabilitatif untuk pasien stroke dengan *dysarthria* yaitu *nonspeech oral motor exercise* dengan teknik *active muscle exercise*.

Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh *nonspeech oral-motor exercise: active muscle exercise* terhadap kemampuan komunikasi pasien stroke dengan *dysarthria* di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember. Penelitian ini menggunakan metode penelitian *pre eksperimental*, dengan desain *one group pretest posttest*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini yaitu dengan teknik *purposive sampling* dengan subjek sebanyak 10 responden. Analisis data menggunakan uji *dependent t-test* untuk mengetahui pengaruh *nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise* terhadap kemampuan komunikasi pasien stroke dengan *dysarthria* di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember.

Hasil penelitian menunjukkan rata-rata kemampuan komunikasi pasien stroke dengan *dysarthria* di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember mengalami peningkatan dari 74,20 menjadi 88,60 sesudah diberikan latihan *nonspeech oral motor exercise: Active Muscle Exercise*. Hasil analisa data dengan uji *dependent t-test* didapatkan *p value* 0,000 ($\alpha < 0,05$) menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan pada kemampuan komunikasi responden sebelum dan sesudah intervensi. Jadi dapat disimpulkan ada pengaruh *nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise* terhadap kemampuan komunikasi pasien stroke dengan *dysarthria* di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember. Saran dari penelitian ini diharapkan *nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise* dapat dijadikan sumber referensi bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan rehabilitatif pada pasien stroke dengan *dysarthria* baik di klinik maupun di komunitas.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi berjudul “Pengaruh *Nonspeech Oral Motor Exercise: Active Muscle Exercise* terhadap Kemampuan Komunikasi Pasien Stroke dengan *Dysarthria* di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Jember ” dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Skripsi ini dapat penulis selesaikan atas bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikna terimakasih kepada:

1. seluruh responden yang telah bersedia mengikuti proses penelitian dari awal hingga akhir penelitian serta doa untuk kelancara skripsi dan studi saya;
2. dr. Sujono Kardis, SP.KJ., selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
3. Murtaqib., M.Kep, selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini;
4. Ns. Nur Widayati., MN, selaku dosen pembimbing anggota yang telah meluangkan waktu demi kesempurnaan skripsi ini;
5. Ns. Roymond H. Simamora M. Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan banyak masukan untuk kesempurnaan skripsi ini;

6. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama menjadi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
7. seluruh dosen, staf dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan dukungan;
8. kepala dan seluruh tenaga kesehatan Puskesmas Sumbersari Jember, serta kepala Kecamatan Puskesmas Sumbersari Jember yang telah memberikan izin dan membantu dalam terlaksananya penelitian ini;
9. Bapak, Ibu, kakak dan iparku sekeluarga yang telah memberikan dorongan dan doanya demi terselesaikannya skripsi ini;
10. Sahabat dan teman-temanku Eva Ayu, Fatma Rizkiyah, Wahyuni L, Fajrin, Halim, Dian N, Nova, Ajeng, Aulia R, Ayu, Enggar, Rima yang memberikan semangat, doa dan bantuan selama penyelesaian skripsi ini;
11. teman-teman PSIK khususnya angkatan 2010 yang senantiasa memberikan dukungan demi terselesaikannya skripsi ini;
12. semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk semua pihak. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan keperawatan.

Jember, Mei 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iii
LEMBAR MOTO	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
LEMBAR PEMBIMBINGAN	vi
LEMBAR PENGESAHAN	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat	8
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	8
1.4.2 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	8
1.4.3 Bagi Profesi Keperawatan	8
1.4.4 Bagi Masyarakat dan Responden	8
1.4.5 Bagi Penelitian	9

1.5 Keaslian Penelitian.....	9
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Stroke	11
2.1.1 Definisi Stroke	11
2.1.2 Penyebab Stroke	11
2.1.3 Jenis Stroke.....	17
2.1.4 Tanda dan Gejala Stroke.....	17
2.1.6 Komplikasi Stroke	18
2.1.7 Penatalaksanaan Stroke.....	20
2.2 Dysarthria.....	24
2.2.1 Definisi <i>Dysarthria</i>	24
2.2.2 Penyebab <i>Dysarthria</i>	25
2.2.3 Jenis <i>Dysarthria</i>	26
2.2.4 Patofisiologi <i>Dysarthria</i>	27
2.2.5 Penanganan <i>Dysarthria</i>	28
2.2.6 Faktor yang Mempengaruhi Kemampuan komunikasi Verbal	30
2.2.7 Pemeriksaan Kemampuan Komunikasi	31
2.2.8 Tingkat <i>Dysarthria</i>	32
2.3 Nonspeech Oral Motor Exercise	33
2.3.1 Definisi <i>Nonspeech Oral Motor Exercise</i>	32
2.3.2 Tujuan <i>Nonspeech Oral Motor Exercise</i>	36
2.3.3 Teknik <i>Nonspeech Oral Motor Exercise</i>	37
2.4 Asuhan Keperawatan	41
2.4.1 Pengkajian Keperawatan.....	41
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	45
2.4.3 Intervensi Keperawatan	45
2.5 Kerangka Teori	47
BAB 3. KERANGKA KONSEP.....	48
3.1 Kerangka Konsep	48

3.2 Hipotesis	49
BAB 4. METODE PENELITIAN	50
4.1 Desain Penelitian	50
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian	51
4.2.1 Populasi Penelitian.....	51
4.2.2 Sampel Penelitian	51
4.2.3 Kriteria Subjek Penelitian.....	52
4.3 Lokasi Penelitian	53
4.4 Waktu Penelitian	53
4.5 Definisi Operasional	54
4.6 Pengumpulan Data	54
4.6.1 Sumber Data	54
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data.....	55
4.6.3 Alat Pengumpulan Data	57
4.6.4 Validitas dan Reliabilitas	58
4.7 Pengolahan Data	59
4.7.1 <i>Editing</i>	59
4.7.2 <i>Coding</i>	60
4.7.3 <i>Processing/entry</i>	60
4.7.4 <i>Cleaning</i>	60
4.8 Analisa Data	61
4.8.1 Analisis Univariat	61
4.8.2 Analisis Bivariat.....	61
4.9 Etika Penelitian	62
4.9.1 Persetujuan Riset (<i>Informed consent</i>).....	62
4.9.2 Kerahasiaan (<i>Convidentiality</i>)	62
4.9.3 Anonimitas (<i>Anonimity</i>).....	63
4.9.4 Keadilan (<i>Justice</i>)	63
4.9.5 Asas Kemanfaatan (<i>Benefience</i>)	63

4.9.6 Kejujuran (<i>Veracity</i>).....	64
BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN	65
5.1 Hasil Penelitian	65
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	65
5.1.2 Karakteristik Responden.....	66
5.1.3 Kemampuan Komunikasi Sebelum Latihan <i>Nonspeech Oral</i> <i>MotorExercise: Active Muscle Exercise</i>	67
5.1.4 Kemampuan Komunikasi Sesudah Latihan <i>Nonspeech Oral</i> <i>MotorExercise: Active Muscle Exercise</i>	68
5.1.5 Perbedaan Kemampuan Komunikasi Sebelum dan Sesudah Latihan <i>Nonspeech Oral MotorExercise: Active Muscle</i> <i>Exercise</i>	69
5.2 Pembahasan	71
5.2.1 Karakteristik Responden.....	71
5.2.2 Kemampuan Komunikasi Sebelum Latihan <i>Nonspeech Oral</i> <i>MotorExercise: Active Muscle Exercise</i>	75
5.2.3 Kemampuan Komunikasi Sesudah Latihan <i>Nonspeech Oral</i> <i>MotorExercise: Active Muscle Exercise</i>	78
5.2.4 Pengaruh <i>Nonspeech Oral Motor exercise: Active Muscle</i> <i>Exercise</i> terhadap Kemampuan Komunikasi Pasien Stroke dengan <i>Dysarthria</i>	79
5.3 Keterbatasan Penelitian	87
5.4 Implikasi Keperawatan	88
BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN	90
6.1 Simpulan	90
6.2 Saran	91
6.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	91
6.2.2 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	91
6.2.3 Bagi Profesi Keperawatan	91

6.2.4 Bagi Keluarga dan Responden.....	92
6.2.5 Bagi Penelitian.....	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN.....	99

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Variabel penelitian dan definisi operasional	54
Tabel 5.1 Distribusi responden berdasarkan usia pada pasien stroke dengan <i>dysarthria</i> di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember tahun 2014	66
Tabel 5.2 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin pada pasien stroke dengan <i>dysarthria</i> di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember tahun 2014	66
Tabel 5.3 Distribusi responden berdasarkan penyakit penyerta pada pasien stroke dengan <i>dysarthria</i> di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember tahun 2014	67
Tabel 5.4 Distribusi kemampuan komunikasi pasien stroke dengan <i>dysarthria</i> sebelum latihan <i>nonspeech oral motor exercise:active muscle exercise</i> diwilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember tahun 2014	67
Tabel 5.5 Distribusi kemampuan komunikasi pasien stroke dengan <i>dysarthria</i> sesudah latihan <i>nonspeech oral motor exercise:active muscle exercise</i> diwilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember tahun 2014	68
Tabel 5.6 Distribusi perbedaan kemampuan komunikasi sebelum dan sesudah latihan <i>nonspeech oral motor exercise: active muscle exercise</i> pada pasien stroke dengan <i>dysarthria</i> di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari Jember tahun 2014	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.3 Kerangka Teori	47
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian	48
Gambar 4.1 Desain <i>one group pretest and posttest</i>	51
Gambar 4.2 Langkah-langkah Penelitian	56

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar <i>Informed</i>	99
B. Lembar <i>concent</i>	100
C. Lembar SOP	101
D. Lembar Observasi	104
E. Lembar Instrumen <i>Speech Inteligibility</i>	106
F. Lembar Penilaian <i>Speech Inteligibility</i>	108
G. LembarPemeriksaan <i>Dysarthria</i>	111
H. Lembar SAP	113
I. Materi Latihan <i>Nonspeech Oral Motor Exercise</i>	118
J. Media <i>Nonspeech Oral Motor Exercise (Leaflet)</i>	121
K. Hasil Analisa Data	123
L. Dokumentasi	127
M. Surat Izin Studi Pendahuluan	129
N. Surat Izin Penelitian	131
O. Surat Keterangan Selesai Penelitian	134
P. Surat Pernyataan Uji Kompetensi Penggunaan SOP.....	135