

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN *FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING* (FAST)  
TERHADAP PERUBAHAN *GLASGOW COMA SCALE* (GCS)  
PADA PASIEN *STROKE* DI RUANG ICU  
RSU. HAJI MEDAN**



**INTAN MAYASARI**

**P07520122100**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN  
TAHUN 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN *FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING (FAST)*  
TERHADAP PERUBAHAN *GLASGOW COMA SCALE (GCS)*  
PADA PASIEN *STROKE* DI RUANG ICU  
RSU. HAJI MEDAN**



**INTAN MAYASARI**

**P07520122100**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN  
TAHUN 2025**

**PENERAPAN *FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING* (FAST)  
TERHADAP PERUBAHAN *GLASGOW COMA SCALE* (GCS)  
PADA PASIEN *STROKE* DI RUANG ICU  
RSU. HAJI MEDAN**

**Karya Tulis Ilmiah / Laporan Kasus**

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi  
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)  
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**INTAN MAYASARI**

**P07520122100**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN  
TAHUN 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN *FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING* (FAST)  
TERHADAP PERUBAHAN *GLASGOW COMA SCALE* (GCS)  
PADA PASIEN *STROKE* DI RUANG ICU  
RSU. HAJI MEDAN**

Diusulkan Oleh

**INTAN MAYASARI  
P07520122100**

Telah disetujui di Prodi D-III Keperawatan Medan  
Pada tanggal 17 Juni 2025

Pembimbing Utama,

  
**Elny Lorensi Silalahi, S.kep, Ns, M.Kes  
NIP 196910081993032001**

Pembimbing Pendamping,

  
**Sri Siswati, SST.,S.Pd, M. Psi  
NIP 196010201989032001**

Ketua Prodi D-III keperawatan Medan

  
**Masnila, S. Pd, S.Kep, Ns, M.Pd  
NIP 197011301993032013**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **PENERAPAN *FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING* (FAST) TERHADAP PERUBAHAN *GLASGOW COMA SCALE* (GCS) PADA PASIEN *STROKE* DI RUANG ICU RSU. HAJI MEDAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**INTAN MAYASARI**

**P07520122100**

Telah dipertahankan di depan Tim Pengudi  
Pada 18 Juni 2025

- |                  |   |   |   |
|------------------|---|---|---|
| 1. Ketua Pengudi | : | Elny Lorensi Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes | (  ) |
| 2. Pengudi I     | : | Sulastri GP Tambunan, S.Kep, Ns, M. Kep | (  ) |
| 3. Pengudi II    | : | Ida Suryani Hasibuan, S.Kep, Ns, M.Kep  | (  ) |

Medan, 18 Juni 2025

Mengetahui:  
Kaprodi D- III Keperawatan,



**Masnila, S. Pd, S.Kep, Ns, M.Pd  
NIP 197011301993032013**

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : INTAN MAYASARI  
NIM : P07520122100  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan  
Karyatulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN *FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING (FAST)*  
TERHADAP PERUBAHAN *GLASGOW COMA SCALE (GCS)*  
PADA PASIEN *STROKE* DI RUANG ICU  
RSU. HAJI MEDAN**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 18 Juni 2025  
Penulis,



INTAN MAYASARI  
P07520122100



### **BIODATA PENULIS**

Nama : INTAN MAYASARI  
Tempat/Tgl lahir : Medan/ 19 Mei 2005  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat Rumah : Jl. Teratai No.3  
Nomor HP : 081266473539

### **RIWAYAT PENDIDKAN**

1. SD : SDN 064027 MEDAN
2. SLTP : SMP N 28 MEDAN
3. SLTA : SMKS KESEHATAN SENTRA MEDIKA MEDAN

## ABSTRAK

### PENERAPAN FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING (FAST) TERHADAP PERUBAHAN GLASGOW COMA SCALE (GCS) PADA PASIEN STROKE DI RUANG ICU RSU. HAJI MEDAN

Intan Mayasari<sup>1</sup>, Enly Lorensi Silalahi<sup>2</sup>, Sri Siswati<sup>3</sup>  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan  
Email: [intanmayasari2005@gmail.com](mailto:intanmayasari2005@gmail.com)

**Latar belakang:** Stroke merupakan salah satu penyebab utama kematian dan disabilitas di seluruh dunia, dengan dampak serius terhadap fungsi *neurologis* termasuk penurunan tingkat kesadaran. Salah satu penanganan non-farmakologis untuk meningkatkan kesadaran pada pasien adalah *Familiar Auditory Sensory Training* (FAST), yaitu kepada pasien stroke untuk merangsang kesadaran melalui suara yang *familiar*. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan penerapan *FAST* terhadap perubahan nilai tingkat kesadaran yang diukur menggunakan *Glasgow Coma Scale* (GCS) pada pasien stroke yang dirawat di ICU Rumah Sakit Umum Haji Medan.

**Metode:** Yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan dua responden pasien stroke yang mengalami penurunan kesadaran dan memenuhi kriteria inklusi. Intervensi FAST dilakukan selama 7 hari berturut-turut, 1–2 kali per hari selama 10 menit menunjukkan adanya peningkatan nilai GCS yang signifikan pada kedua pasien, dari skor awal 10 (*delirium*) menjadi 15 (*composmentis*) pada akhir intervensi.

**Kesimpulan dan Saran:** Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa FAST dapat meningkatkan kesadaran pasien stroke. Penelitian ini merekomendasikan agar intervensi FAST dapat dijadikan sebagai terapi tambahan dalam layanan perawatan di unit perawatan intensif.

**Kata kunci:** Stroke, *Familiar Auditory Sensory Training* (FAST), *Glasgow Coma Scale* (GCS), penurunan kesadaran, stimulasi auditori.

## ABSTRACT

### **THE APPLICATION OF FAMILIAR AUDITORY SENSORY TRAINING (FAST) TO THE CHANGES IN GLASGOW COMA SCALE (GCS) IN STROKE PATIENTS IN THE ICU OF HAJI MEDAN GENERAL HOSPITAL**

Intan Mayasari<sup>1</sup>, Elny Lorensi Silalahi<sup>2</sup>, Sri Siswati<sup>3</sup>  
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health  
Email: [intanmayasari2005@gmail.com](mailto:intanmayasari2005@gmail.com)

**Background:** Stroke is a leading cause of death and disability worldwide, with serious impacts on neurological function, including a decrease in the level of consciousness. One non-pharmacological treatment to improve consciousness in patients is Familiar Auditory Sensory Training (FAST), which stimulates awareness in stroke patients through familiar sounds. This study aims to describe the application of FAST to changes in the level of consciousness, measured using the Glasgow Coma Scale (GCS), in stroke patients treated in the ICU of Haji Medan General Hospital.

**Method:** The method used was a descriptive case study with two stroke patient respondents who experienced a decreased level of consciousness and met the inclusion criteria. The FAST intervention was carried out for 7 consecutive days, 1-2 times per day for 10 minutes. The results showed a significant increase in the GCS score in both patients, from an initial score of 10 (delirium) to 15 (compos mentis) at the end of the intervention.

**Conclusion:** The results of this study showed that FAST can improve the consciousness of stroke patients. This study recommends that FAST intervention can be used as an additional therapy in care services in the intensive care unit.

**Keywords:** Stroke, Familiar Auditory Sensory Training (FAST), Glasgow Coma Scale (GCS), decreased consciousness, auditory stimulation.



**CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :**

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of  
The Ministry of Health*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul **Penerapan Familiar Auditory Sensory Training (FAST) Terhadap Perubahan Glasgow Coma Scale (GCS) Pada Pasien Stroke Di Ruang ICU RSU. Haji Medan** dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Elny Lorensi Silalahi, S. Kep, Ns, M. Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Sri Siswati, SST., S. Pd, M. Psi selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S. SiT., M. Keb selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari, S. Kep, Ns, M. Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Masnila Siregar, S. Kep, Ns, M. Pd selaku Ketua Prodi D- III Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Sulastri GP Tambunan, S. Kep, Ns, M. Kep selaku dosen Penguji I dan ibu Ida Suryani Hasibuan, S. Kep, Ns, M. Kep selaku dosen penguji II atas kesediaannya untuk menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Sri Suriani Purnawati, S. Si, Apt, M. Kes selaku Direktur RSU. Haji Medan Provinsi Sumatera Utara yang telah memberikan izin penelitian
6. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Keperawatan serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kedua orang tua tercinta yang paling berjasa dalam hidup saya, Mama Nur Anita Gultom dan Ayah Sukamto. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan namun beliau sangat berperan penting

- dalam menyelesaikan program studi penulis. Terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan pendidikan kuliah, serta do'a dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Kepada Abang saya Iwan Syahputra, kakak Dira Deviyanti S.K.M dan adik saya Iqbal Maulana terimakasih atas dukungannya secara moril dan material, terimakasih juga atas segala motivasi yang diberikan sehingga penulis mampu menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
8. Rekan-rekan mahasiswa utamanya dari Program Studi D- III Angkatan 36 tahun 2022 dan yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu memberikan pemikiran demi kelancaran dan keberhasilan atas dukungan dan kerjasamanya selaman menempuh pendidikan serta penyelesaian penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan , Februari 2025

Penulis,

**Intan Mayasari**

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
BIODATA PENULIS .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN KASUS .....	6
A. Konsep <i>Familliar Auditory Sensory Training</i> (FAST) .....	6
1. Definisi <i>Familliar Auditory Sensory Training</i> (FAST) .....	6
2. Tujuan <i>Familliar Auditory Sensory Training</i> (FAST) .....	6
3. Manfaat <i>Familliar Auditory Sensory Training</i> (FAST) .....	7
4. Fisiologis <i>Familliar Auditory Sensory Training</i> .....	7
5. Tahapan Prosedur <i>Familliar Auditory Sensory Training</i> .....	8
B. Tingkat Kesadaran .....	11
1. Definisi Tingkat Kesadaran .....	11
2. Etiologi Tingkat Kesadaran .....	12
3. Pemeriksaan Neurologis .....	13
C. Konsep Dasar Stroke .....	17
1. Definisi Stroke .....	17
2. Etiologi Stroke .....	18

3. Klasifikasi Stroke .....	21
4. Patofisiologi Stroke .....	22
5. Manifestasi Klinis Stroke .....	24
6. Penatalaksanaan Stroke .....	25
BAB III METODE STUDI KASUS .....	28
A. Rancangan Studi Kasus.....	28
B. Subjek Studi Kasus.....	28
C. Fokus Studi.....	29
D. Definisi Operasional Studi Kasus.....	29
E. Intrumen Studi Kasus .....	30
F. Metode Pengumpulan Data .....	30
G. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
H. Penyajian Data.....	31
I. Etika Studi Kasus .....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	33
A. Hasil Penelitian.....	33
B. Pembahasan .....	37
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Kesimpulan.....	42
B. Saran .....	42
DAFTAR PUSTAKA .....	43

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2. 1 <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i> .....	17
Tabel 2. 2 Interpretasi Status Kesadaran .....	18
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden .....	34
Tabel 4. 2 Data intensitas <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i> sebelum diberikan Intervensi FAST .....	34
Tabel 4. 3 Data intensitas <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i> saat diberikan Intervensi <i>Familiar Auditory Sensory Training</i> .....	35
Tabel 4. 4 Evaluasi hasil <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i> sebelum & sesudah diberikan Intervensi <i>Familiar Auditory Sensory Training</i> .....	37

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
<i>Lampiran 1 SOP Familiar Auditory Sensory Training (FAST) .....</i>	40
<i>Lampiran 2 Pernyataan menjadi Responden 1 (Tn. H) .....</i>	50
<i>Lampiran 3 Pernyataan menjadi Responden 2 (Tn. S) .....</i>	51
<i>Lampiran 4 Lembar observasi Responden 1 (Tn. H).....</i>	52
<i>Lampiran 5 Lembar observasi Responden 2 (Tn. S) .....</i>	54
<i>Lampiran 6 Dokumentasi Penerapan FAST pada Responden 1 (Tn. H) .....</i>	56
<i>Lampiran 7 Dokumentasi Penerapan FAST pada Responden 2 (Tn. S).....</i>	58
<i>Lampiran 8 Surat Izin Survey Awal.....</i>	60
<i>Lampiran 9 Surat balasan Izin Survey Awal.....</i>	61
<i>Lampiran 10 Ethical Clearance.....</i>	62
<i>Lampiran 11 Surat Izin Penelitian .....</i>	63
<i>Lampiran 12 Surat Izin balasan Penelitian .....</i>	64
<i>Lampiran 13 Lembar konsultasi Pembimbing Utama .....</i>	65
<i>Lampiran 14 Lembar konsultasi Pembimbing Pendamping .....</i>	67
<i>Lampiran 15 Hasil Turnitin.....</i>	69