



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN PENERAPAN INTERVENSI *THERMAL TACTILE  
STIMULATION* (TTS) UNTUK MENINGKATKAN  
KEMAMPUAN MENELAN PASIEN DISFAGIA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**HILDA LAILI OKTABRIAN**

**2420721168**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI**

**2026**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN PENERAPAN INTERVENSI *THERMAL TACTILE  
STIMULATION* (TTS) UNTUK MENINGKATKAN  
KEMAMPUAN MENELAN PASIEN DISFAGIA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Ners**

**HILDA LAILI OKTABRIAN**

**2420721168**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI**

**2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Hilda Laili Oktabrian

NIM : 2420721168

Tanggal : 25 November 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 25 November 2025

Yang menyatakan,



(Hilda Laili Oktabrian)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hilda Laili Oktabrian  
NIM : 2410721168  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-Exclusive Royalty Free Right) Atas Karya Ilmiah Saya Yang Berjudul: "Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan Penerapan Intervensi *Thermal Tactile Stimulation* (TTS) untuk Meningkatkan Kemampuan Menelan Pasien Disfagia":

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Hasil KIA saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 25 November 2025

Yang Menyatakan,



(Hilda Laili Oktabrian)

## PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Hilda Laili Oktabrian  
NIM : 2420721168  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi  
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke dengan Penerapan Intervensi *Thermal Tactile Stimulation* (TTS) untuk Meningkatkan Kemampuan Menelan Pasien Disfagia

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 25 November 2025

Penguji I (Ketua Penguji)




Ns. Santi Herjaha, M.Kep., Sp.Kep. MB.

NIP. 198202272021212008

Penguji II



Ns. Hesti Rahayu, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. MB.  
NIP. 198912272024062001  
Dekan FIKES UIN "Veteran" Jakarta

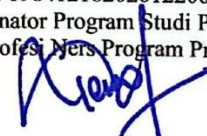


Desmayati, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.  
NIP. 197602142021212005

Penguji III



Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.  
NIP. 198412182020122005  
Koordinator Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 198901262022032006

# **ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN PENERAPAN INTERVENSI THERMAL TACTILE STIMULATION (TTS) UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN MENELAN PASIEN DISFAGIA**

**Hilda Laili Oktabrian**

## **Abstrak**

Stroke merupakan kondisi neurologis yang sering menyebabkan disfagia akibat kerusakan saraf kranial dan menurunnya koordinasi otot orofaringeal. Disfagia yang tidak ditangani dapat meningkatkan risiko aspirasi, pneumonia, malnutrisi, serta memperlambat pemulihan. Penelitian ini bertujuan menganalisis asuhan keperawatan pada dua pasien stroke iskemik dengan disfagia melalui penerapan *Thermal Tactile Stimulation* (TTS). Studi kasus dilakukan selama tiga hari melalui proses pengkajian, penegakan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan. TTS diberikan menggunakan *laryngeal mirror* ukuran 00 yang didinginkan dan diaplikasikan pada anterior faucial pillars dan lidah sebanyak tiga kali sehari selama 20 menit per sesi pada pagi, siang, dan sore/malam hari. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kemampuan menelan pada kedua pasien. Pada Tn. F, skor DSRS menurun dari 11 ke 10, skor MASA meningkat dari 161 ke 168, dan FOIS meningkat dari level 2 ke 3. Pada Tn. H, skor DSRS menurun dari 6 ke 4, skor MASA meningkat dari 155 ke 164, dan FOIS naik dari level 4 ke 5. Temuan ini menunjukkan bahwa TTS mampu memperbaiki refleks menelan, menurunkan risiko aspirasi, dan meningkatkan toleransi asupan oral. Kesimpulannya, TTS merupakan intervensi nonfarmakologis yang efektif, aman, dan mudah diterapkan untuk meningkatkan fungsi menelan pada pasien stroke dengan disfagia.

**Kata Kunci:** Stroke, *Thermal Tactile Stimulation*, Disfagia, Kemampuan Menelan, Terapi Nonfarmakologis

***ANALYSIS OF NURSING CARE IN STROKE PATIENTS WITH THE APPLICATION OF THERMAL TACTILE STIMULATION (TTS) INTERVENTION TO IMPROVE THE SWALLOWING ABILITY OF PATIENTS WITH DYSPHAGIA***

**Hilda Laili Oktabrian**

**Abstract**

*Stroke is a neurological disorder that commonly leads to dysphagia due to impaired cranial nerve function and reduced coordination of the oropharyngeal muscles. If not properly managed, dysphagia can increase the risk of aspiration, pneumonia, malnutrition, and delayed recovery. This study aims to analyze nursing care for two ischemic stroke patients with dysphagia through the application of Thermal Tactile Stimulation (TTS). The case study was carried out over three days, covering assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. TTS was administered using a cooled 00 laryngeal mirror applied to the anterior faucial pillars and the tongue three times daily for 20 minutes per session. The results showed improvements in swallowing ability in both patients. In Patient 1, the DSRS score decreased from 11 to 10, the MASA score increased from 161 to 168, and the FOIS level improved from 2 to 3. In Patient 2, the DSRS score decreased from 6 to 4, the MASA score increased from 155 to 164, and the FOIS level rose from 4 to 5. These findings indicate that TTS can enhance swallowing reflexes, reduce aspiration risk, and improve oral intake tolerance. Overall, TTS is an effective nonpharmacological intervention for dysphagia management in stroke patients.*

**Keywords:** *Stroke, Thermal Tactile Stimulation, Dysphagia, Swallowing Ability, Nonpharmacological Therapy*

## KATA PENGANTAR

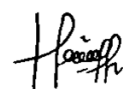
Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, karunia, serta kemudahan yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan Penerapan Intervensi *Thermal Tactile Stimulation* (TTS) untuk Meningkatkan Kemampuan Menelan Pasien Disfagia” tepat pada waktunya.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada kedua orang tua tercinta Mama dan Ayah serta kedua adik penulis yang tidak pernah berhenti memberikan kasih sayang, doa, dan dukungan dalam bentuk apa pun. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB selaku dosen penguji 1, dan Ns. Hesti Rahayu, M.Kep selaku dosen penguji 2. Penulis menghaturkan terima kasih kepada Ns. Cut Sarida Pompey, MNS selaku dosen pembimbing yang dengan penuh kesabaran dan ketelitian senantiasa membimbing penulis sejak awal hingga akhir proses penulisan KIAN ini.

Tidak lupa penulis menyampaikan terima kasih kepada sahabat-sahabat seperjuangan Meuthia, Arin, Kak Aca, dan Keyza yang selalu hadir memberikan dukungan, semangat, serta menjadi tempat berbagi dalam setiap proses yang dijalani. Penulis juga berterima kasih kepada Novi, Zhafira, Aida, Yessi, Alfina, Septia, Balgis, Ikang, dan sahabat-sahabat lainnya yang telah menjadi bagian penting dari perjalanan selama penyusunan karya ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa karya ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan demi perbaikan dan pengembangan di masa mendatang. Akhir kata, semoga karya ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca serta menjadi kontribusi bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, 25 November 2025

Penulis



(Hilda Laili Oktabrian)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIAN .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	7
I.3 Tujuan Penelitian .....	8
I.4 Manfaat Penelitian .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	10
II.1 Konsep Penyakit Stroke .....	10
II.2 Asuhan Keperawatan Stroke.....	22
II.3 Konsep Dasar Gangguan Menelan (Disfagia).....	30
II.4 Instrumen Pengukuran Gangguan Menelan (Disfagia) .....	37
II.5 Konsep Dasar Thermal Tactile Stimulation.....	40
BAB III GAMBARAN KASUS .....	53
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan Pasien 1 .....	53
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan Pasien 2 .....	78
III.3 Penerapan Intervensi <i>Thermal Tactile Stimulation</i> untuk Latihan Menelan Pasien Disfagia.....	105
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait.....	111
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi <i>Thermal Tactile Stimulation</i> Pada Pasien Disfagia Stroke.....	125
IV.3 Implikasi .....	129
BAB V PENUTUP.....	131
V.1. Kesimpulan .....	131
V.2. Saran .....	132

DAFTAR PUSTAKA .....	134
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Mekanisme Kerja Thermal Tactile Stimulation .....	42
Gambar 2	Alat dan Bahan TTS .....	44
Gambar 3	Posisi Semi-Fowler .....	45
Gambar 4	Perendaman Laryngeal Mirror .....	46
Gambar 5	Stimulasi Area Anterior Faucial Pillars.....	46

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Intervensi Keperawatan.....	24
Tabel 2	Instrumen DSRS.....	38
Tabel 3	Klasifikasi Tingkat Keparahan MASA .....	39
Tabel 4	Instrumen FOIS .....	39
Tabel 5	Penelitian Terdahulu.....	48
Tabel 6	Nervus Kranialis Tn. F .....	57
Tabel 7	Hasil Laboratorium Tn. F .....	60
Tabel 8	Hasil Pemeriksaan Radiologi Tn. F.....	61
Tabel 9	Obat-Obatan Tn. F.....	61
Tabel 10	Analisa Data Tn. F.....	63
Tabel 11	Rencana Keperawatan Tn. F.....	65
Tabel 12	Evaluasi Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Tn. F .....	74
Tabel 13	Evaluasi Gangguan Menelan Tn. F .....	75
Tabel 14	Evaluasi Gangguan Mobilitas Fisik Tn. F.....	76
Tabel 15	Nervus Kranialis Tn. H .....	82
Tabel 16	Hasil Laboratorium Tn. H .....	85
Tabel 17	Hasil Pemeriksaan Radiologi Tn. H.....	86
Tabel 18	Obat-Obatan Tn. H.....	86
Tabel 19	Analisa Data Tn. H.....	87
Tabel 20	Analisa Data Tn. H.....	90
Tabel 21	Evaluasi Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Tn. H.....	100
Tabel 22	Evaluasi Gangguan Menelan Tn. H .....	102
Tabel 23	Evaluasi Gangguan Komunikasi Verbal Tn. H .....	103
Tabel 24	Evaluasi Gangguan Mobilitas Fisik Tn. H .....	104
Tabel 25	Evaluasi TTS Tn. H.....	105
Tabel 26	Evaluasi TTS Tn. H.....	108

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul KIAN
Lampiran 2	Formulir Pendaftaran Sidang
Lampiran 3	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 4	Lembar Pengukuran (DSRS)
Lampiran 5	Lembar Pengukuran (MASA)
Lampiran 6	Lembar Pengukuran (FIOS)
Lampiran 7	SOP Terapi <i>Thermal Tactile Stimulation</i> (TTS)
Lampiran 8	Hasil Turnitin KIAN
Lampiran 9	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 10	<i>Submission</i> Luaran KIAN Artikel Jurnal
Lampiran 11	Dokumentasi Implementasi