

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN STROKE ISKEMIK DI RUANG FLAMBOYAN RSUD DR. SOEDOMO TRENGGALEK

Farhan Fadilah

Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Poltekkes
Kemenkes Malang, Jl. dr. Sutomo No. 5 Tamanan, Dobongsan, Ngantru,
Kecamatan Trenggalek, Kabupaten Trenggalek

ABSTRAK

Latar Belakang : *Stroke Iskemik* merupakan gangguan fungsional otak mendadak akibat terhentinya aliran darah atau suplai oksigen ke jaringan otak. Kondisi ini sering kali menimbulkan masalah klinis yang serius seperti penurunan perfusi serebral ke jaringan otak serta gangguan mobilitas fisik akibat penurunan kekuatan otot. **Tujuan Penelitian :** Studi kasus ini bertujuan untuk mendeskripsikan pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan stroke iskemik di Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek serta menganalisis kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan melalui pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi hingga evaluasi. **Metode Penelitian :** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif kualitatif. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta dokumentasi rekam medis selama proses perawatan pasien. Asuhan keperawatan dilakukan menggunakan tahapan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. **Hasil :** Berdasarkan pengkajian, ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta lapangan, di mana pasien tidak mengalami gangguan bicara (pelo/afasia) maupun kesulitan menelan. Diagnosa keperawatan prioritas yang ditegakkan adalah risiko perfusi serebral tidak efektif berhubungan dengan hipertensi dan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi yang dilakukan meliputi pemantauan tanda-tanda vital, manajemen peningkatan tekanan intrakranial, pemberian posisi *semi-fowler*, serta latihan gerak aktif dan pasif (ROM). Implementasi dilakukan selama tiga hari dan menunjukkan hasil evaluasi berupa kondisi pasien yang mulai membaik dan stabil. **Kesimpulan :** Pelaksanaan asuhan keperawatan harus disesuaikan dengan kebutuhan dan kondisi riil pasien di lapangan, meskipun terdapat perbedaan dengan teori umum. Dukungan keluarga dan rehabilitasi fisik dini memegang peranan krusial dalam keberhasilan proses pemulihan pasien stroke.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Stroke iskemik, Perfusi Serebral, Mobilitas Fisik.