

**ASUHAN KEPERAWATAN TN.I (66 TAHUN) DAN TN.O (69 TAHUN)
DENGAN STROKE INFARK DI RUANG INTENSIF CARE UNIT RS AL
ISLAM BANDUNG: PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING
MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun Oleh:

Rika Rahmawati

100324098

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN TN.I (66 TAHUN) DAN TN.O (69 TAHUN)
DENGAN STROKE INFARK DI RUANG INTENSIF CARE UNIT RS AL
ISLAM BANDUNG: PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING
MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

**Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung**



Disusun Oleh:

Rika Rahmawati

100324098

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ‘AISYIAH BANDUNG**

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

RIKA RAHMAWATI

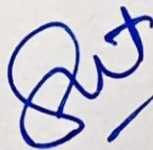
NIM. 100324098

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.I (66 TAHUN) DAN TN.O
(69 TAHUN) DENGAN STROKE INFARK DI RUANG INTENSIF CARE
UNIT RS AL ISLAM BANDUNG: PENDEKATAN EVIDENCE BASED
NURSING MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I**

Karya Ilmiah ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Seminar Proposal/Sidang Akhir
Tanggal Juni 2025

Oleh :

Pembimbing



Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.MB

NPP. 2017160289063

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir
komprehensif ini yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.I (66 TAHUN) DAN TN.O
(69 TAHUN) DENGAN STROKE INFARK DI RUANG INTENSIF CARE
UNIT RS AL ISLAM BANDUNG: PENDEKATAN EVIDENCE BASED
NURSING MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I**

Disusun Oleh:

RIKA RAHMAWATI

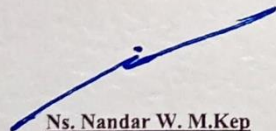
NIM. 100324098

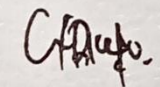
*Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan tim penguji sidang lapora tugas akhir
program studi profesi ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah
memenuhi syarat untuk diterima*

Bandung, Juni 2025

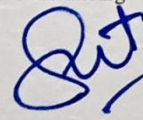
Penguji I

Penguji II


Ns. Nandar W. M.Kep
NIP. 19831128201001 1 016


Nuni Apriani, S.Kep.,Ners., M.Kep.Sp.Kep.MB
NIPT. 2022260488123

Pembimbing


Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.MB
NPP. 2017160289063

SURAT PERNYATAAN

ORSINAL KARYA TULIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Rika Rahmawati

Nim : 100324098

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam karya ilmiah akhir komprehensif yang berjudul:

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.I (66 TAHUN) DAN TN.O
(69 TAHUN) DENGAN STROKE INFARK DI RUANG INTENSIF CARE
UNIT RS AL ISLAM BANDUNG: PENDEKATAN EVIDENCE BASED
NURSING MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya akan bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini,serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Dengan surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juni 2025

Yang membuat Pernyataan



SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Rika Rahmawati

Nim : 100324098

Program Studi : Profesi Ners

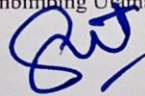
Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royallity Free) atas karya ilmiah saya yang berjudul: "Asuhan Keperawatan Pada Tn.I (66 Tahun) Dan Tn.O (69 Tahun) Dengan Stroke Infark Di Ruang Intensif Care Unit Rs Al Islam Bandung: Pendekatan Evidence Based Nursing Mobilisasi Progresif Level I". Hak Royalti ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juni 2025

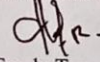
Yang membuat pernyataan,

Mengetahui,
Pembimbing Utama



Santy Sanusi.,S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.MB

Rika Rahmawati



Tanda Tangan

MOTTO HIDUP

“Ketahuilah, sesungguhnya kehidupan dunia itu tidak lain hanyalah permainan dan sendagurauan”

(QS.Al-Hadid: 20)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini saya akan mempersembahkan kepada:

1. Orang tua saya atas doa yang selalu curahkan sampai detik ini, terimakasih banyak untuk semua cinta kasih sayang yang tiada hentinya kepada saya.
2. Suamiku tercinta yang senantiasa hadir di saat saya membutuhkan dan anak-anak sholeh sholehah terima kasih banyak telah memberi dukungan penuh untuk saya melanjutkan pendidikan saya, dukungan dalam segi moril maupun materil kepada saya.
3. Kepala Ruangan dan teman sejawat RS Al Islam Bandung yang telah memberikan dukungan penuh dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
4. Keluarga besar dan sahabat-sahabat yang telah memberi dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif yang tak bisa saya sebutkan satu persatu, teman-teman seperjuangan Profesi Ners angkatan XII tahun 2024/2025.

ABSTRAK

Rika Rahmawati

100324098

Latar Belakang: Stroke infark merupakan kondisi neurologis akut yang menyebabkan penurunan perfusi serebral, penurunan kesadaran, dan ketergantungan tinggi terhadap alat bantu seperti ventilator. Penatalaksanaan pasien stroke di ruang ICU memerlukan intervensi komprehensif, salah satunya melalui mobilisasi progresif untuk mencegah komplikasi akibat imobilisasi seperti disuse syndrome. **Tujuan:** Memberikan asuhan keperawatan berbasis evidence based nursing (EBN) melalui mobilisasi progresif level 1 pada dua pasien stroke infark yang mengalami penurunan kesadaran dan terpasang ventilator di ruang ICU RS Al Islam Bandung. **Metode:** Desain studi deskriptif naratif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien (Tn. I dan Tn. O). Intervensi yang diberikan meliputi mobilisasi progresif level 1: posisi head of bed $\geq 30^\circ$, ROM pasif, dan perubahan posisi lateral setiap 2 jam selama 3x24 jam. Parameter yang diamati yaitu status hemodinamik (TD, HR, RR, SpO₂) sebelum dan sesudah intervensi, serta toleransi pasien terhadap tindakan. **Hasil:** Keduanya menunjukkan stabilitas hemodinamik selama implementasi. Tn. I menunjukkan peningkatan signifikan saturasi oksigen dan tekanan darah, sedangkan Tn. O yang memiliki komorbid gagal ginjal dan edema, menunjukkan perbaikan lebih lambat namun stabil. Tidak terdapat komplikasi serius selama implementasi mobilisasi progresif. **Kesimpulan:** Mobilisasi progresif level 1 aman dan efektif diberikan pada pasien stroke infark dengan penurunan kesadaran dan ventilator. Intervensi ini membantu mencegah komplikasi disuse syndrome serta mendukung perbaikan status hemodinamik secara bertahap.

Kata kunci: stroke infark, ICU, mobilisasi progresif, ventilator, evidence based nursing

ABSTRACT

Rika Rahmawati

100324098

Background: Ischemic stroke is an acute neurological condition that results in decreased cerebral perfusion, loss of consciousness, and high dependence on supportive devices such as mechanical ventilators. Comprehensive nursing care in the ICU includes progressive mobilization to prevent complications such as disuse syndrome. **Objective:** To provide nursing care based on evidence-based nursing (EBN) through level 1 progressive mobilization in two ischemic stroke patients with decreased consciousness who were on mechanical ventilation in the ICU of Al Islam Hospital Bandung. **Method:** A descriptive narrative case study was conducted on two patients (Mr. I and Mr. O). The intervention included level 1 progressive mobilization: head of bed elevation $\geq 30^\circ$, passive range of motion (ROM), and repositioning every 2 hours for 3 consecutive days. Observed parameters included hemodynamic status (BP, HR, RR, SpO₂) before and after the intervention, and patients' tolerance. **Results:** Both patients maintained hemodynamic stability throughout the intervention. Mr. I demonstrated improvement in oxygen saturation and blood pressure, while Mr. O, who had comorbid kidney failure and edema, showed slower but stable improvement. No serious complications occurred during implementation. **Conclusion:** Level 1 progressive mobilization is safe and effective for unconscious ischemic stroke patients on ventilators. The intervention helps prevent disuse syndrome and supports gradual hemodynamic improvement.

Keywords: ischemic stroke, ICU, progressive mobilization, ventilator, evidence-based nursing

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirrabbi'alamiin puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena dengan rahmat dan ridho-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn.I (66 Tahun) Dan Tn.O (69 Tahun) Dengan Stroke Infark Di Ruang Intensif Care Unit Rs Al Islam Bandung: Pendekatan Evidence Based Nursing Mobilisasi Progresif Level I".

Dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif, penulis mengalami berbagai hambatan dan kesulitan. Namun, berkat adanya dukungan dan arahan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini. Maka dari itu penulis menghaturkan terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kep.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An selaku ketua Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung
2. Dr. Sitti Syabariah, S.Kep.,MS.,Biomed selaku wakil Rektor satu Universitas 'Aisyiyah Bandung
3. Nandang Jamiat, S.Kep.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom selaku wakil Rektor dua Universitas 'Aisyiyah Bandung
4. Dr. Ami Kamila, S.ST.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
5. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku ketua program studi Sarjana Keperawatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
6. Riandi Alfin, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,SP.Kep.MB selaku koordintaor karya ilmiah akhir komprehensif
7. Santy Sanusi, S.Kep., Ners.,M.Kep.Sp.Kep.MB selaku pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta dukungan kepada penulis selama penyusunan proposal penelitian ini

8. Ariani Fatmawati, S.Kep., Ners., M.Kep.Sp.Kep.Mat selaku pembimbing akademik yang senantiasa memberikan dukungan, semangat, dan arahan selama pembelajaran semester ini.
9. Ns. Nandar W, M.Kep selaku dosen penguji pertama yang telah memberikan waktu, arahan dan masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif.
10. Nuni Apriani, S.Kep., Ners., M.Kep.Sp.Kep.MB selaku dosen penguji kedua yang telah memberikan waktu, arahan dan masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif.
11. Dosen beserta seluruh staf Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan dukungan dan bantuannya kepada penulis dalam penyusunan proposal penelitian ini.
12. Orang tua, suamiku tercinta dan anak-anak yang telah memberikan dukungan penuh dalam segi moril maupun materil juga cinta dan kasih sayang yang tiada hentinya kepada penulis.
13. Teman-teman seperjuangan profesi ners angkatan 2025.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir komprehensif masih jauh dari kata sempurna, masih banyak kekurangan dalam sistematika penulisan maupun isi dalam karya ilmiah akhir komprehensif ini, maka dari itu penulis menghaturkan terimakasih apabila ada kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan proposal penelitian ini. Akhir kata, semoga karya ilmiah akhir komprehensif ini dapat mendukung untuk terlaksananya asuhan keperawatan yang penulis akan lakukan.

Bandung, Juni 2025

Rika Rahmawati

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN.....	Error! Bookmark not defined.
ORSINAL KARYA TULIS.....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN.....	Error! Bookmark not defined.
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	Error! Bookmark not defined.
MOTTO HIDUP.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	16
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penulisan	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat penulisan.....	Error! Bookmark not defined.
E. Sistematika Penulisan	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN TEORITIS	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Dasar Penyakit Stroke Infark ..	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Stroke	Error! Bookmark not defined.
2. Anatomi Fisiologi Otak	Error! Bookmark not defined.
3. Etiologi Stroke	Error! Bookmark not defined.
4. Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Stroke.....	Error! Bookmark not defined.
5. Manifestasi Stroke Infark	Error! Bookmark not defined.
6. Klasifikasi Stroke.....	Error! Bookmark not defined.
7. Patofisiologi Stroke.....	Error! Bookmark not defined.
8. PATHWAY	Error! Bookmark not defined.
8. Pemeriksaan Penunjang.....	Error! Bookmark not defined.
9. Penatalaksanaan	Error! Bookmark not defined.
10. Komplikasi Stroke Infark	Error! Bookmark not defined.
B. Konsep Mobilisasi Progresif	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Mobilisasi Progresif.....	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
3. Jenis Posisi Mobilisasi Progresif ...	Error! Bookmark not defined.
4. Tahapan Mobilisasi Progresif	Error! Bookmark not defined.
5. Prosedur Pelaksanaan	Error! Bookmark not defined.
6. Hal-Hal Yang Harus Diperhatikan Dalam Melakukan Mobilisasi Progresif	Error! Bookmark not defined.
C. Konsep Asuhan Keperawatan	Error! Bookmark not defined.

1. Pengkajian	Error! Bookmark not defined.
2. Pemeriksaan Fisik	Error! Bookmark not defined.
3. Diagnosa Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
4. Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
5. Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
6. Evaluasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
D. Critical Appraisal Artikel EBN.....	Error! Bookmark not defined.
E. Analisis VIA	Error! Bookmark not defined.
1. Deskripsi Topik	Error! Bookmark not defined.
2. Topik: Prosedur Pemberian Terapi.....	Error! Bookmark not defined.
3. Prosedur.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II ANALISIS KASUS.....	Error! Bookmark not defined.
A. Pengkajian	Error! Bookmark not defined.
A. Analisa Data	Error! Bookmark not defined.
B. Diagnosa Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
C. Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
E. Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
E. Catatan Perkembangan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB IV PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
BAB V PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	1
LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Konsep Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 2	Analisis PICO.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 3	Analisis VIA.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 4	Definisi Terapi <i>Mobilisasi Progresif Level 1</i>	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 5	Prosedur Pemberian Terapi	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 6	SOP Terapi Mobilisasi Progresif Level.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 1	Pengkajian Tn.I dan Tn.O	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 2	Pemeriksaan Fisik Tn.I dan Tn.O	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 3	Pengkajian Psikososial Spiritual.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 4	Pengkajian Aktivitas Sehari-hari.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 5	Pemeriksaan Laboratorium	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 6	Pemeriksaan Thorax,CT-Scan.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 7	Terapi Farmakologi Tn.I dan Tn.O.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 8	Analisa Data Tn.I dan Tn.O	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 9	Diagnosa KeperawatanTn.I dan Tn.O .	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 10	Intervensi Keperawatan Tn.I dan Tn.O.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 11	Implementasi Tn.I dan Tn.O	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 12	Catatan Perkembangan Tn.I dan Tn.O.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi Otak **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Curriculum Vitae
- Lampiran 2** Lembar Bimbingan
- Lampiran 3** Lembar Persetujuan

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, W. R., Suparmanto, G., & Safitri, W. (2020). Pengaruh Mobilisasi Progresif Terhadap Status Hemodinamik Pada Pasien Kritis Di Intensive Care Unit. *Avicenna : Journal of Health Research*, 3(1), 20–27. <https://doi.org/10.36419/avicenna.v3i1.339>
- Aulyra Familah, Arina Fathiyyah Arifin, Achmad Harun Muchsin, Mochammad Erwin Rachman, & Dahliah. (2024). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 4(6), 456–463. <https://doi.org/10.33096/fmj.v4i6.468>
- Haiga, Y., Prima Putri Salman, I., & Wahyuni, S. (2022). Perbedaan Diagnosis Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik dengan Hasil Transcranial Doppler di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Scientific Journal*, 1(5), 391–400. <https://doi.org/10.56260/sciena.v1i5.72>
- Harigustian, Y., Dewi, A., & Khoiriyati, A. (2016). Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Jantung Usia 45 – 65 Tahun Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gamping Sleman. *Indonesian Journal of Nursing Practices*, 1(1), 55–60. <https://doi.org/10.18196/ijnp.1152>
- Indah, K., Sari, P., & Setiyowati, Y. D. (2024). *Studi Kasus : Intervensi Ankle Pump Dan Elevasi 30° Dalam Menurunkan Derajat Edema Tungkai Pada Pasien Chronic Kidney Disease*. 6(3), 70–75.
- Keperawatan, J., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Tuah, H. (2024). *ORIGINAL ARTICLE Effectiveness of progressive mobilization level I on hemodynamic status of stroke patients in the ICU Utari Yunie Atrie * | Yusnaini Siagian | Linda Widiastuti | Liza Wati | Zakiah Rahman*. 15(2), 110–121. <https://doi.org/10.22219/jk.v15i02.34882>
- Manoppo, A. J., & Anderson, E. (2024). Tanda Vital dan Tingkat Kesadaran Pasien Stroke. *Nutrix Journal*, 8(1), 118. <https://doi.org/10.37771/nj.v8i1.1093>
- Nurhayati, F., & Prajayanti, E. D. (2023). Penerapan Mobilisasi Progresif Level I Terhadap Tekanan Darah Dan Saturasi Oksigen Pada Pasien Penurunan Kesadaran Di ICU RSUD dr. Soediran Mangun Sumarso Wonogiri. *Journal of Educational Innovation and Public Health*, 1(4), 24–36.
- Nursanti. (2024). *The Combination of Ankle Pumping Exercise and 30 ° Leg Elevation on Foot Edema in Chronic Kidney Disease*. 13(1), 1–9.
- Putri, B. A. M., & Pujiastuti, D. (2024). Case Report: Efektivitas Terapi Mobilisasi Progresif Level I Terhadap Risiko Dekubitus Pada Pasien Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta. *Jurnal Stikes Bethesda Yakkum Yogyakarta*, 3(1), 199–215.
- Rezalina, S., Meilando, R., & Faizal, M. (2024). Pengaruh Mobilisasi Progresif Level 1 terhadap Status Hemodinamik pada Pasien Kritis yang Terpasang Ventilator. *Altra: Jurnal Keperawatan Holistik (AJKH)*, 1(1), 1–9.
- Rupture, V. S. (2024). *Aplikasi Mobilisasi Progresif Level I pada Pasien dengan Recent STEMI*

Anterior Ekstensif dan Ruptur Septum Ventrikel. 5(2), 296–305.

- SARI, N. P., & SARI, M. (2022). Pengaruh Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Terhadap Pemberian Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Hipertensi Di Rshd Kota Bengkulu. *Journal of Nursing and Public Health, 10(2), 31–39.* <https://doi.org/10.37676/jnph.v10i2.3125>
- Setyawati, V. Y., & Retnaningsih, D. (2024). Penerapan Range Of Motion pada pasien stroke dengan gangguan mobilitas fisik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan, 8(1), 18–24.* <https://doi.org/10.33655/mak.v8i1.179>
- Sherina, N., Ramdan, D., & Hidayat, N. (2022). Assistancy of Medical Surgical Nursing for Patients with Nervous System Disorders (Hemorrhagic Stroke) in Flamboyant Room, General Hospital of Banjar. *Kolaborasi Jurnal Pengabdian Masyarakat, 2(2), 175–197.*
- Suhartini, S., Pasole, F. Y., & Sobirin, M. A. (2023). Perawatan Spiritual Pasien Di Ruang Intensive Care Unit: Narrative Review. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan, 11(3), 438–449.* <https://doi.org/10.33366/jc.v11i3.4287>
- Yundari, A. . I. D. H., Thrisnadewi, N. L. P., & Nopitawati, N. M. (2023). Effects of Progressive Mobilization on Hemodynamic Status of Bedridden Patients in the Intensive Care Unit (ICU). *Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta, 10(2), 110.* <https://doi.org/10.35842/jkry.v10i2.702>