

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STEMI POST PCI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS
MELALUI PENERAPAN PROTOKOL MOBILISASI DINI BERTAHAP
DIRUANG ICCU RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO**



AMIRIL MU'MININ

202503058

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TAHUN 2025/2026**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STEMI POST PCI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS
MELALUI PENERAPAN PROTOKOL MOBILISASI DINI BERTAHAP
DIRUANG ICCU RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO**



AMIRIL MU'MININ

202503058

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TAHUN 2025/2026**

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Amiril Mu'Minin
NIM : 202503058
Prodi : PROFESI NERS
Fakultas : FIKES
Judul : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STEMI POST PCI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS
MELALUI PENERAPAN PROTOKOL MOBILISASI DINI BERTAHAP
DIRUANG ICCU RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO

Saya menyatakan bahwa KIAN ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur Plagiarisme saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto, 17/07/2026



Amiril Mu'Minin
202503058

QR REPOSITORY



LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian sidag akhir untuk memperoleh gelar Ners Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto, dengan :

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien STEMI Post PCI Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Melalui Penerapan Protocol Mobilisasi Dini Bertahap Diruang ICCU RSUD R.T Notopuro Sidoarjo

Nama : Amiril Mu'Minin

NIM : 202503058

Tanggal : 17 Juli 2026

Pembimbing : Oleh :



Rudi Hariyono. S.Kep.,Ns.M.Kep

NIK. 162 601 133

Mengetahui,

Ka. Prodi Profesi Ners



Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIK. 162 601 026



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL

• <http://www.ubs-ppni.ac.id>
• info@ubs-ppni.ac.id

• 0321-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223
• Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini diajukan oleh :

Nama : AMIRIL MU'MININ
NIM : 202503058
Program Studi : Profesi Ners
Pada Tanggal : 24 Juli 2026
Judul Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) : "ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STEMI POST PCI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS MELALUI PENERAPAN PROTOKOL MOBILISASI DINI BERTAHAP DIRUANG ICCU RSUD R.T NOROPURO SIDOARJO"

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dosen Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

DOSEN PENGUJI

Penguji Utama : Chaterina Janes Pratiwi,
M.Kep.Sp.KMB.

Penguji 1 : Rudi Hariyono, M.Kep

(.....)
(.....)

Ditetapkan di : Mojokerto

Tanggal : 24 Juli 2026

Ka. Prodi Profesi Ners

.....

Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.Ns.,M.Kes

NIK : 162.601.026

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kepada Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien STEMI Post PCI Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Melalui Penerapan Protokol Mobilisasi Dini Bertahap Diruang ICCU RSUD R.T Notopuro Sidoarjo”. Penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ners di Fakultas Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini selain dari bantuan Allah Yang Maha Kuasa, terdapat pihak-pihak yang sudah Allah kirimkan untuk memberi dukungan dan bantuan yang tidak terkira kepada saya. Oleh karena itu, apresiasi tertinggi saya ucapkan kepada :

1. Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah memberikan izin kepada peneliti
2. Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners dan melakukan penelitian
3. Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ka. Prodi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners dan melakukan penelitian
4. Rudi Hariyono. S.Kep.,Ns.M.Kep selaku pembimbing yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan kepada peneliti untuk menyelesaikan Karya Akhir Ilmiah Ners.
5. Ns. Chaterina James P. M.Kep.,Sp.Kep.M.B selaku penguji yang telah menguji, memberikan arahan dan masukan kepada penulis
6. Staff dosen dan Karyawan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Saya selalu berdo'a semoga Allah SWT membalas kebaikan seluruh pihak yang turut serta dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Karya

Ilmiah Akhir Ners ini dapat berguna dalam pengembangan riset dan keilmuan keperawatan.

Mojokerto, 17 Juli 2026

Amiril Mu'Minin

NIM 202503058



KATA PERSEMBAHAN

Puji Syukur Allah SWT atas segala Rahmat, nikmat dan ridhonya, sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmia Akhir Ners ini dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien STEMI Post PCI Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Melalui Penerapan Protokol Mobilisasi Dini Bertahap Diruang ICCU RSUD R.T Notopuro Sidoarjo”. Sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan tugas akhir Profesi Ners. Mengingat dalam membuat KIAN ini tidak dapat lepas dari berbagai pihak yang membantu dalam memberikan dorongan baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu penelitian ini saya persembahkan kepada orang-orang yang sangat saya kasihi dan sayangi :

1. Untuk kedua pahlawanku di dunia ini, Yaitu Bapak Abdul Rouf Dan Istri tercintanya, Ibu Warmu, Penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada mereka, terimakasih karena selalu mendoakan, mensupport, membiayai, merawat, memotivasi, menyayangi dan selalu mengusahakan. Mereka memang hanyalah seorang biasa di mata orang lain, tapi menurut penulis mereka adalah orang terhebat di dunia ini. Karena dukungan yang selalu mereka berikan sehingga penulis mampu tuntas sampai sarjana.dan profesi. Tanpa mereka aku bukan apa-apa, beribu terimakasih dariku kepada orang tua ku. Sehat terus sampai aku nanti menua dan sukses ya.
2. Untuk dosen pembimbing Pak Rudi Hariyono. S.Kep.,Ns.M.Kep dan penguji Ibu Ns. Catherina Janes P, M.Kep.,Sp.Kep.M.B terimakasih karena telah meluangkan waktu untuk membimbing dan memberi arahan kepada penulis selama mengerjakan KIAN. Semoga beliau selalu di beri kesehatan dan ilmunya selalu bermanfaat bagi semua orang.
3. Dan terakhir, untuk diri saya sendiri “Amiril Mu’Minin” terimakasih, aku bangga kepada diriku karena telah sampai ke tahap ini. Tanpa kemauan dan keinginan yang kuat mungkin penulis tidak dapat sampai di titik ini. Semoga kedepannya semakin sukses, lancar rezekinya, dimudahkan segala urusannya dan semoga lebih mencintai diri sendiri.

Penulis berharap Allah SWT memberikan balasan yang setimpal kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam pembuatan KIAN ini. Dengan segala kerendahan hati, penulis menerima masukan dan saran demi perbaikan penulisan di

masa yang akan datang. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi seluruh pembaca.

You do not rise to the level of your goal. You fall to the level of your system.

- James Clear, Atomic Habits -



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
KATA PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	x
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2	5
TINJAUAN TEORI.....	5
2.1 Konsep ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI).....	5
2.1.1 Definisi STEMI	5
2.1.2 Etiologi dan Faktor Risiko	5
2.1.3 Patofisiologi STEMI.....	6
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	7
2.1.5 Penatalaksanaan STEMI	8
2.2 Percutaneous Coronary Intervention (PCI)	9
2.2.1 Definisi dan Jenis PCI	9
2.2.2 Prosedur PCI	9

2.2.3 Komplikasi Pasca-PCI.....	10
2.3 Konsep Intoleransi Aktivitas pada Pasien STEMI Post PCI	11
2.3.1 Definisi Intoleransi Aktivitas	11
2.3.2 Patofisiologi Intoleransi Aktivitas pada STEMI Post PCI.....	11
2.3.3 Tanda dan Gejala Intoleransi Aktivitas	12
2.3.4 Faktor Penyebab (Etiologi) Intoleransi Aktivitas.....	13
2.3.5 Kondisi Klinis Terkait.....	14
2.4 Mobilisasi Dini Bertahap pada Pasien STEMI Post PCI.....	14
2.4.1 Definisi dan Konsep Mobilisasi Dini	14
2.4.2 Tujuan Mobilisasi Dini	14
2.4.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi Mobilisasi Dini.....	15
2.4.4 Protokol Mobilisasi Dini Bertahap.....	16
2.4.5 Evidens Ilmiah Mobilisasi Dini	18
2.5 Asuhan Keperawatan pada Pasien STEMI Post PCI dengan Intoleransi Aktivitas	20
2.5.1 Pengkajian Keperawatan.....	20
2.5.2 Diagnosis Keperawatan	22
2.5.3 Perencanaan Keperawatan (Intervensi)	23
2.6 Peran Perawat dalam Mobilisasi Dini di ICCU	40
2.7 Kerangka Konseptual	40
2.8 Penelitian Terkait (PICO).....	41
BAB 3	44
ASUHAN KEPERAWATAN	44
A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN	44
B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN	52
C. INTERVENSI KEPERAWATAN.....	56
D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN.....	60
E. EVALUASI KEPERAWATAN.....	64
BAB 4	69
PEMBAHASAN.....	69
4.1 Analisis Asuhan Keperawatan	69
4.2 Analisis Intervensi Unggulan : Protokol Mobilisasi Dini Bertahap	73

BAB 5	80
PENUTUP	80
5.1 Simpulan.....	80
5.2 Saran.....	80



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Killip pada Pasien STEMI.....	7
Tabel 2. 2 Batasan Karakteristik Intoleransi Aktivitas (D.0056).....	13
Tabel 2. 3 Protokol Mobilisasi Dini Bertahap di ICCU Berbasis Evidence Base Practice.....	16
Tabel 2. 4 Intervensi Keperawatan pada Pasien STEMI Post PCI	23
Tabel 2. 5 Tabel PICO Mobilisasi Dini	41
Tabel 3. 1 Analisa Data	52
Tabel 3. 2 Intervensi Keperawatan	56
Tabel 3. 3 Tindakan Keperawatan	60
Tabel 3. 4 Evaluasi Keperawatan.....	64



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Mobilisasi Dini Bertahap 5 Tahap	17
--	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Standard Operasional Prosedur Mobilisasi Dini Bertahap Pada Pasien STEMI Post PCI diruang ICCU berbasis Evidence Base Practice	86
Lampiran 1. 2 Dokumentasi	91



DAFTAR PUSTAKA

- American Heart Association (AHA). (2021). *Heart Disease and Stroke Statistics - 2021 Update: A Report From the American Heart Association*. Circulation, 143(8). <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000950>
- Ambrosetti, M., Abreu, A., Corrà, U., Davos, C. H., Hansen, D., Frederix, I., & Piepoli, M. F. (2021). Secondary prevention through comprehensive cardiovascular rehabilitation: From knowledge to implementation. 2020 update. A position paper from the Secondary Prevention and Rehabilitation Section of the European Association of Preventive Cardiology. *European Journal of Preventive Cardiology*, 28(5), 460–495. <https://doi.org/10.1177/2047487320913379>
- Amrullah, F., Ninggrat, S., Setyawati, A., & Said, S. (2024). Aplikasi Mobilisasi Progresif Level I pada Pasien dengan Recent STEMI Anterior Ekstensif dan Ruptur Septum Ventrikel. *Jurnal Keperawatan Profesional (KEPO)*, 5(2), 296–305. <https://doi.org/10.36590/kepo.v5i2.1297>
- Asadi, N., Azarbarzin, M., & Salmani, F. (2026). The effect of early mobilization program on changes in hemodynamic symptoms in patients with acute myocardial infarction. *Journal of Bodywork & Movement Therapies*, 46, 549–554. <https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2025.12.004>
- Byrne, R. A., Rossello, X., Coughlan, J. J., Barbato, E., Berry, C., Chieffo, A., Claeys, M. J., Dan, G.-A., Dweck, M. R., Galbraith, M., Gilard, M., Hinterbuchner, L., Jankowska, E. A., Jüni, P., Kimura, T., Kunadian, V., Leosdottir, M., Lorusso, R., Pedretti, R. F. E., Rigopoulos, A. G., Rubini Gimenez, M., Thiele, H., Vranckx, P., Wassmann, S., Wenger, N. K., & Ibanez, B. (2023). 2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes. *European Heart Journal*, 44(38), 3720–3826. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad191>
- Dresen, S., et al. (2019). Effects of Early Mobilization on Heart Rate and Hemodynamic Parameters in Patients with Heart Failure. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 18(6), 455–462.
- Firdaus, A., Siswanto, B. B., & Antono, D. (2021). Profil klinis dan luaran pasien sindrom koroner akut: Data registri nasional Indonesia. *Indonesian Journal of Cardiology*, 42(1), 12–20.
- Ibanez, B., James, S., Agewall, S., Antunes, M. J., Bucciarelli-Ducci, C., Bueno, H., & Zeymer, U. (2018). 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. *European Heart Journal*, 39(2), 119–177. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehx393>
- Idris, T. N., & Lita. (2026). Penerapan mobilisasi dini terhadap tekanan darah, denyut nadi dan saturasi oksigen pada pasien congestive heart failure.

Corona: *Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan dan Kebidanan*, 4(1), 1–19. <https://doi.org/10.61132/corona.v4i1.1983>

Kemenkes RI. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.

Killip, T., & Kimball, J. T. (1967). Treatment of myocardial infarction in a coronary care unit. A two year experience with 250 patients. *The American Journal of Cardiology*, 20(4), 457–464. [https://doi.org/10.1016/0002-9149\(67\)90023-9](https://doi.org/10.1016/0002-9149(67)90023-9)

Kusumaningrum, V. V., Prasetyo, J., & Husain, F. (2023). Penerapan mobilisasi progresif untuk meningkatkan status hemodinamik pada pasien kritis di ICU Mawar RSUD Kota Salatiga. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia*, 2(12). <https://journal-mandiracendikia.com/index.php/JIK-MC>

Libby, P., Buring, J. E., Badimon, L., Hansson, G. K., Deanfield, J., Bittencourt, M. S., & Lewis, E. F. (2019). Atherosclerosis. *Nature Reviews Disease Primers*, 5(1), 56. <https://doi.org/10.1038/s41572-019-0106-z>

Mechanic, O. J., Gavin, M., & Grossman, S. A. (2023). Acute myocardial infarction. In *StatPearls* [Internet]. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537076/>

Muttaqin, A. (2014). *Pengantar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskular*. Salemba Medika.

Novitasari, D. (2025). Penerapan protokol mobilisasi dini bertahap terhadap peningkatan toleransi aktivitas pasien STEMI post PCI di ICCU. *Jurnal Keperawatan Kritis Indonesia*, 3(1), 45–54.

Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI). (2024). *Pedoman Tatalaksana Sindrom Koroner Akut* (Edisi ke-5). PERKI.

PERKI, K. K. G. J. dan K. (2020). Pedoman Tatalaksana Gagal Jantung. In Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia.

PERKI. (2023). Pedoman Tatalaksana Gagal Jantung 2020. Jakarta: Perhimpunan Kardiologi Indonesia.

Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI). (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (Edisi 1). DPP PPNI.

Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI). (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan* (Edisi 1). DPP PPNI.

- Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI). (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Rezkalla, S. H., & Kloner, R. A. (2002). No-reflow phenomenon. *Circulation*, 105(5), 656–662. <https://doi.org/10.1161/hc0502.102867>
- RSUD R.T. Notopuro Sidoarjo. (2023). *Laporan Tahunan Data Kunjungan Pasien Penyakit Jantung Koroner*. Bagian Rekam Medis RSUD R.T. Notopuro Sidoarjo.
- RSUD R.T. Notopuro Sidoarjo. (2024). *Profil Rumah Sakit Umum Daerah R.T. Notopuro Sidoarjo Tahun 2024*. Bidang Humas RSUD R.T. Notopuro Sidoarjo.
- Salleh, S. N. A. (2024). Early mobilisation in cardiac intensive care unit: Safety criteria, implementation challenges, and outcomes. *Journal of Critical Care Nursing*, 18(2), 112–121.
- Sau', A., & Pratiwi, A. (2024). Hubungan mobilisasi dini bertahap dengan peningkatan toleransi aktivitas pada pasien STEMI post PCI. *Jurnal Ilmu Keperawatan Kardiovaskular*, 5(2), 78–89.
- Semsar-Kazerooni, K., Shafiee, A., Amin, A., Toloui-Rakhshan, A., & Bozorgnia, B. (2021). Early mobilization after primary percutaneous coronary intervention in patients with ST-elevation myocardial infarction: A randomized controlled trial. *Journal of Cardiac Failure*, 27(9), 984–990. <https://doi.org/10.1016/j.cardfail.2021.05.011>
- Sidoarjo Government. (2024). RSUD R.T. Notopuro Sidoarjo rebranding: Komitmen pelayanan profesional dan peduli. *Portal Berita Resmi Pemerintah Kabupaten Sidoarjo*. <https://sidoarjokab.go.id>
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G., Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2022). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth (Vol. 2, Ed. 12, Alih bahasa: Monica Ester). Jakarta: EGC.
- Smeltzer, S. C., Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. J. (2022). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.
- Tanujiarso, B. A., & Lestari, D. F. A. (2020). Mobilisasi dini pada pasien kritis di Intensive Care Unit (ICU). *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 4(1),. <https://ejournal.upnvj.ac.id/index.php/Gantari/article/view/1589>
- Valgimigli, M., Gagnor, A., Calabrò, P., Frigoli, E., Leonardi, S., Zaro, T., & Vranckx, P. (2015). Radial versus femoral access in patients with acute coronary syndromes undergoing invasive management: A randomised multicentre trial. *Lancet*, 385(9986), 2465–2476. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60292-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60292-6)

- Widodo, A. S. (2020). Epidemiologi dan karakteristik klinis sindrom koroner akut di Indonesia: Tinjauan sistematis. *Jurnal Kardiologi Indonesia*, 41(4), 210–220.
- World Health Organization (WHO). (2023). *Cardiovascular diseases (CVDs) fact sheet*. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
- Zaidah, N. N., Apriyanti, E., Agustin, W. R., & Setiyawan. (2024). Pengaruh mobilisasi progresif level I-V terhadap status hemodinamik pada pasien post ventilasi mekanik di ICU Rumah Sakit Indriati Solo Baru. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 15(2), 133–143.

