DAFTAR PUSTAKA

Arnold, C., Hennrich, P., & Wensing, M. (2022). Information exchange networks for chronic diseases in primary care practices in Germany: a cross-sectional study. *BMC Primary Care*, *23*(1), 1–9. https://doi.org/10.1186/s12875-022-01649-3

Asssidik, M. F., Ramadhani, T., & B, N. N. (2023). Proceedings of the 3rd International Conference on Cardiovascular Diseases (ICCvD 2021). In *Proceedings of the 3rd International Conference on Cardiovascular Diseases (ICCvD 2021)* (Vol. 2). Atlantis Press International BV. https://doi.org/10.2991/978-94-6463-048-0

Bozkurt, B., Hershberger, R. E., Butler, J., Grady, K. L., Heidenreich, P. A., Isler, M. L., Kirklin, J. K., & Weintraub, W. S. (2021). 2021 ACC/AHA Key Data Elements and Definitions for Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Data Standards (Writing Committee to Develop Clinical Data Standards for Heart Failure). *Journal of the American College of Cardiology*, *77*(16), 2053–2150. https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.11.012

Damara, D., Batan, I. W., & Erawan, I. G. M. K. (2023). Laporan Kasus: Gagal Jantung Kongestif pada Anjing Shih-Tzu. *Indonesia Medicus Veterinus*, *12*(1), 55–66. https://doi.org/10.19087/imv.2023.12.1.55

Gal, A., Fries, R., Kadotani, S., Ulanov, A. V., Li, Z., Scott-Moncrieff, J. C., Burchell, R. K., Lopez-Villalobos, N., & Petreanu, Y. (2022). Canine urinary lactate and cortisol metabolites in hypercortisolism, nonadrenal disease, congestive heart failure, and health. *Journal of Veterinary Diagnostic Investigation*, *34*(4), 622–630. https://doi.org/10.1177/10406387221099916

Hardy, J., Niman, S., Pereira, E., Lewis, T., Reid, J., Choksi, R., & Goldfaden, R. F. (2021). A Critical Review of the Efficacy and Safety of Inclisiran. *American Journal of Cardiovascular Drugs*, *21*(6), 629–642. https://doi.org/10.1007/s40256-021-00477-7

Heidenreich, P. A., Bozkurt, B., Aguilar, D., Allen, L. A., Byun, J. J., Colvin, M. M., Deswal, A., Drazner, M. H., Dunlay, S. M., Evers, L. R., Fang, J. C., Fedson, S. E., Fonarow, G. C., Hayek, S. S., Hernandez, A. F., Khazanie, P., Kittleson, M. M., Lee, C. S., Link, M. S., … Yancy, C. W. (2022). 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *Journal of the American College of Cardiology*, *79*(17), e263–e421. https://doi.org/10.1016/j.jacc.2021.12.012

Hidayat, R., & Julianti, E. (2023). *Mobilisasi Progresif Meningkatkan Status Hemodinamika Pada Pasien Kritis Di Intensive Care Unit : Literature Review Universitas Bangka Belitung*. *6*(2), 124–131.

Hidayati, N. (2022). *Gawat Darurat Medis dan Bedah - Google Books*. https://www.google.co.id/books/edition/Gawat_Darurat_Medis_dan_Bedah/4KmwDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=fisiologi+flatus&printsec=frontcover

Jain, C. C., Egbe, A. C., & Borlaug, B. A. (2020). Every Now and Then I Fall

Apart: Total Eclipse of the Mitral Valve. *Circulation: Heart Failure*, *13*(10), E007145. https://doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.120.007145

Kasron, K., Susilawati, S., & Subroto, W. (2022). Pengaruh Bimbingan Doa Terhadap Kualitas Tidur Pasien Congestive Heart Failure yang Mengalami Dispnea. *Madago Nursing Journal*, *3*(2), 35–42. https://doi.org/10.33860/mnj.v3i2.1253

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*, *2*, 1–9. https://journal-mandiracendikia.com/jikmc

N. Rachmadanur, Meria Kontesa, & Hayati, M. (2023). Pengaruh Pemberian Buah Belimbing Manis (Averhoa Carambola) Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Primer. *Jurnal Kesehatan Mercusuar*, *6*(1), 65–71. https://doi.org/10.36984/jkm.v6i1.378

Niman, S., Ziliwu, Y. S., & Susilowati, Y. A. (2021). Pengaruh Dukungan Edukasi Perawat Terhadap Self Care Pasien Congestive Heart Failure : Studi Literatur. *BIMIKI (Berkala Ilmiah Mahasiswa Ilmu Keperawatan Indonesia)*, *9*(2), 64–73. https://doi.org/10.53345/bimiki.v9i2.192

Nurkhalis, & Adista, R. J. (2020). Manifestasi Klinis dan Tatalaksana Gagal Jantung. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, *3*(3), 36–46. https://jknamed.com/jknamed/article/view/106

Omote, K., Verbrugge, F. H., & Borlaug, B. A. (2022). Heart Failure with Preserved Ejection Fraction: Mechanisms and Treatment Strategies. *Annual Review of Medicine*, *73*, 321–337. https://doi.org/10.1146/annurev-med-042220-022745

Prayitno, U., & Kristiyawati, S. P. (2024). *Penerapan Rubber Ball Grip Therapy Terhadap Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Hemoragik Dan Hipertensi Emergency : Studi Kasus*. *4*(1), 8–14. https://doi.org/10.35584/carejournal.v4i1.189.Penerapan

Sari, F. W., & Prihati, D. R. (2021). Penerapan Pijat Kaki Untuk Menurunkan Kelebihan Volume Cairan (Foot Edema) Pasien Congestive Heart Failure. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, *5*(2), 72–76. https://doi.org/10.33655/mak.v5i2.114

Sirait, R. H. (2020). Buku Ajar Pemantauan Hemodinamik Pasien. In *Fk Uki*. http://repository.uki.ac.id/3000/1/BukuAjarPEMANTAUANHEMODINAMIK.pdf

Wamiliana, Wardhana, W., & Hardiyanti, A. (2014). Penerapan Algoritma Sequential Search dalam Proses Pencarian Informasi pada Sistem Pembelajaran Organ Jantung Manusia. *Jurnal Komputasi*, *2*(2), 115–125.

Wongkar, A. H., & Yalume, R. A. S. (2019). Faktor Yang Mempengaruhi Penyakit Jantung Koroner Di Ruangan Poliklinik Jantung Rs. Bhayangkara Tk. Iii Manado. *Journal Of Community and Emergency*, *7*(1), 27–41.

L A M P I R A N

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
MOBILISASI PROGRESIF LEVEL 1

1.	Pengertian	Mobilisasi progresif adalah serangkaian tindakaan yang terdiri dari beberapa tahapan:Head of Bed (HOB),latihan range of motion (ROM) pasif dan aktif,terapi lanjutan *continuous lateraly rotation therpy* (CLRT) (Mokorimba & Chayati,2021)
2.	Tujuan	*Mobilisasi progresif* yang diberikan pada pasien diharapkan menimbulkan respon hemodinamik yang baik.
3.	Indikasi	Pasien dengan gangguan hemodinamik
4.	Kontraindikasi	1. Pasien terminal dengan hipertensi sistolik (tekanan darah sistolik > 170mmHg) 2. Pasien dengan hipertensi intrakranial 3. Pasien dengan fraktur tidak stabil 4. Pasien dengan infark miokard akut baru-baru ini 5. Pasien dengan luka perut terbuka
5.	Persiapan pasien	1. Berikan salam terapeutik, memperkenalkan diri dan identifikasi pasien 2. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya 3. Siapkan peralatan yang akan di perlukan 4. Atur ventilasi dan sirkulasi udara yang baik 5. Atur posisi pasien sehingga merasa aman dan nyaman
6.	Persiapan alat	1. Heart monitor 2. Tensi meter 3. Oxsymeter 4. Stopwach

7.	Prosedur pelaksanaan	FASE ORIENTASI (5 menit) 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan tindakan 3. Menejelaskan prosedur tindakan 4. Menjaga privasi klien 5. Mengontrak waktu dengan pasien FASE KERJA(10-15 menit) 1. Mencuci tangan 2. Menempatkan klien pada posisi sesuai dengan gerakan yang dilakukan 3. Peneliti mencatat nilai TTV sebelum melakukan intervensi mobilisasi progresif 4. Peneliti melakukan mobilisasi progresif level 1 yang terdiri dari head of bed30 derajat (posisi semi fowler) 5. Kemudian melakukan ROM pasif (ekstremitas atas:fleksi dan ekstensi,jari tangan :fleksi dan ekstensi,pergelangan tangan:adduksi dan abduksi,fleksi dan ekstensi siku,fleksi dan ekstensi bahu,ekstremitas bawah:fleksi dan ekstensi jari kaki,dorsolfleksi dan planteralfleksi,fleksi dan ekstensi lutut,dan adduksi kaki.Setiap gerakan yang dilakukan pengulangan sebanyak 5 kali 6. Selanjutnya berikan posisi continuous lateraly rotation therpy (CLRT) yaitu memposisikan pasien miring kanan daan miring kiri FASE TERMINASI (5 menit) 1) Mengevaluasi tindakan 2) Lakukan rencana tindak lanjut

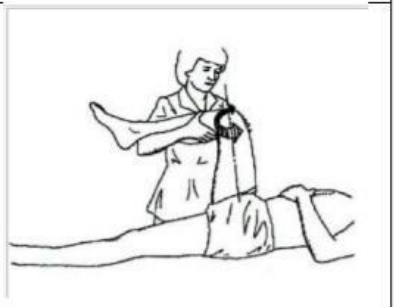
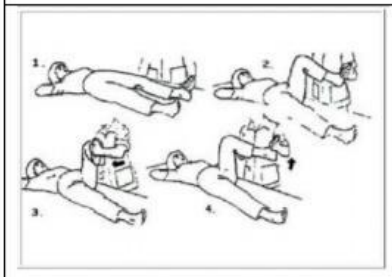
		3) Cuci tangan
8.	Hal yang perlu diperhatikan	1. Kenyamanan dan kekuatan kondisi fisik pasien harus selalu dikaji untuk mengetahui keadaan pasien selama prosedur *2.* Istirahatkan pasien setelah dilakukan mobilisasi progresif 3. Perhatikan kontraindikasi dilakukannya tindakan

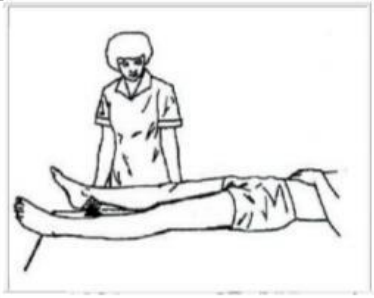
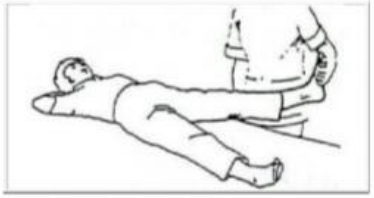
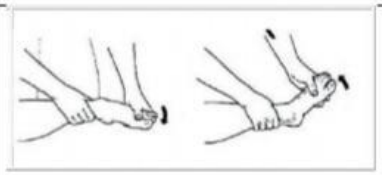
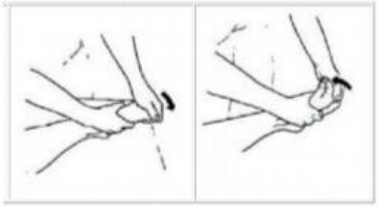
American Association of Critical Care Nurse

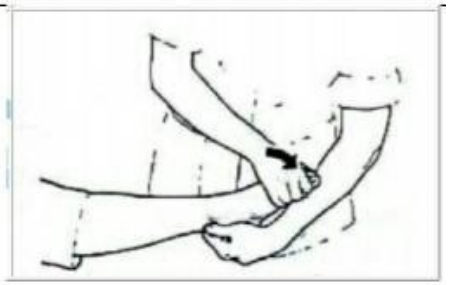
(AACN,2010;Handayani,2017;Zakiyah 2014)

Lampiran 2

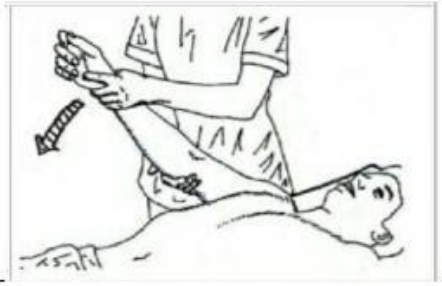
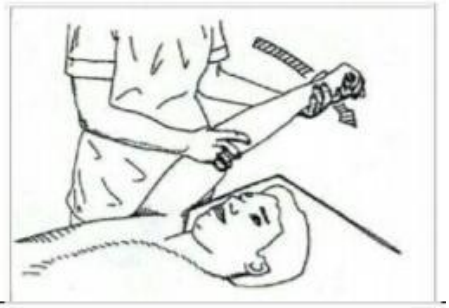
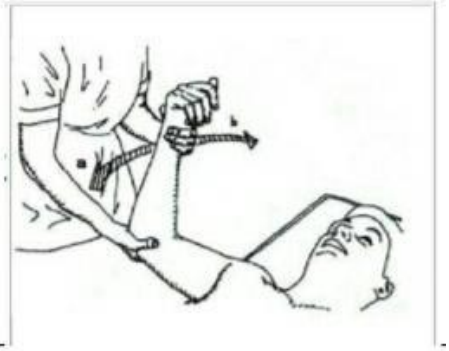
Latihan ROM Pasif
Lower Extremity Passive ROM Exercises

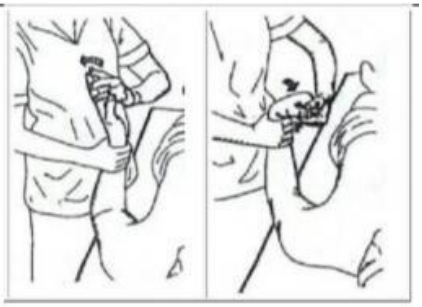
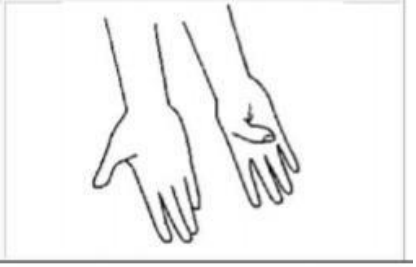
<table>
<tr>
<td><u>Hip and Knee Flexion</u>
Tekuk kaki dengan menempatkan satu tangan di bawah betis. Dengan sisi lain, pegang tumit untuk stabilisasi. Angkat lutut dan tekuk ke arah dada. Jangan biarkan pinggul memutar selama gerakan ini.</td>
<td>  </td>
</tr>
<tr>
<td rowspan="2"><u>Hip Rotation</u>
Tempatkan satu tangan di paha dan tangan lainnya di bawah lutut. Tekuk lutut ke arah dada sehingga membentuk sudut 90°. Tarik kaki ke arah anda dan kemudian dorong menjauh dari arah anda. Ingat, jangan melampaui titik resistensi atau nyeri. Turunkan kaki ke posisi awal.</td>
<td>  </td>
</tr>
<tr>
<td>  </td>
</tr>
</table>

Hip Abduction Dudukkan kaki dengan menempatkan tangan anda di bawah lutut dan memegangnya. Tangan lainnya ditempatkan di bawah tumit untuk menstabilkan sendi panggul. Jaga lutut tetap lurus, gerakkan kaki sepanjang permukaan tempat tidur menuju ke arah anda dan menjauhi kaki lainnya, sekitar 45°. Lalu kembalikan kaki ke posisi semula.	 
Ankle Rotation Dengan posisi lutut lurus, satu tangan memegang pergelangan kaki, tangan lainnya ditempatkan di sekitar kaki dan menggerakkan kaki ke arah dalam dan luar.	
Toe Flexion and Extension Dengan satu tangan, stabilkan kaki tepat di bawah jari kaki. Tangan lainnya menggerakkan semua jari-jari kaki ke arah depan dan belakang secara lembut.	
Heel-Cord Stretching Tempatkan tangan anda di bawah tumit. Tangan lainnya memegang pergelangan kaki. Lakukan gerakan mendorong tumit kaki ke arah depan dan regangkan otot-otot dibagian belakang kaki.	

Upper Extremity Passive ROM Exercises

Elbow Flexion and Extension Pegang lengan atas dengan satu tangan, lengan bawah dengan tangan lainnya. Tekuk lengan di siku sehingga tangan menyentuh bahi. Kemudian kembali luruskan posisi lengan.	
Shoulder Flexion and Extension Pegang pergelangan tangan dengan satu tangan. Dengan sisi lainnya, pegang sendi siku untuk menstabilkan. Gerakkan telapan tangan ke dalam, menghadap tubuh, dan jaga siku relatif lurus. Gerakkan lengan dari sisi tubuh ke atas kepala.	
Shoulder Internal and External Rotation Tempatkan satu tangan di bawah siku. Tangan lainnya memegang lengan bawah. Gerakkan lengan ke samping ke arah bahu. Kemudian putar lengan kembali turun. Lengan memutar di sendi bahu.	

Finger and Wrist Flexion and Extension Pegang lengan atas dan pergelangan dengan satu tangan dan pegang jari dengan tangan lainnya. Pegang tangan dan tekuk pergelangan tangan sekitar 90°, lalu luruskan jari-jari tangan. Kemudian tekuk pergelangan tangan ke arah yang berlawanan, sambil mengepalkan jari-jari tangan.	
Thumb Flexion and Extension Gerakkan ibu jari, tekuk dan luruskan ke arah luar dan dalam.	

Lampiran 3

LEMBAR OVSERVASI PENILAIAN HEMODINAMIK
PRE TEST DAN POST TEST

TERAPI MOBILISASI PROGRESIF LEVEL 1

Nama : Tn. J
No RM : 786363
Alamat : Bumi Ayu kota Bengkulu
Ruangan: ICCU / CVC

Nama : Tn. A
No Rm: 791836
Alamat : kaur

Pasien	Hari ke-1 pagi Tgl		Hari ke-1 sore Tgl		Hari ke-2 pagi Tgl	
	Pre	Post	Pre	Post	pre	Post

Dipindai dengan CamScanner

Pasien 1 Tn. J	TD: 169/102 mmHg Nadi: 102 x/mnt RR: 32 x/mnt SPO2: 94%	TD: 132/83 mmHg Nadi: 99 x/menit RR: 25 x/menit SPO2: 96 %	TD: 140/89 mmHg Nadi: 59 x/mnt RR: 27 x/mnt SPO2: 96 %	TD: 116/81 mmHg Nadi: 80 x/mnt RR: 20 x/mnt SPO2: 98%	TD: 107/82 mmHg Nadi: 61 x/mnt RR: 22 x/mnt SPO2: 95 %	TD: 122/76 mmHg Nadi: 73 x/mnt RR: 21 x/mnt SPO2: 99 %
Pasien 2 Tn. A	TD: 172/93 mmHg Nadi: 105 x/mnt RR: 35 x/mnt SPO2: 93%	TD: 143/87 mmHg Nadi: 81 x/mnt RR: 25 x/mnt SPO2: 97 %	TD: 106/72 mmHg Nadi: 65 x/mnt RR: 26 x/mnt SPO2: 96 %	TD: 123/85 mmHg Nadi: 82 x/mnt RR: 21 x/mnt SPO2: 100 %	TD: 114/63 mmHg Nadi: 65 x/mnt RR: 24 x/mnt SPO2: 97 %	TD: 121/81 mmHg Nadi: 79 x/mnt RR: 17 x/mnt SPO2: 99 %

Keterangan:

1.Tekanan darah normal: Sistol :<120 Diastol<80

2.Pernapasan normal:16-20x menit

3.Saturasi oksigen normal:95%-100%

4.Nadi normal:60-100 x/menit

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4

LEMBAR KONSUL BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

NAMA PEMBIMBING : Ns.Anditha Ratnadhiyani M.Kep.Sp.Kep.M.B

NAMA MAHASISWA : Wike Nopita Sari

NIM : P01720222053

JUDUL KTI : Penerapan Mobilisasi Progresif Level 1 Untuk Meningkatkan Kestabilan Hemodinamik Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Di Ruang ICCU RSUD Dr.M.Yunus Provinsi Bengkulu

No	Hari/tanggal	Topik	Saran	Paraf Pembimbing
1	23 Desember 2024	JUDUL	ACC judul	
2	06 Januari 2025	BAB I	- Mencari materi jurnal - Perhatikan isi bab 1 - Cari sumber yang relevan	
3	31 Januari 2025	BAB I	- Perbaikan latar belakang - Perbaikan rumusan masalah - Perbaikan penulisan kata asing - Perbaikan tujuan dan manfaat	

4	12 Februari 2025	BAB I & II	- Perbaikan posisi gambar anatomi fisiologi - Perbaikan manifestasi klinis sesuai chf - Perbaikan Kerangka Teori - Tambah evidence	
5	21 Februari 2025	BAB III	- Perbaikan Subjek Studi Kasus - Perbaikan Definisi Operasional - Perbaikan Metode Pengumpulan Data	
6	26 Februari 2025	BAB I, II & III	- Tambahkan lampiran - Tambah SOP - Tambah lembar observasi - Tambah lembar catatan penelitian - ACC seminar proposal	
7.	27 Februari 2025	BAB 1,II & III	- ACC proposal Karya Tulis Ilmiah	
8.	17 Juli 2025	BAB IV	- Perbaikan data yang typo perjalanan penelitian - Perbaikan gambaran karakteristik - Perbaikan gambaran hemodinamik - Tambah grafik perubahan hemodinamik - Tambah tabel karakteristik	

9.	23 Juli 2025		- Perbaikan gambaran hemodinamik - Perbaikan pembahasan - Tambahkan sumber di pembahasan	
10.	24 Juli 2025		- Perbaikan pembahasan - Perbaikan data gambaran karakteristik	
11.	25 Juli 2025		- Perbaikan kesimpulan	
12.	26 Juli 2025		- ACC Karya Tulis Ilmiah	

Lampiran 5

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini setelah mendengar penjelasan tentang tujuan, manfaat, dan konsekuensi dari penelitian menyatakan bersedia menjadi reponden atas penelitian yang dilakukan oleh :

Nama	: Wike Nopita Sari
Alamat	: Jl.Seruni,Tanah Patah,Ratu Agung
No Telepon	: 08578813242
Judul Penelitian	: Penerapan Terapi Mobilisasi Progresif Level 1 Untuk Meningkatkan Kestabilan Hemodinamik Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Di Ruang ICCU dr.M.Yunus Bengkulu Tahun

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya.

Bengkulu, 07 April 2025

Subjek Penelitian



(Onih)

Lampiran 6

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini setelah mendengar penjelasan tentang tujuan, manfaat, dan konsekuensi dari penelitian menyatakan bersedia menjadi reponden atas penelitian yang dilakukan oleh :

Nama	: Wike Nopita Sari
Alamat	: Jl.Seruni,Tanah Patah,Ratu Agung
No Telepon	: 08578813242
Judul Penelitian	: Penerapan Terapi Mobilisasi Progresif Level 1 Untuk Meningkatkan Kestabilan Hemodinamik Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Di Ruang ICCU dr.M.Yunus Bengkulu Tahun

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya.

Bengkulu, 07 April 2025

Subjek Penelitian



(Aslim)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

Bengkulu, 18 Februari 2025

Nomor : 074/ 46 /BID-DIK/II/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian

Yth. Kepada
1. Kabid. Pelayanan Keperawatan
2. Kabag. Penyusunan Program & Evaluasi
Cq. Rekam Medis
di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.06.02/FXXXI.1/863/2025. Perihal Izin Pra Penelitian :

Nama	:	**WIKE NOPITA SARI**
NIM	:	P01720222053
Prodi	:	DIII Keperawatan
Judul Penelitian	:	Penerapan Mobilisasi Progresif Terhadap Peningkatan Kestabilan Hemodinamik Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang ICCU RSUD dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025.
Ruangan	:	ICCU,Melati,Rekam Medis

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 18 Februari s.d 18Maret 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
NIP. 19760102 199412 2 001

Bengkulu, 21/02 2025
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Inap

HERRY NOVERIZAL, SKM
NIP. 19701119 198903 1 001

Acc Kasi ICCU
Ms. Yulliani

Acc Kasi Melati
Ms. Hamidiyah

Acc Subkor MR TU
21/02 25

Lampiran 8

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

Bengkulu, 09 April 2025

Nomor : 074/ 119 /BID-DIK/IV/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepada
Kabid. Pelayanan Keperawatan
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu, Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2695/2025. Perihal Izin Penelitian mahasiswa :

Nama	:	**WIKE NOPITA SARI**
NIM	:	P01720222053
Prodi	:	DIII Keperawatan
Judul Penelitian	:	Penerapan Terapi Mobilisasi Progresif Level 1 Untuk Meningkatkan Kestabilan Hemodinamik pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) di Ruang ICCU RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.
Ruangan	:	ICCU

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 09 April s.d 09 Mei 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Bengkulu, 27-3-2025
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Inap

HERRY NOVERIZAL, SKM
NIP. 19701119 198903 1 001

An. KEPALA BIDANG PENDIDIKAN
SUBKOOR DIKLAT MEDIK & KEPERAWATAN

Ns. KHAIRUL OMORI, S.Kep., MM
NIP. 19671004 198803 1 001

Acc Koru
14/4/25
ICCU
RUMAH SAKIT dr. M. YUNUS BENGKULU

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr.M.YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 145 /BID-DIK/IV/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

a. Nama : **FERDIAN SANDRA, ST., ME**
b. Jabatan : Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : **WIKE NOPITA SARI**
b. NIM : P01720222053
c. Prodi : DIII Keperawatan
d. Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
e. Judul Penelitian : Penerapan Terapi Mobilisasi Progresif Level 1 Untuk Meningkatkan Kestabilan Hemodinamik Pada PAsien *Congestive Heart Failure* (CHF) di Ruang ICCU RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.
f. Ruang Penelitian : ICCU
g. Maksud : Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Mulai Tanggal 09 April s.d 17 April 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, April 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

FERDIAN SANDRA, ST., ME
NIP. 19760523 200901 1 004

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN

Hari ke 1 Senin 07April 2025 Pada Tn.A	
Hari ke 1 Senin 07 April 2025 Pada Tn.J	

Hari ke 2 Senin 08April 2025 Pada Tn.A	
Hari ke 2 Senin 08 April 2025 Pada Tn.J	
Hari ke 3 Senin 09April 2025 Pada Tn.A	

Hari ke 3 Senin 09 April 2025 Pada Tn.J	