



KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN
DARAH PADA PASIEN STROKE TERPASANG VENTILATOR
MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT BETHESDA
YOGYAKARTA 2022: STUDI KASUS**

Oleh :

ISABEL MENDES CARDOSO

NIM : 2104074

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS STIKES BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2022

PENERAPAN MOBILISASI PROGRESIF LEVEL 1 TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN
DARAH PADA PASIEN STROKE TERPASANG VENTILATOR
MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT BETHESDA
YOGYAKARTA 2022: STUDI KASUS

Karya Tulis Ilmiah

Diajukan dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Ners

Oleh :

Isabel Mendes Cardoso

NIM : 2104074

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS STIKES BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2022

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN MOBILISASI PROGRESIF LEVEL 1 TERHADAP PERUBAHAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN STROKE TERPASANG VENTILATOR
MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT BETHESDA
YOGYAKARTA 2022: STUDI KASUS

Oleh :

Isabel Mendes Cardoso

NIM : 2104074

Karya Tulis Ilmiah ini disetujui pada tanggal 4 November 2022

Pembimbing:



Diah Pujiastuti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK. 110077

HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN MOBILISASI PROGRESIF LEVEL 1 TERHADAP PERUBAHAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN STROKE TERPASANG VENTILATOR
MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT BETHESDA
YOGYAKARTA 2022: STUDI KASUS

Oleh :

Isabel Mendes Cardoso

NIM : 2104074

Karya Tulis Ilmiah ini disetujui pada tanggal 15 November 2022

Pembimbing:

Diah Pujiastuti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK. 110077



Mengesahkan :
Ketua STIKes Bethesda Yakkum Yogyakarta

Nurika Karingtyas, S.Kep., Ns.,
M.Kep.MB.,Ph.D.,NS

NIK 030039

Mengetahui :

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners

Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK 110070

Penerapan Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Stroke Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta 2022: Studi Kasus

ABSTRAK

Latar belakang: Kecacatan dan kematian nomor dua di seluruh dunia merupakan penyebab utama dari Stroke dengan angka kejadian setiap tahunnya dari 13 juta lebih kasus baru. Faktor yang mempengaruhi stroke salah satunya adalah tekanan darah tinggi dan tidak stabil, baik tekanan sistolik maupun diastolic yang tinggi merupakan faktor faktor resiko untuk stroke. Perawatan dan pengobatan intensif berkemungkinan dapat menjaga untuk perbaikan organ-organ yang mengalami gangguan hemodinamik, sehingga intervensi mobilisasi progresif yang diberikan kepada pasien diharapkan menimbulkan respon hemodinamik yang baik.

Gejala utama: Tekanan darah pada Bp A pada awal pengkajian: 127/60mmHg dengan posisi tidur terlentang dengan 30°, pasien mengalami penurunan kesadaran somnolen dengan GCS: E: 4, V: (VT), M: 2.

Intervensi terapeutik: Pengukuran tekanan darah menggunakan tensimeter di *bedsite monitoring*, kemudian pasien diberikan posisi *Head of Bed 30°*, *Range of Motion (ROM)* dan *Continuous lateral Rotation Therapy (CLRT)*.

Outcome: Setelah diberikan tindakan mobilisasi progresif level I hasil yang diperoleh yaitu tekanan darah pada hari pertama sebelum dilakukan tindakan yaitu 123/56 mmHg menjadi 127/59 mmHg. Sedangkan tindakan di hari kedua setelah dilakukan mobilisasi level I mengalami peningkatan yaitu 111/58 mmHg menjadi 122/59 mmHg.

Kesimpulan: Dapat diberikan kesimpulan bahwa terdapat adanya perubahan tekanan darah setelah dilakukan tindakan mobilisasi progresif level I dapat memberikan perubahan pada tekanan darah stroke yang terpasang ventilator mekanik di ruang ICU

Kata kunci: Mobilisasi progresif- pasien stroke- ICU

ABSTRACT

Background: Disability and death is the second leading cause of stroke worldwide with an annual incidence of more than 13 million new cases. One of the factors that influence stroke is high and unstable blood pressure, both high systolic and diastolic pressure are risk factors for stroke. Intensive care and treatment may be able to maintain the improvement of organs experiencing hemodynamic disorders, so that progressive mobilization interventions given to patients are expected to cause a good hemodynamic response.

Main symptoms: Blood pressure in Bp A at the beginning of the assessment: 127/60mmHg in the supine position with 30⁰, the patient experienced somnolence in consciousness with GCS: E: 4, V: (VT), M: 2.

Therapeutic intervention: Measurement of blood pressure using a sphygmomanometer at the bedside monitoring, then the patient is given the position of Head of Bed 30⁰, Range of Motion (ROM) and Continuous Lateral Rotation Therapy (CLRT).

Outcome: After being given level I progressive mobilization, the results obtained were blood pressure on the first day before the procedure, which was 123/56 mmHg to 127/59 mmHg. Meanwhile, the action on the second day after level I mobilization increased from 111/58 mmHg to 122/59 mmHg.

Conclusion: It can be concluded that there is a change in blood pressure after a level I progressive mobilization action can provide changes in stroke blood pressure on a mechanical ventilator in the ICU.

Keywords: Progressive mobilization- stroke patient- ICU

STIKES BETHESDA YAYKUM