

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN MIRING KANAN MIRING KIRI DAN *MASSAGE*
EFFLEURAGE MENGGUNAKAN *VIRGIN COCONUT OIL*
DALAM PENCEGAHAN DEKUBITUS PADA PASIEN
STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di RSI Siti Aisyah Madiun)**



OLEH :

**ERIN RIYANTI
NIM 25650717**

**PRODI PROFESINERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

**PENERAPAN MIRING KANAN MIRING KIRI DAN *MASSAGE
EFFLEURAGE* MENGGUNAKAN *VIRGIN COCONUT OIL*
DALAM PENCEGAHAN DEKUBITUS PADA PASIEN
STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di RSI Siti Aisyah Madiun)**

KARYA ILMIAH AKHIR

**Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Ilmiah Akhir**

OLEH :

**ERIN RIYANTI
NIM 25650717**

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ERIN RIYANTI

Judul : PENERAPAN MIRING KANAN MIRING KIRI DAN
MASSAGE EFFLEURAGE MENGGUNAKAN *VIRGIN*
COCONUT OIL DALAM PENCEGAHAN DEKUBITUS
PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilimah Akhir
pada tanggal

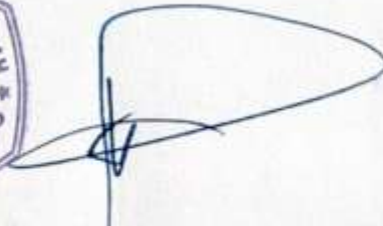
Oleh :

Pembimbing



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D., FISQua
NIDN. 0715127903

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ERIN RIYANTI

Judul : PENERAPAN MIRING KANAN MIRING KIRI DAN
MASSAGE EFFLEURAGE MENGGUNAKAN *VIRGIN*
COCONUT OIL DALAM PENCEGAHAN DEKUBITUS
PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal :

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Ririn Nasriati, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN : 070407750

Anggota: Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.,FISQua
NIDN. 0715127903

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Erin Riyanti

NIM : 25650717

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul : **“Penerapan Miring Kanan Miring Kiri Dan *Massage Effleurage* Menggunakan *Virgin Coconut Oil* Dalam Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Integritas Kulit Di RSI Siti Aisyah Madiun”** adalah bukan bahan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebesar-besarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 07 / 10 / 2026

Yang Menyatakan


Erin Riyanti

NIM. 25650717

MOTTO

"Tiada usaha yang sia-sia bagi orang yang sabar dan ikhlas."

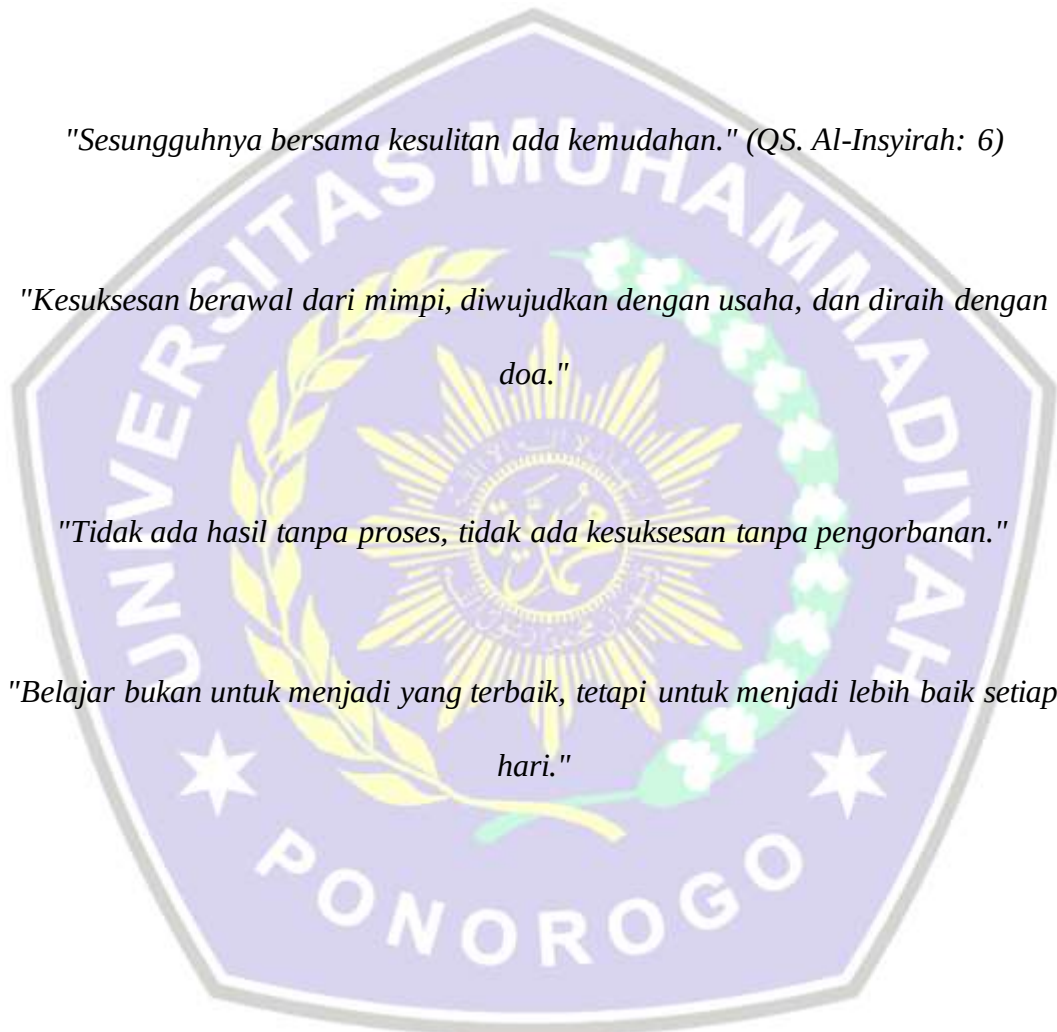
"Ilmu tanpa amal adalah sia-sia, amal tanpa ilmu adalah buta."

"Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan." (QS. Al-Insyirah: 6)

"Kesuksesan berawal dari mimpi, diwujudkan dengan usaha, dan diraih dengan doa."

"Tidak ada hasil tanpa proses, tidak ada kesuksesan tanpa pengorbanan."

"Belajar bukan untuk menjadi yang terbaik, tetapi untuk menjadi lebih baik setiap hari."



PERSEMBAHAN

*Dengan segala rasa syukur kepada Allah SWT, karya sederhana ini
kupersembahkan untuk:*

Keluargaku tercinta

*Terima kasih atas doa, cinta, dan dukungan tanpa henti yang menjadi kekuatan
terbesar dalam setiap langkahku.*

Teman-teman seperjuangan

*Yang selalu memberi semangat, tawa, dan kebersamaan di tengah perjalanan
penuh tantangan ini.*

Diriku sendiri

*Sebagai bukti bahwa kerja keras, doa, dan keyakinan mampu mengantarkan pada
titik pencapaian ini.*



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul **“Penerapan Miring Kanan Miring Kiri Dan *Massage Effleurage* Menggunakan *Virgin Coconut Oil* Dalam Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Integritas Kulit Di RSI Siti Aisyah Madiun**”. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ners) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

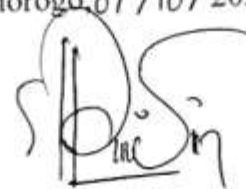
1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.

4. dr. Donna Dwi Yudhawati, MMR., FISQua, selaku Direktur RSI Siti Aisyah Madiun, yang telah memberikan ijin dan lahan praktik untuk penyusunan karya ilmiah akhir ini.
5. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.,FISQua, selaku Pembimbing yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, memberikan perhatian, membimbing, mengarahkan, serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.
6. Ririn Nasriati, S. Kep.,Ns.,M.Kep, selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, serta memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan karya ilmiah akhir, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisannya.
8. Untuk orang yang sangat istimewa yaitu suami, anak-anak dan seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan penuh.
9. Rekan-rekan seperjuangan dalam naungan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas

amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian karya ilmiah akhir.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 07 / 10 / 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Erin Riyanti', with a stylized flourish at the end.

Erin Riyanti

ABSTRAK

**PENERAPAN MIRING KANAN MIRING KIRI DAN *MASSAGE EFFLEURAGE* MENGGUNAKAN *VIRGIN COCONUT OIL* DALAM PENCEGAHAN DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun)**

Oleh : ERIN RIYANTI

NIM : 25650717

Pasien stroke yang mengalami gangguan mobilitas hanya dapat berbaring tanpa bisa mengubah posisi karena keterbatasan gerak yang mengalami tirah baring ditempat tidur dalam waktu yang cukup lama tanpa merubah posisi gerak. Kondisi inilah yang menyebabkan pasien stroke berisiko terjadinya dekubitus (luka tekan), untuk mencegah dan menangani luka dekubitus, pasien perlu diberikan posisi miring ke kanan dan ke kiri secara bergantian dan tindakan pijat perlahan dengan menggunakan minyak kelapa murni (VCO). Tujuan penelitian ini adalah melakukan asuhan keperawatan pada pasien stroke dengan masalah keperawatan risiko gangguan integritas kulit melalui penerapan miring kanan-miring kiri dan *massage effleurage* menggunakan VCO dalam pencegahan dekubitus.

Intervensi dilakukan selama 3 hari dengan perubahan posisi miring kanan miring kiri setiap 2 jam dan *massage effleurage* selama 3 - 5 menit pada area punggung. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa selama pemberian intervensi tidak ditemukan tanda-tanda dekubitus, seperti kemerahan menetap, kerusakan kulit, maupun luka terbuka. Kondisi kulit tetap utuh, bersih, elastisitas meningkat, dan tekstur membaik. Masalah keperawatan risiko gangguan integritas kulit dinyatakan teratasi.

Penerapan perubahan posisi miring kanan dan miring kiri serta *massage effleurage* menggunakan VCO dapat membantu mencegah terjadinya dekubitus pada pasien stroke dengan keterbatasan mobilitas. Keberhasilan pencegahan dipengaruhi oleh kondisi dan faktor risiko pasien, sehingga diperlukan kombinasi intervensi berupa perubahan posisi secara teratur, pemantauan kondisi kulit, pemenuhan nutrisi dan cairan, serta pemeliharaan kelembapan kulit secara berkelanjutan.

Kata kunci: stroke, risiko gangguan integritas kulit, dekubitus, posisi miring kanan miring kiri, *massage effleurage*, *Virgin Coconut Oil (VCO)*

ABSTRACT

THE APPLICATION OF RIGHT-SIDE AND LEFT-SIDE TURNING AND EFFLEURAGE MASSAGE USING VIRGIN COCONUT OIL FOR DECUBITUS ULCER PREVENTION IN STROKE PATIENTS WITH THE NURSING DIAGNOSIS OF RISK OF IMPAIRED SKIN INTEGRITY (At Siti Aisyah Islamic Hospital, Madiun)

**By: Erin Riyanti
Student ID: 25650717**

Stroke patients with mobility impairments are often confined to bed for extended periods, unable to change positions due to limited movement. This condition places them at risk of developing decubitus ulcers (pressure sores). To prevent and manage these ulcers, patients require alternating side-lying positioning (turning from right to left) and gentle massage using virgin coconut oil (VCO). This study aims to provide nursing care for stroke patients at risk of impaired skin integrity by implementing alternating side-lying positioning and effleurage massage with VCO to prevent decubitus ulcers.

The intervention was conducted over three days, involving repositioning the patient onto their right and left sides every two hours and performing effleurage massage on the back for three to five minutes. Data collection was carried out through interviews, observation, physical examinations, and documentation. Evaluation results indicated that no signs of pressure ulcers—such as persistent redness, skin breakdown, or open wounds—were observed during the intervention. The skin remained intact and clean, with improved elasticity and texture. The nursing diagnosis of "risk for impaired skin integrity" was determined to be resolved.

Implementing position changes (turning to the right and left sides) and effleurage massage using Virgin Coconut Oil (VCO) can help prevent pressure ulcers in stroke patients with limited mobility. Prevention success depends on the patient's condition and risk factors; therefore, a combination of interventions is required, including regular repositioning, skin condition monitoring, adequate nutrition and hydration, and continuous maintenance of skin moisture.

Keywords: stroke, risk of impaired skin integrity, decubitus ulcer, right and left lateral positioning, effleurage massage, Virgin Coconut Oil (VCO).

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KIAN	iv
MOTTO.....	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	
2.1 Konsep Dasar Stroke.....	11
2.1.1 Pengertian Stroke	11
2.1.2 Etiologi Stroke	12
2.1.3 Patofisiologi Stroke.....	13
2.1.4 Tanda dan Gejala Stroke.....	16
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.6 <i>Pathway</i>	18

2.1.7	Penatalaksanaan	18
2.2	Konsep Dasar Dekubitus.....	20
2.2.1	Pengertian	20
2.2.2	Faktor Risiko Dekubitus	20
2.2.3	Patofisiologi Dekubitus.....	25
2.2.4	Manifestasi Dekubitus.....	27
2.2.5	Derajat Ulkus Dekubitus.....	27
2.2.6	Pencegahan Dekubitus	29
2.3	Konsep Dasar Alih Baring Miring Kanan Miring Kiri.....	31
2.3.1	Pengertian.....	31
2.3.2	Tujuan Alih Baring.....	32
2.4	Konsep Dasar <i>Massage Effleurage</i>	32
2.4.1	Pengertian.....	32
2.4.2	Manfaat	33
2.4.3	Indikasi.....	33
2.4.4	Kontraindikasi.....	33
2.4.5	Mekanisme <i>Massage Effleurage</i> Dalam Mengatasi Gangguan Integritas Kulit.....	34
2.5	Konsep Dasar <i>Virgin Coconut Oil (VCO)</i>	35
2.5.1	Pengertian VCO	35
2.5.2	Kandungan VCO.....	35
2.5.3	Manfaat VCO.....	36
2.6	Konsep Dasar Risiko Gangguan Integritas Kulit	36
2.6.1	Pengertian.....	36
2.6.2	Faktor Yang Berhubungan.....	37
2.6.3	Etiologi atau Faktor Risiko	37
2.6.4	Tanda dan Gejala	38
2.7	Konsep Asuhan Keperawatan.....	39
2.7.1	Pengkajian Keperawatan	39
2.7.2	Diagnosis Keperawatan	48
2.7.3	Intervensi Keperawatan.....	49
2.7.4	Implementasi Keperawatan.....	51

2.7.5	Evaluasi Keperawatan.....	52
2.8	EBN	54
BAB 3	METODE LAPORAN KASUS	
3.1	Metode	59
3.2	Teknik Penulisan.....	59
3.3	Waktu dan Tempat	60
3.3.1	Waktu	60
3.3.2	Tempat	60
3.4	Pengumpulan Data	60
3.5	Alur Kerja	62
3.6	Etika	63
BAB 4	LAPORAN KASUS	
4.1	Pengkajian	65
4.1.1	Identitas.....	65
4.1.2	Keluhan.....	66
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	66
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu.....	67
4.1.5	Riwayat Penyakit Keluarga.....	68
4.1.6	Genogram.....	68
4.1.7	Riwayat Psikososial	68
4.1.8	Pola Kesehatan Sehari-hari	70
4.1.9	Pemeriksaan Fisik	71
4.1.10	Pemeriksaan Penunjang	76
4.1.11	Penatalaksanaan	77
4.2	Analisis Data	77
4.3	Diagnosis Keperawatan.....	78
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan.....	78
4.5	Implementasi Keperawatan.....	79
4.6	Evaluasi Keperawatan.....	82
BAB 5	PEMBAHASAN	
5.1	Pengkajian	85

5.2	Diagnosis Keperawatan.....	92
5.3	Intervensi Keperawatan.....	94
5.4	Implementasi Keperawatan.....	96
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	101
BAB 6 PENUTUP		
6.1	Kesimpulan	105
6.2	Saran.....	108
DAFTAR PUSTAKA.....		110
LAMPIRAN		115



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perencanaan Risiko Gangguan Integritas Kulit	50
Tabel 4.1	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	70
Tabel 4.2	Laboratorium tanggal 5/5/2026 Jam 15.45 WIB	76
Tabel 4.3	Laboratorium tanggal 7/5/2026 Jam 12.00 WIB	76
Tabel 4.4	Analisis Data.....	77
Tabel 4.5	Diagnosis Keperawatan	78
Tabel 4.6	Rencana Asuhan Keperawatan	78
Tabel 4.7	Implementasi Keperawatan.....	79
Tabel 4.8	Evaluasi Keperawatan.....	82



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> CVA SDKI	18
Gambar 2.2 Posisi Miring Kanan Miring Kiri	19
Gambar 2.3 Derajat Luka Tekan (<i>Decubitus</i>)	29
Gambar 3.1 Alur Kerja Penerapan Miring Kanan Miring Kiri Dan <i>Massage Effleurage</i> Menggunakan <i>Virgin Coconut Oil</i> (VCO) Dalam Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Integritas Kulit Di RSI Siti Aisyah Madiun	62
Gambar 4.1 Genogram	68



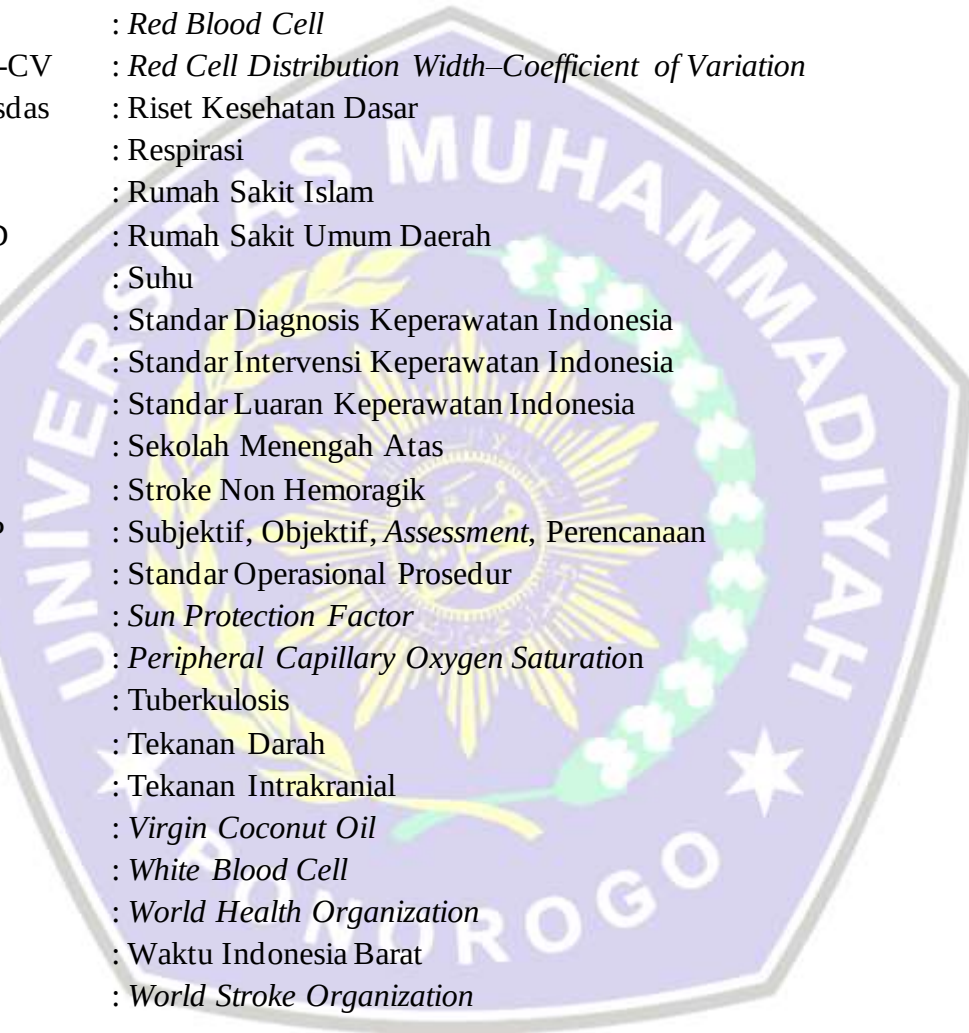
DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Informed Consent</i>	115
Lampiran 2	Standart Operasional Prosedur Alih Baring dan Massase	116
Lampiran 3	Surat Ijin Penelitian Data Awal.....	118
Lampiran 4	Surat Persetujuan Ijin Penelitian Data Awal.....	119
Lampiran 5	Surat Lolos Uji Etik	120
Lampiran 6	Lembar Konsultasi Pembimbing	121
Lampiran 7	Form Pendampingan Pengambilan Kasus.....	125
Lampiran 8	Dokumentasi	126
Lampiran 9	Hasil Cek Plagiasi	128



DAFTAR SINGKATAN

AHCPR	: <i>American Healt of Care Plan Resources</i>
ALC	: <i>Absolute Lymphocyte Count</i>
ATP	: <i>Adenosin Trifosfat</i>
AWMA	: <i>Australian Wound Management Association</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
C	: Celcius
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
Ct-Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
CVA	: <i>Cerebro Vaskuler Accident</i>
CVD	: <i>Cerebrovascular Disease</i>
dL	: desiliter
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
EBN	: <i>Evidence Based Nursing</i>
EEG	: <i>Electroencefalogram</i>
fL	: femtoliter
g	: gram
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
HCT	: Hematokrit
HGB	: Hemoglobin
ICS	: <i>Intercostal Space</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
iv	: Intravena
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
KIA	: Karya Ilmiah Akhir
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
mg	: Miligram
mmHg	: <i>millimeters of mercury</i> atau milimeter air raksa
mmol	: milimol (<i>millimole</i>)
MPV	: <i>Mean Platelet Volume</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
N	: Nadi
NaCl	: Natrium Klorida (<i>Sodium Chloride</i>)
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
NLR	: <i>Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio</i>



NMDA	: <i>N-metil-Daspartat</i>
NO	: <i>Nitrat Oksida</i>
NOS	: <i>Nitratoksida Sintase</i>
NPUAP	: <i>National Pressure Ulcer Advisory Panel</i>
OTEK	: <i>Observasi, Terapeutik, Edukasi, dan Kolaborasi</i>
pg	: <i>pikogram</i>
pH	: <i>potential of Hydrogen</i>
PLT	: <i>Platelet / Trombosit</i>
PPNI	: <i>Persatuan Perawat Nasional Indonesia</i>
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
RDW-CV	: <i>Red Cell Distribution Width–Coefficient of Variation</i>
Riskesda	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
RR	: <i>Respirasi</i>
RSI	: <i>Rumah Sakit Islam</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
S	: <i>Suhu</i>
SDKI	: <i>Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia</i>
SIKI	: <i>Standar Intervensi Keperawatan Indonesia</i>
SLKI	: <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia</i>
SMA	: <i>Sekolah Menengah Atas</i>
SNH	: <i>Stroke Non Hemoragik</i>
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assessment, Perencanaan</i>
SOP	: <i>Standar Operasional Prosedur</i>
SPF	: <i>Sun Protection Factor</i>
SPO2	: <i>Peripheral Capillary Oxygen Saturation</i>
TBC	: <i>Tuberkulosis</i>
TD	: <i>Tekanan Darah</i>
TIK	: <i>Tekanan Intrakranial</i>
VCO	: <i>Virgin Coconut Oil</i>
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WIB	: <i>Waktu Indonesia Barat</i>
WSO	: <i>World Stroke Organization</i>