



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

SKRIPSI

**PENGARUH *MASSAGE EFFLEURAGE* DENGAN MINYAK
ZAITUN TERHADAP RISIKO LUKA DEKUBITUS PADA
PASIEN STROKE DENGAN TIRAH BARING LAMA
DI RSUD dr. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

SYIFATHUL HASANAH

NIM. P2.06.20.5.22.077

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

2026



SKRIPSI

**PENGARUH *MASSAGE EFFLEURAGE* DENGAN MINYAK
ZAITUN TERHADAP RISIKO LUKA DEKUBITUS PADA
PASIEN STROKE DENGAN TIRAH BARING LAMA
DI RSUD dr. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

SYIFATHUL HASANAH

NIM. P2.06.20.5.22.077

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. karena atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tanpa adanya bimbingan, arahan, dorongan, dan semangat dari berbagai pihak, skripsi ini tidak mungkin terselesaikan. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp. Kep Jiwa., Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya;
3. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep., Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Tasikmalaya;
4. Ibu Yanti Cahyati, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing I yang telah membimbing penulis dengan memberikan arahan, bimbingan, kritik serta saran dalam proses penyusunan tugas akhir;
5. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku pembimbing II yang juga telah membimbing penulis dengan memberikan arahan, bimbingan, kritik serta saran dalam proses penyusunan tugas akhir;
6. Ibu Sofia Februanty, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberi semangat selama proses pembelajaran;
7. Kepada Ibu Nur Nurjanah dan Bapak Aziz Zenal tercinta, Terima kasih atas segala kasih sayang, doa, dukungan, dan pengorbanan yang telah diberikan sejak saya lahir hingga saat ini. Setiap langkah yang saya tempuh tidak lepas dari perjuangan, kerja keras, dan doa yang selalu menyertai saya. Ibu dan Bapak adalah sumber kekuatan terbesar yang selalu memberikan semangat dalam setiap keadaan.

Dengan penuh rasa syukur dan bangga, saya persembahkan gelar Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr.Kep.) ini untuk Ibu dan Bapak. Gelar ini adalah hasil dari doa, cinta, dan perjuangan yang telah kalian berikan selama ini. Doakan anakmu ini agar senantiasa diberikan kemudahan, kesuksesan, kesehatan, dan dapat menjadi pribadi yang bermanfaat serta membanggakan keluarga. Terima kasih untuk segala cinta yang tidak pernah putus dan pengorbanan yang tidak akan pernah bisa terbalaskan. Ibu dan Bapak, gelar ini untuk kalian.

8. Adik-adikku tersayang, Zahra Aulia, Elvira NurAzizah dan Nourien Humaira Elfitria yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini;
9. Kepada keluarga besar penulis, terimakasih atas doa, dukungan dan motivasi yang senantiasa diberikan selama masa pendidikan hingga penyusunan tugas akhir ini;
10. Sahabat-sahabat penulis, Arsyi Falaysya Putri, Nur Annisa Andini, Della Erlina, Dede Ai dan Nadiyya Nurfauziyyah terimakasih atas kebersamaan, dukungan dan semangat yang senantiasa diberikan dari awal masuk perkuliahan hingga proses penyusunan tugas akhir ini;
11. Teruntuk diri sendiri, Syifathul Hasanah. Terima kasih telah bertahan, berjuang, dan tidak menyerah, tetap berusaha meski lelah dan memilih untuk terus melangkah hingga ada di tahap ini. Segala lelah, doa, dan air mata nantinya akan menjadi saksi atas setiap proses yang tak mudah dan akhirnya bisa dilalui. Tetap menjadi pribadi yang rendah hati dan terus berusaha menjadi versi terbaik dari diri sendiri.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih sangat jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat penulis butuhkan.

Akhir kata, semoga segala bantuan yang telah diberikan kepada penulis digantikan dengan sesuatu yang lebih baik dan berlipat ganda oleh Allah SWT. Aamiin. Semoga skripsi ini dapat memberi manfaat bagi penulis khususnya, bagi

semua pembaca, dan dapat memberikan inovasi terhadap Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tasikmalaya, 23 Juni 2026



Penulis

**PENGARUH *MASSAGE EFFLEURAGE* DENGAN MINYAK ZAITUN
TERHADAP RISIKO LUKA DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE
DENGAN TIRAH BARING LAMA DIRSUD dr. SOEKARDJO
TASIKMALAYA**

Syifathul Hasanah

Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Tasikmalaya

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRAK

Stroke merupakan salah satu penyebab kecacatan yang menyebabkan pasien mengalami tirah baring lama sehingga berisiko mengalami luka dekubitus. Salah satu upaya pencegahan yang dapat dilakukan adalah pemberian *massage effleurage* dengan minyak zaitun yang dapat meningkatkan sirkulasi darah dan menjaga integritas kulit. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh *massage effleurage* dengan minyak zaitun terhadap risiko luka dekubitus pada pasien stroke dengan tirah baring lama. Penelitian ini menggunakan desain *pre-experimental* dengan pendekatan *one group pretest-posttest design*. Sampel berjumlah 31 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Risiko luka dekubitus diukur menggunakan Skala Braden sebelum dan sesudah intervensi. Analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*. Hasil: Rata-rata skor Braden meningkat dari 13,29 sebelum intervensi menjadi 14,84 setelah intervensi. Hasil uji *Wilcoxon* menunjukkan nilai $p\text{-value} = 0,000 (<0,05)$, yang berarti terdapat pengaruh signifikan *massage effleurage* dengan minyak zaitun terhadap risiko luka dekubitus pada pasien stroke dengan tirah baring lama. *Massage effleurage* dengan minyak zaitun efektif dalam menurunkan risiko luka dekubitus sehingga dapat digunakan sebagai salah satu intervensi keperawatan nonfarmakologis pada pasien stroke dengan tirah baring lama.

Kata Kunci: stroke; *massage effleurage*; minyak zaitun; risiko luka dekubitus; skala Braden.

**THE EFFECT OF EFFLEURAGE MASSAGE WITH OLIVE OIL ON THE
RISK OF PRESSURE ULCERS IN STROKE PATIENTS WITH
PROLONGED BED REST AT DR. SOEKARDJO REGIONAL GENERAL
HOSPITAL, TASIKMALAYA**

Syifathul Hasanah

Bachelor of Applied Nursing Tasikmalaya

Health Polytechnic of Ministry of Health Tasikmalaya

ABSTRACT

Background: Stroke may cause prolonged bed rest, increasing the risk of pressure ulcers. One preventive intervention is effleurage massage with olive oil, which helps improve blood circulation and maintain skin integrity. **Objective:** To determine the effect of effleurage massage with olive oil on the risk of pressure ulcers in stroke patients with prolonged bed rest. This study used a pre-experimental one-group pretest-posttest design. A total of 31 respondents were selected using purposive sampling. Pressure ulcer risk **Methods:** was measured using the Braden Scale before and after the intervention. Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test. **Results:** The mean Braden score increased from 13.29 before the intervention to 14.84 after the intervention. The Wilcoxon test showed a p-value of 0.000 (<0.05), indicating a significant effect of effleurage massage with olive oil on pressure ulcer risk. **Conclusion:** Effleurage massage with olive oil is effective in reducing the risk of pressure ulcers and can be used as a non-pharmacological nursing intervention for stroke patients with prolonged bed rest.

Keywords: stroke; effleurage massage; olive oil; pressure ulcer risk; Braden Scale.

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR ISTILAH & SINGKATAN.....	xv
BAB 1.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
1. Manfaat Teoritis	7
2. Manfaat Praktik	7
E. Keaslian Penelitian	9
BAB 2.....	11
TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Tinjauan Pustaka	11
1. Konsep Penyakit Stroke	11
2. Konsep Luka Dekubitus	24
3. Konsep Massage Effleurage	33
4. Konsep Minyak Zaitun	39

B. Kerangka Teori.....	43
C. Hipotesis.....	44
BAB 3.....	45
METODE PENELITIAN.....	45
A. Jenis Dan Desain Penelitian	45
B. Kerangka Konsep	46
C. Populasi, Sampel Dan Sampling	46
1. Populasi	46
2. Sampel	46
3. Sampling	48
D. Variabel Penelitian	49
1. Variabel Independen.....	49
2. Variabel Dependen	49
E. Definisi Operasional.....	49
F. Tempat Penelitian.....	50
G. Waktu Penelitian	50
H. Instrumen Penelitian.....	51
I. Prosedur Pengumpulan Data	52
J. Analisa Data	55
1. Analisis Univariat	56
2. Analisis Bivariat	57
K. Etika Penelitian	58
BAB 4.....	60
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	60
A. Hasil Penelitian	60
1. Analisis Univariat	60
2. Analisis Bivariat	62
B. Pembahasan	65
1. Karakteristik Responden	65
2. Rata-Rata Skor Risiko Luka Dekubitus Sebelum Intervensi Massage Effleurage Menggunakan Minyak Zaitun (Pretest)	69

3. Rata-Rata Skor Risiko Luka Dekubitus Sesudah Pemberian Massage Effleurage Menggunakan Minyak Zaitun (Posttest).....	71
4. Perbedaan Skor Risiko Luka Dekubitus Sebelum Dan Sesudah Pemberian Massage Effleurage Menggunakan Minyak Zaitun Pada Pasien Stroke Dengan Tirah Baring Lama	73
C. Keterbatasan Penelitian	75
D. Implikasi Untuk Keperawatan.....	76
BAB 5.....	78
PENUTUP.....	78
A. Kesimpulan.....	78
B. Saran.....	79
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN.....	85

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	9
Tabel 2.1 Skala Braden	29
Tabel 3.1 Rancangan Penelitian	45
Tabel 3.2 Definisi Operasional.....	49
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	60
Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	61
Tabel 4. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Bed Rest	61
Tabel 4. 4 Rata-Rata Skor Risiko Luka Dekubitus Sebelum Dan Sesudah Pemberian Massage Effleurage Menggunakan Minyak Zaitun (N=31)	61
Tabel 4. 5 Perbedaan Skor Risiko Luka Dekubitus Sebelum Dan Sesudah Pemberian Massage Effleurage Menggunakan Minyak Zaitun Pada Pasien Stroke Dengan Tirah Baring Lama	63
Tabel 4. 6 Hasil Uji Normalitas Data Risiko Luka Dekubitus	63
Tabel 4. 7 Hasil Uji Wilcoxon Signed Rank Test	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Luka Dekubitus Derajat 1.....	30
Gambar 2.2 Luka Dekubitus Derajat 2.....	31
Gambar 2.3 Luka Dekubitus Derajat 3.....	31
Gambar 2.4 Luka Dekubitus Derajat 4.....	32
Gambar 2.5 Kerangka Teori	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan.....	86
Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan Rsud Dr. Soekardjo.....	87
Lampiran 3. Permohonan Menjadi Responden.....	88
Lampiran 4. Informed Consent	90
Lampiran 5. Lembar Observasi	91
Lampiran 6. Standar Operasional Prosedur Massage Effleurage	92
Lampiran 7. Instrumen Skala Braden.....	94
Lampiran 8 Lembar Permohonan Kaji Etik	96
Lampiran 9 Lembar Layak Etik	97
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	98
Lampiran 11 Lembar Observasi Responden	99
Lampiran 12 Hasil Pengolahan Data.....	102
Lampiran 13 Dokumentasi Kegiatan Penelitian	104
Lampiran 14 Lembar Bimbingan Skripsi.....	105
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	109
Lampiran 16 Daftar Riwayat Hidup.....	110