

DAFTAR PUSTAKA

- Alimah, S. (2012). *Perawatan pasien stroke*. Salemba Medika.
- Aryani, A. (2022). Pengaruh pemberian minyak zaitun dan pengaturan posisi miring 30 derajat terhadap kejadian dekubitus pada pasien stroke. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 7(1), 1–10. 10.52822/jwk.v7i1.394
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Medical-surgical nursing: Clinical management for positive outcomes (9th ed.)*. Elsevier.
- Bryan, K., et al. (2023). Pressure ulcer prevention strategies: *A review*. *Advances in Skin & Wound Care*, 36(1), 38–45. DOI: 10.1097/ASW.0000000000000025
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences (2nd ed.)*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Coleman, S., Nixon, J., Keen, J., Wilson, L., McGinnis, E., Dealey, C., & Brown, J. (2022). A new pressure ulcer conceptual framework. *Journal of Advanced Nursing*, 78(3), 917–929. <https://doi.org/10.1111/jan.12405>
- European Pressure Ulcer Advisory Panel. (2014). *Prevention and treatment of pressure ulcers: Clinical practice guidelines*.
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. G., & Buchner, A. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39(2), 175–191. <https://doi.org/10.3758/BF03193146>
- Gasibat, Q., & Suwehli, W. (2017). Olive oil as topical treatment of pressure ulcers. *Libyan International Medical University Journal*, 2(1), 20–25. 10.4103/ijpvm.IJPVM_545_18
- Gefen, A. (2020). The future of pressure ulcer prevention is here: Detecting and targeting inflammation early. *Journal of Tissue Viability*, 29(2), 67–72.
- Gharby, S., Harhar, H., Bouzoubaa, W., Asdadi, A., & Charrouf, Z. (2020). Chemical composition and oxidative stability of olive oil from two

Moroccan varieties. *Journal of Materials and Environmental Science*, 11(1), 72–78.

Gumus, K., & Yurttas, A. (2017). Olive oil in the prevention of pressure ulcers in immobilized patients. *Journal of Wound Care*, 26(12), 742–747. 0.1016/j.foodchem.2008.01.034

Jiménez-López, C., et al. (2020). The foundation for the use of olive oil in skin care and botanical cosmeceuticals. In *Olive oil: Chemistry and technology* (pp. 577–590). *Elsevier*. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-819528-4.00044-4>

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Profil kesehatan Indonesia tahun 2023*. <https://kemkes.go.id/id/profil-kesehatan-indonesia-2023>

Kozier, B., Erb, G., & Berman, A. (2010). *Fundamentals of Nursing: Concepts, Process and Practice*. *Pearson*.

Liligoly, F., & Khamid, A. (2023). Edukasi pengobatan terapi alternatif non farmakologi menggunakan minyak zaitun untuk luka dekubitus di Rumah Sakit Mekar Sari. *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 3(7).

Lin, F., et al. (2018). The effectiveness of repositioning for pressure ulcer prevention in intensive care patients. *International Journal of Nursing Studies*, 81, 14–24.

Man-Long, C., Ling, T. T., et al. (2022). Risk factors associated with pressure ulcers in hospitalized adult patients. *Clinical Nursing Studies*, 10(1), 45–52.

Maydayanti, E. (2023). Pengaruh massage effleurage pada pencegahan dekubitus di ICU RSUD Sumbawa. *Jurnal Kesehatan*, 8(2).

Meliza, Y., Sihombing, S. L., & Purba, A. S. (2019). Hubungan usia, jenis kelamin, dan status gizi dengan risiko dekubitus pada pasien rawat inap. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 7(1), 10–16.

Miraj, S., Kiani, S., & Kiani, S. (2020). A review study of therapeutic effects of *Olea europaea* L. *Der Pharmacia Lettre*, 12(1), 1–4.

- National Pressure Ulcer Advisory Panel. (2020). *Prevalence and incidence of pressure ulcers in various care settings*.
- Negari, M., et al. (2022). Olive oil application in nursing care: A randomized trial. *Journal of Clinical Nursing*, 31(15–16), 2231–2241.
- Nursing Science. (n.d.). *Braden scale*. <https://nursing-science.com/about/index/braden-scale>
- Nursalam. (2017). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan: Pendekatan praktis (4th ed.)*. Salemba Medika.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2017). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice (10th ed.)*. Wolters Kluwer.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2006). *Fundamental keperawatan: Konsep, proses, dan praktik (4th ed.)*. EGC.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2016). *Fundamentals of nursing (9th ed.)*. Elsevier.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2019). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.
- Putra, A. I. M., & Amirsyah, M. (2020). Ulkus dekubitus pada penderita stroke. *Jurnal Kesehatan Cegahum*, 2(3).
- Rahayu, S., & Tim Penulis. (2022). *Teknik massage effleurage dan pijat oksitosin*. Deepublish.
- Rosdahl, C. B. (2021). *Rosdahl's textbook of basic nursing (12th ed.)*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Rumah Sakit Panti Rapih. (2020). *Standar operasional prosedur perawatan pasien bedrest*.
- Sari, M., et al. (2020). Hubungan status gizi dengan kejadian dekubitus pada pasien bedrest. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 8(1), 45-52.
- Sari, P. (2018). Pencegahan luka tekan melalui intervensi keperawatan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21(3), 180–188. 10.7454/jki.v21i3.773

- Serreli, G., & Deiana, M. (2020). Biological relevance of extra virgin olive oil polyphenols metabolites. *Antioxidants*, 9(4), 304.
- Setoguchi, T. (2016). Pressure ulcer incidence and gender differences: A retrospective study. *Journal of Wound Care*, 25(11), 624–630.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2013). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (13th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Sugiyono. (2018). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Suriadi, S., & Agustin, Y. (2020). The effect of effleurage massage using olive oil on the prevention of pressure ulcers in immobilized patients. *Enfermería Clínica*, 30(Suppl 2), 240–243.
- Syed, A., & Sharma, S. (2022). Pressure ulcer: Prevention, diagnosis, and treatment. *StatPearls Publishing*.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553107/>
- Vásquez, & Hernández. (2022). Efficacy and safety of topical application of olive oil for preventing pressure ulcers: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(22), 14921. <https://doi.org/10.3390/ijerph192214921>
- Walther, B., et al. (2022). Impact of nutrition on pressure ulcer healing. *Clinical Nutrition*, 41(3), 555–563.
- Wahyuni, R. P., & Cahyani, A. (2022). Pencegahan ulkus dekubitus pada pasien imobilisasi. *Jurnal Syntax Fusion*, 3(5), 675–682.
<https://fusion.rifainstitute.com/index.php/fusion/article/download/153/157>
- Widyastuti, N. (2019). Faktor risiko kejadian dekubitus pada pasien rawat inap. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 22(3), 157–165.
<https://doi.org/10.32831/jik.v8i1.259>
- Wounds International. (2020). *Pressure ulcer prevention and management: A guide for health professionals*.
<https://www.woundsinternational.com/resources/details/pressure-ulcer-prevention-and-management-guide-2020>

- Yen, C. C., et al. (2021). Anemia and delayed wound healing: Clinical implications. *Wound Repair and Regeneration*, 29(5), 693–702. DOI: 10.1371/journal.pone.0226226
- Zahra, N. (2024). Faktor risiko dekubitus pada pasien rawat inap: Review sistematis. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 15(1), 55–62.
- Zaidi, S. R. H., & Sharma, S. (2021). Decubitus ulcer. In StatPearls [Internet]. *StatPearls Publishing*.
- Zhang, X., Zhu, N., Li, Z., Xie, X., Liu, T., & Ouyang, G. (2021). The global burden of decubitus ulcers from 1990 to 2019. *Scientific Reports*, 11, 1188. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-01188-4>

LAMPIRAN

Lampiran 1

PENJELASAN PENELITIAN

Judul penelitian : P e n g a r u h massage efflurage dengan minyak zaitun terhadap penurunan derajat dekubitus pada pasien bedrest di rumah sakit Panti Rapih

Peneliti : Angelina Purwanjani

Status : Mahasiswa

Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Dengan ini saya memohon kepada anda untuk berpartisipasi secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian yang sedang saya lakukan dengan judul “Pengaruh massage efflurage dengan minyak zaitun terhadap derajat dekubitus pada pasien bedrest di rumah sakit Panti Rapih”. Tujuan penelitian saya yaitu untuk mengetahui penerapan *massage* punggung dengan teknik *effleurage* menggunakan minyak zaitun terhadap pencegahan dekubitus pada pasien lansia yang mengalami tirah baring di Ruang Perawatan Elisabeth1, Lukas 2, Lukas 3, ICCU Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Teknik *massage* ini dilakukan selama 3-5 menit selama 3 hari berturut-turut, pada hari ketiga dilakukan observasi apakah terdapat tanda – tanda dekubitus. Partisipasi anda bersifat sukarela tanpa paksaan dan sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri. Segala informasi yang anda berikan berupa identitas diri anda akan kami jamin kerahasiannya. Demikian informasi yang saya berikan, apabila ada yang kurang jelas dapat menghubungi no telepon atau WA ke no 081326305010.

Hormat saya

Angelina Purwanjani

Lampiran 2

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR *MASSAGE* PUNGGUNG DENGAN TEKNIK *EFFLEURAGE* MENGGUNAKAN *MINYAK ZAITUN*

Pengertian	<i>Massage</i> punggung adalah tindakan menekan dan mengusap dengan lembut pada kulit bagian punggung
Tujuan	1. Meningkatkan sirkulasi darah 2. Menurunkan tanda radang 3. Menurunkan ketegangan otot 4. Meningkatkan relaksasi
Indikasi	Pasien tirah baring yang tidak mampu melakukan perubahan posisi sendiri, dengan skala <i>Braden</i> ≤ 16
Kontraindikasi	1. Pasien dengan fraktur tulang rusuk dan vertebra 2. Pasien yang mempunyai luka di daerah punggung, sacrum 3. Pasien dengan penyakit kulit 4. Pasien dengan penyakit jantung 5. Pasien alergi dengan Minyak zaitun
Prosedur	
Persiapan	1. Persiapan alat a. <i>Minyak zaitun</i> b. Handuk c. Sarung tangan 2. Persiapan pasien Pasien mengerti tindakan yang akan dilakukan. 3. Persiapan lingkungan a. Menjaga privacy pasien b. Menutup pintu 4. Persiapan perawat a. Memiliki pengetahuan tentang tindakan yang

	akan dilakukan b. Memiliki sikap ramah, hati-hati, sabar dan peka c. Menutup Pintu 5. Persiapan Perawat a. Memiliki pengetahuan tentang tindakan yang akan dilakukan b. Memiliki sikap ramah, hati-hati, sabar dan peka
Pelaksanaan	1. Peneliti mencuci tangan 2. Peneliti memakai sarung tangan 3. Membuka baju atas responden 4. Memberikan posisi nyaman pada responden : miring ke kiri atau ke kanan. 5. Bentangkan handuk memanjang sepanjang punggung responden. 6. Mengambil minyak zaitun 5-10 cc, balurkan pada telapak tangan. 7. Melakukan <i>massage</i> punggung dengan cara efflurage : a) Menggosok dengan kedua telapak tangan dari bawah ke atas di bagian pinggir vertebra (1-2 jari dari pinggir vertebra) dengan kekuatan sedang sampai di bawah leher. Menggosok ke arah bawah di bagian garis axila posterior. Lakukan selama 2 menit. b) Menggosok ke atas di bagian pinggir vertebra (1-2 jari dari pinggir vertebra) dengan tekanan sedang. Menggosok ke arah bawah dengan gerakan melingkar kecil kecil dengan kekuatan ringan sampai pantat. Lakukan selama 2 menit. 8. Setelah <i>massage</i> punggung selesai, peneliti memberikan posisi nyaman pada responden. 9. Berikan olesan minyak zaitun pada daerah tonjolan tulang yaitu: siku, koksigis, SIAS (<i>Spina Iliaca Anterior Superior</i>), mata kaki dan tumit tanpa

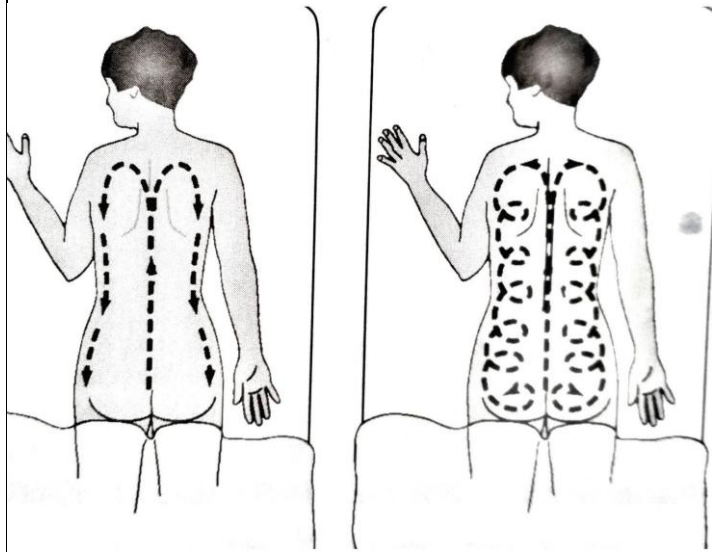
menggosok.

10. Mengevaluasi tindakan, respon responden, apakah ada nyeri akibat intervensi. Mengukur TD, nadi dan RR

11. Membereskan alat dan melepas sarung tangan.

12. Peneliti melakukan terminasi dan kontrak selanjutnya.

13. Peneliti mencuci tangan



Lampiran 3

DATA DEMOGRAFI DAN LEMBAR OBSERVASI RESPONDEN PENELITIAN
PERLAKUAN MASSAGE PUNGGUNG DENGAN TEHNIK EFFLURAGE SEBAGAI
UPAYA PENCEGAHAN DEKUBITUS

Bagian A : Data Demografi Responden

Petunjuk Pengisian: Berikan tanda (✓) pada kotak dan lengkapi isian yang tersedia

Inisial Responden	
Tanggal Lahir / Usia	
Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Diagnosa Masuk	
Tanggal Masuk Rumah Sakit	
Alat Kesehatan yang Dipakai	
Berat Badan / Tinggi Badan (Kg/cm)	
IMT	☐ < 18.4 (Kurus) ☐ 18.5-25 (Normal) ☐ >25 (Gemuk)
Penilaian Skala Braden	Persepsi Sensori ☐ 1 : terbatas sama sekali ☐ 2: sangat terbatas ☐ 3 : sedikit terbatas ☐ 4 : tanpa gangguan Aktivitas

	☐ 1 : terikat pada tempat tidur ☐ 2: terikat pada kursi ☐ 3: kadang berjalan ☐ 4 : sering berjalan Nutrisi ☐ 1. : sangat sedikit ☐ 2. : tidak adekuat ($\leq \frac{1}{2}$ porsi) ☐ 3. : adekuat ($\geq \frac{1}{2}$ porsi) ☐ 4. : baik sekali Kelembaban ☐ 1. : sangat lembab ☐ 2. : kadang lembab ☐ 3. : Jarang lembab ☐ 4. : Tidak pernah Mobilitas ☐ 1. : tidak dapat bergerak ☐ 2 : sangat terbatas ☐ 3 : sedikit terbatas ☐ 4 : Tidak terbatas Friksi dan gaya geser ☐ 1 : bermasalah ☐ 2. : masalah potensial ☐ 3. : tidak ada masalah
Skor Skala Braden	≤ 18 ☐ 18-23 ☐

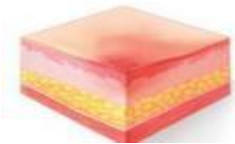
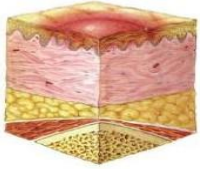
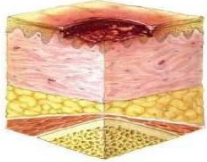
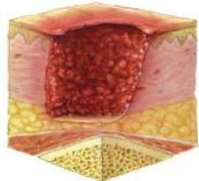
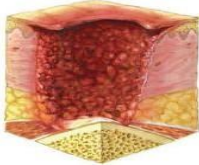
Bagian B Lembar Observasi Derajat Dekubitus

Petunjuk Pengisian: Berikan tanda (✓) pada kolom dan tuliskan derajat serta lokasi dekubitus sesuai hasil observasi

Lokasi	Observasi	Keterangan
	Hari ke 3 Tgl :	
Sakrum/ punggung		0 : tidak ada dekubitus 1: kulit eritema, utuh dan tidak memucat, pada kulit pigmen gelap mungkin berbeda 2 : hilangnya dermis, dasar luka merah muda, dapat juga berupa bula 3 : kehilangan seluruh ketebalan kulit, ada slough, namun tulang, otot, tendo tidak terpajan 4 : hilangnya seluruh ketebalan kulit dan jaringan dengan fasia, otot, tendon. Ligamen, kartilago atau tulang yang terlihat
Nama dan TTD observer		

Sumber : Putra et, al 2020

PANDUAN LEMBAR OBSERVASI

Stage 0 	Kulit utuh, tidak terjadi dekubitus
Stage 1 	Peradangan pada epidermis, ditandai dengan kemerahan dan indurasi lecet
Stage 2 	Terlihat sebagai ulkus yang dangkal dengan tepi yang jelas dan perubahan warna
Stage 3 	Luka tampak seperti lubang yang dalam, mencakup jaringan lemak subkutan dan berbatasan dengan fascia otot. Infeksi dengan jaringan nekrotik mulai terlihat
Stage 4 	Hilangnya lapisan kulit secara lengkap dengan kerusakan yang luas, nekrosis jaringan, kerusakan pada otot, tulang atau tendon

Sumber : Putra et, al 2020

Lampiran 5

PANDUAN INFORMED CONCENT
KELOMPOK INTERVENSI



RS PANTI RAPIH

Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

Nama Pemberi Informasi : Angelina Purwanjani		
Institusi Peneliti : STIKes Panti Rapih Yogyakarta		
Judul Penelitian : Pengaruh massage efflurage dengan minyak zaitun pada derajat dekubitus Di Rumah Sakit Panti Rapih		
No	Jenis Informasi	Informasi
1	Tujuan Penelitian	Untuk menganalisis efektivitas massage efflurage pada penurunan derajat dekubitus pasien bedrest di ruang Elisabeth1, Lukas 2, 3, dan ICCU
2	Manfaat Penelitian	Penelitian ini diharapkan bisa menambah referensi tentang perlakuan massage punggung dengan tehnik efflurage menggunakan minyak zaitun sebagai upaya mencegah dekubitus pada pasien tirah baring, sehingga dapat menjadi bahan pertimbangan sebagai salah satu upaya dalam mencegah dekubitus pada pasien tirah baring
3	Alasan memilih responden respon	- Pasien berusia ≥ 18 tahun, baik laki-laki maupun perempuan. - Pasien mempunyai skor Braden ≤ 12 - Pasien setuju untuk menjadi responden setelah diberikan penjelasan tentang pencegahan dekubitus. - Pasien yang mengalami tirah baring, yang tidak bisa melakukan perubahan posisi sendiri oleh karena kelemahan

		ekstremitas, kontraktur, dan keadaan sakitnya e. Pasien tidak mempunyai dekubitus
4	Perlakuan yang akan diterima responden	Akan dilakukan massage punggung dengan tehnik efflurage menggunakan minyak zaitun
5	Durasi	Penelitian massage efflurage akan dilakukan 2x sehari durasi 3-5 menit selama 3 hari
6	Resiko yang bisa dialami	Alergi Minyak Zaitun
7	Bujukan / insentif/ reward	Setiap responden mendapat 1 botol minyak zaitun 50cc
8	Hak untuk mengundurkan diri	Pasien dan keluarga dapat mengundurkan diri bila ada ketidaknyamanan selama proses penelitian
9	Jaminan Kerahasiaan data	Identitas responden akan dijamin kerahasiaannya, identitas hanya akan ditulis inisial dan kode tertentu pada lembar observasi
10	Kontak peneliti	Angelina Purwanjani (081326305010)

Lampiran 6

PANDUAN INFORMED CONCENT
KELOMPOK KONTROL



RS PANTI RAPIH

Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

Nama Pemberi Informasi : Angelina Purwanjani		
Institusi Peneliti : STIKes Panti Rapih Yogyakarta		
Judul Penelitian : Pengaruh massage efflurage dengan minyak zaitun pada derajat dekubitus Di Rumah Sakit Panti Rapih		
No	Jenis Informasi	Informasi
1	Tujuan Penelitian	Untuk menganalisis pengaruh massage efflurage pada skor dekubitus pasien bedrest di ruang Elisabet 1, Lukas 2, 3, dan ICCU
2	Manfaat Penelitian	Penelitian ini diharapkan bisa menambah referensi tentang perlakuan massage punggung dengan tehnik efflurage menggunakan minyak zaitun sebagai upaya mencegah dekubitus pada pasien tirah baring, sehingga dapat menjadi bahan pertimbangan sebagai salah satu upaya dalam mencegah dekubitus pada pasien tirah baring
3	Alasan memilih responden respon	- Pasien berusia ≥ 18 tahun, baik laki-laki maupun perempuan. - Pasien mempunyai skor Braden ≤ 12 - Pasien setuju untuk menjadi responden setelah diberikan penjelasan tentang pencegahan dekubitus. - Pasien yang mengalami tirah baring, yang tidak bisa melakukan perubahan posisi sendiri oleh karena kelemahan

		ekstremitas, kontraktur, dan keadaan sakitnya e. Pasien tidak mempunyai dekubitus
4	Perlakuan yang akan diterima responden	Pada kelompok kontrol akan dilakukan gosok punggung dengan minyak zaitun pada punggung
5	Durasi	Penelitian akan dilakukan 2x sehari durasi 3-5 menit selama 3 hari
6	Resiko yang bisa dialami	Alergi Minyak Zaitun
7	Bujukan / insentif/ reward	Setiap responden mendapat 1 botol minyak zaitun 50cc
8	Hak untuk mengundurkan diri	Pasien dan keluarga dapat mengundurkan diri bila ada ketidaknyamanan selama proses penelitian
9	Jaminan Kerahasiaan data	Identitas responden akan dijamin kerahasiaannya, identitas hanya akan ditulis inisial dan kode tertentu pada lembar observasi
10	Kontak peneliti	Angelina Purwanjani (081326305010)

Lampiran 7

INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan informasi dan penjelasan mengenai penelitian yang dilakukan oleh Angelina Purwanjani yang berjudul “Pengaruh Massage Eflourage dengan Minyak Zaitun terhadap Derajat Dekubitus di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta”.

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama _____

Usia _____

Jenis Kelamin ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk dilakukan pijat dengan teknik effleurage menggunakan minyak zaitun untuk mencegah dekubitus, terhadap:

Saya sendiri / Istri / Suami / Anak / Ayah / Ibu

Nama _____

Usia _____

Jenis Kelamin ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Demikian pernyataan persetujuan dari saya ini tanpa paksaan dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Yogyakarta, _____

Yang membuat pernyataan,

Wali Pasien

Peneliti,

Angelina P

INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan informasi dan penjelasan mengenai penelitian yang dilakukan oleh Angelina Purwanjani yang berjudul “Pengaruh Massage Eflourage dengan Minyak Zaitun terhadap Derajat Dekubitus di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta”.

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama _____

Usia _____

Jenis Kelamin ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk terlibat sebagai kelompok kontrol dan akan diberikan minyak zaitun untuk mencegah dekubitus, terhadap:

Saya sendiri / Istri / Suami / Anak / Ayah / Ibu

Nama _____

Usia _____

Jenis Kelamin ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Demikian pernyataan persetujuan dari saya ini tanpa paksaan dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Yogyakarta, _____

Yang membuat pernyataan,

Wali Pasien

Peneliti,

Angelina P

Lampiran 9



LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian Pengaruh massage efflurage dengan minyak zaitun terhadap derajat dekubitus pada pasien bedrest di Rumah Sakit Panti Rapih

Pembimbing Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep., Ph.D.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	15 Maret 2025	Judul dan Latar Belakang	Kirimkan semua hasil metofen	
2	15 Maret 2025	Metofen BAB 1-3	Cari alternatif judul lain yang mudah dan jelas instrumennya	
3	20 Maret 2025	Ganti Judul	Secara Umum baik, silahkan buat BAB 1 dan 2 ya. Bila mau stupen silahkan ACC	
4	30 Maret	BAB 1 dan 2	Baik bila pakai kelompok kontrol	
5	10 April	Revisi BAB 1 dan 2	Perbaiki penulisan, numbering. Konsul berikutnya sudah dengan BAB 3 dan instrumen	
6	24 April	BAB 3	Sesuaikan antara desain	

			BAB 3 dan tujuan BAB 1	
7	26 April	BAB 3	Perbaiki definisi operasional Ada masukan di BAB 123	
8	28 April	Definisi Operasional	Perhatikan skala dan Bab 2 dilengkapi	
9	Selasa, 29 Juli 2025	Konsul BAB 4-5	Perbaiki kriteria inklusi, ambil data lagi	
10	Jumat 8 Agustus 2025	Konsul hasil olahan data	Tambahkan tujuan di BAB 1	
11	Selasa 12 Agustus 2025	Revisi BAB 4	Sesuaikan Judul, ACC daftar ujian	
13	Senin 18 Agustus 2025	Revisi Pasca sidang	Perbaiki tata tulis, tujuan, uji Fisher's	

Yogyakarta, 19 Agustus 2025

Pembimbing,



Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep., Ph.D.



LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH SKRIPSI

Judul Penelitian : Pengaruh Massage Efflurage Dengan Minyak Zaitun terhadap
Derajat Dekubitus Pada Pasien Bedrest Di Rumah Sakit Panti
Rapih

Pembimbing : dr Tandean Arif Wibowo, MPH

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	11 Februari	BAB 1 dan 2	Perbanyak daftar pustakan	
5	12 Februari	Revisi BAB 1 dan 2	Revisi BAB 1 dan 2	
6	14 Februari	BAB 3	Instrumen penelitian	
7	15 Februari	BAB 3	Perbaiki definisi operasional Ada masukan di BAB 123	
8	24 Maret	Definisi Operasional	Perhatikan skala dan Bab 2 dilengkapi	
9	29 Maret 2025	BAB 1-3	Revisi BAB 3	

10	15 April 2025	BAB 1-3	Sesuaikan dengan pembimbing 1	
11	8 Agustus 2025	BAB 4-5	Revisi BAB 4	
12	10 Agustus 2025	BAB 4-5	ACC ke pembimbing 1	
11	Selasa 12 Agustus 2025	Revisi BAB 4	Sesuaikan Judul, ACC daftar ujian	
13	Senin 18 Agustus 2025	Revisi Pasca sidang	Perbaiki tata tulis, tujuan, uji Fisher's	

Yogyakarta, 19 Agustus 2025

Pembimbing,



dr Tandean Arif Wibowo, MPH

Lampiran 9

OUTPUT SPSS

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN KELOMPOK INTERVENSI

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	7	46.7	46.7	46.7
	laki-laki	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari 60	2	13.3	13.3	13.3
	Lebih dari = 60	13	86.7	86.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	5	33.3	33.3	33.3
	Normal	8	53.3	53.3	86.7
	Gemuk	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Skor_Braden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiko tinggi	6	40.0	40.0	40.0
	Resiko sangat tinggi	9	60.0	60.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Riwayat_DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak DM	12	80.0	80.0	80.0
	DM	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Hipoalbumin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Hipoalbumin	12	80.0	80.0	80.0
	Hipoalbumin	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Anemia	13	86.7	86.7	86.7
	Anemia	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN KELOMPOK KONTROL

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	3	20.0	20.0	20.0
	laki-laki	12	80.0	80.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari 60	1	6.7	6.7	6.7
	Lebih dari = 60	14	93.3	93.3	100.0

Total	15	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	2	13.3	13.3	13.3
	Normal	7	46.7	46.7	60.0
	Gemuk	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Skor_Braden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiko tinggi	1	6.7	6.7	6.7
	Resiko sangat tinggi	14	93.3	93.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Riwayat_DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak DM	12	80.0	80.0	80.0
	DM	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Hipoalbumin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Hipoalbumin	10	66.7	66.7	66.7
	Hipoalbumin	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Anemia	13	86.7	86.7	86.7

	Anemia	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN KELOMPOK INTERVENSI DAN KELOMPOK KONTROL

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	10	33.3	33.3	33.3
	laki-laki	20	66.7	66.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari 60	3	10.0	10.0	10.0
	Lebih dari = 60	27	90.0	90.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	7	23.3	23.3	23.3
	Normal	15	50.0	50.0	73.3
	Gemuk	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Skor_Braden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiko tinggi	7	23.3	23.3	23.3
	Resiko sangat tinggi	23	76.7	76.7	100.0

Total	30	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

Riwayat_DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak DM	24	80.0	80.0	80.0
	DM	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Hipoalbumin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Hipoalbumin	22	73.3	73.3	73.3
	Hipoalbumin	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Anemia	26	86.7	86.7	86.7
	Anemia	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

GAMBARAN DISTRIBUSI RESPONDEN YANG DIBERIKAN MESSAGE EFFLURAGE DAN TIDAK DIBERIKAN MESSAGE EFFLURAGE

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Posttest_Punggung *	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Message_Efflurage						

Posttest_Punggung * Massage_Efflurage Crosstabulation

			Massage_Efflurage		
			Diberi Massage Efflurage	Tidak Diberi Massage Efflurage	Total
Posttest_Punggung	Tidak Dekubitus	Count	13	11	24
		Expected Count	12.0	12.0	24.0
	Dekubitus Derajat 1	Count	2	3	5
		Expected Count	2.5	2.5	5.0
	Dekubitus Derajat 2	Count	0	1	1
		Expected Count	.5	.5	1.0
	Total	Count	15	15	30
		Expected Count	15.0	15.0	30.0

PERBEDAAN RESPONDEN YANG DIBERIKAN MASSAGE EFFLURAGE DAN TIDAK DIBERIKAN MASSAGE EFFLURAGE

Posttest_Punggung * Massage_Efflurage Crosstabulation

			Massage_Efflurage		Total
			Diberi Massage Efflurage	Tidak Diberi Massage Efflurage	
Posttest_Punggung	Tidak Dekubitus	Count	13	11	24
		Expected Count	12.0	12.0	24.0
		% within Posttest_Punggung	54.2%	45.8%	100.0%
	Dekubitus Derajat 1	Count	2	3	5
		Expected Count	2.5	2.5	5.0

	Dekubitus Derajat 2	% within Posttest_Punggun g	40.0%	60.0%	100.0 %
		Count	0	1	1
		Expected Count	.5	.5	1.0
		% within Posttest_Punggun g	0.0%	100.0%	100.0 %
Total		Count	15	15	30
		Expected Count	15.0	15.0	30.0
		% within Posttest_Punggun g	50.0%	50.0%	100.0 %

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.367 ^a	2	.505	.651		
Likelihood Ratio	1.755	2	.416	.651		
Fisher-Freeman- Halton Exact Test	1.364			.651		
Linear-by-Linear Association	1.181 ^b	1	.277	.490	.245	.174
N of Valid Cases	30					

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

b. The standardized statistic is 1.087.

Lampiran 10



YAYASAN PANTI RAPIH RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563333
0274 - 552118
0274 - 514004, 514006
E-mail : admin@pantirapih.or.id

(hunting system)
Instalasi Gawat Darurat
Informasi / Pendaftaran
<http://www.pantirapih.or.id>

Fax : 0274 - 564583



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

10 April 2025

Nomor : L.839/RSPR/E/IV/2025
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Wakil Ketua I
STIKes Pantirapih
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 574/STIKes-PR/B/III/2025 tertanggal 26 Maret 2025 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan di RS Pantirapih Yogyakarta, atas nama:

Nama : Angelina Purwanjani
NIK : 202443059
Lembaga : Program Studi Sarjana Keperawatan, STIKes Pantirapih
Judul/Topik Penelitian : Pengaruh Message Efflurage dengan Minyak Zaitun pada Pencegahan Dekubitus Pasien Bedrest di Rumah Sakit Pantirapih

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Pantirapih mengizinkan permohonan Studi Pendahuluan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil penelitian.
3. Pengambilan data Studi Pendahuluan dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Studi Pendahuluan dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Pantirapih
5. Mengirimkan softfile Pas Foto dalam format JPG/PNG.
6. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
7. Rumah Sakit Pantirapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
8. Studi Pendahuluan dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Pantirapih.

Demikian surat izin Studi Pendahuluan ini kami sampaikan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum
dr. Dion Sulisty, M.P.H.

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Bidang Perencanaan dan Pengembangan SDM Keperawatan
- ☐ Ketua Komite PPI



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)

Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 096/SKEPK-KKE/VI/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

**"Efektivitas Massage Efflurage dengan Minyak Zaitun terhadap
Penurunan Derajat Dekubitus Pada Pasien Bedrest di Rumah Sakit Panti Rapih"**

Peneliti Utama : Angelina Purwanjani
Principal Investigator
Anggota Peneliti :
Investigator member
Lokasi penelitian : Rumah Sakit Panti Rapih
Location Panti Rapih Hospital
Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 09 Juni 2025 sampai dengan 08 Juni 2026.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 09 June 2025 until 08 June 2026.

Yogyakarta, 09 Juni 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit

dr. Maria Silvia Merry, M.Sc., Sp.MK
Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
(SKEPK)

dr. Emilia Theresia, Sp.PA
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

Lampiran 12



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563333 (hunting system) Fax : 0274 - 564583
0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran
E-mail : admin@pantirapih.or.id <http://www.pantirapih.or.id>



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Nomor : L.1857/RSPR/E/III/2025
Hal : Jawaban Izin Penelitian

Yth. Ketua STIKes Pantirapih
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 1217/STIKes-PR/B/VI/2025 tertanggal 10 Juni 2025 tentang Permohonan Izin Pengambilan Data di RS Pantirapih Yogyakarta, atas nama:

Nama : Angelina Purwanjani
Lembaga : Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKes Pantirapih
Judul/Topik Penelitian : Efektivitas Massage Efflurage dengan Minyak Zaitun terhadap Penurunan Derajat Dekubitus pada Pasien Bedrest di Rumah Sakit Pantirapih

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Pantirapih mengizinkan permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil penelitian.
3. Pengambilan data Penelitian dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Penelitian dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Pantirapih.
5. Mengirimkan *softfile* Pas Foto dalam format JPG/PNG.
6. Wajib menyerahkan "*naskah publikasi*" dari hasil Penelitian kepada RS. Pantirapih.
7. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Rumah Sakit Pantirapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
9. Penelitian dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian.

Demikian surat izin Penelitian ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum


dr. Dion Sulisty, M.P.H.

Tembusan :

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian
- ☐ Kepala Bidang Perencanaan dan Pengembangan SDM Keperawatan
- ☐ Kepala Ruang Elisabeth 1 - 4
- ☐ Kepala Ruang Lukas
- ☐ Kepala Ruang Carolus

Lampiran 13

TABEL DATA RESPONDEN

[illegible]

DAFTAR PRESENSI PERSAMAAN PERSEPSI
FORM PRESENSI PERSAMAAN PERSEPSI MASSAGE EFFLURAGE

Nama Peneliti : Angelina Purwanjani
Judul Penelitian :Efektivitas Massage Efflurage dengan Minyak Zaitun Pada Pasien Bedrest Di Rumah Sakit Panti Rapih
Tanggal :8-10 Juni 2025

No	Nama	Ruang	TTD
1	Bethane Kurnia Sulphitany.	Lukas 3.	Q. S.
2	Okarina Lestari	Lukas 3	Ilid Dika
3	E caesaradina	ICU	Pruf
4	Fitri Faror	ICU	guf
5	Ni Komang Dika	Elisabeth 1	
6.	Irene Estu P.	Iou	

UJI TURNITIN ANGEL RSPR.docx

ORIGINALITY REPORT

20%

SIMILARITY INDEX

20%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	jkc.puskadokesa.com Internet Source	5%
2	eprints.ukh.ac.id Internet Source	4%
3	eprints.aiska-university.ac.id Internet Source	2%
4	repository.unhas.ac.id Internet Source	2%
5	jurnal.stikescendekiautamakudus.ac.id Internet Source	2%
6	rumahjurnal.or.id Internet Source	1%
7	eprints.umm.ac.id Internet Source	1%
8	fusion.rifainstitute.com Internet Source	1%
9	www.repronote.com Internet Source	1%

10	e-journalppmunsa.ac.id Internet Source	1%
11	ejurnal.politeknikpratama.ac.id Internet Source	1%