

**INTERVENSI MASSAGE MINYAK ZAITUN
UNTUK MENCEGAH KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT
PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN KOTA BENGKULU**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

LENI HALIZA KESUMA, S. Kep
NPM. 2414901011

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
2025**

**INTERVENSI MASSAGE MINYAK ZAITUN
UNTUK MENCEGAH KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT
PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN KOTA BENGKULU**



**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ners Pada Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Bengkulu**

OLEH :

**LENI HALIZA KESUMA, S. Kep
NPM. 2414901011**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Leni Haliza Kesuma, S. Kep

NPM : 2414901011

Tanda Tangan :

Tanggal : 16 Juli 2025

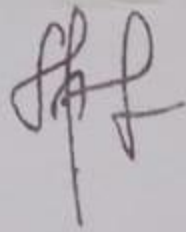
HALAMAN PERSETUJUAN

**INTERVENSI MASSAGE MINYAK ZAITUN
UNTUK MENCEGAH KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT
PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN KOTA BENGKULU**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disetujui

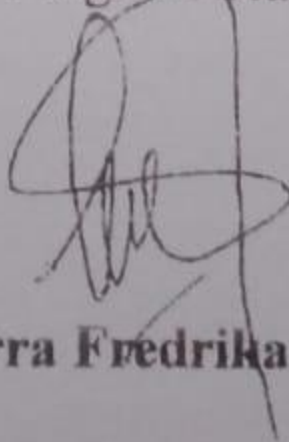
Pembimbing



(Ns. Susilawati.,M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ners



(Ns. Larra Fredrika, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Leni Haliza Kesuma, S. Kep
NPM : 2414901011
Program Studi : Profesi Ners
Judul KIA-N : **INTERVENSI MASSAGE MINYAK ZAITUN
UNTUK MENCEGAH KERUSAKAN INTEGRITAS
KULIT PADA PASIEN PASCA STROKE NON
HEMORAGIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BETUNGAN KOTA BENGKULU**

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

Ditetapkan di : Bengkulu

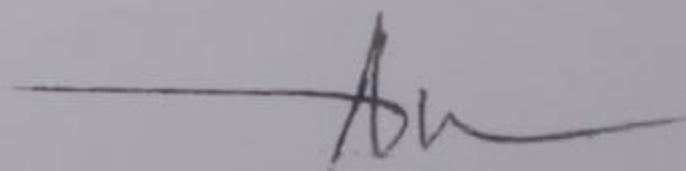
Tanggal : 16 Juli 2025

Penguji I



Ns. Susilawati, S.Kep., M.Kep

Penguji II



Ns. Andry Sartika, S.Kep., M.Kep

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Leni Haliza Kesuma, S. Kep
N P M : 2414901011
Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

INTERVENSI MASSAGE MINYAK ZAITUN UNTUK MENCEGAH KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN KOTA BENGKULU

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Bengkulu berhak menyimpan, mengalih media/formalkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Bengkulu
Pada tanggal : 16 Juli 2025
Yang menyatakan,



LENI HALIZA KESUMA, S. Kep
NPM. 2414901011

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KIA-N, 16 JULI 2025**

**LENI HALIZA KESUMA,S.KEP
NS.SUSILAWATI,S.KEP.,M.KEP**

**INTERVENSI MASSAGE MINYAK ZAITUN
UNTUK MENCEGAH KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT
PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BETUNGAN KOTA BENGKULU**

xvi + 51 hlm, 5 tabel, 2 daftar gambar, 4 lampiran

ABSTRAK

Dekubitus adalah kerusakan atau kematian kulit sampai jaringan dibawa kulit yang disebabkan karena adanya kompresi jaringan lunak diatas tulang yang menonjol dan karena adanya tekanan dari luar dalam jangka waktu yang lama secara terus menerus. Cara mencegah terjadinya dekubitus adalah dengan melakukan perawatan kulit yaitu dengan menjaga kulit agar tetap bersih, lembab, menggunakan pembersih kulit dengan PH yang seimbang, dan memberikan topikal untuk mengurangi resiko kerusakan kulit. Topikal tersebut antara lain lotion, crem, salep rendah alkohol dan masase minyak zaitun.

Mendeskripsikan asuhan keperawatan resiko kerusakan integritas kulit pada pasien stroke non haemoragik dengan pemberian masase menggunakan minyak zaitun untuk mencegah dekubitus pasien.

Karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif analitik dengan pendekatan studi kasus. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik dengan subyek pasien stroke non haemoragik dengan resiko kerusakan integritas kulit.

Setelah dilakukan masase minyak zaitun selama 3 hari, terjadi peningkatan pada nilai skala Brandan pada kulit, dari 11 menjadi 13.

Pemberian masase menggunakan minyak zaitun dapat mencegah terjadinya decubitus pasien stroke non haemoragik dengan resiko kerusakan integritas kulit.

***Kata Kunci:* Dekubitus, massage, minyak zaitun**

Sumber Bacaan : 32 (2013 – 2022)

MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF BENGKULU
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSING PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
KIA-N, JULY 16, 2025

LENI HALIZA KESUMA, S.KEP
NS.SUSILAWATI, S.KEP., M.KEP

OLIVE OIL INTERVENTION MASSAGE
TO PREVENT SKIN INTEGRITY IMPAIRMENT
IN POST-NON-HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS
IN THE WORKING AREA OF THE BETUNGAN COMMUNITY HEALTH CENTER
IN BENGKULU CITY

xvi + 51 pages, 5 tables, 2 lists of figures, 4 appendices

ABSTRACT

Decubitus ulcers are damage or death of the skin, including the underlying tissue, caused by compression of soft tissue over a bony prominence and prolonged, continuous external pressure. To prevent pressure ulcers, maintain clean, moisturized skin, use a pH-balanced cleanser, and apply topical treatments to reduce the risk of skin damage. These include lotions, creams, low-alcohol ointments, and olive oil massage.

Describes nursing care for patients with non-hemorrhagic stroke at risk of impaired skin integrity through massage using olive oil to prevent pressure ulcers.

This research paper is descriptive and analytical with a case study approach. Data were obtained through interviews, observations, and physical examinations of non-hemorrhagic stroke patients at risk of impaired skin integrity.

After three days of olive oil massage, the Brandan scale score on the skin increased from 11 to 13.

Massage using olive oil can prevent pressure ulcers in patients with non-hemorrhagic stroke who are at risk of skin integrity damage.

Keywords: Pressure ulcers, massage, olive oil

Reading List : 32 (2013 – 2022)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamin, Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas berkah, rahmat dan hidayah-Nya yang senantiasa dilimpahkan kepada penulis, sehingga bisa menyelesaikan karya ilmiah dengan judul **“Intervensi Massage Minyak Zaitun Untuk Mencegah Kerusakan Integritas Kulit Pada Pasien Pasca Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Betungan Kota Bengkulu”** sebagai syarat untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

Dalam penyusunan karya ilmiah ini banyak hambatan serta rintangan yang penulis hadapi namun pada akhirnya penulis dapat melaluinya berkat adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moral maupun spiritual. Untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa syukur dan ucapan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Eva Oktavidiati, M.Si. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu.
2. Ibu Ns. Larra Fredrika, S.Kep., M.Kep. Selaku Kepala Prodi Profesi Ners
3. Ibu Ns. Susilawati, S.Kep., M.Kep. Selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan masukan, arahan serta bimbingan hingga selesainya penyusunan karya ilmiah ini.
4. Bapak Ns. Andry Sartika, S.Kep., M.Kep. selaku Penguji yang memberikan masukan dan arahan kepada penulis dalam proses sidang karya ilmiah akhir ini.
5. Kepala Puskesmas Betungan Kota Bengkulu Ibu Aan Rachma Ewmany, Amd. AK.SKM, yang ikut berpartisipasi memberikan izin lahan pengambilan data awal dan proses pelaksanaan praktek karya ilmiah ini.
6. Seluruh jajaran Dosen dan Staf Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

7. Suami tercinta Endang Wahyudi, Amd. Kep, SKM, Kedua Orang tuaku Bapak Dikdik Zainal Arifin dan Ibu Halimah Tusni, anak-anakku tercinta Abang Fadhil, Teteh Ame, dan Adek Zizi, serta keluarga ku yang selalu mendo'akan penulis serta memberikan semangat dalam pembuatan karya ilmiah ini, tanpa kalian aku bukanlah siapa-siapa.
8. Teman-teman angkatan Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Bengkulu yang selalu bersama saling mensupport.

Penulis mohon maaf atas segala kesalahan yang pernah dilakukan. Semoga karya ilmiah ini dapat memberikan manfaat untuk mendorong karya ilmiah selanjutnya.

Bengkulu, 16 Juli 2025

Leni Haliza Kesuma S.Kep.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama	: Leni Haliza Kesuma, S. Kep
NPM	: 2414901011
Fakultas	: Ilmu Kesehatan UM Bengkulu
Jurusan	: Profesi Ners
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: Nanjungan, 24 Januari 1984
Status	: Menikah
Agama	: Islam
Alamat	: Jl. Soeprapto Dalam Padang Makmur 1 Rt.08 Rw.06 Kel. Betungan Kec. Selebar Kota Bengkulu
Suami	: Endang Wahyudi, Amd. Kep, SKM
Orang Tua :	
- Ayah	: Dikdik Zainal Arifin
- Ibu	: Halimah Tusni

Riwayat Pendidikan

- | | |
|-------------|--|
| • 1989-1995 | : SD Negeri 78 Bengkulu Selatan |
| • 1995-1998 | : SMP Negeri 05 Bengkulu Selatan |
| • 1998-2001 | : SMA Negeri 09 Bengkulu Selatan |
| • 2003-2007 | : Program Studi D3 Keperawatan
FMIPA Universitas Bengkulu |
| • 2021-2023 | : Program Studi S1 Keperawatan
STIKes Bhakti Husada Bengkulu |
| • 2024-2025 | : Program Studi Profesi Ners
FIKes Universitas Muhammadiyah
Bengkulu |

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	4
C. Manfaat Penelitian	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Medis Srtoke Non Haemoragik	5
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	9
C. Konsep Dasar asuhan Keperawatan.....	21

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Studi Kasus	25
B. Subjek Studi Kasus	25
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	25
D. Fokus Studi	26
E. Defenisi Operasional	26
F. Instrumen Studi Kasus.....	27
G. Metode Pengumpulan Data.....	27
H. Analisa Data dan Penyajian Data.....	28
I. Etika Studi Kasus.....	29

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Profil Lahan Praktik	30
B. Visi Dan Misi.....	30

C. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	31
D. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan.....	45
E. Pembahasan.....	46
F. Keterbatasan Studi Kasus.....	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	49
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	51
LAMPIRAN.....	52

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Inetrvensi Keperawatan	23
Tabel 4.1 Hasil Anamnesa Klien.....	31
Tabel 4.2 Analisa Data Pada Klien.....	36
Tabel 4.3 Diagnosa Keperawatan pada Klien.....	37
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan pada Klien.....	37
Tabel 4.5 Implementasi dan Evaluasi pada Klien.....	38

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Pressurre Ulcers Grade I</i>	14
Gambar 2.1 <i>Lokasi Pressure Ulcers</i>	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 2	Standar Operasional Prosedur (SOP) Massage
Lampiran 3	Dokumentasi Pelaksanaan Kegiatan Massage
Lampiran 4	SK Pembing dan Penguji KIAN
Lampiran 5	Format Kegiatan Bimbingan KIAN

A. Latar Belakang

Penyakit storke adalah salah satu penyakit yang fenomenal dikalangan masyarakat saat ini. Penyakit dengan gejala stroke tidak dapat disembuhkan. Stroke menempati urutan ke-2 penyebab kematian paling tinggi di dunia yang selalu mengalami peningkatan setiap tahunnya yang secara global berakhir pada kematian WHO (2018). Stroke adalah salah satu penyebab kematian dan kecacatan neurologis yang utama di Indonesia. Prevalensi jumlah kejadian penyakit stroke ini di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 10,9% dan mengalami kenaikan 3,9% dalam 7 tahun terakhir. Sedangkan Prevalensi stroke pada individu usia lebih dari 15 tahun di Bengkulu adalah 9,54%. Selain itu, pada tahun 2022 menunjukkan adanya 557 pasien stroke (Risikesdas, 2018). Stroke adalah suatu “*Brain Attack*” atau “serangan otak”, kejadian stroke yang hampir selalu datang tiba-tiba dengan gejala yang beragam. Gejala yang sering ditemui adalah kelemahan otot separuh badan dengan atau tanpa penurunan kesadaran (Enny, 2015).

Stroke Non Hemoragik (SNH) adalah suatu proses berhentinya aliran darah ke otak yang terjadi akibat peningkatan jumlah lemak pada dinding arteri (*aterosklerosis*) atau terjadi penggumpalan darah di otak (Suiraoaka, 2012). Ketidakberdayaan atau kelemahan otot pada pasien stroke dapat menyebabkan tirah baring yang lama. Tirah baring (*Bedrest*) yang lama ini dapat mengakibatkan dampak yang tidak baik terhadap sistem organ pasien. Salah satu dampak yang tidak baik dari bedrest ini adalah system integument dapat mengakibatkan kerusakan terhadap elastisitas kulit, seperti pengikisan pada jaringan kulit dan luka decubitus (Asmadi, 2008).

Risiko kerusakan jaringan kulit adalah kondisi dimana seseorang rentan mengalami kerusakan epidermis dan atau dermis, yang dapat mengganggu kesehatan, (Herdman, T. Heather. 2015). *Pressure ulcers* adalah suatu daerah kerusakan seluler yang terlokalisasi, baik akibat tekanan

langsung pada kulit sehingga menyebabkan "iskemi tekanan" maupun karena kekuatan gesekan sehingga menyebabkan stress mekanik terhadap jaringan.

Tekanan dan kekuatan gesekan akan mengganggu mikrosirkulasi jaringan lokal, dan mengakibatkan hipoksia serta memperbesar pembuangan *metabolic* yang dapat menyebabkan *nekrosis* (Chapman dan Chapman 1986 dalam Morison 2013). Untuk dapat mempertahankan integritas kulit pasien dengan tirah baring lama tetap baik, dapat diberikan tindakan keperawatan alih baring dan juga memberikan minyak zaitun (Yolanda, 2017).

Minyak zaitun atau olive oil berkhasiat untuk merawat kesehatan kulit. Minyak zaitun (*olea europaea*), pohon tradisional dari mediterania mengandung asam lemak jenuh (asam *palmitat*, asam *stearate*, asam *arachidat*, asam *miristat*, dan *lignoserat* dengan kadar kecil), asam lemak tak jenuh poli, vitamin E, dan vitamin K. senyawa aktif mono unsaturated fat, terutama asam oleat dapat menjaga kesehatan pembuluh darah jantung, sehingga menurunkan resiko penyakit jantung coroner. Senyawa golongan fenol pada minyak zaitun bersifat sebagai anti oksidan, anti kanker, anti penuaan dini serta menjaga elastisitas dinding pembuluh darah. Minyak zaitun dioleskan di bagian permukaan kulit dengan melakukan pemijatan yang berguna untuk melancarkan peredaran darah, mengurangi kelelahan serta dapat meningkatkan kualitas kandungan uap air dalam tubuh dan elastisitas jaringan kulit (Purwanto, 2013). Salah satu terapi yang bisa digunakan untuk memperlancar peredaran darah yaitu dengan pijat atau teknik *massage* punggung.

Massage dalam Bahasa Arab dan Perancis berarti menyentuh atau meraba, sedangkan dalam bahasa Indonesia *massage* di sebut sebagai pijat atau urut. Selain itu *massage* dapat di artikan sebagai pijat yang telah di sempurnakan dengan ilmu-ilmu tentang tubuh manusia atau gerakan-gerakan tangan yang mekanis terhadap tubuh manusia dengan mempergunakan bermacam-macam bentuk pegangan atau tehnik (Trisnowiyanto 2018).

Hasil penelitian dari Diah Setiani (2019) terdapat 34 responden yang terbagi menjadi 2 kelompok yaitu kelompok perlakuan 17 pasien dan kelompok control 17 pasien. Kelompok perlakuan diberi pencegahan berupa perawatan kulit: *massage effleurage* dengan VCO di daerah *scapula*, *sacrum*, dan tumit. Sedangkan kelompok control hanya mendapat pencegahan standar berupa perawatan kulit biasa sesuai SOP RS. Berdasarkan analisis rata-rata skore skala braden terjadi peningkatan rata-rata skore pada pengukuran dari hari 0 sampai hari ke 12 pada kelompok kontrol. Sedangkan pada kelompok perlakuan terjadi penurunan rata-rata skore risiko tekan pada pengukuran dari hari - sampai hari ke 9. Namun pada hari 10 sampai hari 12 mengalami kenaikan. Maka dapat disimpulkan tidak ada perbedaan rata-rata yang signifikan antara kelompok control dan perlakuan pada pengukuran skore mulai hari 0 sampai hari ke 12.

Gambaran kejadian luka tekan sampai dengan post test hari ke 7 pada kelompok control terdapat kejadian luka tekan sebanyak 6 (35,3%) responden semakin meningkat sampai dengan post test hari ke 12 sebanyak 9 (52,9%) responden. Kejadian luka tekan pada kelompok control mulai terjadi pada post test hari ke 4 = 1 orang, hari ke 6 = 1 orang, hari ke 7 = 4 orang, hari ke 8 = 1 orang, dan hari ke 10 = 2 orang, hal ini menunjukkan bahwa pada kelompok perlakuan belum terjadi luka tekan sampai dengan hari ke 12. Sedangkan pada kelompok control yang hanya mendapat pencegahan standar ruangan semakin bertambah, bahkan lebih dari 50% frekuensi terjadi luka tekan pada hari ke 12. Hal tersebut membuktikan bahwa didapatkan hasil adanya pengaruh perawatan kulit dengan *massage effleurage* dengan VCO untuk mencegah kejadian luka tekan pada responden kelompok intervensi yang dilakukan selama 2 kali sehari selama 15 menit.

Berdasarkan uraian diatas peran perawat sangat di butuhkan dalam memberikan asuhan keperawatan dalam bentuk pijat minyak zaitun untuk mengatasi terjadinya kerusakan pada kulit dengan pasien pasca stroke non hemoragik, maka dengan demikian peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang penerapan *massage minyak zaitun* dalam mencegah

kerusakan integritas kulit pasien pasca stroke non hemoragik.

Diharapkan studi kasus ini mampu menjawab penerapan *massage* minyak zaitun dalam mencegah kerusakan integritas kulit pasien pasca stroke sehingga mudah diterapkan oleh perawat secara praktis, efektif dan efisien.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan intervensi *massage olive oil* serta untuk menghindari terjadinya kerusakan integritas kulit.

2. Tujuan Khusus

- a. Membuat resume asuhan keperawatan dalam menerapkan pijat minyak zaitun untuk mencegah terjadinya kerusakan integritas kulit pasien pasca stroke.
- b. Mengidentifikasi penerapan *massage* minyak zaitun dalam mencegah kerusakan integritas kulit pasien pasca stroke.

C. Manfaat Studi Kasus

1. Bagi institusi

Dapat memberikan informasi mengenai manfaat pemberian *massage* minyak zaitun untuk mencegah kerusakan integritas kulit pada pasien dengan pasca stroke serta asuhan keperawatannya.

2. Bagi Perawat

Dapat menambah pengetahuan bagi perawat tentang manfaat dan bagaimana penerapan *massage* minyak zaitun untuk mencegah kerusakan integritas kulit pada pasien dengan pasca stroke.

3. Bagi peneliti

Dapat menjadi suatu pengalaman yang menarik sehingga dapat meningkatkan pengetahuan peneliti tentang pemberian minyak zaitun dengan teknik pijatan *untuk* mencegah kerusakan integritas kulit serta memberikan gambaran tentang pencegahan luka tekan dengan teknik *massage* menggunakan minyak zaitun.