

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN  
INTERVENSI INOVASI *ORAL HYGIENE* MENGGUNAKAN  
LARUTAN *CHLORHEXIDINE 0.1%* DALAM MENCEGAH  
*HALITOSIS* PADA KLIEN PENURUNAN KESADARAN  
DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS DI  
RUANG ICU RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH**

**SERLIN SAFITRI S.Kep  
2211102412271**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi Inovasi  
*Oral Hygiene* menggunakan Larutan *Chlorhexidine* 0.1% dalam  
Mencegah *Halitosis* pada Klien Penurunan Kesadaran dengan  
Diagnosa Medis Diabetes Melitus di Ruang ICU RSUD  
Taman Husada Bontang**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh**

**Serlin Safitri S.Kep  
2211102412271**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Serlin Safitri S.Kep

Nim : 2211102412271

Program Studi : Profesi Ners Ilmu Keperawatan

Judul KIA-N : ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN  
DENGAN INTERVENSI INOVASI *ORAL HYGIENE*  
MENGUNAKAN LARUTAN *CHLORHEXIDINE 0.1%*  
DALAM MENCEGAH *HALITOSIS* PADA KLIEN  
PENURUNAN KESADARAN DENGAN DIAGNOSA  
MEDIS DIABETES MELITUS DI RUANG ICU RSUD  
TAMAN HUSADA BONTANG

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri, semua sumber baik yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan benar.

Samarinda, 11 Juli 2023

Yang Membuat Pernyataan



**Serlin Safitri**  
**NIM. 2211102412271**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI  
INOVASI ORAL HYGIENE MENGGUNAKAN LARUTAN  
CHLORHEXIDINE 0.1% DALAM MENCEGAH HALITOSIS  
PADA KLIEN PENURUNAN KESADARAN DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS DI RUANG ICU  
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

DISUSUN OLEH:

**Serlin Safitri, S.Kep**  
2211102412271

Disetujui diujikan  
Pada Selasa, 11 Juli 2023

**Pembimbing**



**Ns. Misbah Nurjannah., M. Kep**  
NIDN. 1129018501

**Mengetahui**

**Koordinator Mata Ajar Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti., M. Kep**  
NIDN. 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI  
INOVASI *ORAL HYGIENE* MENGGUNAKAN LARUTAN *CLORHEXIDINE*  
*0.1%* DALAM MENCEGAH *HALITOSIS* PADA KLIEN PENURUNAN  
KESADARAN DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS DI  
RUANG ICU RSUD TAMAN HUSADA BONTANG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Serlin Safitri S.Kep

2211102412271

Diseminarkan dan Diajukan  
Pada Selasa, 11 Juli 2023

Penguji I

Ns. Thomas Ari W., M.Kep  
NIDN. 1104098701

Penguji II

Ns. Taharuddin., M.Kep  
NIDN. 1129058501

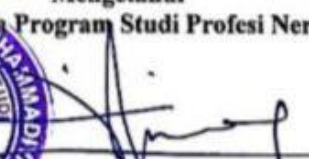
Penguji III

Ns. Misbah Nurjannah, M.Kep  
NIDN. 1129018501

Mengetahui

Program Studi Profesi Ners



  
Enok Sureskiarti., M.Kep  
NIDN. 1119018202

## KATA PENGANTAR



*Alhamdulillah*, puji dan syukur kami panjatkan kepada *Allah Sbbhanahu Wa Ta'ala* atas limpahan berkat dan rahmat-Nya sehingga kami dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi Inovasi perawatan Oral Hygiene menggunakan Larutan Chlorhexidine 01% dalam mencegah Halitosis pada Klien Penurunan Kesadaran dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus di Ruang ICU RSUD Taman Husada Bontan, dengan tepat waktu.

Penyusunan karya ilmiah akhir ners ini dibuat untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar Ners Keperawatan. Dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini, peneliti banyak mengalami kesulitan dan hambatan akan tetapi semuanya bisa dilalui berkat bantuan dan doa dari berbagai pihak. Peneliti ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar – besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M. Kep, selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan selaku Koordinator Mata Ajar Elektif.
4. Ibu Ns. Misbah Nurjanah, M.Kep selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, pengarahan, dan motivasi yang sangat membantu saya dalam proses pembuatan KIAN ini
5. Bapak Ns.Thomas Ari W.,M.Kep selaku Penguji pertama yang telah menyempatkan waktunya dan memberikan dukungan.
6. Bapak Ns Taharuddin.,M.Kep selaku penguji kedua yang telah menyempatkan waktunya dan memberikan dukungan.
7. Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Profesi Ners Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah membekali

dengan berbagai ilmu dan pengetahuan sampai bisa di titik ini.

8. Pimpinan beserta Staff RSUD Taman Husada Bontang yang telah membantu penulis dalam proses penyusunan karya tulis
9. Untuk kedua orang tua saya, ayahanda tercinta Amran dan ibunda tersayang Nurlela yang telah memberikan dukungan secara moral maupun materi serta doa yang tiada henti-hentinya kepada saya serta adik saya Ramdani Agustian, Angga Saputra dan M.fajar syahreza
10. Teman-teman angkatan seperjuangan profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu-satu yang sama-sama berjuang menyelesaikan karya akhir ners ini.

## MOTTO

*“Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai tetaplah bekerja keras dan hanya kepada tuhanmulah kamu berharap”*

*(Q.S Al-Insyirah:6-8)*

*“Nasibmu telah ditulis dengan tinta cintanya dan disegel dengan rahmatnya jadi jangan takut, percayakan dirimu kepadanya dan berharap kepada ketetapanya“*

*(Gems Of Jannah)*

*“Apapun kebesaran yang ingin anda capai harus dimulai dari diri sendiri, sulit atau mudah itu hukumnya. Tuhan memang perencana terbaik tapi engkau harus menjadi pelaksana terbaikmu”*

*(Mario Teguh)*



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi Inovasi *Oral Hygiene*  
Menggunakan Larutan *Chlorhexidine 0.1%* dalam Mencegah *Halitosis* pada Klien  
Penurunan Kesadaran dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus di  
Ruang ICU RSUD Taman Husada Bontang**

Serlin Safitri<sup>1</sup>, Misbah Nurjannah<sup>2</sup>, Taharuddin<sup>3</sup>, Thomas Ari.w<sup>4</sup>

Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas  
Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Email : [serlinsafitri588@gamil.com](mailto:serlinsafitri588@gamil.com)

**INTISARI**

**Latar Belakang :** World Health Organization (WHO) (2016) menyatakan bahwa prevalensi pasien sakit kritis di unit perawatan intensif meningkat dari tahun ke tahun. Telah dilaporkan bahwa 9,8% hingga 24,6% pasien sakit kritis dirawat di ICU. Penderita diabetes disebabkan oleh gangguan metabolisme, pasien dengan penurunan kesadaran membutuhkan bantuan untuk menjaga kebersihan mulut. Perawatan mulut diperlukan untuk menjaga kebersihan mulut yang optimal, perawatan mulut adalah masalah pada pasien dengan penurunan kesadaran yang dapat memicu perkembangan infeksi maupun halitosis, pencegahan halitosis dengan kebersihan mulut pada pasien dengan gangguan kesadaran menggunakan 0,1% larutan chlorhexidine gluconate.

**Tujuan :** Untuk perawatan *oral hygiene* dengan larutan *chlorhexidine 0.1%* dalam mencegah halitosis pada pasien penurunan kesadaran di ruang ICU RSUD Taman Husada Bontang

**Hasil :** Menunjukkan adanya penurunan tanda-tanda halitosis dilihat dari kondisi kesehatan mulut sebelum dilakukan intervensi *oral hygiene* dengan larutan *chlorhexidine 0.1%* dan sesudah intervensi *oral hygiene* dengan larutan *chlorhexidine 0.1%*

**Kesimpulan :** diperoleh hasil bahwa pemberian *oral hygiene* dengan menggunakan *chlorixidine 0.1%* , hal ini terlihat setelah pemberian terapi inovasi selama 3 hari dimana *chlorixidine 0.1%* efektif dalam mencegah halitosis.

**Kata kunci :** Penurunan Kesadaran, Diabetes Melitus, Halitosis, *Chlorixidine 0.1%*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Profesi Ners, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Clinical Practices with Oral Hygiene Innovations using Chlorhexidine Solution 0.1% in Prevention Halitosis in Delimited Consciousness Clients with the Medical Diagnosis of Diabetes Mellitus in ICU Room Taman Husada Bontang Hospital***

*Serlin Safitri<sup>5</sup>, Misbah Nurjannah<sup>6</sup>, Taharudin<sup>7</sup>, Thomas Ari.w<sup>8</sup>*

*Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas  
Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Email : [serlinsafitri588@gmail.com](mailto:serlinsafitri588@gmail.com)*

**ABSTARCT**

**Background:** *The World Health Organization (WHO) (2016) states that the prevalence of critically ill patients in intensive care units is increasing from year to year. It has been reported that 9.8% to 24.6% of critically ill patients are admitted to the ICU. Diabetics are caused by metabolic disorders, patients with decreased consciousness need help to maintain oral hygiene. Oral care is needed to maintain optimal oral hygiene, oral care is a problem in patients with decreased consciousness which can lead to the development of infection or halitosis, prevention of halitosis with oral hygiene in patients with impaired consciousness using 0.1% chlorhexidine gluconate solution.*

**Objective:** *Caring for oral hygiene with 0.1% chlorhexidine solution in preventing halitosis in patients with impaired consciousness in the ICU room at Taman Husada Bontang Hospital*

**Results:** *Shows a decrease in signs of halitosis seen from the health condition of the oral cavity before oral hygiene intervention with 0.1% chlorhexidine solution and after oral hygiene intervention with 0.1% chlorhexidine solution*

**Conclusion:** *The results obtained were oral hygiene using 0.1% chlorixidine, this was seen after 3 days of innovative therapy where 0.1% chlorixidine was effective in preventing halitosis.*

**Keywords:** *Decreased Consciousness, Diabetes Mellitus, Halitosis, Chlorixidine 0.1%*

---

<sup>5</sup> *Nursing Professional Student, Muhammadiyah University, East Kalimantan*

<sup>6</sup> *Lecturer in the Faculty of Nursing, East Kalimantan Muhammadiyah University*

<sup>7</sup> *Lecturer in the Faculty of Nursing, East Kalimantan Muhammadiyah University*

<sup>8</sup> *Lecturer in the Faculty of Nursing, East Kalimantan Muhammadiyah University*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>MOTTO</b> .....	vii
<b>INTISARI</b> .....	viii
<b>ABSTARCT</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>BAB I</b> .....	1
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Masalah .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II</b> .....	9
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	9
A. Konsep Teori Penurunan Kesadaran .....	9
B. Definisi Diabetes Melitus .....	15
C. Halitosis .....	20

D. Konsep Teori Oral Hygiene .....	28
E. Chlorhexidine .....	30
F. Penatalaksanaan Terapi Oral Hygiene dengan Chlorhexidine.....	34
G. Konsep Asuhan Keperawatan.....	35
<b>BAB III</b> .....	48
<b>LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA</b> .....	48
A. Pengkajian Utama .....	48
B. Keluhan Utama.....	48
C. Primary Survey .....	49
D. Secondary Survey .....	50
E. Pemeriksaan Penunjang .....	52
F. Terapi Obat.....	52
G. Analisa Data.....	53
H. Prioritas Masalah Keperawatan.....	55
I. Intervensi Keperawatan.....	55
J. Intervensi Inovasi .....	57
K. Implementasi .....	59
L. Impelementasi Keperawatan .....	67
M. Evaluasi Keperawatan.....	69
<b>BAB IV</b> .....	79
<b>ANALISIS SITUASI</b> .....	79
A. Profil Lahan Praktik .....	79
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait Dan Konsep Kasus Terkait.....	81

C. Analisis intervensi inovasi .....	85
D. Alternatif pemecahan masalah .....	87
<b>BAB V</b> .....	89
<b>PENUTUP</b> .....	89
A. Kesimpulan .....	89
B. Saran.....	90
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	91
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	42
Tabel 3.1 Data laboratorium .....	52
Tabel 3.2 Analisa Data .....	53
Tabel 3.3 Intervensi Keperawatan.....	55
Tabel 3.4 Intervensi Inovasi.....	57
Tabel 3.5 Implementasi .....	59
Tabel 3.6 Evaluasi.....	69
Tabel 4.1 Penilaian organoleptik hasil observasi in tervensi inovasi.....	86

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Menilai Jarak.....	26
--------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Standar Oprasional Prosedur

Lampiran 3 Lembar Konsultasi

Lampiran 4 Hasil Uji Plagiasi