

DAFTAR PUSTAKA

- Alligood, M. (2014). *Nursing Theorists and Their Work*. The CV Mosby. Company St. Louis. Toronto. Missouri: Mosby Elsevier. Inc.
- American Nurses Association. (2015). *Nursing: Scope and Standards of Practice 3rd Edition*. Silver Spring, MD: Nursesbooks.org. Retrieved from <https://www.lindsey.edu/academics/majors-and-programs/Nursing/img/ANA-2015-Scope-Standards.pdf>
- Andargie, S. T., & Kassahun, C. W. (2019). Knowledge and attitude of nurses' towards patient's oral care at University of Gondar comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 11(August), 100165. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2019.100165>
- Aoki, T., Kudo, M., Endo, M., Nakayama, Y., Amano, A., Naito, M., Ota, Y. (2018). Inter-rater reliability of the oral assessment guide for oral cancer patients between nurses and dental hygienists: the difficulties in objectively assessing oral health. *Supportive Care in Cancer*, 27, 1673–1677. Retrieved from <https://doi.org/10.1007/s00520-018-4412-x>.
- Azodo, C. C., Ezeja, E. B., Ehizele, A. O., & Ehigiator, O. (2013). Oral assessment and Nursing Interventions Among Nigerian Nurses-Knowledge, Practices and Educational Needs. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 23(3), 265–270. <https://doi.org/10.4314/ejhs.v23i3.9>
- Aboalzim, S. E., & Kasemy, Z. (2016). Nurses knowledge, attitude and practice toward mouth hygiene among critical ill patients. *Int J Novel Res Healthc Nurs*, 3(3), 1-15.
- Afriani, T., Hariyati, R. T. S., & Gayatri, D. (2017). Dukungan Atasan dan Teman Sejawat Memengaruhi Ekspektasi Perawat dalam Penerapan Jenjang Karir. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 20(2), 75-84. <https://doi.org/10.21776/ub.jkb.2016.029.03.9>
- Aini, N. (2018). Model Keperawatan Beserta Aplikasinya dalam Keperawatan. Malang: Universitas Muhammadiyah Malang.
- Angkasa, M. P., Isrofah, I., & Rustono, R. (2018). Efektivitas Pemberian Konseling Keperawatan terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Mayor di Ruang Mawar RSUD Kajen Kabupaten Pekalongan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 1(1), 8-16. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v1i1.94>
- Applebaum, D., Fowler, S., Fiedler, N., Osinubi, O., & Robson, M. (2010). The impact of environmental factors on nursing stress, job satisfaction, and turnover intention. *The Journal of nursing administration*, 40, 323. <https://dx.doi.org/10.1097%2FNNA.0b013e3181e9393b>
- Ariani, T. A., & Aini, N. (2018). Perilaku Caring Perawat terhadap Kepuasan Pasien Rawap Inap Pada Pelayanan Keperawatan. *P- ISSN: 2086-3071, E-ISSN: 2443-0900 Versi Online*., 9(1), 59–64. Retrieved from <http://ejournal.umm.ac.id/index.php/keperawatan/article/viewFile/4970/5167>
- Åstrom, A. N., Ekback, G., Ordell, S., & Nasir, E. (2014). Long-term routine dental attendance: influence on tooth loss and oral health-related quality of life in Swedish older adults. *Community dentistry and oral epidemiology*, 42(5), 460-469.

<https://doi.org/10.1111/cdoe.12105>

- Awases, M. H., Bezuidenhout, M. C., & Roos, J. H. (2013). Factors affecting the performance of professional nurses in Namibia. *curationis*, 36(1), 1-8. <https://hdl.handle.net/10520/EJC134855>
- Arnold, E.C., Boggs, K.U. (2015). In: *Interpersonal relationships: professional communication skills for nurses*. 7th ed. Missouri: Elsevier Health Sciences
- Baiju, R., Peter, E., Varghese, N., & Sivaram, R. (2017). Oral Health and Quality of Life: Current Concepts. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 11(6), ZE21-ZE26. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/25866.10110>
- Berman, A., Snyder, S. J., & Frandsen, G. (2016). *Kozier & Erb's Fundamentals of Nursing Concept, Process, and Practice (10th ed.)*. New Jersey: Pearson Education.
- Budiono. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan: Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan Kemenkes RI. Retrieved from <http://bpspdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/08/Konsep-dasar-keperawatan-Komprehensif.pdf>
- Bulechek, G. M., Butcher H. K., D. J. M. (2016). *Nursing Interventions Classification (NIC) 6th Indonesian Edition*. Singapore: Elsevier.
- Badovinac, A., & Plančak, D. (2014). Oral hygiene is an important factor for prevention of ventilator-associated pneumonia. *Acta Clinica Croatica*, 53(1.), 72-78. <https://hrcak.srce.hr/126152>
- Boltey, E., Yakusheva, O., & Costa, D. K. (2017). 5 Nursing strategies to prevent ventilator-associated pneumonia. *American nurse today*, 12(6), 42.
- Carrizales, S, E, F., Ordaz, F, A., Vera, P, R., Flores, R, R. (2018). Periodontal disease, systemic inflammation and the risk of cardiovascular disease. *Heart Lung Circ*, 27(11), 1327–1334. <https://doi.org/doi: 10.1016/j.hlc.2018.05.102>
- Chan, E. Y., & Hui-Ling Ng, I. (2012). Oral care practices among critical care nurses in Singapore: A questionnaire survey. *Applied Nursing Research*, 25(3), 197–204. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2010.12.002>
- Chipps, E. M., Carr, M., Kearney, R., MacDermott, J., Von Visger, T., Calvitti, K., ... Landers, T. (2016). Outcomes of an Oral Care Protocol in Postmechanically Ventilated Patients. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 13(2), 102–111. <https://doi.org/111>. doi:10.1111/wvn.12124
- Christiani, V. Y., & Masykur, A. M. (2018). Bekerja Dengan Hati (Studi Kualitatif Unit, Fenomenologi pada Perawat Di Rumah Sakit Umum Daerah Kelet Rehabilitasi Kusta). *Jurnal Empati*, 7(4). Retrieved from <http://eprints.undip.ac.id/64186/>
- CIFTCIOGLU, S., EFE, E. (2017). Validity and Reliability of the Oral Assessment Guide for Children and Young People Receiving Chemotherapy. *Turkish Journal of Oology*, 32(4), 133–40. <https://doi.org/doi: 10.5505/tjo.2017.1671>
- Cengiz, A., Yoder, L. H., & Danesh, V. (2021). A concept analysis of role ambiguity experienced by hospital nurses providing bedside nursing care. *Nursing & Health Sciences*, 23(4), 807-817.
- Chan, Z. C., Tam, W.S., Lung, M.K., Wong, W.Y., Chau, C.W. (2013) A Systematic Literature Review of Nurse Shortage and The Intention to Leave. *J Nurs Manag*, 21(4):605-13. doi: 10.1111/j.1365-2834.2012.01437.x. Epub 2012 Jun 19. PMID: 23406374.

- Creswell, J. W. (2016). *30 ESsential Skills For The Qualitative Researcher*. London: Sage Publication
- Daly, B., & Smith, K. (2015). Promoting good dental health in older people: Role of the community nurse. *British Journal of Community Nursing*, 20(9), 431–436. <https://doi.org/10.12968/bjcn.2015.20.9.431>
- Dharma, K. K. (2015). *Metodologi Penelitian Keperawatan: Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Dagnew, Z. A., Abraham, I. A., Beraki, G. G., Mittler, S., Achila, O. O., & Tesfamariam, E. H. (2020). Do nurses have barriers to quality oral care practice at a generalized hospital care in Asmara, Eritrea? A cross-sectional study. *BMC Oral Health*, 20(1). doi:10.1186/s12903-020-01138-y
- Dall’Ora, C., Ball, J., Reinius, M., & Griffiths, P. (2020). Burnout in nursing: a theoretical review. *Human Resources for Health*, 18(1). doi:10.1186/s12960-020-00469-9
- Dhaliwal, J. S., Murang, Z. R., Haji Husaini, H. A., Idris, D. R., & Venkatasalu, M. R. (2020). The need for oral assessment and referral practices tool for palliative patients in Brunei Darussalam: A cross-sectional study. *Nursing open*, 8(1), 39–47. <https://doi.org/10.1002/nop2.591>
- Dinarti, Yuli, Mulyanti. (2017). *Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan Badan Pengembangan dan Pemberdayaan sumberdaya Manusia Kesehatan
- Delaney, K. R. (2012). Psychiatric mental health nurses: Stigma issues we fail to see. *Archives of psychiatric nursing*, 26(4), 333-335..doi: 10.1016/j.apnu.2012.04.006
- Everaars, B., Weening-Verbree, L. F., Jerković-Ćosić, K., Schoonmade, L., Bleijenberg, N., de Wit, N. J., & van der Heijden, G. J. M. G. (2020). Measurement properties of oral health assessments for non-dental healthcare professionals in older people: a systematic review. *BMC Geriatrics*, 20(1), 1–18. <https://doi.org/doi:10.1186/s12877-019-1349-y>
- Eggers, M., Koburger-Janssen, T., Eickmann, M., & Zorn, J. (2018). In vitro bactericidal and virucidal efficacy of povidone-iodine gargle/mouthwash against respiratory and oral tract pathogens. *Infectious diseases and therapy*, 7(2), 249-259. <https://link.springer>.
- Elsous, A., Radwan, M., & Mohsen, S. (2017). *Nurses and Physicians Attitudes toward Nurse-Physician Collaboration: A Survey from Gaza Strip, Palestine*. *Nursing Research and Practice*, 2017, 1–7. doi:10.1155/2017/7406278
- Eszwara, W. (2016). *Gambaran Pemberian Instruksi Pasca Ekstraksi oleh Dokter Gigi di Kota Medan*. Restricted From <http://repositori.usu.ac.id/handle/123456789/17803>
- Etersen, I., Fairall, L., Egbe, C. O., & Bhana, A. (2014). *Optimizing lay counsellor services for chronic care in South Africa: A qualitative systematic review*. *Patient Education and Counseling*, 95(2), 201–210. doi:10.1016/j.pec.2014.02.001
- Farrington, M. Laura, C., & Cindy, D. (2010). Assessment of Oral Mucositis in Adult and Pediatric Oncology Patients: An Evidence-Based Approach. *ORL – Head and Neck Nursing*, 28(3), 1–15.
- Falana, T. D., Afolabi, O. T., Adebayo, A. M., & Ilesanmi, O. S. (2016). Collaboration between Doctors and Nurses in a Tertiary Health Facility in South West Nigeria:

- Implication for Effective Healthcare Delivery. *International Journal of Caring Sciences*, 9(1)
- Fanani, E. (2020). Hubungan Stres Kerja dengan Burnout Perawat Rumah Sakit. *Preventia: The Indonesian Journal of Public Health*, 5(2), 86-89. <http://dx.doi.org/10.17977/um044v5i2p86-89>
- Flinkman, M., Leino-Kilpi, H., Salanterä, S. (2010). Nurses' intention to Leave the Profession: Integrative Review. *J Adv Nurs*, 66(7):1422-34. doi: 10.1111/j.1365-2648.2010.05322. PMID: 20497270
- Gibney, J. M., Wright, F. A., D'Souza, M., & Naganathan, V. (2018). Improving the oral health of older people in hospital. *Australasian Journal on Ageing.*, 38(1), 33–38. <https://doi.org/doi:10.1111/ajag.12588>
- Gbolahan, O. O., Fasola, A. O., & Aladelusi, T. O. (2019). Attitude and Behavior to Oral Health of 456 Patients Who Presented for Tooth Extraction at 2 Health Facilities in Southwestern Nigeria. *Journal of Patient Experience*, 157–163. <https://doi.org/10.1177/2374373518788851>
- Goswami, A., Ghorui, T., Bandyopadhyay, R., Sarkar, A., & Ray, A. (2020). A General Overview of Post Extraction Complications-Prevention, Management and Importance of Post Extraction Advices. *Fortune Journal of Health Sciences*, 3(3), 135-147. <https://doi.org/10.26502/fjhs014>
- Hajibagheri, A., & Azizi Fini, I. (2012). Mouth care in patients receiving mechanical ventilation: a systematic review. *Nurs Midwifery Stud*, 1(2), 51-61. <http://eprints.kaums.ac.ir/id/eprint/1210>
- Halter, M., Boiko, O., Pelone, F. *et al.* (2017). The Determinants and Consequences of Adult Nursing Staff Turnover: A Systematic Review Of Systematic Reviews. *BMC Health Serv Res* 17, 824. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2707-0>
- HEE. (2016). Mouth Care Matters: A Guide for Hospita Healthcare Professionals. Retrieved from <https://mouthcarematters.hee.nhs.uk/2016/12/01/mouth-care-matters-guide-hospital-healthcare-professionals/>
- Hoboubi, N., Choobineh, A., Ghanavati, F. K., Keshavarzi, S., & Hosseini, A. A. (2017). The impact of job stress and job satisfaction on workforce productivity in an Iranian petrochemical industry. *Safety and health at work*, 8(1), 67-71. <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2016.07.002>
- Haresaku, S., Aoki, H., Makino, M., Monji, M., Kansui, A., Miyoshi, M., et al. (2018a). Effect of an educational program concerning oral assessment and healthcare on nurses' performance of oral health checkups in a hospital. *J Oral Hyg Health*, 6(1), 232. Retrieved from <https://doi.org/10.4172/2332-0702.1000232>.
- Haresaku, S., Aoki, H., Makino, M., Monji, M., Kansui, A., Kubota, K., et al. (2018b). Practices, attitudes, and confidence of nurses in the performance of Oral health checkups for elderly patients in a Japanese hospital. *Oral Health Prev Dent*, 16, 517–24.
- Haresaku, S., Uchida, S., Aoki, H., Akinaga, K., Yoshida, R., Kubota, K., & Naito, T. (2020). Factors associated with nurses' performance of oral assessments and dental referrals for hospital inpatients, 20(68), 1–10.
- Haryanto. (2017). *Konsep Dasar keperawatan*. Jakarta: Salemba Medik.
- Hidayah, N. (2014). *Manajemen Model Asuhan Keperawatan Profesional (MAKP) Tim*

- dalam Peningkatan Kepuasan Pasien di Rumah Sakit. *Jurnal Kesehatan*, VII(2), 412–426. Retrieved from <https://doi.org/10.24252/kesehatan.v7i2.60>
- Hidayat, A, A, A. (2011). *Metode Penelitian Keperawatan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medik.
- Hollaar, V., et al. (2015). Staff's Knowledge About and Skills in Providing Oral Hygiene Care for Patients with Neurological Disorders. *Journal of Oral Hygiene & Health*, 3(6). Retrieved from <https://doi.org/10.4172/2332-0702.1000190>.
- Hutagalung, D. N. (2019). Penerapan Berpikir Kritis dalam Penatalaksanaan Asuhan Keperawatan. Retrieved from <http://doi.org/10.31227/osf.io/s8vdc>
- International Council of Nurses. (2013). Scope of Nursing Practice Toolkit and Decision-making Framework Toolkit In International Council of Nurses. Retrieved from <http://www.icn.ch/shop/en/publications/116-scope-of-nursing-practice-toolkit.html>.
- Inoue, Y., Shimazaki, Y., Oshiro, A., Zaitso, T., Furuta, M., Ando, Y., ... & Aida, J. (2021). Multilevel analysis of the association of dental-hygienist-related factors on regular dental check-up behavior. *International journal of environmental research and public health*, 18(6), 2816. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/6/2816#>
- Iriarte-Roteta, A., Lopez-Dicastillo, O., Mujika, A., Ruiz-Zaldibar, C., Hernantes, N., Bermejo, E., & Pumar-Méndez, M. J. (2020). “Nurses’ role in health promotion and prevention: a critical interpretive synthesis.” *Journal of Clinical Nursing*. doi:10.1111/jocn.15441
- Ismuntania, I. (2020). Faktor–faktor yang berhubungan dengan Produktivitas Kerja Perawat terhadap Pelayanan Keperawatan di Puskesmas Pidie Kabupaten Pidie. *Serambi Sainia: Jurnal Sains dan Aplikasi*, 8(1), 30-40. <https://doi.org/10.32672/jss.v8i1.2069>
- Jasa, I, W, M. (2017). Pengaruh Kompetensi Dan Beban Kerja Terhadap Perilaku Perawat Dalam Menerapkan Asuhan Keperawatan Profesional Di Instalasi Rawat Inap RSUD Praya. *Jurnal Kesehatan Qamarul Huda*, 7(2), 44-48. <https://doi.org/10.37824/jkqh.v7i2.2019.128>
- Jefferies, D., Johnson, M., & Ravens, J. (2011). Nurturing and nourishing: the nurses’ role in nutritional care. *Journal of Clinical Nursing*, 2(3-4), 317-330. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2010.03502.x>
- Jonsson, M., Wikstro, M., & Wa, I. (2011). Attitudes to and knowledge about oral health care among nursing home personnel – an area in need of improvement, 787–792. <https://doi.org/10.1111/j.1741-2358.2011.00562.x>
- Kemendes RI. (2004). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1173/MENKES/PER/2004 tentang Rumah Sakit Gigi Dan Mulut. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemendes RI. (2014). Undang - Undang Nomor 36 tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemendes RI. (1998). Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1035/ MENKES/ SK/ IX/ 1998 tentang Perawat Gigi. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemendes RI. (2015). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 10 Tahun 2015 Tentang Standar Pelayanan Keperawatan Di Rumah Sakit Khusus*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemendes RI. (2019). Faktor Risiko Kesehatan Gigi dan Mulut. *Pusat Data*

- Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*, 1–10. Retrieved from https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin_gigi.pdf
- Kementerian Kesehatan RI. (2020a). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disasem(COVID-19)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. Retrieved from https://covid19.go.id/storage/app/media/Protokol/2020/Juli/REV-05_Pedoman_P2_COVID-19_13_Juli_2020.pdf
- Kementerian Kesehatan RI. (2020b). *Penanganan COVID-19 Protokol Pintu Masuk Wilayah Indonesia (Bandara, Pelabuhan, PLBDN)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. Retrieved from <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/download/Protokol-Perbatasan-COVID-19.pdf>
- Kementerian Kesehatan RI. (2020c). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/425/2020 tentang Standar Profesi Perawat*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementrian Kesehatan RI. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 56 Tahun 2014 Klasifikasi dan Perijinan Rumah Sakit. Kemenkes RI*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementrian Kesehatan RI. (2016). *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 20 tahun 2016 tentang Praktik dan Penyelenggaraan Praktik Terapis Gigi dan Mulut*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 49 tahun 2013 tentang Komite Keperawatan Rumah Sakit*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2019). *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 26 tahun 2019 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 tentang Keperawatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Koistinen, S., Olai, L., Ståhltnacke, K., Fält, A., & Ehrenberg, A. (2019). Oral health and oral care in short-term care: prevalence, related factors and coherence between older peoples' and professionals' assessments. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. <https://doi.org/doi:10.1111/scs.12667>
- Konradsen, H., Trosborg, I., Christensen, L., Thomsen, T., & Pedersen, P. U. (2014). Who needs oral care? A study of potential factors associated with the need for oral care among medical patients acutely admitted to hospital. *jnep.v4n11p16 . Journal of Nursing Education and Practice*, 4(11), 17–22. <https://doi.org/doi:10.5430/jnep.v4n11p162014>
- Kusnanto. (2014). *Pengantar Profesi dan Praktik Keperawatan*. Jakarta: EGC.
- Kusnanto. (2019a). Perilaku caring perawat profesional. *Universitas Airlangga Surabaya*, 66, 1–131. Retrieved from <http://library1.nida.ac.th/termpaper6/sd/2554/19755.pdf>
- Kusumawardani, N., Soerachman, R., Laksono, A, D., Indrawati, L., Sari, H. P., Paramita, A. (2015). *Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan (PT Kanisiu)*. Yogyakarta.
- Kanagalingam, J., Feliciano, R., Hah, J. H., Labib, H., Le, T. A., & Lin, J. C. (2015). Practical use of povidone-iodine antiseptic in the maintenance of oral health and in the prevention and treatment of common oropharyngeal infections. *International journal of clinical practice*, 69(11), 1247-1256. <https://doi.org/10.1111/ijcp.12707>
- Kang, J. H., Kim, C.W., Lee, S.Y., (2016). Nurse-perceived patient adverse events depend on nursing workload. *Osong Public Health Res. Perspect*. 7, 56–62. doi:10.1016/

j.phrp.2015.10.015

- Karlberg Traav, M., Forsman, H., Eriksson, M., & Cronqvist, A. (2018). First line nurse managers' experiences of opportunities and obstacles to support evidence-based nursing. *Nursing open*, 5(4), 634-641. <https://doi.org/10.1002/nop2.172>
- Kim, N. Y., Ryu, S., & Kim, Y.-H. (2019). *Effects of Oral Care Using Chlorhexidine Gluconate on Ventilator-associated Pneumonia and Mortality: A Systematic Review and Meta-analysis*. *Korean Journal of Adult Nursing*, 31(2), 109. doi:10.7475/kjan.2019.31.2.109
- Kozier. (2010). *Buku Ajar Praktik Keperawatan Klinis*. Jakarta: EGC.
- Kreitner, R. Knicki, A. Buelens. (2005). *Organizational Behaviour*, New York : McGraw Hill.
- Ldesvita, F. (2020). Penerapan Pengkajian Mukositis Oral dengan Instrumen Oral Asseemen Guide (OAG) pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RS. *Cipto Mangunkusumo Jakarta*, 4(2). Retrieved from <https://ejournal.upnvj.ac.id/index.php/Gantari/article/view/1826>
- Lailani, F. (2014). Burnout Pada Perawat Ditinjau Dari Efikasi Diri Dan Dukungan Sosial Di Rumah Sakit "XYZ" Di Surakarta (Nurses Burnout in terms of Self Efficacy and Social Support at "XYZ" Hospital of Surakarta. *JURNAL TALENTA*, 3(1).
- Lev, A., Aied, A. S., & Arshed, S. (2015). The effect of different oral hygiene treatments on the occurrence of ventilator associated pneumonia (VAP) in ventilated patients. *Journal of Infection Prevention*, 16(2), 76–81. doi:10.1177/1757177414560252
- Li, I.-C., Lee, S.-Y., Chen, C.-Y., Jeng, Y.-Q., & Chen, Y.-C. (2014). *Facilitators and Barriers to Effective Smoking Cessation: Counselling Services for Inpatients from Nurse-Counsellors' Perspectives — A Qualitative Study*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 11(5), 4782–4798. doi:10.3390/ijerph110504782
- Lin, Y.-S., Chang, J.-C., Chang, T.-H., & Lou, M.-F. (2011). *Critical care nurses' knowledge, attitudes and practices of oral care for patients with oral endotracheal intubation: a questionnaire survey*. *Journal of Clinical Nursing*, 20(21-22), 3204–3214. doi:10.1111/j.1365-2702.2011.03819.x
- Liu, X., Liu, J., Liu, K., Baggs, J. G., Wang, J., Zheng, J., ... You, L. (2021). *Association of changes in nursing work environment, non-professional tasks, and nursing care left undone with nurse job outcomes and quality of care: A panel study*. *International Journal of Nursing Studies*, 115, 103860. doi:10.1016/j.ijnurstu.2020.1038
- Liu, X., Zheng, J., Liu, K., Baggs, J. G., Liu, J., Wu, Y., & You, L. (2018). Hospital Nursing Organizational Factors, Nursing Care Left Undone, and Nurse Burnout as Predictors of Patient Safety: A structural equation modeling analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 86, 82–89. doi:10.1016/j.ijnurstu.2018.05.005
- Luddin, Abu. B. M. (2010). *Dasar-Dasar Konseling*. Bandung : Citapustaka Media Perintis
- Lethulur, V. A., Pangemanan, D. H., & Supit, A. (2015). Gambaran tingkat pengetahuan tentang pencabutan gigi pada masyarakat kelurahan Kombos Barat berdasarkan pendidikan dan pekerjaan. *e-GiGi*, 3(1). <https://doi.org/10.35790/eg.3.1.2015.6397>
- Maeda, K., Mori, N. (2020). Poor oral health and mortality in geriatric patients admitted to an acute hospital: an observational study. *Maeda and Mori BMC Geriatrics*, 20(1),

- 1–7. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12877-020-1429-z>
- McBeth, C. L., Montes, R. S., Powne, A., North, S. E., Natale, J. E. (2018). Interprofessional approach to the sustained reduction in ventilator-associated pneumonia in a pediatric intensive care unit. *Crit Care Nurse*, 38(6), 36–45. Retrieved from <https://doi.org/10.4037/ccn2018121>
- Monica, M., Koppula, Y., Reddy, P., Anjum, S., Sheetal, A., & Pagatur, N. (2017). Attitude and Practices Among Nurses Regarding Oral Health Care of Nonambulatory Patients in Hospitals of Warangal City - Telangana, India. *Journal of Indian Association of Public Health Dentistry*, 15(3), 244. https://doi.org/10.4103/jiaphd.jiaphd_36_17
- Moorhead, Sue., Johnson, Marion., Maas, Meridean L., Swanson, E. (2016). *Nursing Outcomes Classification (NOC) 5th Indonesian Edition*. Singapore: Elsevier.
- Ma, C., Zhou, Y., Zhou, W., & Huang, C. (2014). Evaluation of the effect of motivational interviewing counselling on hypertension care. *Patient Education and Counseling*, 95(2), 231–237. doi:10.1016/j.pec.2014.01.011
- Malan, Z., Mash, B., & Everett-Murphy, K. (2016). Evaluation of a training programme for primary care providers to offer brief behaviour change counselling on risk factors for non-communicable diseases in South Africa. *Patient Education and Counseling*, 99(1), 125–131. doi:10.1016/j.pec.2015.08.008
- Marjory, G. (2018). Nursing Diagnosis Definitions and classification 2018-2020. this 2018–2020 version, the Eleventh Edition, the taxonomy provides 244.
- Martins Pereira, S., Fonseca, A. M., & Sofia Carvalho, A. (2011). Burnout in palliative care: A systematic review. *Nursing Ethics*, 18(3), 317–326. doi:10.1177/0969733011398092
- Milles, B. M., et al. (2014). *Qualitative Data analysis A Methods Sourcebook*. Sage Publication: United States Of America
- Miranda, A. F., de Paula, R. M., de Castro Piau, C. G. B., Costa, P. P., & Bezerra, A. C. B. (2016). Oral care practices for patients in Intensive Care Units: A pilot survey. *Indian journal of critical care medicine: peer-reviewed, official publication of Indian Society of Critical Care Medicine*, 20 (5), 267. <https://dx.doi.org/10.4103%2F0972-5229.182203>
- Miranda, A. F., de Paula, R. M., de Castro Piau, C. G. B., Costa, P. P., & Bezerra, A. C. B. (2016). Oral care practices for patients in Intensive Care Units: A pilot survey. *Indian journal of critical care medicine: peer-reviewed, official publication of Indian Society of Critical Care Medicine*, 20 (5), 267. <https://dx.doi.org/10.4103%2F0972-5229.182203>
- Monica, M., Koppula, Y., Reddy, P., Anjum, S., Sheetal, A., & Pagatur, N. (2017). Attitude and Practices Among Nurses Regarding Oral Health Care of Nonambulatory Patients in Hospitals of Warangal City - Telangana, India. *Journal of Indian Association of Public Health Dentistry*, 15(3), 244. https://doi.org/10.4103/jiaphd.jiaphd_36_17
- Mallett, J., Albarran, J., & Richardson, A. (Eds.). (2013). *Critical care manual of clinical procedures and competencies*. John Wiley & Sons.
- Mukhtar, A., Afzal, M., Hajra Sarwar, A. W., & Gillani, S. A. (2017). Knowledge, attitude and practices of nurses to oral care for hospitalized patients in services hospital, Lahore. *Saudi J Med Pharm Sci*, 3(5), 399-407
- Mundakir. (2006). *Komunikasi Keperawatan Aplikasi dalam Pelayanan*. Yogyakarta:

Graha Ilmu

- Nash, D., Ruotoistenmäki, J., Argentieri, A., Barna, S., Behbehani, J., Berthold, P., ... Honkala, E. (2008). Profile of the Oral Healthcare Team in Countries with Emerging Economies. *European Journal of Dental Education*, 12(s1), 111–119. doi:10.1111/j.1600-0579.2007.00493.x
- Noordman, J., Koopmans, B., Korevaar, J. C., van der Weijden, T., & van Dulmen, S. (2012). *Exploring lifestyle counselling in routine primary care consultations: the professionals' role. Family Practice*, 30(3), 332–340. doi:10.1093/fampra/cms077
- Nurjanah, I. (2010). *Proses Keperawatan: NANDA, NOC dan NIC*. Yogyakarta: Moco Media
- Nishizawa, T., Niikura, Y., Akasaka, K., Watanabe, M., Kurai, D., Amano, M., Takizawa, H. (2019). Pilot study for risk assessment of aspiration pneumonia based on oral bacteria levels and serum biomarkers. *BMC Infectious Diseases*, 19(1), 1–8. [https://doi.org/Pilot study for risk assessment of aspiration pneumonia based on oral bacteria levels and serum biomarkers](https://doi.org/Pilot%20study%20for%20risk%20assessment%20of%20aspiration%20pneumonia%20based%20on%20oral%20bacteria%20levels%20and%20serum%20biomarkers). *BMC Infectious Diseases*, 19(1). doi:10.1186/s12879-019-4327-2
- Nurachmah, E. (2019). *Sejarah Perkembangan Keperawatan di Dunia dan di Indonesia*. Depok: Fakultas Ilmu Keperawatan. Universitas Indonesia. Retrieved from [https://scele.ui.ac.id/pluginfile.php/1008195/mod_resource/content/1/1_Sejarah Perkembangan Keperawatan-ENT.pdf](https://scele.ui.ac.id/pluginfile.php/1008195/mod_resource/content/1/1_Sejarah%20Perkembangan%20Keperawatan-ENT.pdf)
- Nuraeni, H., Sri, F, S., Ati Mediawati, A, S., Prihadi, D, J. (2020). Kajian Keterlaksanaan Peran dan Fungsi Perawat di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Padjadjaran. *Media Karya Kesehatan*, 3(2). Retrieved from <https://doi.org/10.24198/mkk.v3i2.27020>
- Nurmala, I., Fauzie, R., Adi, N., Neka, E., Nur, L., Vina, Y. A. (2018). Promosi Kesehatan. Surabaya: Penerbitan dan Percetakan Universitas Airlangga (AUP)
- PHE & DH. (2017). Delivering Better Oral Health; An evidence-based toolkit for prevention. Retrieved from <https://assets.publishing.service.gov.uk/>
- Philip, P., Villarosa, A., Gopinath, A., Elizabeth, C., Norman, G., & George, A. (2019). Oral Health Knowledge, Attitude and Practices among Nurses in a Tertiary Care Hospital: A Cross Sectional Survey. *Contemporary Nurse*, 1(9). <https://doi.org/doi:10.1080/10376178.2019.1647790>
- Pitri, A, D., Ismail, S., & Erawati, M. (2019). Eksplorasi Peran Perawat dan Ahli Gizi dalam Pemberian Nutrisi Pada Pasien Kritis. *Jurnal Perawat Indonesia*, 3(2), 109–116. Retrieved from <http://dx.doi.org/10.32584/jpi.v3i2.316>
- Potter, A. P., & Perry, A. G. (2010). (2010). *Fundamentals of Nursing (8th ed.)*. USA: Elsevier.
- Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., Hall, A. . (2013). *Fundamentals of Nursing. 8th ed.* St. Louis Missouri: Elsevier Mosby.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Perawat Indonesia (SIKI)*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Pusat Persatuan Perawat Indonesia.
- Puspitaningrum, I., & Hartiti, T, P. (2017). *Peningkatan Kualitas Personal dan Berkelanjutan, Profesional Perawat Melalui Pengembangan Keprofesian Utama*. Jakarta: CV Budi.
- Osman, M. A., & Aggour, R. L. (2014). Oral care practices in Egypt intensive care units-a

- national survey. *J Periodontal Med Clin Pract*, 1(2), 172-182.
- Peraturan Presiden Nomor 8 tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI)
- Perrie, H., & Scribante, J. (2011). A survey of oral care practices in South African intensive care units. *Southern African Journal of Critical Care*, 27(2), 42-46. <https://www.ajol.info/index.php/sajcc/article/view/73379>
- Poghosyan, L., Clarke, S. P., Finlayson, M., & Aiken, L. H. (2010). *Nurse burnout and quality of care: Cross-national investigation in six countries. Research in Nursing & Health*, 33(4), 288–298. doi:10.1002/nur.20383
- Pradiptha, I. D. A. G. F., Sriadi, N. P., Dewi, I. D. A. M. U., & Putri, N. P. M. K. (2021). Hubungan Jenjang Karir dengan Kepuasan Kerja Perawat Pelaksana di Rumah Sakit Wangaya. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 16(1), 8-12. <https://doi.org/10.36911/panmed.v15i3.895>
- Prendergast, V., Jakobsson, U., Renvert, S., & Hallberg, I. R. (2012). Effects of a standard versus comprehensive oral care protocol among intubated neuroscience icu patients. *Journal of Neuroscience Nursing*, 44(3). Retrieved from <http://nursing.ceconnection.com/ovidfiles/01376517-201206000-00004.pdf>
- Purwantiningsih, D., Handayani, D., & Meliana, M. (2019). Efektifitas Konseling Kelompok Untuk Menurunkan Kecemasan Sebelum Melaksanakan Operasi Katarak. *NERSMID: Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*, 2(2), 94-104
- Puspitasari, N. V. A., Sumaji, B., & Pranata, N. (2019). Gambaran Komplikasi Post Odontektomi Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Tahun 2018 di RSGM X Bandung. *SONDE (Sound of Dentistry)*, 4(2), 12-23. <https://doi.org/10.28932/sod.v4i2.1913>
- Rana, Domonique. (2002). *Nursing Pshikologie*. Philadelphia, USA
- Reza, R. S., Suhartono, S., & Ulliya, S. (2015). Hubungan Persepsi Tentang Jenjang Karir dengan Motivasi Kerja dan Kepuasan Kerja Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang (Doctoral dissertation, Diponegoro University). <http://dx.doi.org/10.34310/jskp.v4i2.131>.
- Rosales, R. A., Labrague, L. J., & Rosales, G. L. (2013). Nurses' job satisfaction and burnout: Is there a connection?. *International Journal of Advanced Nursing Studies*, 2(1), 1.
- Rababah, D. M. A., Nassani, M. Z., Omar, G. B., & Eyad, M. A. L. (Eds. . (2018). Attitudes and practices of nurses toward oral care of hospitalized patients – A cross-sectional survey in Riyadh, Saudi Arabia. *J Educ Health Promot*, 6(1), 149. https://doi.org/DOI:10.4103/jehp.jehp_88_18.
- Ribeiro, I., Limeira, R., Dias de Castro, R., Ferreti Bonan, P., & Valença, A. (2017). Oral Mucositis in Pediatric Patients in Treatment for Acute Lymphoblastic Leukemia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14(12), 1468. <https://doi.org/doi:10.3390/ijerph14121468>
- RNAO. (2008). Nursing Best Practice Shaping Guideline the Future Of Nursing : Oral Health: Nursing Assesment and Intervention, 1–99. Retrieved from https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/Oral_Health_-_Nursing_Assessment_and_Interventions.pdf
- Salamone, K., Yacoub, E., Mahoney, A.-M., & Edward, K. (2013). Oral Care of

- Hospitalised Older Patients in the Acute Medical Setting. *Nursing Research and Practice*, 2013(827670.), 1–4. <https://doi.org/10.1155/2013/827670>
- Smith, C. J., Horne, M., McCracken, G., Young, D., Clements, I., Hulme, S., Ardron, C., Hamdy, S., Vail, A., & Walls, A., and Tyrrell, P, J. (2017). Development and feasibility testing of an oral hygiene intervention for stroke unit care. *Gerodontology*, 34(1), 110–120. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/ger.12232>
- Spencer, C., Zaitoun, H., White, E. J., & Harris, J. C. (2019). Role of the dental hospital-based paediatric liaison nurse in safeguarding children. *British Dental Journal*, 227(2), 158–163. <https://doi.org/10.1038/s41415-019-0488-z>
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif dan R & D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif dan R & D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods)*. Bandung: Alfabeta.
- Sabone, M., Mazonde, P., Cainelli, F., Maitshoko, M., Joseph, R., Shayo, J., ... & Ulrich, C. M. (2020). Everyday ethical challenges of nurse-physician collaboration. *Nursing ethics*, 27(1), 206-220. <https://doi.org/10.1177%2F0969733019840753>
- Sadock, B.J., Sadock, V.A., Kaplan & Sadock's. (2003). *Synopsis of Psychiatry, Behavioral Science/Clinical Psychiatry*. William & Wilkins, Baltimore, USA.
- Salamone, K., Yacoub, E., Mahoney, A.-M., & Edward, K. (2013). Oral Care of Hospitalised Older Patients in the Acute Medical Setting. *Nursing Research and Practice*, 2013(827670.), 1–4. <https://doi.org/10.1155/2013/827670>
- Saldana, J. (2013). *The Coding Manual For Qualitative Researchers*. Secon Edition. : Arizona State University: Sage Publication.
- Sasso, L., Bagnasco, A., Catania, G., Zanini, M., Aleo, G., Watson, R., et al., 2019. Push and pull factors of nurse' intention to leave. *J. Nurs. Manag.* 27, 946–954. doi: 10.1111/jonm.12745.
- Sekse, R. J. T., Hunsjør, I., & Ellingsen, S. (2018). The nurse's role in palliative care: A qualitative meta-synthesis. *Journal of clinical nursing*, 27(1-2), e21-e38. <https://doi.org/10.1111/jocn.13912>
- Sepang, C. A., Kanine, E., & Wowiling, F. (2013). Pengaruh Peran Perawat Sebagai Konselor Terhadap Respon Berduka Pasien Hiv/Aids di Blu Rsu Prof. Dr. Rd Kandou Manado. *e-NERS*, 1(1). <https://doi.org/10.35790/ens.v1i1.1781>
- Silaen, H. (2018). Pengaruh Pemberian Konseling dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Kota Medan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 4(1), 421-426. <https://doi.org/10.34012/jukep.v2i2.573>
- Sitepu, N. F., Asrizal, A., & Lufthiani, L. (2019). Efektifitas Metode Konseling Spiritual terhadap Motivasi Pasien Kanker dalam Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Perawat Indonesia*, 3(3), 175-182. <https://doi.org/10.32584/jpi.v3i3.394>
- Sofiyana, R. (2018). Pengaruh Lingkungan Kerja Dan Kepuasan Kerja Terhadap Kualitas Pelayanan. *Journal of Management Review*, 2(3), 242-251. <http://dx.doi.org/10.25157/jmr.v2i3.1802>
- Sreenivasan, V. P. D., Ganganna, A., & Rajashekaraiah, P. B. (2018). Awareness among intensive care nurses regarding oral care in critically ill patients. *Journal of Indian Society of Periodontology*, 22(6), 541.

- https://dx.doi.org/10.4103%2Fjisp.jisp_30_18
- Swiger, P. A., Vance, D. E., & Patrician, P. A. (2016). *Nursing workload in the acute-care setting: A concept analysis of nursing workload*. *Nursing Outlook*, *64*(3), 244–254. doi:10.1016/j.outlook.2016.01.003
- Tsukada, S., Ito, K., Stegaroiu, R., Shibata, S., Ohuchi, A. (2017). An oral health and function screening tool for nursing personnel of long-term care facilities to identify the need for dentist referral without preliminary training. *Gerodontology*, *34*(2), 232–239. Retrieved from <https://doi.org/10.1111/ger.12255>
- Tambunan, A. (2020). Efektifitas Komunikasi Konseling Terhadap Orang dengan Hiv/Aids (Odha) dalam Memperpanjang Harapan Hidup (Studi Kasus Konselor Di Komite Aids Hkbp. *Governance: Jurnal Ilmiah Kajian Politik Lokal dan Pembangunan*, *7*(2). doi. 10.31219/osf.io/h8jre
- TENG, C.-I., HSIAO, F.-J., & CHOU, T.-A. (2010). *Nurse-perceived time pressure and patient-perceived care quality*. *Journal of Nursing Management*, *18*(3), 275–284. doi:10.1111/j.1365-2834.2010.01073.x
- Thapa, B., & Shrestha, R. (2019). Nurses' Knowledge and Practice Regarding Oral Care in Intubated Patients at Selected Teaching Hospitals, Chitwan. *International Journal of Innovative Science and Research Technology*, *4*(5).
- Thomson, W. M., Williams, S. M., Broadbent, J. M., Poulton, R., & Locker, D. (2010). *Long-term Dental Visiting Patterns and Adult Oral Health*. *Journal of Dental Research*, *89*(3), 307–311. doi:10.1177/0022034509356779
- Tudoroni, C., Popa, M., Iacob, S. M., Pop, A. L., & Năsui, B. A. (2020). *Correlation of Caries Prevalence, Oral Health Behavior and Sweets Nutritional Habits among 10 to 19-Year-Old Cluj-Napoca Romanian Adolescents*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *17*(18), 6923. doi:10.3390/ijerph17186923
- Ullman, A., Long, D., & Lewis, P. (2011). *The oral health of critically ill children: an observational cohort study*. *Journal of Clinical Nursing*, *20*(21-22), 3070–3080. doi:10.1111/j.1365-2702.2011.03797.x
- Uppal. (2020). The Nurse's Role in Oral Assessment and Care of Children in Hospital. *Nursingtimes*, *116*(1), 30–34. Retrieved from <https://cdn.ps.emap.com/wp-content/uploads/sites>
- Utami, N, W., Agustine, U., Happy, P, R, E. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan: Etika Keperawatan dan Keperawatan Profesional*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan Kemenkes RI. Retrieved from <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/08/Konsep-dasar-keperawatan-Komprehensif.pdf>
- Verwey, R., van der Weegen, S., Spreeuwenberg, M., Tange, H., van der Weijden, T., & de Witte, L. (2016). *Process evaluation of physical activity counselling with and without the use of mobile technology: A mixed methods study*. *International Journal of Nursing Studies*, *53*, 3–16. doi:10.1016/j.ijnurstu.2015.10.00
- Westbrook, J. I., Duffield, C., Li, L., & Creswick, N. J. (2011). How much time do nurses have for patients? A longitudinal study quantifying hospital nurses' patterns of task time distribution and interactions with health professionals. *BMC health services research*, *11*(1), 1-12. <https://link.springer.com/article/10.1186/1472-6963-11-319>
- Wu, H., Ge, C. X., Sun, W., Wang, J. N., & Wang, L. (2011). Depressive symptoms and

- occupational stress among Chinese female nurses: the mediating effects of social support and rational coping. *Research in nursing & health*, 34(5), 401-407. <https://doi.org/10.1002/nur.20449>
- Wahyudi, I. (2020). Pengalaman Perawat Menjalani Peran dan Fungsi Perawat di Puskesmas Kabupaten Garut. *Jurnal Sahabat Keperawatan*, 2(1), 36–43. Retrieved from <https://jurnal.unimor.ac.id/JSK>
- WHO. (2020). Oral Health. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Wiantari, N. P. N., Anggaraeni, P. I., & Handoko, S. A. (2018). Gambaran perawatan pencabutan gigi dan tingkat pengetahuan masyarakat tentang kesehatan gigi dan mulut di wilayah kerja Puskesmas Mengwi II. *Bali Dental Journal*, 2(2), 100-104. <https://doi.org/10.37466/bdj.v2i2.116>
- Xu, X., Parker, D., Ferguson, C., & Hickman, L. (2017). Where is the nurse in nutritional care?. *Contemporary Nurse*, 53(3), 267-270. <https://doi.org/10.1080/10376178.2017.1370782>
- Younas, A., Rasheed, S. P., Sundus, A., & Inayat, S. (2020). Nurses' perspectives of self-awareness in nursing practice: A descriptive qualitative study. *Nursing & health sciences*, 22(2), 398-405. <https://doi.org/10.1111/nhs.12671>
- Yamamoto, T., Takizawa, S., Otsubo, M., Miyagaki, Y., Matsui, D., Iehara, T., & Narisato, K. (2019). Effects of oral care on perioperative pediatric cancer patients. *Dental, Oral and Craniofacial Research*, 5, 1–5. <https://doi.org/doi:10.15761/DOCR.1000295>
- Yusuf, M., Setiawan, S., & Kusuma, A. R. P. (2019). Gambaran Kelengkapan Dan Keseragaman Penulisan Odontogram Oleh Dokter Gigi Di Kota Semarang. *ODONTO: Dental Journal*, 6(1), 40-44. <http://dx.doi.org/10.30659/odj.6.0.40-44>



Lampiran 1: Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

EKSPLOKORASI PERAN PERAWAT PADA DEPARTEMEN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DI RUMAH SAKIT PROVINSI SULAWESI SELATAN

Saya:

Nurfariati, NIM : R012172020: Adalah Mahasiswa Program Megister Ilmu Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Hasnuddin Makassar.

Bermaksud melakukan penelitian tentang “Eksplorasi Peran Perawat di Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Mempunyai Pelayanan Gigi dan Mulut di Provinsi Sulawesi Selatan” dengan pendekatan metode kualitatif, dengan ini saya menjelaskan beberapa hal sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian ini untuk mendapatkan Eksplorasi Peran Perawat di Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Mempunyai Pelayanan Gigi dan Mulut di Provinsi Sulawesi Selatan”
2. Waktu wawancara sesuai kesepakatan antara informan dan peneliti yakni kurang lebih 60 menit dan akan dilakukan sebanyak satu kali. Wawancara ke dua akan dilakukan jika informasi yang dikumpulkan masih kurang.
3. Informan diharapkan mampu menyampaikan pengalamannya, pendapat dan ide-idenya dengan utuh selama wawancara dilakukan.
4. Peneliti menggunakan alat bantu berupa *tape recorder*, pertanyaan atau kuesioner penuntun sebagai pedoman wawancara dan catatan/lembar observasi selama wawancara dilakukan sehingga membantu kelacaran pengumpulan data.
5. Pengumpulan data hanya menggunakan wawancara dan mencatat situasi selama berlangsungnya wawancara pada lembar observasi, tidak ada perlakuan pada informan sehingga penelitian ini tidak akan memberi dampak pada informan.
6. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaanya

7. Hasil penelitian nantinya akan dilaporkan menggunakan kode informan atau inisial bukan nama sebenarnya sehingga identitas informan tersamarkan.
8. Jika ditemukan hal-hal yang tidak berkenan maka informan memiliki hak untuk mengajukan keberatan pada peneliti, selanjutnya akan diupayakan penyelesaian berdasarkan kesepakatan peneliti dan informan.
9. Informan dapat mengajukan pertanyaan pada peneliti jika ada yang belum jelas
10. jika informan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini maka informan akan menandatangani lembar persetujuan atau *informed consent*.

Makassar,

Peneliti

Nurfariati
NIM. R012172020



Lampiran 2: Lembar Permohonan Srbagai Responden

LEMBAR PERMOHONAN SEBAGAI RESPONDEN

Kepada Yth.
Bapak/Ibu/Saudara/Saudari Calon Responden
Di RSGM Ladokgi TNI AL Yosudarso Makassar

Saya Mahasiswa Program Megister Ilmu Keperawatan (S2-Keperawatan) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, akan melakukan penelitian dengan Judul: **“Eplorasi Peran Perawat Pada Departemen Kesehatan Gigi Dan Mulut Di Rumah Sakit Provinsi Sulawesi Selatan”**. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tesis untuk memperoleh gelar Megister Keperawatan di Universitas Hasanuddin Makassar.

Tujuan penelitian ini mendapatkan eksplorasi secara mendalam tetang peran perawat dalam menjalankan perannya pada bidang kesehatan gigi dan mulut di Rumah sakit yang memiliki departemen kesehatan gigi dan mulut. Untuk keperluan tersebut saya mohon partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dan mengisi pernyataan yang diajukan secara jujur sesuai dengan pernyataan yang tertera dalam lembar ceklis yang tersedia.

Saya akan menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas Bapak/Ibu/Saudara/Saudari serta jawaban yang diberikan hanya dipergunakan untuk mengembangkan ilmu keperawatan.

Demikian permohonan ini, atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/Saudari saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

(Nurfariati)



Lampiran 3: Lembar persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :
Umur :
Bagian pelayanan :
Alamat :
Lama bekerja :
Status kepegawaian :

Dengan ini saya menerangkan bahwa peneliti telah memberikan penjelasan kepada saya tentang penelitian yang akan dilakukan meliputi: topik, tujuan dan prosedur penelitian yang akan dilakukan, waktu yang digunakan selama wawancara, frekuensi pertemuan serta peneliti bersedia menjaga semua kerahasiaan data dan pribadi saya.

Oleh karena itu setelah saya memahami hal-hal diatas maka dengan ini saya menyatakan bersedia dengan sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan bersedia memberikan semua informasi dan pengalaman saya yang berhubungan dengan penelitian ini.

Makassar,

Informan



Lampiran 4: Lembar Protokol Kesehatan Penelitian

PROTOKOL KESEHATAN PENELITIAN

No	Protokol kesehatan	Cek list
	Peneliti	
1	Peneliti membawa surat pernyataan bebas COVID-19/Rapid Test yang masih berlaku. Peneliti memastikan kondisi tubuh peneliti sehat, tidak terdapat gejala demam ($\geq 38^{\circ}\text{C}$), batuk, pilek, nyeri tenggorokan, dan/atau sesak nafas sebelum melakukan wawancara	
2	Peneliti menyiapkan APD (Alat Perlindungan Diri) lain yang diperlukan seperti pencuci tangan berbasis alkohol serta masker medis cadangan sesuai standar.	
3	Selalu gunakan masker bedah (dengan disimpul atau di lapis dengan masker biasa) saat wawancara berlangsung	
4	lakukan prosedur cuci tangan 6 langkah sebelum wawancara sesuai dengan standar PPI	
5	Tidak melakukan kontak fisik seperti jabat tangan atau memeluk	
6	Membawa perlengkapan pribadi (air minum, tissue dan pencuci tangan berbasis alkohol)	
7	Masker medis cadangan dan handrub sebagai antisipasi bila masker basah, terjatuh dilantai, rusak saat pemasangan dan antisipasi responden tidak menggunakan atau membawa masker	
8	menjaga pola hidup bersih dan sehat sebelum, selama dan setelah penelitian ini berlangsung	
	Kegiatan Wawancara	
1	Lakukan screening awal melalui pemeriksaan kesehatan pada responden melalui data surveilans terbaru tentang staf Rumah Sakit yang terkonfirmasi <i>Covid -19</i> Jika ditemukan responden yang dalam kondisi reaktif maka wawancara kepada responden tersebut dibatalkan dan dicarikan responden lain dengan kapasitas sumber informasi yang sama	
2	Konfirmasi kembali kepada responden sebelum diwawancara tentang kondisi kesehatannya yakni tidak	

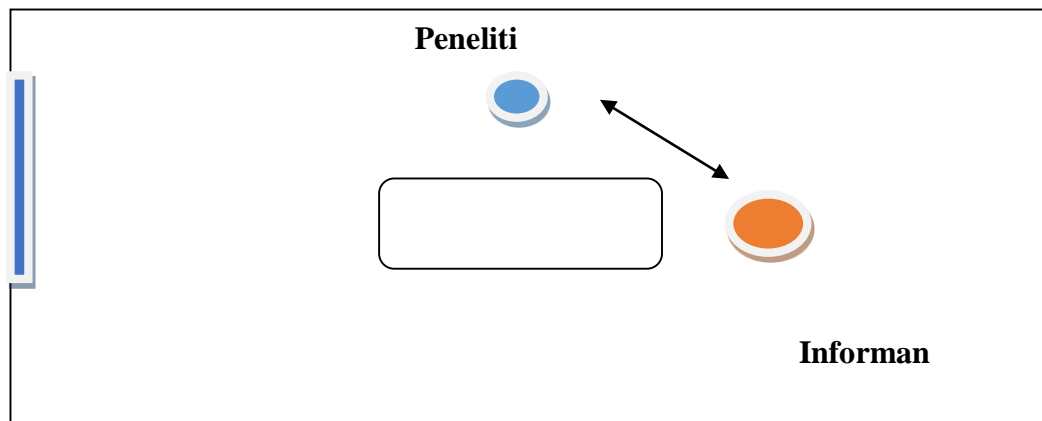
- dalam kondisi demam ($\geq 38^{\circ}\text{C}$), batuk, pilek, nyeri tenggorokan dan sesak nafas.
- 3 Memastikan ketersediaan pencuci tangan berbasis alkohol di meja saat wawancara berlangsung.
 - 4 Selama berlangsungnya wawancara tidak ada kontak fisik antara peneliti dan responden
 - 5 Peneliti melakukan wawancara dengan jarak minimal 1 meter dengan posisi duduk tidak berhadapan, peneliti duduk di sebelah kanan atau kiri responden bukan didepannya
 - 6 Pastikan responden mencuci tangan dan menggunakan masker sebelum wawancara
 - 6 Wawancara akan dilakukan di ruangan terbuka, namun jika situasi tidak memungkinkan, wawancara akan dilakukan di ruangan tertutup, maka peneliti dan responden tetap menjaga jarak minimal 1 meter serta memastikan sirkulasi udara ruangan saat wawancara berlangsung baik. Hal yang perlu diperhatikan saat wawancara dalam ruangan:
 - Menyarankan membuka pintu/ jendela
 - Meminimalkan penggunaan AC atau menggunakan kipas satu arah mengarah ke jendela
 - Cahaya matahari bisa masuk ke area wawancara
 - 7 Peneliti melakukan wawancara dengan instrument berupa panduan wawancara yang telah disusun.
 - 8 Hindari menyentuh area mata, wajah dan mulut saat wawancara berlangsung
- Kegiatan Observasi**
- 1 Gunakan masker medis selama beraktivitas dalam rumah sakit (dengan disimpul atau di lapis dengan masker biasa) tanpa melepasnya bila tidak perlu misalnya basah atau kotor dan segera mengganti dengan yang baru.
 - 2 Lakukan prosedur cuci tangan 6 langkah 5 saat sesuai dengan standar PPI
 - 3 Buka pintu dengan menggunakan siku
 - 4 Jangan menyentuh area publik bila tidak sengaja segera cuci tangan
 - 5 Tetap menjaga jarak 1 meter saat melakukan observasi terhadap kegiatan responden
 - 6 Segera mandi dan mengganti pakaian setelah sampai di rumah



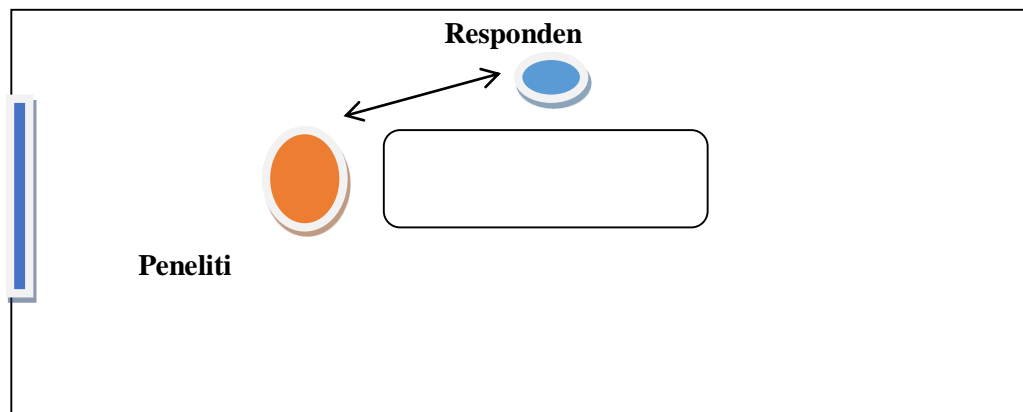
Lampiran 5: Lembar Skema Penataan Posisi Saat Wawancara

Skema Penataan Posisi Saat Wawancara

Skema 1



Skema 2





Lampiran 6: Lembar Pedoman Wawancara Mendalam

PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM

Topik wawancara : Peranan Perawat dalam Menjalankan Perannya di Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Mempunyai Pelayanan Gigi dan Mulut di Provinsi Sulawesi Selatan”

Waktu wawancara :
Tanggal :
Tempat :
Pewawancara :
Responden :

Pertanyaan Pembuka

Saya sangat tertarik untuk mengetahui terkait peranan perawat di Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Mempunyai Pelayanan Gigi dan Mulut. Bapak/ibu saudara dapat menjelaskan selama bapak/ibu di sini, apa saja tugas yang Bapak/Ibu lakukan?

Contoh pertanyaan penuntun yang akan diajukan sebagai pedoman dan memfasilitasi wawancara antara lain:

1. Apa saja peran yang Bapak/Ibu lakukan dalam memberikan pelayanan keperawatan pada pasien dengan masalah gigi dan mulut?
2. Selama Bapak/Ibu di sini, fokus Asuhan Keperawatan yang Bapak/ibu berikan seperti apa?
3. Bisa bapak/ibu jelaskan dan berikan contoh bentuk pelayanan keperawatan yang bapak ibu berikan:
 - a. Pelayanan keperawatan untuk meningkatkan penyembuhan bagi pasien dengan masalah gigi dan mulut sehingga pemulihan kesehatan gigi dan mulut dapat terwujud?
 - b. Pelayanan keperawatan untuk membantu pasien dengan kemampuan terbatas untuk memperoleh, mengolah dan memahami informasi yang berkaitan dengan

- kesehatan penyakit gigi dan mulut sehingga terjadi peningkatan kesehatan gigi dan mulut?
- c. Pelayanan keperawatan untuk mempertahankan dan meningkatkan kebersihan gigi dan mulut pasien yang beresiko memiliki masalah/ penyakit gigi dan mulut?
4. Bisa bapak/ibu jelaskan dan berikan contoh bentuk pelayanan keperawatan yang bapak ibu berikan:
 - a. Pelayanan keperawatan untuk mengidentifikasi dan merawat pasien dengan masalah gigi dan mulut serta mencegah terjadinya komplikasi?
 - b. Pelayanan keperawatan untuk memberikan informasi tentang cara perawatan mulut pada pasien dengan penurunan kesadaran/composmentis dan pasien dengan alat bantu nafas?
 - c. Pelayanan keperawatan untuk mengajarkan cara perawatan kebersihan mulut dan gigi palsu?
 5. Apa saja yang Bapak/Ibu nilai saat melakukan pemeriksaan pada mulut pasien? Atau ada format khusus penilaian mulut atau *assessment oral* yang Bapak/ibu ikuti?
 6. Bisa Bapak/Ibu jelaskan, ketika Bapak/Ibu menemukan masalah saat melakukan *assessment Oral* atau selama merawat pasien, apakah bapak ibu melakukan rujukan ke dokter gigi, atau departemen yang memiliki pelayanan gigi? Rujukan seperti apa saja yang biasa ibu/bapak lakukan?
 7. Selama bapak/ibu di sini, selain peran dalam memberikan pelayanan keperawatan pada pasien dengan masalah gigi dan mulut, apakah ada peran lain? jika ada bisa bapak ibu jelaskan peran seperti apa yang bapak ibu lakukan?



UNIVERSITAS HASANUDDIN
 FAKULTAS KEPERAWATAN
 PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Lantai 5 Fakultas Kedokteran

Lampiran 7: Oral Assessment Guide (OAG)

The scores of the eight categories are summed. A normal mouth will receive a score of 8.

Category	Method of observation	Rating .1.	Rating .2.	Rating .3.
Voice	Converse with patient. Listen to crying.	Normal	Deeper or raspy	Difficulty talking or crying, or painful.
Ability to swallow	Ask patient to swallow.	Normal swallow	Some pain on swallowing	Unable to swallow
Lips	Observe and feel tissue.	Smooth, pink and moist	Dry or cracked	Ulcerated or bleeding
Saliva	Insert depressor into mouth, touching centre of tongue and the floor of the mouth.	Watery	Thick or ropy. Excess salivation due to teething.	Absent
Tongue	Observe appearance of tissue.	Pink, moist and papillae present	Coated or loss of papillae with a shiny appearance with or without redness. Fungal infection.	Blistered or cracked
Mucous membrane	Observe appearance of tissue.	Pink and moist	Reddened or coated without ulceration. Fungal infection.	Ulceration with or without bleeding
Gingiva	Gently press tissue.	Pink and firm	Oedematous with or without redness, smooth. Oedema due to teething.	Spontaneous bleeding or bleeding with pressure
Teeth (if no teeth, score 1)	Visual. Observe appearance of teeth.	Clean and no debris	Plaque or debris in localised areas (between teeth).	Plaque or debris generalised along gum line

Sumber: Eilers, J., Berger, A. & Petersen, M. (1988). Development, testing, and application of the oral assessment guide. *Oncology Nursing Forum.*, 15(3), 325–320.



UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Lantai 5 Fakultas Kedokteran

Lampiran 8: Revised Oral Assessment Guide (ROAG)

Table 1. Revised Oral Assessment Guide

Category	Method	Numerical and descriptive rating			Procedures
		1	2	3	
Voice	Converse with the patient	Normal	Deep or rasping	Difficulty talking or painful	Consult doctor
Lips	Observe	Smooth and pink	Dry or cracked, and/or angular chelitis	Ulcerated or bleeding	Consult doctor or dentist
Mucous membranes Dentures removed	Observe Use light and mouth mirror	Pink and moist	Dry and/or change in colour, red, blue-red or white	Very red, or thick, white coating Blisters or ulceration with or without bleeding	Consult doctor or dentist
Tongue	Observe Use light and mouth mirror	Pink, moist and papillae present	Dry, no papillae present or change in colour, red, or white	Very thick white coating Blisters or ulceration	Consult doctor or dentist
Gums	Observe Use light and mouth mirror	Pink and firm	Oedematous and/or red	Bleeding easily under finger pressure	Support with oral care Consult dentist or dental hygienist
Teeth/dentures	Observe Use light and mouth mirror	Clean, no debris	Plaque or debris in local areas Decayed teeth or damage dentures	Plaque or debris generalised	Support with oral care Consult dentist
Saliva	Slide a mouth mirror along the buccal mucosa	No friction between the mouth mirror and mucosa	Slightly increased friction, no tendency for the mirror to adhere to the mucosa	Significantly increased friction, the mirror adhering or tending to adhere to the mucosa	Support with oral care Artificial saliva substitute
Swallow	Ask the patient to swallow Observe Ask the patient	Normal swallow	Some pain or difficulty on swallowing	Unable to swallow	Consult doctor

Sumber: Andersson, P., Persson, L., Hallberg, I. R. &, & Renvert, S. (2004). Oral health problems in elderly rehabilitation patients. *International Journal of Dental Hygiene*, 2(2), 70–77.



UNIVERSITAS HASANUDDIN
 FAKULTAS KEPERAWATAN
 PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Lantai 5 Fakultas Kedokteran

Lampiran 9: Oral Health Assessment Tools (OHAT)

Oral Health Assessment Tool for Dental Screening (modified from Kayser-Jones et al (1995) by Chalmers (2004))				
Client: _____		Completed by: _____		Date: ___/___/___
Scores – You can circle individual words as well as giving a score in each category and can write notes in the category scores column also				
Category	0 = healthy	1 = changes *	2 = unhealthy *	Category scores
Lips	smooth, pink, moist	dry, chapped, or red at corners	swelling or lump, white/red/ulcerated patch; bleeding/ulcerated at corners	
Tongue	normal, moist roughness, pink,	patchy, fissured, red, coated	patch that is red &/or white, ulcerated, swollen	
Gums and tissues	pink, moist, smooth, no bleeding	dry, shiny, rough, red, swollen, one ulcer/sore spot under dentures	swollen, bleeding, ulcers, white/red patches, generalized redness under dentures	
Saliva	moist tissues, watery and free flowing saliva	dry, sticky tissues, little saliva present, resident thinks they have a dry mouth	tissues parched and red, very little/no saliva present, saliva is thick, resident thinks they have a dry mouth	
Natural teeth Yes/No	no decayed or broken teeth/roots	1-3 decayed or broken teeth/ roots or very worn down teeth	4 + decayed or broken teeth/roots, or very worn down teeth, or less than 4 teeth	
Dentures Yes/No	no broken areas or teeth, dentures regularly worn, and named	1 broken area/ tooth or dentures only worn for 1-2 hrs daily, or dentures not named, or loose	more than 1 broken area/tooth, denture missing or not worn, loose and needs denture adhesive, or not named	
Oral cleanliness	clean and no food particles or tartar in mouth or dentures	food particles/ tartar/ plaque in 1-2 areas of the mouth or on small area of dentures or halitosis (bad breath)	food particles/tartar/plaque in most areas of the mouth or on most of dentures or severe halitosis (bad breath)	
Dental pain	no behavioral, verbal, or physical signs of dental pain	are verbal &/or behavioral signs of pain such as pulling at face, chewing lips, not eating, aggression	are physical pain signs (swelling of cheek or gum, broken teeth, ulcers), as well as verbal &/or behavioral signs (pulling at face, not eating, aggression)	
<input type="checkbox"/> * Refer person to have a dental examination by a dentist <input type="checkbox"/> Person and/or family/guardian refuses dental treatment <input type="checkbox"/> Complete Oral Hygiene Care Plan and start oral hygiene care interventions for person <input type="checkbox"/> Review this person's oral health again on Date: ___/___/___				TOTAL SCORE: 16

Sumber: Chalmers, J., Johnson, V., Tang, J. & Titler, M. (2004). Evidence-based protocol: Oral hygiene care for functionally dependent and cognitively impaired older adults. *Journal of Gerontological Nursing*, 30(11), 5–12.



Lampiran 10: The Holistic and Reliable Oral Assessment Tool (THROAT)

	Normal – 0	Mild – 1	THROAT Moderate – 2	Study NO Severe – 3	Score	Comments
1) Lips	Smooth/pink/moist	Dry/no cracks	Dry/cracks	Ulceration/sores/bleeding		
2) Teeth	Clean	Film localized plaque over teeth	Film of plaque over teeth in moist areas	Heavy visible deposits of plaque on and between teeth		
• Dentures	Clean	Film localized plaque over teeth	Film of plaque over teeth in moist areas	Heavy visible deposits of plaque on and between teeth		
• Both	Clean	Film localized plaque over teeth	Film of plaque over teeth in moist areas	Heavy visible deposits of plaque on and between teeth		
3) Gums/Gingiva	Coral pink/moist	Mild inflammation/slight redness/slight edema	Moderate inflammation/redness/edema/glazing	Severe inflammation/ marked redness/ edema/ulceration/ bleeding		
4) Mucous membrane	Coral pink/moist	Mild inflammation/slight redness/slight edema	Moderate inflammation/redness/edema/glazing	Severe inflammation/ marked redness/ edema/ulceration/ bleeding		
5) Palate	Coral pink/moist	Mild inflammation/slight redness/slight edema	Moderate inflammation/redness/edema/glazing	Severe inflammation/ marked redness/ edema/ulceration/ bleeding/thick mucous patches		
6) Tongue	Pink/moist/no coating	Slight coating evident	Coating evident/cracks/ small ulcers	Thick coating/discoloured /blistered ulcerations/cracks/ bleeding		
7) Floor of mouth	Pink/moist/no coating	Slight coating evident	Coating evident/cracks/ small ulcers	Thick coating/discoloured /blistered ulcerations/cracks/ bleeding		
8) Smell	No smell	Slight smell on breath only noticed close up	Noticeable smell on breath	Strong smell on breath		
9) Saliva	Watery consistency	Slight thickening	Thick and ropy	No saliva		

Sumber: Dickinson, H., Watkins, C. & Leathley, M. (2001). The development of the THROAT: The holistic and reliable oral assessment tool. *Clinical Effectiveness in Nursing*, 5, 106–110

Lampiran 11: Dokumentasi Alat dan Bahan Yang Digunakan dalam Peneliti



Lampiran 12: Distribusi Frekuensi Informan

Data Informan

No	Kode Informan	Jenis Kelamin	Umur	Masa Kerja	Status Kepegawaian	Pendidikan
1	KI 01	Perempuan	30 tahun	3 tahun	Honorar/Non PNS	S1.Kep
2	KI 02	Perempuan	28 tahun	5 tahun	Honorar/Non PNS	Ners
3	KI 03	Perempuan	30 tahun	11 tahun	Honorar/Non PNS	SPK
4	KI 04	Perempuan	32 tahun	11 tahun	Honorar/Non PNS	DIII. Kep.
5	KI 05	Laki-laki	30 tahun	8 tahun	Honorar/Non PNS	DIII. Kep.
6	KI 06	Perempuan	27 tahun	3 tahun	Honorar/Non PNS	Ners
7	KI 07	Perempuan	29 tahun	4 tahun	Honorar/Non PNS	Ners
8	KI 08	Perempuan	28 tahun	1 tahun	Honorar/Non PNS	S1. Kep.
9	KI 10	Perempuan	29 tahun	1.3 tahun	Honorar/Non PNS	DIII. Kep.
10	KI 11	Perempuan	24 tahun	1 tahun	Honorar/Non PNS	DIII. Kep.
11	KI 12	Perempuan	26 tahun	10 tahun	Honorar/Non PNS	DIII. Kep.
12	KI 13	Perempuan	30 tahun	7 tahun	PNS	Ners
13	KI 14	Perempuan	27 tahun	4 tahun	Kontrak/Non PNS	Ners
14	KI 15	Perempuan	43 tahun	18 tahun	PNS	Ners
15	KI 16	Perempuan	31 tahun	2 tahun	Kontrak/Non PNS	Ners
16	KI 17	Perempuan	23 tahun	1.5 tahun	Kontrak/Non PNS	DIII. Kep.
17	KI 18	Perempuan	28 tahun	4 tahun	Kontrak/Non PNS	DIII. Kep.
18	KI 19	Perempuan	28 tahun	3 tahun	Kontrak/Non PNS	S1. Kep.
19	KI 20	Perempuan	37 tahun	5 tahun	PNS	DIII. Kep.
20	KI 21	Perempuan	31 tahun	6 tahun	PNS	Ners
21	KI 22	Laki-laki	33 tahun	7 tahun	Kontrak/Non PNS	Ners
22	KI 23	Perempuan	29 tahun	4 tahun	Kontrak/Non PNS	DIII. Kep
23	KI 24	Perempuan	26 tahun	2 tahun	CPNS	Ners
24	KI 25	Perempuan	27 tahun	3 tahun	Kontrak/Non PNS	DIII. Kep
25	KI 26	Laki-laki	41 tahun	14 tahun	PNS	DIII. Kep

26	KI 27	Perempuan	30 tahun	6 tahun	Kontrak/Non PNS	Ners
27	KI 28	Laki-laki	24 tahun	9 tahun	Kontrak/Non PNS	Ners

Statistics						
		Usia	Jenis kelamin	Pendidikan	Masa Kerja	Status Kepegawaian
N	Valid	27	27	27	27	27
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.04	1.85	2.04	1.59	1.81
Std. Error of Mean		.084	.070	.196	.134	.076
Std. Deviation		.437	.362	1.018	.694	.396

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 – 25 Tahun	2	7.4	7.4	7.4
	26 – 35 Tahun	22	81.5	81.5	88.9
	36 – 45 Tahun	3	11.1	11.1	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

Jenis kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	4	14.8	14.8	14.8
	Perempuan	23	85.2	85.2	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ners	12	44.4	44.4	44.4
	S1.Keperawatan	3	11.1	11.1	55.6
	DIII. Keperawatan	11	40.7	40.7	96.3
	SPK	1	3.7	3.7	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

Masa Kerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 Tahun	14	51.9	51.9	51.9
	5-10 Tahun	10	37.0	37.0	88.9
	>10 Tahun	3	11.1	11.1	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

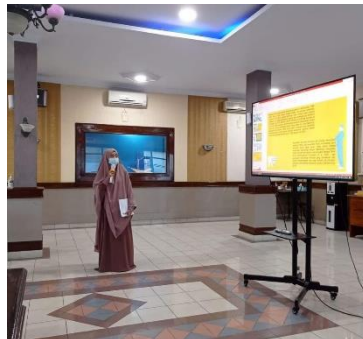
Status Kepegawaian					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	5	18.5	18.5	18.5
	Non PNS (Honorar/Kontrak)	22	81.5	81.5	100.0
	Total	27	100.0	100.0	

Lampiran 13: Dokumntasi Kegiatan Penelitian

DOKUMENTASI PENGANTARAN SURAT PENELITIAN



DOKUMENTASI PEMAPARAN PROPOSAL PENELITIAN



DOKUMENTASI PENJELASAN PENELITIAN



DOKUMENTASI PENANDATANGAN *INFORMED CONSENT*





DOKUMENTASI PROSES WAWANCARA PENELITIAN





Lampiran 14: Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian Ke Instansi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Telp. 0411-586296, Fax. 586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 111/UN4.18.1/PT.01.04/2021

Makassar, 12 Januari 2021

Lamp. : -

Hal : *Izin Pengambilan Data Awal*

Yth. Direktur RSUP DR. Wahidin Sudirohudoso
di-
Makassar

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

N a m a : Nurfariati, S.Kep.,Ns.

N I M : R012172020

Judul Tesis : Eksplorasi Peran Perawat di Rumah Sakit Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Memiliki Pelayanan Gigi dan Mulut di Provinsi Sulawesi Selatan.

dapat diberikan izin untuk mengambil data awal dengan menggunakan data sekunder dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,

Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.
NIP. 19800717 200812 2 003

Tembusan :

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peninggal.





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
Jl.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Telp. 0411-586296, Fax.586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 111/UN4.18.1/PT.01.04/2021
Lamp. :-
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

Makassar, 12 Januari 2021

Yth. Direktur RSUP DR.Wahidin Sudirohudoso
di-
Makassar

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Nurfariati, S.Kep.,Ns.
N I M : R012172020
Judul Tesis : Eksplorasi Peran Perawat di Rumah Sakit Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Memiliki Pelayanan Gigi dan Mulut di Provinsi Sulawesi Selatan.

dapat diberikan izin untuk mengambil data awal dengan menggunakan data sekunder dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,

Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.
NIP. 19800717 200812 2 003

Tembusan :
1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peninggal-





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Telp. 0411-586296, Fax. 586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 225/UN4.18.1/PT.01.04/2021

Makassar, 21 Januari 2021

Lamp. : -

Hal : *Izin Pengambilan Data Awal*

Yth. Direktur RSGM Ladokgi TNI AL Yos Sudarso
di-
Makassar

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Nurfariati, S.Kep.,Ns.

NIM : R012172020

Judul Tesis : Eksplorasi Peran Perawat di Rumah Sakit Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang Memiliki Pelayanan Gigi dan Mulut di Provinsi Sulawesi Selatan.

dapat diberikan izin untuk mengambil data awal dengan menggunakan data sekunder dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Makassar, 21 Januari 2021
Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.

NIP: 19800717 200812 2 003

Tembusan :

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.-





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telp. 0411586296, Fax. 586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 4291/UN4.18.1/PT.01.04/2020

Makassar, 12 Agustus 2020

Lamp : -

Hal : *Izin Pengambilan Data Awal*

**Yth. Direktur RSKD Gigi dan Mulut
Provinsi Sulawesi Selatan
di-
Makassar**

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang disebutkan namanya dibawah ini:

Nama : **Nurfariati, S.Kep., Ns.**

NIM : **R012172020**

Judul Tesis : **Eksplorasi Peran Perawat pada Departemen Kesehatan gigi & Mulut di Rumah Sakit Gigi Provinsi Sulawesi Selatan.**

dapat diberikan izin untuk mengambil data awal dengan menggunakan data sekunder dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,

Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.

NIP. 19800717 200812 2 003

Tembusan :

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal,-



Lampiran 15: Permohonan Izin Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
Jl.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245
Telp. 0411- 586296, Fax.586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Lampiran 5

SURAT PERSETUJUAN ATASAN YANG BERWENANG

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr. Elly L. Sjattar, S.Kp.,M.Kes.
N I P : 19740422 199903 2 002
Jabatan : Ketua Program Studi Magister Ilmu Keperawatan

Menyatakan bahwa :

N a m a : Nurfariati, S.Kep.,Ns.
N I M : R012172020
Judul Penelitian : Eksplorasi Peran Perawat pada Departemen Kesehatan Gigi dan Mulut di Rumah Sakit Provinsi Sulawesi Selatan.

Disetujui untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut diatas dengan menggunakan data sekunder.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.




Makassar, 23 Februari 2021
Ketua Program Studi,


Dr. Elly L. Sjattar, S.Kp.,M.Kes.
NIP. 19740422 199903 2 002



Lampiran 16: Rekomendasi Persetujuan Etik Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Sekretariat : Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas
 JL. Kande No. 5 Makassar
 Contact Person: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Prof/Nur Aedah AR TELP. 081342971011/08114919191



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor: 0027/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2021

Tanggal: 31 Maret 2021

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No. Protokol	UH 17120429	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	Nurfariati	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Eksplorasi Peran Perawat pada Departemen Gigi dan Mulut di Rumah Sakit Provinsi Sulawesi Selatan		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	15 Maret 2021
No. Versi Protokol	Makassar	Tanggal Versi	
Tempat Penelitian			
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 31 Maret 2021 - 31 Maret 2022	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Prof	Tanda Tangan	Tanggal

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan.
- Menyerahkan laporan kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah.
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir.
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.

Lampiran 17: Permohonan Izin Penelitian ke Instansi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 1558/UN4.18.1/PT.01.04/2021 Makassar, 22 Maret 2021
Lamp : -
Hal : Permohonan izin penelitian.-

**Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Cg. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Provinsi Sulawesi Selatan di-
Makassar.-**

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister (S2) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Nurfarhati, S.Kep.,Ns.
Nomor Pokok : R012172020
Program Pendidikan: Magister (S2)
Program Studi : Keperawatan

bermaksud melakukan penelitian di Rumah Sakit Gigi dan Mulut dan Rumah Sakit yang memiliki pelayanan Gigi dan Mulut yang berada di Provinsi Sulawesi Selatan dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Eksplorasi Peran Perawat pada Departemen Kesehatan Gigi dan Mulut di Rumah Sakit Provinsi Sulawesi Selatan".

Pembimbing : 1. **Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.** (Ketua)
2. **Kusrini S.Kadar, S.Kp.,MN.,Ph.D.** (Anggota)

Waktu Penelitian : Maret 2021 sampai sampel terpenuhi

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.




Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.
NIP. 19800717 200812 2 003

Tembusan:
1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.-



Lampiran 18: Izin Penelitian


1 2 0 2 1 1 9 3 0 0 3 0 7 8

PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 12724/S.01/PTSP/2021
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Terlampir

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi Prodi Magister Ilmu Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 1558//UN4.18.1/PT.01.04/2021 tanggal 22 Maret 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **NURFARIATI**
Nomor Pokok : R012172020
Program Studi : Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :


" EKSPLORASI PERAN PERAWAT PADA DEPARTEMEN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DI RUMAH SAKIT PROVINSI SULAWESI SELATAN "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **28 Maret s/d 28 Juni 2021**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.
Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.
Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.


Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 26 Maret 2021


A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu


Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si
Pangkat : Pembina Tk.I
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth
1. Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi Prodi Magister Ilmu Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Peringatan*.

SIMAP PTSP 26-03-2021


Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231



KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :

<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>

Lampiran Surat Izin Penelitian

Kepada Yth :

1. Direkrur RSKD Gigi dan Mulut Prov. Sulsel
2. Direktur RSGM Pend. Unhas Makassar
3. Direktur RSGM Ladokgi TNI Al Yos Sudarso Makassar
4. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar

Lampiran 19: Surat Keterangan Abstrak



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

UPT PUSAT BAHASA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 KAMPUS TAMALANREA
MAKASSAR 90245 INDONESIA
Email : unhaspusatbahasa@gmail.com HP 081344431789

SURAT KETERANGAN ABSTRAK


Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : NURFAKIATI
No. Pokok : KD12172020
Program Studi : Magister Ilmu Keperawatan
Judul Tesis/Disertasi : Eksplorasi Peran perawat pada
Departemen kesehatan gigi dan
Mulut di rumah sakit provinsi Sulsel
Judul Jurnal :
:
:
:

Menyatakan bahwa naskah abstrak yang disusun oleh mahasiswa tersebut di atas telah diedit dan diterjemahkan di Pusat Bahasa Unhas.

Makassar, 12 JANUARI 2022

Mengetahui,
Kepala Pusat Bahasa,


Dra. Herawaty, M.Hum., M.A., Ph.D.
NIP. 19630103 198803 2 003



Lampiran 20: Matriks Peran Perawat dalam Pemeliharaan Kesehatan Mulut

1. Matriks Edukasi Perawatan Mulut

Matriks Edukasi Perawatan Gigi dan Mulut Sebelum Pencabutan/Pre Operasi

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	Ners				
"..Aa terus itu melakukan aa penyampaian sebelum di tindakai untuk pencabutan biasa kita menyarankan cara-cara mencuci tangan.."(4)		Menganjurkan mencuci tangan sebelum pencabutan gigi	Edukasi perawatan gigi dan mulut sebelum pencabutan/ operasi	Edukasi perawatan mulut	Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut
"..Terus apa apa yang harus dipersiapkan sebelum melakukan tindakan pencabutan gigi, misalnya sarapan dulu kalau pagi sebelumnya, harus sarapan pagi harus ada sarapan pagi maksudnya pasien harus ada isi perutnya.."(4)		Menganjurkan sarapan/makan terlebih dahulu tangan sebelum pencabutan			
"..Sesudah itu tidur kalau untuk melakukan pencabutan itu tidurnya harus cukup, aa tensi harus bagus.."(4)		Menganjurkan tidur yang cukup sebelum pencabutan Mengarahkan untuk menjaga oral hygiene dengan berkumur betadin sebelum pencabutan			
"..Kita arahkan dulu untuk berkumur aa betadine atau larutan sebelum di kerja kak supaya aa selama pengerjaan pasiennya yang mau di kerja ini tetap terjaga bersih nya.."(5)	".. Pasien- pasien sebelum masuk itu kita koordinasi dengan perawatan. sebelum masuk itu dipastikan bahwa pasien nya	Memastikan keadaan mulut pasien bersih sebelum dilakukan pencabutan			

	sudah semua dalam keadaan oral hygiene nya sudah bersih seperti melakukan scaling sebelum dilakukan tindakan operasi ..aa sebelum masuk di ruang operasi seperti gosok gigi itu juga perlu karena biasanya pasien itu aa biasa mengabaikan masalah itu..”(6)				
--	--	--	--	--	--

Matriks Edukasi Perawatan Mulut Post Operasi

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
“..Kami sebagai perawat umum itu menjelaskan bagaimana aa pemulihannya nanti bagaimana cara menjaga oral hygienenya ketika sudah post operasi..”(11)			Edukasi menjaga oral hygiene post OP	Perawatan gigi dan mulut setelah pencabutan gigi/Post operasi	Edukasi perawatan mulut post OP	Peran perawat dalam pemulihan kesehatan mulut
“..Aa pokoknya sikat gigi kita berikan edukasi bagaimana sih cara sikat gigi yang baik untuk pasien post operasi..”(11)			Edukasi cara menyikat gigi yang baik post OP			

<p>"..Menjelaskan kepada pasien untuk tetap menjaga kebersihan pada daerah-daerah mulut meskipun biasanya terbatas untuk gosok gigi pada daerah yang sakit tetapi biasanya tetap digosok.."(5)</p> <p>"..Jadi kalau misalnya selesai cabut pasien nya mau keluar dari ruangan ya kita sarankan itu yang gigi yang selesai dicabut jangan takut untuk sikat.."(11)</p>	<p>"..Perannya kita pasti kembali lagi mengedukasi pasiennya ..biasanya juga mereka takut untuk membersihkan mulutnya seperti sikat gigi karena ada sariawan yang sakit tapi kan seharusnya dalam keadaan seperti itu pun kita ndak bisa lupa menggosok gigi dan membersihkan mulut begitu.."(8)</p>		<p>Edukasi jangan takut membersihkan gigi dan mulut pada area yang sakit</p>			
<p>"..Pasien juga dianjurkan untuk tidak menghisap menghisapnya bekas cabutan gigi gusinya dan tidak mengganggu, tidak.. Apa.. tidak mengganggu bekas pencabutan.. pencabutan gigi nya dengan apa dengan lidahnya begitu.."(10)</p>			<p>Edukasi jangan takut membersihkan gigi dan mulut pada area yang sakit</p>			
		<p>"..Pasien habis pencabutan, dilakukan edukasi untuk misalnya makanannya tidak</p>	<p>Edukasi mencegah makan makanan yang panas setelah operasi pencabutan gigi</p>			

		boleh yang panas, edukasi itu...(7)				
"..Setelah dilakukan bedah itu kan operasi kecil dalam mulut.. kita sarankan pasien untuk minum obat terus tidak boleh banyak kumur nanti terjadi bleeding atau perdarahan .."(4)		"..Kan kaya cabut gigi, aa di edukasi bagaimana pasien nya kalau pulang aa tidak boleh.., aa ndak boleh sering kumur karena darahnya, karena.. sering kumur sering keluar darah itu.."(7)	Edukasi membatasi aktivitas kumur setelah operasi pencabutan gigi			
"..Pasien setelah cabut gigi nah kami beritahu pasien untuk tidak berkumur kumur aa air hangat, tidak berkumur kumur kuat.."(10)						
		"..Paling itu, aa banyak istirahat saja.."(7)	Edukasi banyak istirahat setelah operasi pencabutan gigi			
"..Dan pasien juga dianjurkan untuk tidak menghisap menghisap nya bekas cabutan gigi gusinya.."(10)			Edukasi pasien tidak menghisap-hisap bekas operasi pencabutan gigi			
"..Terus tidak tidak aa biasanya kan ada pasien karena merasa terganggu jadi dia selalu meludah begitu membuang air liurnya itu kami juga anjurkan untuk			Edukasi mengurangi meludah setelah operasi pencabutan gigi			

pasien mengurangi mengurangi mengurangi kebiasaan seperti itu..”(10)						
---	--	--	--	--	--	--

Matriks Edukasi Perawatan Gigi dan Mulut dengan Rutin Kontrol

QUOTATION				CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
SPK	D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
"..Memberitahu pasien agar dia itu rutin untuk aa melakukan kunjungan sesuai dengan anjuran dokter dan tidak melanggar setiap aa anjuran-anjuran dokter agar tidak terjadi aa kerusakan gigi yang lebih parah..”(3)	“.. Sebelum terjadinya komplikasi kan harus datang untuk <i>follow-up</i> . Kalau misalnya cabut kak, itu 3 hari setelah cabut disuruh pasien datang ..”(12) “..Kita edukasi dulu ke pasiennya ada itu form edukasi nya juga di situ bilang aa control dulu abses nya kasih obat dulu terus nggak lama 3 hari kemudian atau satu minggu kemudian habis		“..Di edukasi, pak bu kalau ada sakit-sakit gigi ta' jangan di acuhkan, periksa kan ki' gigi ta' ..”(7)	Edukasi pentingnya control dokter gigi untuk perawatan masalah gigi dan mulut	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan rutin kontrol	Edukasi perawatan mulut	Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut

	obat nya baru datang lagi ke sini Kak untuk kontrol nya..”(12)						
	“..Terus kontrol 6 bulan dengan apa pemeriksaan gigi dan mulut sekitar 6 bulan dan melakukan pembersihan karang gigi untuk menghindari apa, untuk menghindari penyakit gigi mulut..”(10)	“.. Kontrol aa setiap misalnya 6 bulan sekali ke dokter gigi, misalnya untuk pembersihan karang gigi..”(2) “.. Edukasi misalnya pak ibu ini pembersihan karang gigi itu minimal satu tahun 2 kali gitu, supaya aa ini gigi ta tidak goyang gara-gara karang gigi...”(7)	“.. Kalau bisa itu di kontrol sering datang ke dokter gigi minimal 6 bulan sekali atau setahun 2 kali untuk dapat mengontrol kesehatan gigi dan mulut itu sendiri ...”(1)	Edukasi rutin control tiap 6 bulan sekali atau 1 tahun 2 kali			
	“..Sebaiknya ada karang gigi nya juga dibersihkan sebaiknya begitu kak..”(12)		“..Kontrol ke dokter gigi, pembersihan karang gigi maksudnya itu saja edukasinya sebelum ada aa masalah..”(13)	Edukasi pentingnya pemeriksaan karang gigi secara teratur			

Matriks Edukasi Diet yang Tepat dalam Perawatan Kesehatan Gigi dan Mulut

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..Edukasi dalam aa cara untuk aa pemberian nutrisi, terus itu mi’ di edukasi keluarganya edukasi juga pasiennya..(26)”</p>	<p>“...Terus mengkonsumsi aa makanan-makanan yang bergizi sehingga gigi aa gigi tidak cepat rusak..”(1)</p> <p>“..Aa terutama itu memberikan gizi atau makanan aa mempercepat proses penyembuhan.. aa makanan-makanan aa yang makanan yang apalagi sehat yang tepat buat untuk pemulihan kesehatan pasien..”(8)</p>	<p>“..Untuk benjolan, kanker sih aa kita lebih utama ke nutrisi nya karena dia memang sudah ndak bisa makan..” (27)</p>	<p>Edukasi intake nutrisi yang tepat untuk pemulihan</p>	<p>Edukasi diet yang tepat dalam perawatan kesehatan gigi dan mulut</p>	<p>Edukasi perawatan gigi dan mulut</p>	<p>Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut</p>
	<p>“..Sama mengajarkan yang namanya makanan yang teksturnya yang lebih lembek supaya tidak aa apa lagi tidak mengarah ke pada yang namanya risiko berdarah..” (14)</p>		<p>Edukasi tekstur makanan yang lunak</p>			

	“Ya sama kaya yang sebelumnya, kurang makan yang keras-keras..”(22)					
“..Terus yang ketiga itu apa tidak sering makan yang manis-manis..” (12)	“..Aa yang diinformasikan itu aa mengurangi makanan yang manis (22)		Edukasi membatasi makanan yang manis			

Matriks Edukasi Perawatan Gigi dan Mulut dengan Berkumur

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..Karena pada pasien cancer gampang berdarah. Jadi biasanya dia hanya kumur-kumur antiseptik pada bagian mulut begitu..”(18)</p> <p>“..Kita dibantu tetap bantu kebersihan lidah juga biasa kami pakai kasa dibersihkan pakai betadine sama seperti kalau kayak pasien post OP itu kami diajarkan untuk kumur-kumur pakai betadine..”(20)</p>		<p>“..Jadi paling edukasi itu aa pembersihan mulut dengan pemberian terapi itu tadi betadine yang tadi saya bilang..”(13)</p> <p>“..Tapi kalau emang karena ada sariawan nya biasanya kita anjurkan hanya menggunakan obat kumur..”(15)</p>	Edukasi kumur-kumur antiseptik	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan berkumur	Edukasi perawatan mulut	Peran perawat dalam edukasi perawatan mulut

<p>“..Kalau pasien yang ada pasien yang post operasi yang daerah mulut itu biasanya mereka dianjurkan untuk kumur betadine tiga kali sehari kaya begitu..”(20)</p> <p>“..Jika sudah mengarah ke kompilasi biasanya menyarankan pasien berkumur-kumur dengan betadine kumur saja. Selama ini begitu saja terkait ini rata-rata pakai betadine kumur..”(25).</p>						
<p>“..Kayak gitu yang tadi ka, misalnya berkumur ji terus...menganjurkan ke pasien nya ya rajin berkumur sehabis makan atau sebelum tidur..”(12)</p> <p>“..Seperti memberikan edukasi ke pasien untuk selalu berkumur-kumur aa selalu membersihkan giginya meskipun di tempat tidur saja..”(17)</p>		<p>“..Kalau perawatan gigi dan mulut ya oral hygiene saja gitu, aa seperti sering kumur-kumur..”(2)</p> <p>“..Ada kayak aa pa di’ yang pasien-pasien tumor mulut itu, kan biasanya makannya ini terhambat, jadi otomatis tidak bisa ini juga melakukan personal hygiene, kita anjurkan itu kayak melalui ini ji saja rajin kumur-kumur ..”(16)</p>	<p>Edukasi rajin berkumur-kumur</p>			

		<p>“..Sama kebersihan mulutnya sesudah makan, belum tidur usahakan rajin kumur-kumur, sikat gigi terus supaya paling penting seperti itu sih..”(27)</p>				
<p>“..Caranya yaitu aa sering melakukan perawatan gigi dan mulut misalnya membantu mengajarkan untuk aa bisa kumur dengan betadine kemudian di bilas sama dengan NaCl itu dilakukan sering..”(23)</p>	<p>“..Karena inikan pasien pasti ada penyakitnya seperti abses, aa pembengkakan aa di situ kami memberikan edukasi bagaimana cara kumur yang baik aa betadine kumur..”(8)</p> <p>“..Mungkin kita bisa memberikan cara anu yang rajin sikat gigi mungkin sama dengan berkumur-kumur dengan yang sekarang banyak di jual itu apa ya listerin seperti itu, yah seperti itu ji..”(19)</p>	<p>“..Ya edukasi nya.. takaran betadine umurnya 1 takar tutup botolnya terus kumur-kumur selama semampunya, semampunya karena biasanya 15 menit, tapi biasanya kalau obat betadine kumur dia pahit sangat pahit di mulut, jadi semampunya saja pasien terus ditahan, ditahan selama 15 menit baru dibuang, Itu saya baru dibilas pakai air bersih air yang sudah matang”(22)</p>	<p>Edukasi cara penggunaan antiseptik dalam perawatan mulut</p>			
<p>“..Untuk aa membantu peningkatan itu ya misalnya menjelaskan ke pasien nya sering-sering berkumur dengan air hangat..”(11)</p>			<p>Edukasi sering berkumur air hangat</p>			

Matriks Edukasi Perawatan Mulut dengan Membersihkan Gigi dan Mulut dan Menyikat Gigi yang Baik dan Benar

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..Perawatan yang umum untuk pasien mulut dan gigi itu hanya untuk pemberian aa penjelasan tentang oral hygiene..”(18)</p> <p>“..Kita mengedukasi pasien atau mensosialisasikan tentang cara menyikat gigi yang baik dan benar..”(11)</p> <p>“.. Yang kedua rajin sikat gigi dengan baik yang benar..”(12)</p> <p>“..Yang pertama itu mengajarkan kebersihan mulut, mengajarkan sikat gigi yang benar kepada pasien yaitu rutin setiap hari..”(23)</p>	<p>“..Kami memberikan edukasi bagaimana menyikat gigi yang baik..”(8)</p> <p>“..Edukasi kepada pasien bagaimana cara merawat gigi dan mulut supaya aa tidak terjadi kerusakan kan biasanya kayak begitu yang peralatannya biasa yang bisa menyebabkan kanker..”(19)</p>	<p>“..Edukasi nya ya biasa tentang oral hygiene harusnya gimana..”(2)</p> <p>“..Aa edukasi ke pasien aa terus oral hygiene nya, misalnya disuruh sikat gigi yang baik dan benar..”(7)</p> <p>“..Selain itu juga health edukasi, edukasi terkait dengan perawatan gigi dan mulut seperti itu ka..”(24)</p>	Edukasi menyikat gigi yang baik dan benar	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan menyikat gigi yang baik dan benar	Edukasi perawatan mulut	Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut

<p>“..Caranya itu rajin saja untuk sikat gigi supaya tidak tumbuh ndak terlalu banyak bakteri yang tumbuh dalam mulut..”(17)</p> <p>“..Ya paling itu edukasi untuk kebersihan mulutnya paling standar ya kayak begitu yang tetap sikat gigi toh, kebersihan lidahnya sudah makan tetap dibersihkan, kumur-kumur paling yang seperti itu..” (20)</p> <p>“..Mengajarkan pasien dan keluarganya dalam hal merawat kebersihan mulut misalnya sikat gigi pada pasien yang bisa tingkat ketergantungan parsial kalau yang total biasanya dilakukan oleh perawat, kalau parsial atau mandiri biasanya dibantu sama keluarganya..”(25)</p>	<p>“..Kalau kami di sini aa biasanya pemberi edukasi. Edukasi untuk kebersihan daerah mulut sama gigi..”(19)</p> <p>“..Memberikan apa edukasi dalam aa pembersihan nya.. untuk peningkatan nya mungkin lebih sering-sering membersihkan oral, kalau sariawan atau sakit gigi saja atau apa lebih-lebih sering mungkin membersihkan..”(27)</p>	<p>“..Kalau misalnya untuk aa membantu peningkatan itu ya misalnya menjelaskan ke pasien sering-sering menyikat gigi..”(2)</p> <p>“..Edukasi nya untuk pembersihan gigi dan mulut itu aa baiknya itu biasa kan itu apa pada pasien itu maksudnya sebelum mereka itu ada tanda-tanda itu mereka cancer maksudnya gosok gigi bersihkan bersihkan..”(13)</p>	<p>Edukasi rajin membersihkan gigi dan mulut</p>	<p>Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan rajin membersihkan gigi & mulut</p>		
--	---	---	--	--	--	--

<p>“..Biasanya setiap pagi kalau misalnya pasien yang tidak bisa melakukan sendiri biasanya kami anjurkan kepada keluarga untuk supaya bisa dibersihkan dengan menggunakan sikat gigi atau dengan odol (26)</p>						
---	--	--	--	--	--	--

Matriks Edukasi Cara Perawatan Mulut dengan Menjaga Kebersihan Mulut dan Cara Mencontohkan Langsung

QUOTATION				CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
SPK	D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>"..Memberi penjelasan untuk menjaga personal hygiene pada mulut, kebersihannya rajin sikat gigi.."(3)</p>	<p>"..Nah itu kami lakukan aa di situ maksudnya pemberitahuan nya di situ untuk anjuran obat, untuk jaga kebersihan gigi mulutnya.."(10)</p> <p>"..Kita adakan sosialisasi di depan terkait bagaimana cara menjaga</p>	<p>"..Itu kami lakukan bagaimana cara mengedukasi pasien untuk selalu menjaga kesehatan gigi dan mulutnya.."(1)</p> <p>"..Aa saya lakukan mengarahkan kepada pasien tetap menjaga aa oral hygiene nya yaitu dengan</p>	<p>"..Salah satu edukasi yang paling sering kita berikan itu aa menggosok gigi kemudian menjaga kebersihan gigi dan mulut sendiri itu, itu yang paling sering kita berikan di sini.."(6)</p>	<p>Edukasi pentingnya menjaga kebersihan gigi dan mulut</p>	<p>Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan menjaga kebersihan mulut</p>	<p>Edukasi perawatan mulut</p>	<p>Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut</p>

	kebersihan gigi dan mulut..”(11)	menyikat gigi harus rajin ..”(8)	<p>“..Perannya paling cuma itu kita mengajarkan oral hygiene di mana kita tuh lebih mengarahkan untuk menjaga kebersihan itu saja dan mengenai mulut.. edukasinya paling cuma edukasi mengenai menjaga kebersihan gigi dan mulut..”(14)</p> <p>“..Selama dirawat kita berikan edukasi bagaimana tentang kebersihan mulutnya apakah ini sudah melakukan kebersihan mulut, disamping personal hygiene ya selain mandinya, kita anjurkan untuk selalu menjaga</p>				
--	----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--

			kebersihan gigi dan mulut nya..”(15) “..Kebanyakan untuk pasien-pasien yang kami rawat di sini aa biasanya kami cuman mengedukasi keluarga untuk bisa membantu pasien dalam menjaga kebersihan gigi dan mulut..”(26)				
“..Ya caranya dengan mengedukasi dan mencontohkan cara menyikat gigi dengan benar dengan menggunakan pantom yang ada..”(3)	“..Terus memberikan contoh kepada pasien untuk membersihkan mulutnya meskipun di tempat tidur..”(17) “..Dengan cara perawat yang melaksanakan kemudian keluarga memperhatikan kemudian keluarganya yang melakukan untuk		“..Kita mengajarkan kebersihan gigi dan mulutnya, kita evaluasi, kita ajarkan dulu dia ajar mengenai kebersihan terus diperlihatkan contoh-contohnya..”(14) “..Kalau aa misalnya aa sudah dijelaskan kalau memang	Edukasi menyikat gigi dengan mencontohkan langsung	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan memberi contoh langsung		

	<p>mengulangi kembali..”(17)</p> <p>“..Menedukasi kepada keluarganya untuk membersihkan mulut pasien atau dengan memberikan contoh terlebih dahulu ..”(18)</p>		<p>pasiennya tidak mengerti kita memberikan simulasi atau langsung memberikan perawatan langsung mencontohkan bagaimana perawatan gigi dan mulut selama dirawat..” (15)</p> <p>“..Kalau misalnya dari setelah di edukasi toh di kasih contoh cara membersihkannya kalau sudah bisa mandiri, lakukan mi sendiri di contoh kan dulu cara membersihkan mulutnya..”(21)</p> <p>“..Jadi kita sambil tunjukan caranya di depan keluarga pasien.. “(27)</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--

			<p>“..Seperti oral hygiene ya tetap harus dilakukan pendidikan kesehatan misalnya oral hygiene melakukan apa namanya persentase atau memberikan contoh untuk pembersihan oral hygiene kepada pasien..”(28)</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--

Matriks Edukasi Perawatan Mulut dengan Frekuensi Menyikat Gigi yang Baik dan Benar dan Perawatan Mulut di Rumah

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..Edukasi untuk membersihkan mulutnya 2 kali dalam sehari baik sikat gigi ataupun dengan antiseptik untuk mulut..”(18)</p> <p>“..Kami menganjurkan untuk membersihkan gigi dan mulutnya itu ya paling tidak minimal 2 kali</p>	<p>“..Disarankan supaya membersihkan karang gigi terus lebih banyak rajin menggosok giginya dalam satu hari 3 kali untuk pencegahan untuk kesehatan mulutnya..”(8)</p>	<p>“..Memberikan edukasi tentang menggosok gigi pentingnya menggosok gigi 2 kali sehari dalam 2 kali dalam sehari..”(6)</p> <p>“..Setelah itu kita anjurkan untuk senantiasa menggunakan misalnya ada apa itu namanya setelah kalau misalnya mampu melakukan</p>	<p>Edukasi frekuensi menyikat gigi rutin 2-3 kali/hari</p>	<p>Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan frekuensi menyikat gigi yang benar</p>	<p>Edukasi perawatan mulut</p>	<p>Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut</p>

sehari pagi setelah bangun tidur dan malam sebelum istirahat..”(26)		apa oral hygiene dengan sikat gigi, dianjurkan tetap rutin sikat gigi..”(15) “..Kalau saya pribadi health edukasi yang sering saya berikan itu adalah menyikat gigi 3 kali sehari kayak gitu ji kak yang biasanya yang general..”(24)				
"..Biasa sarankan saya jelaskan .. tentang pembersihan caranya membersihkan tentang gigi itu sekitaran-sekitaran gigi terutama caranya menggosok giginya."(5)	"Edukasi nya kebanyakan aa tentang personal hygiene bagaimana cara menyikat gigi, membersihkan mulut..”(8)	"..Di sini paling kita cuman untuk mengajarkan mengenai cara membersihkan gigi dan mulutnya.. paling kita langsung ajarkan pertama caranya membersihkan bagaimana..”(14)	Edukasi cara membersihkan mulut dan menyikat gigi	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan cara membersihkan nya secara benar		
"..Paling edukasi, edukasi diberikan ke pasien untuk kebersihan mulut seperti biasa sikat gigi pagi sama malam sebelum tidur terus kalau sudah makan dibersihkan..”(20) "Aa yang diinformasikan itu.. rajin menyikat gigi pagi dan sore terus aa rajin berkumur..”(23)		"..Terus mengajarkan edukasi apa waktu-waktu tepat cara membersihkan gigi..” (14)	Edukasi waktu membersihkan gigi	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan membersihkan gigi di waktu yang tepat		
	"..Terus kalau aa misalnya pakai yang mau pulang		Edukasi perawatan	Edukasi		

	tetap diberikan edukasi bagaimana cara minum obat nya di rumah terus kontrol nya kembali ke poli bagaimana, terus perawatan di rumah masalah kesehatan gigi dan mulutnya mungkin seperti itu ..”(19)	“..Terus kalau misalnya sudah mau pulang ya baru di kita edukasi untuk melakukan aa perawatan lanjutan di rumahnya..”(22) “..Karena ini edukasi dan pendidikan sangat penting sebelum mereka pulang ke rumah atau melakukan kegiatan sehari-hari..”(28)	mulut di rumah	perawatan gigi dan mulut di rumah		
--	--	--	----------------	-----------------------------------	--	--

Matriks Edukasi Perawatan Mulut dengan Dibantu Keluarga

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..Kalau menggunakan sikat gigi bisa dibantu dengan keluarganya untuk diambilkan air untuk berkumur-kumur, kemudian ambilkan tempat-tempat untuk membuang air kumurannya..”(17)</p> <p>“..Lebih mengedukasi kepada keluarganya untuk pasien yang membutuhkan kebutuhan parsial..”(18)</p> <p>“..Biasanya kami juga ajarkan atau edukasi ke keluarganya jadi dibantu..”(20)</p>	<p>“..Mungkin misalnya pasien-pasien nya bisa mungkin dibantu sama peran keluarga kalau misalnya yang sudah mi’ kena kanker mungkin bisa dibantu..”(19)</p>	<p>“..Terus kita lakukan sendiri sambil kita ajarkan keluarganya dan setelah itu, setelah kita ajarkan kita suruh mi aa keluarganya aa membersihkan..”(14)</p> <p>“..Kalau pasiennya mandiri biasanya kita kasih dukungan saja, kasih edukasi untuk membersihkan mulutnya, tapi kalau memang tidak bisa</p>	Edukasi keluarga membantu kebersihan gigi dan mulut	Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan dibantu keluarga	Edukasi perawatan mulut	Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut

<p>“..Biasanya yang dilakukan itu memberikan atau mengajarkan pasien dan keluarga cara membersihkan gigi dan mulut..”(23)</p> <p>“Kemudian untuk pasien-pasien yang tidak bisa melakukan sendiri mungkin mengajarkan ke keluarganya untuk membantu dalam melakukan kebersihan gigi dan mulut..”(23)</p> <p>“..Biasanya diajarkan kepada keluarganya tentang cara membersihkan kebersihan gigi dan mulut, misalnya sudah diajarkan tapi tidak mengerti, maka pesawatnya turun tangan langsung..”(25)</p> <p>“..Itu biasanya kami cuman bisa memberikan edukasi kepada keluarga pasien aa sekiranya pasien sendiri ndak bisa merawat gigi dan mulutnya kami edukasi untuk keluarga supaya bisa membantu dalam menjaga kebersihan gigi dan mulutnya..”(26)</p>		<p>sendiri dari keluarga juga tidak bisa baru kita bantu..”(21)</p> <p>“..Nanti sambil kita jelaskan ke keluarganya apa keuntungan sama manfaatnya di bersihkan gigi dan mulutnya pasien..”(22)</p> <p>“..Terus itu mi di edukasi keluarganya edukasi juga pasien nya..”(27)</p> <p>“..Kalau masalah gigi dan mulut itu cuman kebanyakan edukasi karena rata-rata pasien di sini berdampingan dengan keluarga.. Jadi kebanyakan edukasi saat..”(28)</p>				
---	--	---	--	--	--	--

Matriks Edukasi Perawatan Mulut Pasien Penurunan Kesadaran (Compos Mentis)/ Penggunaan Alat Bantu Nafas

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..Biasanya menggunakan aa mengajarkan keluarganya untuk membersihkan mulut pasien dengan biasa menggunakan betadine kumur, ditaruh di kasa kemudian bersihkan biasa menggunakan spatel kemudian dibersihkan bagian gigi dan mulutnya..”(23)</p> <p>“..habis itu kami edukasi keluarga untuk bisa misalnya ada kotoran atau apa di edukasi untuk selalu dibersihkan pada area gigi dan mulut tersebut..”(26)</p>	<p>“..Terus kalua misalnya kayak ada anu nya mungkin di bagian mulutnya, mungkin keluarganya bisa lap-lap maksudnya di edukasi kepada keluarganya bilang kalua saya ada lender apa-apa di anu nya mungkin bisa di lap-lap mungkin seperti itu..”(19)</p>	<p>“..Edukasi bilang ibu pak perhatikan kebersihan mulut keluarga ta’ caranya membersihkan 2 kali dalam sehari pakai kasa terus dilarutkan ke dalam cairan antiseptic lalu dibersihkan..”(7)</p> <p>“..Kalau pasien-pasien tidak sadar kalua untuk keluarganya paling juga suruh bersihkan saja atau pasien tidak sadar paling itu dari perawat nya sendiri membersihkan karena keluarga nya juga besok kan takutnya aa nanti air yang mereka pakai terminum oleh pasiennya jadi aspirasi jadi paling kami pagi itu memandikan pasien itu atau oral hygiene..”(13)</p>	<p>Edukasi keluarga membantu memberikan perawatan mulut pasien penurunan kesadaran</p>	<p>Edukasi perawatan gigi dan mulut dengan penurunan kesadaran</p>	<p>Edukasi perawatan mulut</p>	<p>Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut</p>

		<p>“..Nah kalua untuk edukasi pada keluarganya biasanya kalua pasien kesadaran menurun biasanya keluarganya sudah ndak berani, biasanya dilakukan oleh perawat..”(15)</p> <p>“..Terus keluarganya pada saat ada apa kan ada di jam-jam kita edukasi kepada keluarga pasien sesering mungkin untuk membersihkan mulutnya dengan menggunakan aa betadine kumur atau menggunakan kasa aa dengan cara dengan cara menggosok, menggosok giginya seperti biasa saja, tidak terlalu keras..”(16)</p> <p>“..Paling dilap saja pakai tisu basah atau kasa, kasa dibasahi terus diajarkan ke keluarganya bilang kalua bisa dibersihkan</p>				
--	--	--	--	--	--	--

		<p>pada area gigi dan mulut..”(27)</p> <p>“..Tiap pagi sama malam keluarganya harus membersihkan mulut dari pasien, misalnya apa diajarkan dulu, terus ambil kasa dibasahi dengan air hangat terus kita lap sekitar mulut maksudnya tetap dibuka daerah mulutnya dibasahi taru-tarui oleh terus jangan sampai dia apa mengganggu alat pernapasan. Jadi kita sambil tunjukan cara di depan keluarga pasien..”(27)</p>				
--	--	--	--	--	--	--

Matriks Pemberian Konsultasi

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA
SPK	D3 Keperawatan			
“..Tidak ada asuhan keperawatan karena disini khusus asisteren (maksudnya asisten dokter gigi) dokter gigi, Cuman melayani membantu dokter sebagai asisteren..”(3)	Sama sekali tidak ada terkait dengan asuhan keperawatan, sebenarnya saya ini menyimpang tapi kita ikuti saja aturan di sini apa-apa, jadi kita melakukan sesuai dengan apa yang dilakukan di sini kita menyesuaikan lah..”(4)	Tidak melaksanakan asuhan keperawatan	Proses keperawatan tidak terlaksana	Asuhan keperawatan tidak terlaksana

Matriks Edukasi Perawatan Gigi Palsu

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
SPK	D3 Keperawatan	Ners				
	“..Nah kita edukasi bagaimana caranya menjaga kebersihan mulut dengan adanya gigi tambahan atau gigi tiruan..”(11)	“..Misalnya perawatan gigi palsu itu aa tetap pasien tetap melakukan oral hygiene..”(28)	Edukasi oral hygiene dengan adanya gigi palsu	Perawatan gigi palsu	Edukasi perawatan gigi palsu	Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut
	“..Kalau cara membersihkan gigi palsu nya pakai sikat gigi sama odol..”(25) “..Kalau untuk yang gigi palsu permanen kayak yang biasa aja seperti biasa ..lya seperti gigi biasa aja karena kan kalau yang permanen itu	“..Gigi terus itu yang tertanam sih lebih gampang. Maksudnya ndak dibuka-buka jadi kita ajarkan yang perawatan biasa yang normal ..tetap menggunakan sikat gigi biasa saja (14)	Edukasi perawatan gigi palsu membersihkan dengan sikat dan pasta gigi biasa			

	<p>kan sudah tertanam iya kalau yang lepas pasang itu biasanya itu sih kita anjurkan untuk kalau sikat gigi..”(11)</p> <p>“..Kalau misalnya gigi palsu nya masih tertanam ya kita anjurkan juga pasien nya tetap menggosok gigi yang kaya seperti biasanya...kalau cara perawatannya itu, ya itu kak maksudnya harus pakai sangat di sikat sama odol..”(12)</p> <p>“..Di cuci dengan air bersih menggunakan odol, tetap menggunakan odol setelah itu bilas kembali dengan air bersih seperti itu..”(23)</p>	<p>“..Dibersihkan seperti gigi biasa ya harus di sikat juga dibersihkan seperti itu..”(6)</p>				
	<p>“..Itu intinya selalu membersihkan selalu menggosok gigi itu intinya saja, berkumur dengan antiseptik..”(4)</p> <p>“..Kami minta untuk apa aa kumur-kumur supaya apa namanya di luar dari ini gigi palsu ya kak, jadi kita minta untuk juga jaga kebersihan</p>	<p>“..Kalau mulutnya ya kayak begitu tadi di kumur-kumur saja pakaian itu tadi betadine kumur..”(22)</p> <p>“..Kumur-kumur, sikat gigi pagi-pagi tapi pakai lagi..”(27)</p>	<p>Edukasi perawatan tanpa gigi palsu mulut dengan berkumur</p>			

	<p>mulutnya dengan memakai obat kumur..”(10)</p> <p>“..Kalau mulutnya cuman sering di suruh kumur saja untuk melakukan kebersihannya di dalam..”(23)</p> <p>“..Kalau dalam mulutnya biasanya suruh saja kumur-kumur toh..”(25)</p>					
<p>“..Hanya saja saya terkadang menyuruh untuk melepas gigi palsu dan meningkatnya secara terpisah..”(3)</p>	<p>“..Dan begitu pun dengan cara ketika kalau kita mengajarkan bagi orang yang pakai gigi palsu aa tetap gigi palsu nya di lepas dulu baru di sikat dengan baik baru dipasang kembali..”(5)</p> <p>“..Aa selama di ruangan perawatan itu kami anjurkan dulu pasien untuk melepas gigi palsu nya dengan aa meminta apa kepada pasien atau keluarga pasien jika pasien aa tidak bisa tidak bisa secara mandiri untuk bersihkan gigi palsu nya..”(10)</p>	<p>“..Kalau ada gigi palsu nya itu apa setelah makan bersihkan, kan suruh lepas giginya, gosok “..seperti biasa saja, bilas dengan bersih baru pasang lagi kembali secara hati-hati agar tidak ini tidak menimbulkan infeksi pada luka di tumor nya..”(16)</p> <p>“..Biasanya yang gigi palsu itu yang untuk pemasangan ji saja, kalau pasca bedah..”(14)</p> <p>“..Gigi palsu nya di copot dulu biasanya, dicopot baru di itu dibersihkan, biasanya melakukan sendiri kalau untuk kebersihan gigi nya..”(22)</p> <p>“..Saya edukasi sama pasien bahwa walaupun gigi palsu harus</p>	<p>Edukasi melepas gigi palsu, membersihkan dan memasangnya kembali</p>			

	<p>“..Sementara sikat gigi dia bisa dulu terus sambil dibersihkan gigi palsu nya nanti sudah bersih mulutnya baru dipasang kembali seperti itu.. kita memberikan edukasi sebaiknya dilepas dulu sambil dibersihkan harus sering dibersihkan..”(11)</p> <p>“..Kita suruh dulu pasiennya untuk membukanya tuh, terus kita dianjurkan untuk pasien itu sering-sering bersihkan kan yang gigi palsu nya..”(12)</p> <p>“..Biasanya kita ajarkan sebelum membersihkan gigi palsu nya biasanya mereka lepas..”(23)</p>	<p>tetap diperhatikan, kalau bisa nggak dibawa tidur, di rendam karena pada saat tidur karena kan benda asing kita tidak tahu, bisa juga di sikat, .. terus anjurkan juga apa ya pokoknya melepas gigi palsu belum tidur..”(27)</p>				
	<p>“..Setelah itu kami meminta kepada keluarganya untuk merendam air biasa, pake air biasa untuk apa gigi palsu nya itu untuk perawatan gigi palsu nya ya sama pasien..”(10)</p> <p>“..Membuka gigi palsu nya, lalu di rendam lalu setelah direndam dengan cairan</p>	<p>“...Membersihkan gigi itu tetap di malam hari itu gigi palsu bisa dilepas dan direndam ketika mau tidur itu bisa dilepas, direndam..”(6)</p> <p>“..Saya sarankan buk, pak ini gigi palsu ta kita buka saat malam lalu dibersihkan, jangan dipakai tidur, nanti bangun tidur baru dipakai lagi setelah dibersihkan..”(7)</p>	<p>Edukasi melepas gigi palsu saat malam hari, direndam dan dibersihkan secara terpisah</p>	<p>Perawatan gigi palsu</p>	<p>Edukasi perawatan gigi palsu</p>	<p>Peran perawat dalam pemeliharaan kesehatan mulut</p>

	antiseptik lalu disikat dengan sikat gigi..”(18)	<p>“..Gigi palsu nya nggak boleh ditaruh sembarang, ditaruh di wadah yang tertutup harus direndam air supaya nggak kering dan malah nggak masuk, nggak nempel bakteri-bakteri..”(27)</p> <p>“..Biasanya gigi palsu nya di rendam air..”(28)</p>				
		<p>“..Terus kalau ada yang tidak tertanam tapi susah lagi kalau sering dibuka akan longgar, jadi kita edukasi saja jangan dilepas-lepas karena biasa longgar itu. Edukasi nya sih jangan sering dibuka..”(14)</p>	Edukasi tidak sering melepas gigi palsu yang tidak tertanam			
<p>“..Hanya saja saya terkadang menyuruh untuk melepas gigi palsu dan meningkatnya secara terpisah..”(3)</p>	<p>“..Dan begitu pun dengan cara ketika kalau kita mengajarkan bagi orang yang pakai gigi palsu aa tetap gigi palsu nya di lepas dulu baru di sikat dengan baik baru dipasang kembali..”(5)</p> <p>“..Aa selama di ruangan perawatan itu kami anjurkan dulu pasien untuk melepas gigi palsu nya dengan aa meminta apa kepada pasien atau keluarga pasien jika pasien aa tidak bisa tidak bisa secara mandiri untuk</p>	<p>“..Biasanya yang gigi palsu itu yang untuk pemasangan ji saja, kalau pasca bedah..”(14)</p> <p>“..Kalau ada gigi palsu nya itu apa setelah makan bersihkan, kan suruh lepas giginya, gosok “..seperti biasa saja, bilas dengan bersih baru pasang lagi kembali secara hati-hati agar tidak ini tidak menimbulkan infeksi pada luka di tumor nya..”(16)</p> <p>“..Gigi palsu nya di copot dulu biasanya, dicopot baru di itu dibersihkan, biasanya melakukan</p>	Edukasi melepas gigi palsu, membersihkan dan memasangnya kembali			

	<p>bersihkan gigi palsu nya..”(10)</p> <p>“..Sementara sikat gigi dia bisa dulu terus sambil dibersihkan gigi palsu nya nanti sudah bersih mulutnya baru dipasang kembali seperti itu.. kita memberikan edukasi sebaiknya dilepas dulu sambil dibersihkan harus sering dibersihkan..”(11)</p> <p>“..Kita suruh dulu pasiennya untuk membukanya tuh, terus kita dianjurkan untuk pasien itu sering-sering bersihkan kan yang gigi palsu nya..”(12)</p> <p>“..Biasanya kita ajarkan sebelum membersihkan gigi palsu nya biasanya mereka lepas..”(23)</p>	<p>sendiri kalau untuk kebersihan gigi nya..”(22)</p> <p>“..Saya edukasi sama pasien bahwa walaupun gigi palsu harus tetap diperhatikan, kalau bisa nggak dibawa tidur, di rendam karena pada saat tidur karena kan benda asing kita tidak tahu, bisa juga di sikat, .. terus anjurkan juga apa ya pokoknya melepas gigi palsu belum tidur..”(27)</p>				
	<p>“..Setelah itu kami meminta kepada keluarganya untuk merendam air biasa, pake air biasa untuk apa gigi palsu nya itu untuk perawatan gigi palsu nya ya sama pasien..”(10)</p>	<p>“...Membersihkan gigi itu tetap di malam hari itu gigi palsu bisa dilepas dan direndam ketika mau tidur itu bisa dilepas, direndam.”(6)</p> <p>“..Saya sarankan buk, pak ini gigi palsu ta kita buka saat malam lalu dibersihkan, jangan dipakai tidur,</p>				

	<p>“..Membuka gigi palsu nya, lalu di rendam lalu setelah direndam dengan cairan antiseptik lalu disikat dengan sikat gigi..”(18)</p>	<p>nanti bangun tidur baru dipakai lagi setelah dibersihkan..”(7)</p> <p>“..Gigi palsu nya nggak boleh ditaruh sembarang, ditaruh di wadah yang tertutup harus direndam air supaya nggak kering dan malah nggak masuk, nggak nempel bakteri-bakteri..”(27)”</p> <p>“..Biasanya gigi palsu nya di rendam air..”(28)</p>	<p>Edukasi melepas gigi palsu saat malam hari, direndam dan dibersihkan secara terpisah</p>			
		<p>“..Untuk pelayanan gigi palsu biasanya kita di sini biasa yang biasa yang kita berikan informasikan kepada pasien itu tetap harus rajin control..”(8)”</p>	<p>Edukasi rajin control gigi palsu</p>			
		<p>“..Terus kalau ada yang tidak tertanam tapi susah lagi kalau sering dibuka akan longgar, jadi kita edukasi saja jangan dilepas-lepas karena biasa longgar itu. Edukasi nya sih jangan sering dibuka..”(14)</p>	<p>Edukasi tidak sering melepas gigi palsu yang tidak tertanam</p>			

Matriks Perawatan Gigi Palsu

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA
D3 Keperawatan	Ners			
	<p>“..Karena paling pasien nya sadar jadi jarang dapati gigi dan mulut jarang. Biasanya yang gigi palsu itu yang untuk pemasangan ji saja, kalau pasca bedah..” (14)</p> <p>“..Seperti yang saya bilang tadi jarang (Maksudnya jarang mendapati pasien dengan gigi palsu)..”(15)</p> <p>“..Jarang, jarang sekali kecuali kayak pasien operasi yang ini untuk memasang plet..”(16)</p> <p>“..Kalau untuk gigi palsu pernah dapat, tapi kalau saya pribadi saya jarang memberikan aa pelayanan dari segi gigi dan mulutnya..”(24)</p>	Jarang mendapati pasien dengan gigi palsu	Perawatan gigi palsu	Kurangnya perawatan gigi palsu
“..di sini yang menggunakan gigi palsu itu sudah terbiasa membersihkan sendiri gigi palsu nya..”(23)	<p>“..Rata-rata yang menggunakan gigi palsu itu pasien nya masih mandiri artinya kalau untuk perawatan nya mereka masih mampu membersihkan sendiri untuk yang perawatan gigi palsu nya..”(15)</p> <p>“..Rata-rata yang pakai gigi palsu di sini rata-rata pasien nya mandiri ya, karena kalau sudah mengalami penurunan kesadaran gigi palsu nya tidak dipakai lagi. Jadi biasa sendiri rata-rata pasien sudah tahu dari rumahnya karena dia sudah kan sudah lama, sudah pakai gigi palsu dari rumahnya jadi dia sudah tahu sendiri untuk membersihkannya kita tinggal lanjutkan saja terus apabila ada yang mau diperbarui harus diperbarui misalnya perawatan gigi palsu itu aa tetap pasien tetap melakukan oral hygiene biasanya gigi palsu nya di rendam air ..”(28)</p>	Perawat menganggap pasien sudah terbiasa dan mandiri		
	<p>“..Karena paling ketahuan itu ada gigi palsu nya paling mau operasi ditanya gigi palsu nya baru ketahuan kalau tidak, ya tidak terdeteksi... iya, tidak dikaji sampai ke situ kecuali mau dioperasi..”(21)</p> <p>“..Biasanya pasien-pasien yang terpasang gigi palsu itu didapat kalau kita mau operasi pi ka, baru di tahu oh ada gigi palsu nya..”(24)</p>	Mengetahui pasien dengan gigi palsu saat sebelum dioperasi		

Lampiran 21: Matriks Peran Perawat dalam Pemulihan Kesehatan Mulut

Matriks Perawatan Luka

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
“..Ganti perban juga harus di rutin kan biar menjaga kebersihan lukanya sendiri..”(11)	“..Ya kita sebagai perawat tetap harus menjaga supaya luka tetap bersih dengan biasanya rajin mengganti perban jika perban nya aa setidaknya 1 kali sehari. Intinya kan pasiennya banyak yang atau nanahnya yang keluar biasa tetap harus diganti..”(8)	“..Kasusnya abses, yang bengkak dan bernanah itu, biasanya aa kalau perawat biasa lakukan tindakan aa itu satu sampai dua kali sehari tergantung aa gimana cara pembersihan nya yang betul-betul bersih...kita membersihkannya itu GP (ganti perban) satu sampai dua kali dan dipertahankan, jadi kita itu rawat nya tuh maksudnya mengontrol nya itu lebih sering lagi..”(2)	Rutin mengganti perban luka	Rawat luka	Perawatan luka	Peran perawat dalam pemulihan kesehatan mulut
	“..Untuk menyembuhkan aa proses luka post op itu harus aa rutin dilakukan rawat luka setiap hari..”(1)		Rutin rawat luka	Rawat luka		
		“..Kita bantu dengan cara periksa lagi ke dokter nya kita lihat kasih betadine ka atau kalau tidak dibersihkan dulu area lukanya..”(2)	Memberikan betadine pada luka	Rawat luka		
“..Biasanya kita aspirasi semuanya biar tidak terjadi infeksi yang			Aspirasi abses/nanah	Rawat luka		

berkepanjangan karena biasanya dengan pasien seperti itu kan dia mengalami demam juga..”(11)						
	“..Misalnya ada kayak biasa ada yang kaya berdarah begitu, kita bisa tampon toh di bagian mulut pasien supaya pasien ndak berdarah..”(19)	“Seperti penyakit amiloblastoma aa kita cegah pendarahannya dulu biasanya kalau habis operasi dia ada perdarahan dengan cara di tampon pakai kasa..”(22)	Mencegah perdarahan dengan tampon	Rawat luka		

Matriks Kolaborasi dengan Medis dalam Pemberian Terapi

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	Ners				
“..Itu tetap kita kolaborasi bersama para medis aa dan untuk tindakan perawat umum sendiri yang kita lakukan untuk bagian-bagian masing-masing seperti kalau untuk terapi injeksi nya perawat umum..”(5)		Kolaborasi terapi injeksi	Kolaborasi dengan medis dalam pemberian terapi perawatan mulut	Kolaborasi dengan medis dalam perawatan mulut	Peran perawat dalam pemulihan kesehatan mulut
“..Terus aa untuk setelah itu juga kami beritahu pasien untuk aa selama apa selama setelah pencabutan itu setelah pencabutan pasien juga dianjurkan aa untuk apa untuk menghabiskan obat antibiotik untuk ..terus obat anti sakitnya kalau masih masih sakit.. terus kalau	“..Terus selanjutnya kita sesuai instruksi dokter dengan terapi antibiotik itu..”(22)	Kolaborasi pemberian obat analgesik, antibiotik dan antipiretik			

<p>tidak itu aa apa dengan cara minum antibiotik..” (10) “..Apabila ada kondisi klinis yang semacam hipertermia itu kita bisa berkolaborasi dengan dokter dengan pemberian antipiretik atau obat penurun demam sambil kita merawat lukanya..”(11)</p>					
<p>“..Misalnya memberikan obat topical pada aa bibir, mulut atau pipi yang luka ..” (3)</p>		<p>Kolaborasi pemberian obat topical</p>			
	<p>“..Selain perawatan lukanya kita memberikan obat juga sesuai anjuran dokter dengan terapi..”(2) “..Terus pemberian terapi ya diminta oleh kerjasama dengan dokter memintakan terapi obat apa lagi saya lupa namanya, ya pemberian terapi itu saja..”(28)</p>	<p>Kolaborasi dengan medis dalam pemberian terapi</p>			
	<p>“..Pasien mau masuk OK, yang saya kerjakan itu pasang infus, kalau dari yang shift sebelumnya belum aa kita pasang infus.. terus aa apalagi aa terus aa kasih masuk obat sebelum diantar ke OK itu..”(7)</p>	<p>Kolaborasi tindakan invasive pemasangan infus</p>			
<p>“..Terus kalau memang sudah masuk ke atau kanker mungkin kolaborasi dengan dokter untuk pemberian aa nutrisi parenteral mungkin atau pemasangan NGT kalau memang sudah tidak bisa</p>		<p>Kolaborasi tindakan invasive pemasangan NGT</p>			

<p>sama sekali apa mengkonsumsi makanan melalui mulut..”(26)</p>					
<p>“..Membantu pasien untuk kumur-kumur dengan <i>betadine gargle</i>..”(11)</p> <p>“..Biasanya pada pasien yang mengalami masalah mulut biasanya dokter sarankan pakai betadine kumur atau biasa obat tetes sariawan ada semacam obat kalau di sini pakai nystatin yang obat, kalau sariawan biasanya juga tapi lebih umumnya pakai betadine kumur. Biasanya pasien sariawan kan di kasih kan obat tetes untuk sariawan tapi kalau misalnya sudah parah misalnya hanya diberikan obat kumur saja..”(25)</p>	<p>“..Untuk pelayanan gigi dan mulut untuk itu berikan seperti NaCl atau biasa terapi dengan betadine kumur paling itu yang kita...untuk perawatan gigi untuk pasien-pasien cancer kita tahu kan <i>cancer</i> bagaimana toh, kalau perawatan lanjutnya ke paling yaitu kumur-kumur dengan NaCl itu atau betadine kumur paling itu yang kita..”(13)</p> <p>“..Kayak oral hygiene, melakukan kayak kumur-kumur melalui betadine kumur, atau bisa saya pakai apa NaCl 0,9% terus melakukan ini kayak sikat gigi kaya gitu..”(16)</p> <p>“..Terus ya peralatannya ya yang kayak tadi kumur-kumur anti bakteri..”(22)</p> <p>“..Untuk benjolan, kanker sih aa... paling di bersih-bersihkan setiap hari dengan mungkin dengan NaCl atau kadang juga dokter suruh kumur dengan betadine kumur..”(27)</p>	<p>Kolaborasi pemberian obat kumur/antiseptik <i>gargle</i></p>			

Matriks Pendelegasian Tugas dan Pelimpahan Wewenang

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA
S1 Keperawatan	D3 Keperawatan	Ners			
<p>“..Pelimpahan yang semacam pekerjaan, iya kalau gitu ada kayak suratnya misalnya kepala ruangan ndak masuk hari ini terus dilimpahkan kerjanya ketua tim ada suratnya memang terus ditandatangani di bagian SDM..”(19)</p>	<p>“Ada semacam inform konsen dulu (maksudnya pelimpahan wewenang)..”(18) “..Itu secara lisan saja (maksudnya pelimpahan wewenang)...Kalau yang berisiko besar itu aa secara formal (maksudnya pelimpahan wewenang secara resmi), kecuali tindakan-tindakan dasar itu biasanya secara lisan saja (maksudnya pelimpahan wewenang secara informal)..”(23) “Biasanya lewat kata-kata atau via telepon saja (maksudnya pelimpahan wewenang)..”(25) “..Kalau yang misalnya yang berisiko sekali tidak di maksudnya tidak dilakukan, tapi kalau cuman pasang infus, injeksi leukogen yang leukositnya rendah tidak dilakukan oleh perawat biasanya tunggu sampai dokternya datang, tapi kalau misalnya semacam hal pasang kateter infus biasanya perawat ji yang lakukan semua kecuali yang tindakan-tindakan memang biasanya tidak pernah dilakukan perawat ya ditunggu sampai</p>	<p>“..Aa maksudnya kalau pelimpahan itu aa formal ya karena maksudnya formal dalam hal seperti maksudnya apa kalau kerja tim, kalau kerja tim maksudnya aa kami saling berkomunikasi antara itu saja, aa paling kalau maksudnya enggak terlalu anu juga si maksudnya formal juga karena maksudnya apa Ini kan kerja tim, maksudnya saling bantu membantu kan, maksudnya saling menjudge bahwa pasien ini kamu harus yang pegang, maksudnya aa jika pasiennya tidak sanggup untuk memecahkan masalahnya boleh ke ketua tim atau ke sesama perawat nya itu, karena ini kan kerja tim..”(13) “..Kalau tanda tangan sih tidak ada, hanya secara lisan saja (maksudnya pelimpahan wewenang), cuman kalau biasanya kan di laporan ada, cuman tidak pakai tanda tangan, cuman laporannya ini tolong ini itu aja..”(14). “Kalau itu ndak, kita secara lisan karena itu tadi saya bilang mereka sudah punya bertanggung jawab pada saat pembagian pasien. Siapa yang bertanggung jawab kepada pasien itu, itu yang kita serahkan tanggung jawab tapi kalau untuk secara format secara formal rumah sakit tidak ada cuman itu saja secara lisan bahwa yang mempunyai tugas untuk yang kalau untuk format pembagian kamar sih ada untuk mengetahui bahwa ini pasien yang pegang pada hari ini jam ini, tapi kalau untuk itu tadi yang saya bilang format nya limpahan</p>	Pendelegasian dan penerimaan wewenang lisan dan formal	Pelimpahan wewenang	Pendelegasian dan penerimaan wewenang

	<p>dokternya, ...tapi misalnya kayak tiba-tiba pasien nya penurunan kesadaran biasanya kaya pasang monitor atau apa apalagi cek gula darahnya biasanya inisiatif perawat sendiri, tapi kalau obatnya misalnya penurunan kesadaran biasanya epinefrin atau apa biasanya tidak dilakukan, misalnya langsung tiba-tiba penurunan kesadaran cek gula darah perawat sendiri yang lakukan. Misalnya pasang 2 line infusnya biasanya drop tensinya perawat sendiri yang inisiatif tapi kalau yang berurusan sama obat-obat tidak..” (25)</p> <p>“..Biasanya ada secara tertulis ya (maksudnya pelimpahan wewenang), tetapi kalau pekerjaan biasa-biasa dan lain-lain itu dengan lisan. Untuk yang ringan dan biasa biasanya melalui lisan sih ..”(26).</p>	<p>wewenang untuk apa segala macam format nya tidak ada yang secara khusus..”(15)</p> <p>“..Secara formal si kak (maksudnya pelimpahan wewenang)..”(16)</p> <p>“..Kalau yang hari-hari lewat lisan kecuali mungkin tugas yang berat-berat mungkin pakai, ada suratnya kayak biasa kalau kepala ruangan toh mau cuti dikasih ke ketua tim untuk gantikan dulu ada suratnya bikin surat..”(21)</p> <p>Biasanya di sini secara lisan (Maksudnya pelimpahan wewenang secara informal) saja kalau masalah pelimpahan wewenang, aa apalagi kalau darurat kita lakukan sesuai dengan standar, standar yang apa namanya sesuai dengan kebutuhan pasien nanti kalau sudah dokter nya atau perawat yang apa namanya yang memegang pasien, baru di tindak ki sendiri atau kita yang bantu..”(22)</p> <p>“..Kalau untuk pelimpahan wewenang aa biasanya kak itu informal aja sih enggak pernah yang kaya formal hanya secara lisan..”(24)</p> <p>“..Langsung ji (maksudnya pelimpahan wewenang) kalau misalnya ada instruksi apa-apa terus ada ji dokter nya kita bisa bertatap muka nggak ada, tapi kalau melalui telepon komunikasi SBAR TBAK kalau mau langsung ada nilai kritis ke pasien kita telepon dokter taruh itu untuk bukti toh kalau ada instruksi dokter tapi kalau kita satu ruangan begini langsung saja ya..”(27).</p>			
--	---	---	--	--	--

Lampiran 22: Matriks Peran Perawat dalam Peningkatan Kesehatan Mulut

Matriks Perawatan Mulut Pasien dengan Penurunan Kesadaran atau Memakai Alat Bantu Nafas

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
		<p>“..Terus dilarutkan kelarutan iodine aa lalu diucapkan ke aa gigi pasien, itu ji..”(7)</p> <p>“..Nah oral hygiene itu kita bersihkan setiap pagi itu kami bersihkan kami mandikan, oral hygiene dengan memakai nystatin..”(13)</p> <p>“..Terus pakai apa namanya itu betadine kumur kita celupkan turun, terus bersihkan gigi terus bilas dengan air bersih..”(14)</p> <p>“..Kalau tidak sadar di miringkan, kita masukkan itu untuk perawatan gigi dan mulutnya pakai 10cc dia, disemprot ke mulutnya pakai aa itu antibakteri terus nanti bilasnya disemprot lagi masuk pakai NaCl atau air bersih..”(22)</p>	Membersihkan mulut pasien tidak sadar (compos mentis) dengan terapi antiseptik	Merawat gigi dan mulut pasien tidak sadar/ compos mentis	Perawatan gigi dan mulut	Peran perawat dalam peningkatan kesehatan mulut

		<p>“..Kalau penurunan kesadaran itu aja sih kecuali dia bisa ki miring-miring bisa kumur betadine..”(21)</p>				
<p>“..Dengan cara itu mengambil kasa kemudian melap daerah mulut pasien...kalau perawat dengan menggunakan kasa kan harus menggunakan kasa yang steril terlebih dahulu, kemudian kasa tersebut di gulungkan ke jari kemudian masukkan kasa tersebut ke dalam mulut pasien..”(17)</p> <p>“..Pakai spatel atau di kasih di kasih anu toh kasa itu di ujung spatel nya baru dibersihkan bagian lidahnya kalau untuk giginya biasanya itu ada sikat gigi bayi yang jari toh, jadi biasa pakai jarinya</p>	<p>“..Kita sebagai perawat nya mungkin itu ji’ yang kita lakukan yang kayak ambilkan com begitu baru kasih kasa terus bisa di kasih NaCl dalam kasa toh terus kita lap di bagian mulutnya pasien..”(19)</p>	<p>“..Pasien dengan penurunan kesadaran yang saya lakukan itu, aa mengambil kasa..”(7)</p> <p>“..Kita memandikan dulu terus yang ke dua kita bersihkan giginya, dia kan susah buka mulutnya jadi kita\ ambil kasa, kita buka bibirnya kita bersihkan mi pakai kasa..”(14)</p> <p>“..Melakukan sikat gigi seperti biasa saja kak atau bisa membersihkannya dengan menggunakan kasa..”(16)</p> <p>“..Pakai kain kasa dibersihkan sela-sela giginya, lidahnya..”(21)</p> <p>“..Tidak ada lagi sisa air yang ada di dalam itu, saya bersihkan apa lidahnya itu menggunakan itu tadi Kak kasa, bisa juga bisa pakai pastel spastel untuk bersihkan lidahnya itu kak..”(24)</p>	<p>Membersihkan mulut pasien tidak sadar/compos mentis dengan kasa, spatel dan normal saline</p>			

<p>karena kalau sikat gigi setengah mati..”(20)</p> <p>“..Biasanya kalau pasien-pasien misalnya biasa tidak sadar ada yang disebut sapuan jari di mana kasa dililit di telunjuk toh..”(25)</p> <p>“..Dibersihkan dengan menggunakan air hangat atau kasa yang diberi air hangat terus di lap, terus pasien-pasien yang menggunakan semacam diintubasi atau menggunakan O₂ NRM biasanya setelah di lab harus segera dipasang O₂nya..”(26)</p>		<p>“..Paling pada tindakan pasien pada saat tidak sadar membersihkan daerah mulutnya ya itu, paling dibersihkan dengan kasa, tisu basah, boleh di lap-lap sekitarnya, apalagi kalau pakai alat bantu napas kan nggak boleh terlalu anu, nanti terjadi aspirasi..”(27)</p> <p>“..Kita yang membersihkan menggunakan biasa ada kasa untuk membersihkan mulutnya karena kalau pakai deterjen sudah tidak bisa ya sama cairan biasa NaCl atau air biasa untuk membersihkan mulutnya supaya tidak terjadi penumpukan jamur atau sisa sisa makanan karena pakai NGT..”(28)</p>				
<p>“..Biasanya sih di edukasi sama disuction sih itu saja..”(25)</p>	<p>“..Kalau misalnya kayak ada apa itu lendir toh atau anu nya mungkin bisa disection, kita sebagai perawat yang section..”(19)</p>	<p>“..Biasa saya lakukan itu yang pertama saya apa irigasi dulu di bagian mulutnya dengan spuit, terus suction jadi pakai 2 tangan gitu kak sambil di irigasi baru habis itu sambil di parkiran kayak gitu biar enggak, biar apa airnya itu nggak masuk ke pernapasan</p>	<p>Membersihkan mulut pasien tidak sadar/ compos mentis dengan suction</p>			

		ndak aspirasi.. aa sudah bersih sudah disuction tidak ada lagi sisa air yang ada di dalam itu..”(24)				
<p>“..Kalau dia cuma pakai yang nasal kanul kami bisa ji’ di bantu bersihkan mulutnya walaupun itu pasien tidak sadar bisa dibantu dengan dibuka mulutnya untuk dibersihkan... kalau masih pakai nasal kanul biasanya kami bersihkan dibantu dengan keluarganya juga..”(20)</p> <p>“..Aa biasanya setiap pagi atau setiap pergantian shift kalau kami di sini selalu membersihkan atau misal ada masalah di wilayah gigi dan mulutnya, biasanya tetap turun tangan untuk membersihkan membantu pasien..”(26)</p>			Perawatan gigi dan mulut pasien dengan alat bantu nafas/penurunan kesadaran			

	<p>“..Kalau misalnya kayak ada apa itu lendir toh atau anu nya mungkin bisa di section, kita sebagai perawat yang section..”(19)</p>	<p>“..Biasa saya lakukan itu yang pertama saya apa irigasi dulu di bagian mulutnya dengan spuit, terus suction jadi pakai 2 tangan gitu kak sambil di irigasi baru habis itu sambil di parkiran kayak gitu biar enggak, biar apa airnya itu nggak masuk ke pernapasan ndak aspirasi.. aa sudah bersih sudah di suction tidak ada lagi sisa air yang ada di dalam itu..”(24)</p> <p>“..Biasanya sih di edukasi sama di suction sih itu saja..”(25)</p>	<p>Membersihkan mulut pasien tidak sadar/ compos mentis dengan suction</p>	<p>Merawat mulut pasien tidak sadar/ compos mentis</p>	<p>Perawatan gigi dan mulut</p>	<p>Peran Perawat dalam peningkatan kesehatan mulut</p>
--	--	---	--	--	---------------------------------	--

Matriks Perawatan Mulut Mendapat Prioritas Rendah

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA
D3 Keperawatan	Ners			
<p>“..Saat pasien penurunan kesadaran pasien tidak bisa kalau tidak menggunakan oksigen. Jadi mungkin nanti diberikan edukasi keluarga untuk membersihkan gigi dan mulut pada saat pasien membaik atau keadaannya mulai membaik..”(18)</p>		<p>Tidak memprioritaskan perawatan mulut pasien dengan penggunaan alat bantu nafas</p>	<p>Perawatan mulut pasien compos mentis/ memakai alat bantu nafas</p>	<p>perawatan mulut mendapat prioritas rendah</p>

	<p>“..Kalau biasanya kalau sudah tidak bisa anu untuk alat bantu napas biasa yang tidak dilakukan kebersihan gigi dan mulut karena berisiko untuk henti napas jika dilepas alat bantu napas nya karena kalau untuk perawatan gigi dan mulut kan alat bantu napas kalau harus tertutup mulut dengan hidung jadi kalau untuk kebersihan gigi dan mulut nya mungkin agak tidak terlalu anu diprioritaskan..”(22)</p>			
--	---	--	--	--

Lampiran 23: Matriks Peran Perawat sebagai Pemberi Asuhan Keperawatan yang Berfokus pada Masalah Gigi dan Mulut

Matriks Asuhan Keperawatan yang Berfokus pada Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>"..Kami juga kasih asuhan keperawatan gigi tapi itu pun secara umum gitu.. umum jadi ndak <i>maintenance</i> bilang oh, iya perawat umum lakukan yang umum begitu. apa yang kami, apa maksudnya anjurannya dokter di CPPT nya itu kami lakukan juga untuk kasih asuhan ke pasiennya. Kalau pasien nya sudah masuk di rawat inap baru kami yang melakukan tindakan asuhan keperawatan kecil CPPT nya.."(10)</p> <p>"Kita melakukan asuhan keperawatan sesuai dengan aturan yang ada tentang kondisinya pasien bagaimana, jangan sampai kita melakukan perawatan lantas kita salah dalam memberikan asuhan itu. Makanya kita harus konfirmasi betul dengan dokter giginya, jangan sampai kita mengambil tindakan yang tidak sesuai dengan kondisinya klinis nya pasien karena fatal.."(11)</p> <p>"..Kalau perawat umum sendiri itu kita memberikan asuhan sesuai dengan</p>	<p>"..Ya tugas perawat umum di sini kebanyakan tetap memberikan asuhan keperawatan, paling aa apa soal, soal cairan obat-obat injeksi yang masuk serta jika ada keluhan pasien kami aa apa kami biasanya langsung melapor ke Dokter gigi atau Residence.."(8)</p>	<p>"..Yang pastinya sih kalau kami di pelayanan ya aa memberikan asuhan aa ini kalau masalah di gigi.."(2)</p> <p>".. Asuhan keperawanannya tetap diangkat karena kan juga ada mengenai gigi dan mulutnya.."(14)</p> <p>" ..Kalau dari perawat sendiri memberikan asuhan keperawatan terkait dengan aa masalah kesehatan gigi dan mulut yang dimulai dari awal pengkajian.."(24)</p>	Memberikan asuhan keperawatan	Melakukan asuhan keperawatan	Proses keperawatan	Peran perawat sebagai pemberian asuhan keperawatan dalam kesehatan gigi dan mulut

keadaan klinis nya pasien, kita memberikan Asuhan Keperawatan aa dengan kolaborasi juga dengan dokter yang terkait atau DPJP nya. Kita melakukan asuhan keperawatan sesuai dengan aturan yang ada tentang kondisinya pasien bagaimana..”(12)						
--	--	--	--	--	--	--

Matriks Asuhan Keperawatan yang Tidak Terlaksana

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	Ners				
<p>“..Biasa kalau masalah konsultasi, dari awal kan pasien masuk rumah sakit kita sudah apa namanya kaji apa kebutuhannya, apa keluhannya aa di situ kita jelaskan apa-apa saja yang akan dilakukan kepada pasien, nanti kalau aa sudah dirawat terus pasiennya datang untuk meminta apa namanya bertanya tentang aa apa-apa saja yang dibutuhkan ya kita jelaskan lagi. ”(22)</p> <p>“..Kami paling konsultasi berupa edukasinya edukasi yang memang khusus untuk keperawatan saja contohnya kayak apa dia pakai gelang identitasnya bagaimana, cara cuci tangan, kebersihan di ruangan rata-rata sih..”(20)</p>	<p>“..Konsultasi aa memberikan, memberikan ji saja edukasi atau cara-cara yang cara untuk bagaimana membersihkan oral hygiene dengan benar aa dan membantu apa aa memberikan ini memberikan contoh kepada pasien, mengajarkan pasien secara ini nya apalagi ini oral hygiene ya kak..”(16)</p> <p>“..Iya. Berupa penjelasan tentang kondisinya aa..apa tentang ya perawatannya juga, ya begitu-begitu saja intinya kita memberikan penjelasan informasi yang dibutuhkan..(23)”</p>	Pemberian konsultasi	Peran perawat sebagai konselor	Peran perawat dalam memberikan konsultasi	

Matriks Asuhan Keperawatan yang Berfokus pada Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut (Pengkajian)

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
SPK	D3 Keperawatan	Ners				
	"...Mengkaji apa aa.. penyakit sistemik nya, penyerta nya.."(10)		Mengkaji penyakit sistemik nya, penyakit penyerta	Pengkajian keperawatan	Edukasi perawatan mulut	Peran perawat sebagai pemberian asuhan keperawatan dalam kesehatan gigi dan mulut
	"..Tentang keluhan giginya terlebih dahulu, bagaimana, terus kita tanya tentang bagaimana caranya membersihkan giginya sendiri.."(5)		Mengkaji keluhan gigi, cara membersihkan gigi			
"..Ya kebersihan mulut, keluhan pasien misalnya ada luka di gusi, bibir kering, aa ada berapa karies pada mulut pada gigi pada gigi pasien.."(3)		"..Tentang kebersihan mulutnya, aa mungkin kalau misalnya pengkajian tentang apakah mulutnya maksudnya giginya ada karies atau ada berlubang atau ya mungkin ya begitu.. kalau kondisi mulut sih misalnya kaya apakah ada bau mulut atau misalnya ada jamur kah di sekitar rongga mulut	Mengkaji kebersihan mulut, luka pada gusi, bibir kering dan karies, karang gigi, gigi berlubang dan gigi yang membutuhkan perawatan			

		<p>paling sekitaran itu aja.."(2)</p> <p>"..Aa paling dilihat keadaan mulutnya pasien, aa apakah banyak karang giginya atau tidak, karies nya atau ada giginya yang butuh perawatan, yang lubang itu.."(7)</p>				
	<p>"..Ada lagi kak apa odontogram nya...kalau dari kami, kami nilai yang bermasalah kasusnya, misalnya abses nya, ya itu Kak kami kaji dari sini, kami kaji berlanjut lanjut sampai betul-betul aa menurut dokter nya sudah bagus baru selesai kak. Itu pun juga dari penilaian yang odontogram nya kak.."(10)</p> <p>"..Kita melakukan pengkajian head to toe ya, kalau untuk perawat sendiri itu kita pengkajian khususnya itu odontogram.. kalau pengkajian mulut</p>		<p>Mengkaji dari odontogram nya untuk menilai gigi yang bermasalah, adanya abses, kondisi bibir dan kondisi gigi</p>			

	sendiri itu sama, sama dengan pasien-pasien umum lainnya tentang kondisi bibirnya bagaimana kondisi giginya apakah lengkap atau ada yang tanggal seperti itu..“(11)					
--	---	--	--	--	--	--

Matriks Tidak Tersedianya Pengkajian Mulut Atau *Assessment Oral* pada Departemen Kesehatan Gigi dan Mulut

QUOTATION				CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
SPK	D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
<p>“..aa tidak ada (maksudnya belum ada assessment) cuman bertanya tanya saja. Apakah sering menyikat gigi rutin ke dokter gigi hanya pertanyaan-pertanyaan mendasar ..”(3)</p>	<p>“..lya, assessment oral saya tidak tidak ada, hanya pengkajian umum..”(5)</p> <p>“..Pengkajian mulut sendiri itu sama, sama dengan pasien-pasien umum lainnya tentang kondisi bibirnya bagaimana kondisi giginya apakah lengkap atau ada yang tanggal seperti itu..”(11)</p> <p>Ndak ada, untuk format khusus pengkajian oral nggak ada..”(17)</p>	<p>“..Sakit lainnya tidak ada yang ter khusus untuk gigi dan mulut karena kita mendapatkan apa saja yang kita dapatkan di masalah keperawatan pada pasien. Yang kita dapatkan pada pasien itu sendiri itulah yang dikaji oleh perawat..”(</p>	<p>“..lya, kami belum ada (maksudnya belum ada assessment oral)... assessment keperawatan di RSGM itu, juga tidak semuanya..”(2)</p> <p>“..Kalau di sini kita apa menggunakan pengkajian keperawatan secara umum kalau assessment oral di pengkajian secara umum itu dia biasanya ada pertanyaan-pertanyaan yang mengarah ke sana, mengarah ke</p>	Tidak ada pengkajian mulut atau assessmet oral	Proses Keperawatan	Tidak ada pengkajian mulut atau assessment oral pada departemen kesehatan gigi dan mulut	Peran perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan yang berfokus pada masalah gigi dan mulut

	<p>“..Tidak ada assessment oral khusus, di sini dibuat yang umum saja..”(25)</p> <p>“..Sampai sekarang sih tidak ada format pengkajian khusus..”(23)</p>		<p>assessment oral sendiri... Itu mi kayak tercampur, tetap kita pantau kondisi mulutnya, lidahnya dll..”(6)</p> <p>“..Kalau format khusus tidak ada, karena format asuhan keperawatan itu umum kalau di dalam rumah sakit ini umum, ndak ada yang khusus gigi dan mulut..” (15)</p> <p>“..Assessment oral ndak ada... tidak ada Kak kalau untuk assessment oral karena kita fokus pada tumornya saja kak..”(16)</p> <p>“..Kami masih menggunakan pengkajian secara umum saja di sini, tidak ada yang khusus untuk gigi dan mulut..”(22)</p> <p>“..Kalau untuk di ruangan ini sendiri masih yang general kak, nggak ada yang khusus untuk gigi dan</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--

			mulut sendiri..”(24)	kita			
	“..Tidak, tidak pernah mendengar assessment oral...yah tidak, tidak menggunakan pengkajian mulut..”(4)	Tidak ada, tidak pernah mendengar juga pengkajian oral..tidak, tidak menggunakan format pengkajian khusus (8)			Tidak pernah mendengar assessment oral	Peran perawat sebagai konselor	Peran perawat dalam memberikan konsultasi

Matriks Asuhan Keperawatan yang Berfokus pada Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut (Pengangkatan Diagnosa Keperawatan)

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
	"...Asuhan-asuhan keperawatan itu kami bisa peroleh aa dengan adanya gangguan nyeri, kemudian risiko infeksi dengan adanya luka, aa kemudian <i>oral hygiene</i> yang berhubungan dengan aa kebersihan gigi dan mulut pasien..”(1)		Mengangkat diagnosa keperawatan yang berhubungan dengan nyeri, resiko infeksi dan oral hygiene	Pengangkatan diagnosa keperawatan	Proses Keperawatan	Peran perawat sebagai pemberian asuhan keperawatan dalam kesehatan gigi dan mulut

<p>“.. Ya kita angkat masalahnya saja sebagai salah satu misalnya diagnosa keperawatan kalau ada yang terkait masalah gigi dan mulut kita angkat menjadi salah satu diagnose keperawatan dalam itu asuhan keperawatan..”(15)</p>			<p>Mengangkat diagnosa keperawatan yang berhubungan dengan masalah kesehatan gigi dan mulut</p>			
		<p>“..Masalah keperawatan itu apa, itu kan masalah keperawatan pada pasien-pasien yang gigi dan mulut itu kak, kalau di sini itu defisit perawatan diri karena pada pasien-pasien yang tidak bisa melakukan secara mandiri itu yang biasa kita lakukan aa apa perawatan gigi dan mulut..”(24)</p>	<p>Mengangkat diagnosa keperawatan yang berhubungan dengan defisit perawatan diri</p>			

<p>“..Biasanya yaitu intake aa ketidakseimbangan nutrisi, biasanya pada pasien-pasien yang kanker mandibula biasanya <i>inform consent</i> keluarganya misalnya pemasangan NGT supaya nutrisinya terpenuhi atau biasa kalau itu tumornya melebar kemana-mana biasa beberapa kali dipasangkan NGT biasanya tidak berhasil..” (25)</p>			<p>Mengangkat diagnosa keperawatan yang berhubungan dengan ketidakseimbangan nutrisi</p>			
--	--	--	--	--	--	--

Matriks Asuhan Keperawatan yang Berfokus pada Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut (Implementasi dan Evaluasi)

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA	TUJUAN/ VARIABEL PENELITIAN TEORI
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners				
		<p>“..<i>Oral hygiene</i> yang menggunakan misalnya kasa yang lembut ya untuk mencegah terjadinya komplikasi perdarahan kalau untuk akan ada sendiri SOP nya yah tetap</p>	<p>Memberikan Oral hygiene untuk perdarahan pasien <i>oral cancer</i></p>	<p>Implementasi Keperawatan</p>	<p>Proses keperawatan</p>	<p>Peran perawat sebagai pemberian asuhan keperawatan dalam kesehatan gigi dan mulut</p>

		<p>berpatokan pada SOP oral hygiene..”(15)</p> <p>“..Pada saat melakukan personal hygiene itu tidak perlu terlalu sering atau melakukan terlalu keras atau terlalu sering untuk mengurangi risiko infeksi dan perdarahan di bagian tumor nya kak..”(16)</p> <p>“..Itu <i>oral cancer</i> apabila sudah stadium lanjut kita harus melihat dulu keadaan pada oral nya, apabila dia mudah melakukan perdarahan biasanya hanya dilakukan pembilasan dengan menggunakan cairan normal saline seperti NaCl ya, karena kalau dia terlalu diganggu bisa efek samping itu perdarahan, jadi itu saja..”(28)</p>				
--	--	---	--	--	--	--

<p>"..Contohnya itu aa menyiapkan itu alatnya.."(17)</p>		<p>"..Menyiapkan alat yang untuk dipakai pasien untuk membersihkan mulutnya.."(16).</p> <p>"..Saya melakukan persiapan alat seperti alat semua gelas kumur dan celemek nya.."(7)</p>	<p>Memfasilitasi aktivitas <i>oral hygiene</i> secara mandiri</p>			
<p>"..Seperti memberikan cara untuk membersihkan gigi pasien dengan cara sikat gigi di tempat tidur.."(17)</p> <p>"..Oh, ini anu di' pasien maksudnya yang ndak terlalu bisa, kita dibantu tetap bantu kebersihan lidah juga biasa kami pakai kasa dibersihkan pakai betadine.."(20)</p> <p>"..Biasa juga kalau pasien ketergantungan parsial biasanya dilakukan di tempat tidurnya, kalau</p>	<p>"..Kita memberikan aspek kayak tindakan misalnya aa kebersihan mulutnya bagaimana.."(19)</p>	<p>"..Dengan berkumur juga tidak mampu nanti perawat nya yang membersihkan dengan misalnya menggunakan apa yang lembut misalnya dengan kasa yang dibasahi kita bersihkan dengan bantuan perawat.."(14)</p> <p>"..Terus kalau misalnya pakai memang ndak bisa lakukan, misalnya pasien <i>total care</i> contohnya itu ya kita lakukan untuk perawatan gigi dan mulutnya.."(24)</p> <p>"..Nah di situ, di saat makanan-makanan yang akan masuk di slang NGT pada saya biasanya kan ada sisa ada sisa menumpuk,</p>	<p>Membantu <i>oral hygiene</i> pasien dengan ketergantungan</p>			

<p>mandiri di kamar mandi..”(25)</p>		<p>mana di' aa dibersihkan itu..”(28)</p> <p>“..Itu <i>oral hygiene</i>, ya <i>oral hygiene</i> bagaimana caranya membersihkan mulut, aa kebersihan gigi dan mulut..”(15)</p>				
<p>“..Kalau yang tidak bisa samasekali biasanya dianjurkan untuk di menggunakan madu biasanya untuk dioleskan ke bibir..”(26)</p>			<p>Menganjurkan mengoleskan madu pada bibir</p>			
<p>“..Dianjurkan kepada pasien untuk aa kumur-kumur air dingin supaya terjadi pembekuan cepat</p>		<p>“..Terus yang untuk tindakannya yang misalnya ada sariawan ya hanya melakukan intervensi serta melakukan kumur-</p>	<p>Memberikan dan menganjurkan kumur-kumur air dingin/kumur-kumur es</p>			

<p>apa aa cepat terjadi pembekuan darah..”(10)</p>		<p>kumur air dingin. Seperti apabila terjadi apa yang tadi itu kayak sariawan karena efek samping kemoterapi, itu pemberian terapi atau oral hygiene hanya menggunakan air es, apa es batu yang di kumur-kumur atau air es..”(28)</p> <p>“..Biasa juga ada mahasiswa penelitian toh, kerjasama mi biasa di kasih kumur es..”(21)</p>				
		<p>“..Sudah itu kita lihat aa kita intervensi lagi bagaimana keluarganya kan kita ajarkan keluarga dan pasien, sudah itu kita sisa lihat lagi selama ini kita cuman paling mengobservasi nya kembali lagi..”(14)</p> <p>“..Nah setelah diberikan apa perawatan langsung nanti berikutnya kita tinggal evaluasi apakah masih mampu melakukan</p>	<p>Mengevaluasi kemampuan pasien & keluarga dalam perawatan mulut</p>	<p>Evaluasi Keperawatan</p>		

		sendiri atau dengan bantuan dengan keluarga..”(15)				
--	--	--	--	--	--	--

Lampiran 24: Matriks Tema Lain yang Muncul

Matriks Bekerja Sebagai Asisten dari Dokter Gigi

QUOTATION				CODE	KATEGORI	TEMA
SPK	D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners			
<p>"..Asisten seperti perawat gigi.. di sini khusus asisten dokter gigi cuman melayani, membantu dokter sebagai asisten. Kami para perawat umum ya diperbantukan sebagaimana pekerjaan perawat gigi (informan bertugas di bagian konservasi)..." (3)</p>	<p>"..Saya di sini bekerja sebagai pertama di bagian melayani pasien, asistren dokter (maksudnya asisten nya doter gigi).."(4)</p> <p>"..Jadi Sudah di fungsikan lah kami untuk diperbantukan di poli apa poli bagian lain dan kami lakukan itu untuk kami lakukan itu asisten.. Ya seperti itu, kami terima kami itu semua mau ndak mau terjun untuk memperbantukan sampai mengasisteni dokter-dokter juga begitu..(10)</p> <p>"..Kalau untuk perawat umum di sini itu, koridor nya memang khusus rawat inap, aa akan tetapi kami diperbantukan di unit</p>	<p>"..Jadi selain saya menjadi perawat umum, saya selain itu juga melakukan peran sebagai perawat gigi, saya diajar menjadi asistren (maksudnya asisten nya dokter gigi) yang otomatis pasti melakukan itu biasanya perawat gigi. Saya perawat umum ya belajar ya belajar disini. karena selama saya kerja di sini awalnya kan ndak langsung masuk dan terjun sebagai perawat umum. Jadi kita di sini perawat umum yang merangkap menjadi perawat gigi juga karena ada sebagian pekerjaan perawat gigi kita lakukan.."(8)</p>	<p>"..Peran saya di bagian poli aa di bagian poli yaitu aa melakukan asistren (maksudnya asisten nya dokter gigi).."(7)</p>	<p>Perawat bekerja sebagai asisten nya dokter gigi</p>	<p>Pelaksanaan tupoksi perawat</p>	<p>Bekerja sebagai asisten dari dokter gigi.</p>

	gigi yang contoh itu kaya perawatan khusus gigi dan mulut, atau bedah mulut kita biasa diperbantukan.."(11)					
--	---	--	--	--	--	--

Matriks Kesadaran Peran Profesi Perawat

QUOTATION				CODE	KATEGORI	TEMA
SPK	D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners			
“..Sebenarnya kan kalau kita di ruangan kan ada ruangan EXO kita itu di situ harus aa apa namanya aa mengkaji lah tanda-tanda vital, memonitor kesadaran, aa toh itu maksudku, ada perannya perawat seperti mengukur tekanan darah, aa mengobservasi tekanan darah, kalau di konservasi memang tidak ada yang seperti itu. cuman memonitor saja kebersihan mulut, apakah karang gigi nya ada apa baru kasih tahu mi dokter..”(3)				Kesadaran peran perawat dalam memberikan perawatan ruangan EXO dan ruangan Konservasi	Menyadari adanya peran perawat secara umum	Kesadaran peran profesi perawat
	“..Kalau untuk di rawat inap nya			Kesadaran peran perawat		

	sendiri aa tetap kita aa observasi aa tanda-tanda vital nya..”(5)			pada pelayanan rawat inap		
		“..Ya tugas perawat umum di sini kebanyakan tetap memberikan asuhan keperawatan, paling aa apa soal, soal cairan obat injeksi yang masuk serta jika ada keluhan pasien kami aa apa kami biasanya langsung melapor ke Dokter Gigi atau Residence..”(8)		Kesadaran peran perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan dan melakukan kolaborasi dengan tim medis		
	“..Karena di sini kan kita perawat umum ya, namanya itu umum ya dari ujung kepala hingga ujung kaki kami bisa, tapi ada yang lebih khusus lagi terkait mulut itu wewenang terapis gigi, bukan. Tapi tidak menutup kemungkinan kita ndak boleh, kita bisa selama kita masih mempunyai			Kesadaran kemampuan perawat dalam memberikan pelayanan keperawatan selama mempunyai kemampuan dan keterampilan		

	pengetahuan dan skill terkait seperti itu..”(11)					
	“..Kalau yang tidak nyaman nya itu di sini ya gitu Kak kita ndak bisa kembangkan Ilmu Keperawatan yang kita karena di sini juga pasiennya umumnya jarang, Itu pun kalau ada ya mungkin ada sebulan atau berapa minggu baru ada kebanyakan itu pasien Gigi (12).			Kesadaran mendapatkan porsi pelayanan keperawatan yang sedikit		
			“..Perawat seharusnya tetap memberi edukasi, penyuluhan kepada pasien baik yang tidak belum, belum mengalami gangguan pada gigi dan mulut atau yang sudah mengalami untuk tetap menjaga kebersihan gigi dan mulutnya..”(22)	Kesadaran peran perawat sebagai pemberi edukasi melalui penyuluhan kepada pasien.		

Matriks Kesadaran Perawat Melakukan Pekerjaan yang Bukan Bagian dari Profesi Perawat

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA
SPK	D3 Keperawatan			
<p>“..Yah.. terkadang memang begitu toh, terkadang saya merasa bukan pekerjaan ku, aa tapi karena tuntutan, tuntutan pekerjaan memang seperti itu..”(3)</p>	<p>“..Sebenarnya itu hal yang menyimpang dari profesi tapi kan kita inikan berada di tempat yang harus memang kita lakukan apa-apa. Jadi kita sesuai apa yang memberi pelayanan menyarankan sesuai dengan aturan dari atasan..”(4)</p> <p>“..Iya kami sadar kalau itu bukan bagian kami sebenarnya, tapi apa tapi karena keadaannya Rumah Sakit seperti ini jadi mau tidak mau juga kami terjun untuk diperbantukan..”(10)</p>	<p>Perawat menyadari melakukan pekerjaan yang bukan bagian dari profesi perawat</p>	<p>Pelaksanaan tupoksi perawat</p>	<p>Kesadaran perawat melakukan pekerjaan yang bukan bagian dari profesi perawat</p>

Matriks Perawat Bekerja atas Dasar Tuntutan Lingkungan dan Menghindari Penilaian Negatif Rekan Sejawat

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA
SPK	D3 Keperawatan			
<p>“..Karena sepertinya karena lingkungannya dan mengharuskan seperti itu, dan di sini itu sudah ada IGD cuman belum berjalan seperti aa ini seperti yang seharusnya..”(3)</p>	<p>“..Itu saya bilang kak semua karena tuntutan, tuntutan Rumah Sakit, keadaan Rumah Sakit seperti apa, mau kita bilang bukan peran kami begitu, bukan peran kami bukan, bukan apa bukan iya bukan sesuai bidang kami begitu tapi ya kembali lagi Kak karena keadaan Rumah Sakit. Ya seperti itu..” (10)</p> <p>“..Makanya ya mau tidak mau karena kami karena kita kerja di lingkungan untuk gigi ya mau tidak mau tetap dilaksanakan meskipun ya ndak bisa tetap Kak, Karena kan dari atasnya dari... yang suruh ya kita tetap kerjakan ya profesional nya kerjanya kami Kak..”(12)</p>	<p>Perawat bekerja atas dasar tuntutan lingkungan Rumah Sakit meski perawat sadar bukan bagian perannya sebagai perawat</p>	<p>Pelaksanaan tupoksi perawat</p>	<p>Perawat bekerja atas dasar tuntutan lingkungan Rumah Sakit</p>

	<p>“..Melihat di bagian kami rawat inap tidak ada pasien ya untuk menghindari apa namanya menghindari kaya omongan yang mungkin dari apa teman sejawat yang lain dari pada kosong di situ mending bantu kami..”(10)</p>	<p>Perawat membantu pada layanan khusus gigi karena menghindari bahan pembicaraan dari rekan sejawat</p>	<p>Pelaksanaan tupoksi perawat</p>	<p>Menghindari penilaian negatif yakni bahan pembicaraan dari rekan sejawat.</p>
--	---	--	------------------------------------	--

Matriks Perawat Mendapatkan Porsi Pelayanan Keperawatan yang Sedikit

QUOTATION		CODE	KATEGORI	TEMA
D3 Keperawatan	Ners			
<p>“..Kalau dibilang banyak kegiatan dirawat inap tidak, bukan tidak banyak ada tapi maksudnya karena pasiennya juga tidak setiap hari Kak, tidak tahu apalagi mau kerja, jadi kami personil di rawat inap itu bisa kami atasi begitu mau bilang maksudnya tugas yang bagaimana, jadi kami diperbantukan lah di bagian gigi begitu kak.”(10)</p> <p>“Jadi misalnya perawat umum itu kami sedihnya itu karena kami ndak bisa untuk tindakan keperawatan umumnya ndak ada Kak, paling kita cuman bantu untuk gigi kak, makanya kami lebih kaya lebih agak bisa untuk gigi kah sekarang..”(12)</p>	<p>“..Juga orangnya juga ndak tahu ndak papa terus di kasih pindah atau bantu ke poli bagian gigi ndak apa ndak di tahu kerjanya apa..”(7)</p>	<p>Perawat mendapatkan porsi pelayanan keperawatan yang sedikit sehingga perawat banyak membantu pada pelayanan khusus gigi</p>	<p>Pelaksanaan tupoksi perawat</p>	<p>Perawat mendapatkan porsi pelayanan keperawatan yang sedikit</p>

Matriks Kesadaran Peran Profesi Perawat

QUOTATION				CODE	KATEGORI	TEMA
SPK	D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners			
<p>“..Sebenarnya kan kalau kita di ruangan kan ada ruangan EXO kita itu di situ harus aa apa namanya aa mengkaji lah tanda-tanda vital, memonitor kesadaran, aa toh itu maksudku, ada perannya perawat seperti mengukur tekanan darah, aa mengobservasi tekanan darah, kalau di konservasi memang tidak ada yang seperti itu. cuman memonitor saja kebersihan mulut, apakah karang gigi nya ada apa baru kasih tahu mi dokter..”(3)</p>				<p>Kesadaran peran perawat dalam memberikan perawatan ruangan EXO dan ruangan Konservasi</p>	<p>Menyadari adanya peran perawat secara umum</p>	<p>Kesadaran per</p>
	<p>“..Kalau untuk di rawat inap nya sendiri aa tetap kita aa observasi aa tanda-tanda vital nya..”(5)</p>			<p>Kesadaran peran perawat pada pelayanan rawat inap</p>		

		<p>“..Ya tugas perawat umum di sini kebanyakan tetap memberikan asuhan keperawatan, paling aa apa soal, soal cairan obat injeksi yang masuk serta jika ada keluhan pasien kami aa apa kami biasanya langsung melapor ke Dokter Gigi atau Residence..”(8)</p>		<p>Kesadaran peran perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan dan melakukan kolaborasi dengan tim medis</p>		
	<p>“..Karena di sini kan kita perawat umum ya, namanya itu umum ya dari ujung kepala hingga ujung kaki kami bisa, tapi ada yang lebih khusus lagi terkait mulut itu wewenang terapis gigi, bukan. Tapi tidak menutup kemungkinan kita ndak boleh, kita bisa selama kita masih mempunyai</p>			<p>Kesadaran kemampuan perawat dalam memberikan pelayanan keperawatan selama mempunyai kemampuan dan keterampilan</p>		

	pengetahuan dan skill terkait seperti itu..”(11)					
	“..Kalau yang tidak nyaman nya itu di sini ya gitu Kak kita ndak bisa kembangkan Ilmu Keperawatan yang kita karena di sini juga pasiennya umumnya jarang, Itu pun kalau ada ya mungkin ada sebulan atau berapa minggu baru ada kebanyakan itu pasien Gigi (12).				Kesadaran mendapatkan porsi pelayanan keperawatan yang sedikit	
				“..Perawat seharusnya tetap memberi edukasi, penyuluhan kepada pasien baik yang tidak belum, belum mengalami gangguan pada gigi dan mulut atau yang sudah	Kesadaran peran perawat sebagai pemberi edukasi melalui penyuluhan	

			mengalami untuk tetap menjaga kebersihan gigi dan mulutnya..”(22)	kepada pasien.		
--	--	--	---	----------------	--	--

Matriks Harapan Tupoksi Perawat pada Departemen Kesehatan Gigi dan Mulut

QUOTATION	CODE	KATEGORI	TEMA
D3 Keperawatan			
“..Ya saya berharap begitu, ada perawatan perawat inap supaya ini sebagai profesi perawat umum bisa berfungsi, bisa dilaksanakan sesuai dengan profesi. Tapi akan ada ini sudah mau difungsikan dan dibagi shift-shift nya ada shift malam, pagi dan siang..”(4)	Harapan adanya fasilitas rawat inap yang mendukung eksistensi profesi perawat	Penataan tupoksi Perawat	Harapan tupoksi perawat pada departemen gigi dan mulut
“..Harapannya perawat umum tidak merangkap-merangkap, kan biasanya kak UGD ya UGD, di rawat inap, ya rawat inap ..saya di rawat inap, juga emergency, di UGD, juga di CXO..”(5)	Harapan tidak ada tugas merangkap-merangkap		
“..Kalau bisa sih aa kalau memang apa perawat giginya kalau bisa di sini ditambah soalnya kasihan untuk perawat umumnya juga orangnya juga ndak tahu ndak papa terus di kasih pindah ke poli itu ndak apa ndak di tahu kerjanya apa..”(12)	Harapan adanya penambahan jumlah perawat umum		

Matriks Merangkap Jabatan pada Departemen Gigi dan Mulut

QUOTATION			CODE	KATEGORI	TEMA
D3 Keperawatan	S1 Keperawatan	Ners			
<p>“..Rangkap jabatan nya itu karena kami di ranap personil nya di bagian yaitu kami yang diperbantukan di dogimil. Nah iya itu pun juga kami tidak tetap di dogimil, kapan waktu misalnya di bagian aa bagian konservasi butuh apa butuh bantuan butuh personil ya kami minta ke kepala ruangan nya dogimil untuk aa meminta izin ke kepala ruangan nya dogimil untuk turun ke bawah diperbantukan di poli konservasi gitu..”(10)</p>	<p>“..Iya saya ini kerja di ranap, saya biasa juga membantu di CCSU yang bagian pencucian alat atau sterilisasi, aa saya juga kadang di skrining karena di skrining itu perawat umum juga yang melakukan jadi saya biasa membantu di skrining kalau soal di VIP kadang-kadang saya bantu jadi assisteren (maksudnya asisten dokter gigi)..”(8)</p>	<p>“..Selain aa apa perawat pelaksana, kebetulan saya ditunjuk jadi VIP untuk aa UGD..”(2)</p> <p>“..Kalau rangkap jabatan ia, selain sebagai perawat pelaksana, saya juga di bagian CSSD, bagian di sterilisasi alat, saya juga di sana sekalian di kamar operasi seperti itu (6)</p> <p>“..Iya rangkap dari poli dan rawat inap..”(7)</p> <p>“..Cuman kami sebagai perawat pelaksana di sini kan kami ada juga HCU jadi kami juga merangkap itu menjadi petugas kemoterapi ..”(13)</p>	<p>Adanya tugas merangkap pada pelayanan kesehatan lainnya</p>	<p>Penataan tupoksi perawat</p>	<p>Rangkap jabatan pada pelayanan kesehatan lainnya</p>

Matriks Perawat Tidak Memiliki SK Resmi dalam Pendelegasian Tugas Menjadi Asisten Dokter Gigi seperti Perawat Gigi

QUOTATION	CODE	KATEGORI	TEMA
D3 Keperawatan			
<p>“..Tidak ada kak (maksudnya tidak ada SK resmi perawat memberikan pelayanan khusus gigi..”)(10)</p> <p>“..Kepala unit, tetap lewat situ, komunikasikan dulu ke kepala unit nya, ke kepala bagiannya kami berdasarkan sprint kami di perbantuan di sini. Harus persetujuan juga dan memang ada lembar sprinnya masing-masing..”(11)</p> <p>“..Kalau untuk di poli (Maksudnya pelayanan khusus gigi) perawat umum itu ndak ada SKnya kak. Kita cuman untuk perbantuan. Kalau misalnya SKnya itu yang itu yang ada SKnya itu cuman perawat gigi kak kalau perawat umumnya hanya cuman di rawat inap, IGD sama ruangan OK kakak..”(12)</p>	Tidak ada SK resmi perawat diperbantukan pada layanan khusus gigi	Pendelegasian tugas	Perawat tidak memiliki SK resmi

Lampiran 26: Surat Keterangan Selesai Penelitian

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS HASANUDDIN
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN
Jl. Kande No. 5, Makassar 90156
Tlp : 0411-3616336/3622523, Fax. : 0411-3635302, Careline: 0811-4429191
Laman: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email: care.rsgm@unhas.ac.id

SURAT KETERANGAN
Nomor: 814/UN4.25/TA.00.03/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **drg. Andi Tajrin, M.Kes., Sp.BM(K)**
NIP : 19741010 200312 1 002
Jabatan : Direktur RSGM Pendidikan Unhas

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Nurfariati
Nomor Pokok : R012172020
Program Studi : Keperawatan

Adalah benar telah melakukan penelitian dalam rangka penulisan tesis mahasiswa Prodi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin yang berjudul: **“Eksplorasi Peran Perawat Pada Departemen Kesehatan Gigi dan Mulut di Rumah Sakit Provinsi Sulawesi Selatan”** sejak tanggal **28 Maret s.d 28 Juni 2021**, dan telah pula membahas materi hasil penelitiannya.

Demikianlah surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 02 Juli 2021
Direktur RSGMP Unhas,


drg. Andi Tajrin, M.Kes., Sp.BM(K)
NIP. 19741010 200312 1 002

Tembusan :

1. Kabid Pendidikan, Penelitian dan Penelitian RSGMP Unhas
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH GIGI & MULUT
(RSKDGM)

Jl. Lanto Dg. Pasewang Telp. (0411) 8111042 / 8111043 – Makassar

Makassar, 02 Juli 2021

Nomor : 440.7 / 0753 / Diskes
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Bid. Akademik, Riset
dan Inovasi Prodi Megister
Ilmu Keperawatan UNHAS
D i -
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Permohonan Izin Penelitian dari Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi Prodi Megister Ilmu Keperawatan UNHAS, Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Pemerintah Provinsi Sulawesi Selatan, Nomor : 12724/S.01/PTSP/2021, tanggal 26 Maret 2021 maka disampaikan bahwa yang tersebut dibawah ini :

Nama : **NURFARIATI**

Nomor Pokok : R012172020

Program Studi : Keperawatan

Judul Penelitian : **"EKSPLOKORASI PERAN PERAWAT PADA DEPARTEMEN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DI RUMAH SAKIT PROVINSI SULAWESI SELATAN"**

Telah melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Khusus Daerah Gigi dan Mulut Provinsi Sulawesi Selatan terhitung mulai tanggal 28 Maret s/d 28 Juni 2021

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



drg. Hj. LULIK SRI HANDAYANI, MARS

Pangkat : Pembina Utama Muda

NIP. : 19640618 199302 2 004