

**EVALUASI PENERAPAN PEMBERIAN OBAT SECARA PARENTERAL  
DALAM PENYELENGGARAAN PATIENT SAFETY DI INSTALASI  
RAWAT INAP RS PKU. MUHAMMADIYAH BANTUL**

**TESIS**

**Diajukan Guna Memenuhi Persyaratan  
untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2 pada  
Program Studi Manajemen Rumah Sakit**



**Oleh:  
SRI YANI  
20101030053**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2012**

## **TESIS**

### **EVALUASI PENERAPAN PEMBERIAN OBAT SECARA PARENTERAL DALAM PENYELENGGARAAN *PATIENT SAFETY* DI INSTALASI RAWAT INAP RS PKU. MUHAMMADIYAH BANTUL**

**Diajukan Oleh :**  
**SRI YANI**  
**NIM 20101030053**

Telah Disetujui Oleh Dosen Pembimbing:

Pembimbing I

Dr. Elsy Maria Rosa, SKM. M.Kep              Tanggal : .....

Pembimbing II

Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN              Tanggal : .....

## **PERNYATAAN**

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa sepanjang pengetahuan saya di dalam naskah Tesis ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata di dalam naskah Tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur jiplakan, saya bersedia gelar akademik yang telah saya peroleh (Magister) dibatalkan, serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku (UU No. 20 Tahun 2003, pasal 25 ayat 2 dan pasal 70).

Yogyakarta, September 2012  
Yang Membuat Pernyataan :

**SRI YANI**  
20101030053

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **SRI YANI**  
NIM : 20101030053  
Program Studi : Magister Manajemen Rumah Sakit, Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
  
Jenis karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty – Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**Evaluasi Penerapan Pemberian Obat Secara Parenteral Dalam Penyelenggaraan Patient Safety Di Rumah Sakit PKU. Muhammadiyah Bantul**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmediakan dan atau mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya (dengan atau tanpa nama Pembimbing Tesis) sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : **Yogyakarta**  
Pada tanggal : September 2012

Yang menyatakan

(Sri Yani)

## MOTTO

*Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantara kamu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat.*

*(QS : Al Mujaadilah ayat 11)*

*Nikmatilah kehidupan duniamu seakan akan engkau hidup selamanya dan perbanyaklah ibadahmu seolah-olah engkau akan menghadap-Nya.*

*(QS. Yunus : 100)*

*Serahkan segala urusan pada ahlinya, disiplin merupakan pengalaman hidup berharga yang akan membawaikan karyawan besar.*

*(My Self)*

*Tiada hidup tanpa perjuangan, tiada perjuangan tanpa cita-cita, tiada cita-cita tanpa cinta.*

*(My Self)*

*Menerima kehidupan berarti menerima kenyataan bahwa tak ada hal sekecil apapun terjadi karena kebetulan melainkan fakta penciptaan yang tak terbantahkan....*

*(Andrea Hirata)*

## *HALAMAN PERSEMBAHAN*

**Sekecil apapun karya ku ini, dengan setulus hati  
Tesis ini kupersembahkan kepada :**

- ☞ *Kedua orang tuaku atas segala cinta, kasih sayang, do'a restu yang tidak pernah putus, dukungan serta bantuan materiil.*
- ☞ *Saudara-saudaraku yang telah memberi motivasi.*
- ☞ *Someone special yang selalu mendukung dan mendo'akan buat kelancaran aq dalam menyelesaikan karya ku ini..thanks honey "saranghae"*
- ☞ *Sahabat-sahabatku yang telah membantu terselesaiinya TESIS ini.*
  - ☞ *Almamaterku*

## **KATA PENGANTAR**



Alhamdulillahirobbila'lamin, Segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Gunawan, selaku Ketua Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes selaku Ketua Program Studi Manajemen Rumahsakit, Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Dr. Elsyé Maria Rosa, SKM., M.Kep selaku dosen pembimbing tesis yang telah memberikan masukan, arahan, dan motivasi yang sangat berarti kepada penulis.
4. Ns. Fitri Arofiati, MAN selaku selaku dosen pembimbing tesis yang telah memberikan masukan, arahan, dan motivasi yang sangat berarti kepada penulis.
5. Ns. Yuni Permatasari, M.Kep., Sp.KMB.,CWCS selaku dosen penguji tesis yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis.
6. Mariska Urhmila, SE., M.Kes selaku dosen pembimbing lapangan dan dosen penguji yang telah memberikan arahan dan motivasi kepada penulis.
7. dr. H. Agus Sukaca, M.Kes selaku Direktur RS PKU Muhammadiyah Bantul yang telah memberikan ijin penelitian kepada penulis.
8. Para responden yang telah bersedia berpartisipasi aktif dalam penelitian ini.
9. Seluruh dosen Program Studi Manajemen Rumahsakit, Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan berbagi pengalaman selama penulis menjalani proses pendidikan.
10. Ibunda Yuliam dan Ayahanda Syamsudin,.B. selaku orangtua yang tidak pernah berhenti memberikan dukungan dan do'a kepada penulis.

11. Keluarga besar penulis di Paiker, Lahat Palembang yang selalu menjadi semangat bagi penulis untuk terus maju.
12. Ns. Oci Etri Nursanty selaku sahabat yang senantiasa membantu dan memotivasi penulis selama proses penyusunan tesis.
13. Teman-teman MMR angkatan 5A yang telah memberikan semangat kebersamaan selama proses pembelajaran.

Akhirnya semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Amin.....

Yogyakarta, September 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

|  | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN JUDUL.....                           | i       |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                      | ii      |
| PERNYATAAN.....                              | iii     |
| HALAMAN MOTTO .....                          | iv      |
| HALAMAN PERSEMPAHAN .....                    | v       |
| KATA PENGANTAR .....                         | vi      |
| DAFTAR ISI.....                              | vii     |
| DAFTAR TABEL.....                            | viii    |
| DAFTAR GAMBAR .....                          | ix      |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                         | xi      |
| INTISARI.....                                | xiv     |
| ABSTRAK.....                                 | xv      |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                     |         |
| A. Latar Belakang Masalah .....              | 1       |
| B. Rumusan Masalah .....                     | 6       |
| C. Tujuan Penelitian .....                   | 6       |
| D. Manfaat Penelitian .....                  | 7       |
| E. Keaslian Penelitian .....                 | 8       |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>               |         |
| A. Perawat dan Fungsi Perawat .....          | 10      |
| B. Prosedur Pemberian Obat.....              | 12      |
| C. <i>Pasien Safety</i> .....                | 13      |
| D. Injeksi (Parenteral) .....                | 27      |
| E. Prinsip Sepuluh Benar Pemberian Obat..... | 31      |
| F. Kerangka Teori .....                      | 37      |
| G. Kerangka Konsep.....                      | 38      |
| H. Landasan Teori.....                       | 38      |
| I. Pertanyaan Penelitian.....                | 40      |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>             |         |
| A. Desain Penelitian .....                   | 41      |
| B. Populasi dan Sampel .....                 | 41      |
| C. Variabel Penelitian .....                 | 42      |
| D. Definisi Operasional .....                | 43      |
| E. Instrumen Penelitian .....                | 45      |
| F. Uji Validitas dan Reliabilitas .....      | 46      |
| G. Cara Pengumpulan Data .....               | 50      |
| H. Analisa Data .....                        | 51      |

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| I. Jalanya Penelitian ..... | 52 |
| J. Etik Penelitian .....    | 53 |

#### BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

|  |    |
|--|----|
| A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian ..... | 55 |
| B. Hasil Penelitian .....                | 60 |
| C. Pembahasan .....                      | 88 |

#### BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| A. Kesimpulan .....              | 114 |
| B. Saran .....                   | 115 |
| C. Keterbatasan Penelitian ..... | 116 |

#### DAFTAR PUSTAKA

#### LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

|   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 3.1. Sub-variabel dan butir soal pada lembar observasi.....   | 43      |
| Tabel 4.1. Gambaran Jumlah Tempat Tidur di RS PKU Muhammadiyah Bantul .   | 53      |
| Tabel 4.2. <i>Performance</i> RS PKU Muhammadiyah Bantul Tiga Tahun Terakhir...   | 56      |
| Tabel 4.3. Data Kunjungan Pasien di IGD, Rawat Jalan dan Rawat Inap RS PKU<br>Muhammadiyah Bantul dalam 3 Tahun Terakhir .....      | 56      |
| Tabel 4.4. Data Ketenagaan Keperawatan di Ruang Rawat Inap Dewasa RS PKU<br>Muhammadiyah Bantul Bulan : Maret - Tahun : 2012 .....  | 57      |
| Tabel 4.5. Karakteristik Responden .....  | 58      |
| Tabel 4.6. Gambaran Pelaksanaan Sepuluh Benar dalam Pemberian Obat .....  | 59      |
| Tabel 4.7. Gambaran Pelaksanaan Benar Pasien dalam Pemberian Obat .....   | 59      |
| Tabel 4.8. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 9 Responden Yang Terdiri<br>dari 6 Perawat dan 3 Pasien Dengan Tema Benar Pasien..... | 61      |
| Tabel 4.9. Gambaran Pelaksanaan Benar Obat dalam Pemberian Obat .....   | 63      |
| Tabel 4.10. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Benar Obat .....                                  | 64      |
| Tabel 4.11. Gambaran Pelaksanaan Benar Dosis dalam Pemberian Obat .....   | 65      |
| Tabel 4.12. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Benar Dosis .....                                 | 66      |
| Tabel 4.13. Gambaran Pelaksanaan Benar Rute/Cara dalam Pemberian Obat .....   | 67      |
| Tabel 4.14. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Benar Cara/Rute .....                             | 68      |
| Tabel 4.15. Gambaran Pelaksanaan Benar Waktu dalam Pemberian Obat .....   | 69      |
| Tabel 4.16. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Benar Waktu .....                                 | 70      |

|  |    |
|--|----|
| Tabel 4.17. Gambaran Pelaksanaan Benar Dokumentasi dalam Pemberian Obat .  | 71 |
| Tabel 4.18. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Benar Dokumentasi .....                                      | 72 |
| Tabel 4.19. Gambaran Pelaksanaan Benar Pendidikan Kesehatan dalam<br>Pemberian Obat.....   | 73 |
| Tabel 4.20. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 9 Responden YangTerdiri dari<br>6 Perawat dan 3 Pasien Dengan Tema Benar Pendidikan Kesehatan.. | 74 |
| Tabel 4.21. Gambaran Pelaksanaan Hak Untuk Menolak dalam Pemberian Obat  | 75 |
| Tabel 4.22. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Hak untuk Menolak .....                                      | 77 |
| Tabel 4.23. Gambaran Pelaksanaan Benar Pengkajian/Assesment dalam<br>Pemberian Obat .....  | 78 |
| Tabel 4.24. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 6 Responden/Perawat<br>Dengan Tema Benar Pengkajian/Assement .....                              | 79 |
| Tabel 4.25. Gambaran Pelaksanaan Benar Evaluasi dalam Pemberian Obat .....   | 80 |
| Tabel 4.26. Hasil Coding Wawancara Terstruktur 9 Responden Yang<br>Terdiri dari 6 Perawat dan 3 Pasien Dengan Tema Benar Evaluasi ...          | 81 |

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.1. Bagan Kerangka Teori .....   | 37 |
| Gambar 2.2. Bagan Kerangka Konsep .....  | 38 |
| Gambar 4.1. Model Penerapan Prinsip Sepuluh Benar Pemberian Obat Secara Parenteral Dalam Penyelenggaraan <i>Patient Safety</i> ..... | 83 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|             | Halaman   |
|-------------|---|
| Lampiran 1  | Hasil wawancara tersruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al-A'raf / Al-Kautsar         |
| Lampiran 2  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 2 Al-A'raf / Al-Kautsar              |
| Lampiran 3  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al Insan                     |
| Lampiran 4  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 2 ruang Al Insan                     |
| Lampiran 5  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al kahfi                     |
| Lampiran 6  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al kahfi                     |
| Lampiran 7  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden pasien 1   |
| Lampiran 8  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden pasien 2   |
| Lampiran 9  | Hasil wawancara terstruktur dengan responden pasien 3   |
| Lampiran 10 | Matriks Hasil wawancara tersruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al-A'raf / Al-Kautsar |
| Lampiran 11 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 2 Al-A'raf / Al-Kautsar      |
| Lampiran 12 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al Insan             |
| Lampiran 13 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 2 ruang Al Insan             |
| Lampiran 14 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al kahfi             |
| Lampiran 15 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden perawat pelaksana 1 ruang Al kahfi             |
| Lampiran 16 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden pasien 1                                       |
| Lampiran 17 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden pasien 2                                       |
| Lampiran 18 | Matriks Hasil wawancara terstruktur dengan responden pasien 3                                       |

## INTISARI

### **EVALUASI PENERAPAN PEMBERIAN OBAT SECARA PARENTERAL DALAM PENYELENGGARAAN PATIENT SAFETY DI INSTALASI RAWAT INAP RS PKU. MUHAMMADIYAH BANTUL**

Berdasarkan hasil wawancara kepada kepala bidang keperawatan RS.PKU Muhammadiyah Bantul bahwa sudah pernah terjadi beberapa kesalahan dalam pemberian obat secara *oral* maupun *parenteral* oleh perawat, dan jenis injeksi yang dilakukan di bangsal perawatan dewasa RS.PKU Muhammadiyah Bantul adalah injeksi intradermal, injeksi subkutan, injeksi intramuskular serta injeksi intravena. Menghindari terjadinya kesalahan pemberian injeksi dapat mengakibatkan terjadinya *medical error* maka perawat harus memperhatikan mengenai prinsip sepuluh benar pemberian obat.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan prinsip sepuluh benar pemberian obat secara parenteral dalam penyelenggaraan *patient safety* di instalasi rawat inap RS PKU.Muhammadiyah Bantul.

Jenis penelitian ini merupakan penelitian *mix method* yaitu menggunakan gabungan antara metode kuantitatif dengan rancangan penelitian *cross sectional* dan metode kualitatif dengan rancangan penelitian *case study*. Populasi penelitian ini adalah perawat di Instalansi Rawat Inap RS PKU Muhammadiyah Bantul sebanyak 78 orang. Sampel yang diambil sebesar 30 orang. Teknik pengambilan sampel *accidental sampling*. Pengumpulan data dengan metode observasi dan wawancara.

Hasil penelitian evaluasi penerapan pemberian obat secara parenteral di Instalasi rawat inap RS.PKU Muhammadiyah Bantul secara keseluruhan bisa dikatakan sudah baik. Benar pasien sudah baik, benar obat sudah baik, benar dosis sudah baik, benar rute/cara sudah baik, benar waktu sudah baik, benar dokumentasi kurang baik, benar pendidikan kesehatan kurang baik, hak untuk menolak kurang baik, benar pengkajian/assement sudah baik, dan benar evaluasi kurang baik.

**Kata Kunci : Penerapan Prinsip 10 Benar, Parenteral, Patient Safety**

## ***ABSTRACT***

### **EVALUATION OF THE IMPLEMENTATION PARENTERAL DRUG ADMINISTRATION FOR PATIENT SAFETY PROGRAM AT PKU MUHAMMADIYAH BANTUL HOSPITAL**

The results of interview with head of nursing of PKU Muhammadiyah Bantul Hospital indicated that several errors ever occurred in administering oral and parenteral drugs conducted by nurses and types of injections conducted in adult treatment ward of PKU Muhammadiyah Bantul Hospital were intradermal, subcutaneous, intramuscular, and intravenous injections. Avoid the occurrence of an error injection can result in medical error then the nurse must pay attention to the ten principles of correct administration of drugs.

This study aimed to know the application of the ten principles of parenteral drug administration in the implementation of patient safety in ward PKU.Muhammadiyah Bantul hospital.

Design of this research was mix method used combination between quantitative methods in cross-sectional study design and qualitative methods with case study research design. The population were nurses who work at the ward PKU Muhammadiyah Hospital as many as 78 peoples. The member of samples were 30 nurses used Accidental sampling techniques. Observation and interview conducted to gather data.

The results of research for 10 true principles of drug administration in the Inpatient Installation of PKU Muhammadiyah Bantul Hospital indicated that these were good already. True patients had been good, true drugs had been good, true dosage had been good, true route had ben good, true time had been good, true documentation was poor, education of health was poor, rights to reject was poor, examination/assessment had been good, and true evaluation was poor.

**Keywords:** Application of 10 correct, *Parenteral, Patient Safety*