

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRACT.....	viii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Penyebab Masalah.....	1
1.3 Pembatasan dan Perumusan Masalah.....	19
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian.....	19
1.4.1 Tujuan Umum.....	19
1.4.2 Tujuan Khusus.....	19
1.4.3 Manfaat Penelitian.....	20
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	22
2.1 Konsep Rumah Sakit.....	22
2.1.1 Definisi Rumah Sakit.....	22
2.1.2 Fungsi dan Tujuan Rumah Sakit.....	22
2.1.3 Pelayanan dan Kewajiban Rumah Sakit.....	23
2.2 Konsep <i>Medication Error</i>	26
2.2.1 Definisi <i>Medication Error</i>	26
2.2.2 Hubungan <i>Medication Error</i> dengan <i>Adverse Drug Events</i>	27

2.2.3	Klasifikasi dan Bentuk <i>Medication Error</i>	28
2.2.4	Penyebab <i>Medication Error</i>	31
2.2.5	Upaya Mengurangi <i>Medication Error</i>	34
2.3	Konsep <i>Medication Safety</i>	35
2.3.1	Definisi <i>Medication Safety</i>	35
2.3.2	Pengetahuan tentang <i>Medication Safety</i>	36
2.3.3	Sikap tentang <i>Medication Safety</i>	37
2.3.5	Implementasi <i>Medication Safety</i>	39
2.4	Konsep <i>5 Moments of Medication Safety</i>	39
2.4.1	Definisi <i>5 Moments of Medication Safety</i>	39
2.4.2	Fungsi <i>5 Moments of Medication Safety</i>	40
2.4.3	Penggunaan <i>5 Moments of Medication Safety</i>	40
2.4.4	Unsur <i>5 Moments of Medication Safety</i>	41
2.4.5	Sasaran <i>5 Moments of Medication Safety</i>	42
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL		43
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	43
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual.....	43
BAB 4 METODE PENELITIAN		44
4.1	Jenis dan Rancang Bangun Penelitian	44
4.2	Populasi Penelitian.....	44
4.3	Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel, dan Cara Pengambilan Sampel.....	44
4.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	46
4.5	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, Dan Skala Data.	46
4.6	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	50
4.6.1	Teknik Pengumpulan Data	50
4.6.2	Instrumen Pengumpulan Data.....	51
4.7	Kerangka Operasional.....	52
4.8	Teknik Analisis Data.....	52
BAB 5 HASIL PENELITIAN		54
5.1	Kriteria Umum Tenaga Kesehatan Rumah Sakit ‘X’ Tuban.....	54

5.3 Pengetahuan Tenaga Kesehatan Terkait <i>Medication Safety</i>	55
5.4 Sikap Tenaga Kesehatan Terkait <i>Medication Safety</i>	58
5.5 Implementasi Tenaga Kesehatan Terkait <i>Medication Safety</i>	63
5.6 Pengaruh Pengetahuan Tenaga Kesehatan Terhadap <i>Medication Safety</i>	69
5.7 Pengaruh Sikap Tenaga Kesehatan Terhadap <i>Medication Safety</i>	71
BAB 6 PEMBAHASAN	74
6.1 Pengetahuan Tenaga Kesehatan Terkait <i>Medication Safety</i>	74
6.2 Sikap Tenaga Kesehatan Terkait <i>Medication Safety</i>	75
6.3 Implementasi Tenaga Kesehatan Terkait <i>Medication Safety</i>	76
6.4 Pengaruh Pengetahuan Tenaga Kesehatan Terhadap Implementasi <i>Medication Safety</i>	77
6.5 Pengaruh Sikap Tenaga Kesehatan Terhadap Implementasi <i>Medication Safety</i>	78
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	79
7.1 Kesimpulan	79
7.2 Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	87
Lampiran 1. Instrumen Penelitian	87
Lampiran 2. Surat Balasan Perizinan RS ‘X’ Tuban.....	94
Lampiran 3. Sertifikat Uji Etik.....	95
Lampiran 4. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen	96
Lampiran 5. Rekapitulasi Hasil Penelitian	98
Lampiran 6. Standar Prosedur Operasional KIE RS ‘X’ Tuban	103

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Jumlah Insiden Keselamatan Pasien Rumah Sakit ‘X’ Tuban Per Triwulan Tahun 2018-2019.....	3
1.2	Tabel 1.2 Rincian Insiden <i>Medication Error</i> Rumah Sakit ‘X’ Tuban Tahun 2018-2019.....	4
2.1	Klasifikasi <i>Medication Error</i> Menurut Pendekatan Psikologi Beserta Contoh Kesalahan Per Kategori.....	26
2.2	Klasifikasi <i>Medication Error</i> Berdasarkan Proses Penyaluran Obat Beserta Kelas Kesalahan dan Contoh Bentuk Kesalahan.....	27
2.3	Klasifikasi <i>Medication Error</i> dari <i>The Harm Associated with Medication Error Classification</i> (HAMEC) Berdasarkan Tingkat Keparahan.....	29
2.4	<i>5 Moments of Medication Safety</i>	39
4.1	Jenis Sampel, Cara Penentuan Sampel, Cara Pengambilan Sampel, Besar Sampel Penelitian.....	44
4.2	Variabel, Definisi Operasional, Indikator, Cara, Hasil, dan Skala Pengukuran.....	46
5.1	Distribusi Frekuensi Kriteria Umum Responden Tenaga Kesehatan Rumah Sakit ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	53
5.2	Distribusi Frekuensi Item Pengetahuan Terkait <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	55
5.3	Distribusi Frekuensi Nilai Pengetahuan Terkait <i>Medication Safety</i> Tenaga Kesehatan RS ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	56
5.4	Distribusi Frekuensi Item Sikap Terkait <i>Medication Safety</i> Tenaga Kesehatan RS ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	57
5.5	Distribusi Frekuensi Nilai Sikap Terkait <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	62
5.6	Distribusi Frekuensi Per Item Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	63

5.7	Distribusi Frekuensi Nilai Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban Tahun 2020.....	67
5.8	Tabulasi Silang Variabel Pengetahuan Terkait <i>Medication Safety</i> dengan Variabel Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban.....	68
5.9	Hasil Perhitungan Uji Fisher Variabel Pengetahuan Terkait <i>Medication Safety</i> dengan Variabel Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban.....	69
5.10	Pengukuran Simetrik Variabel Pengetahuan Terkait <i>Medication Safety</i> dengan Variabel Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban.....	69
5.11	Tabulasi Silang Variabel Sikap Terkait <i>Medication Safety</i> dengan Variabel Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban.....	70
5.12	Hasil Perhitungan Uji Fisher Variabel Sikap Terkait <i>Medication Safety</i> dengan Variabel Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban.....	71
5.13	Pengukuran Simetrik Variabel Sikap Terkait <i>Medication Safety</i> dengan Variabel Implementasi <i>Medication Safety</i> Tenaga kesehatan RS ‘X’ Tuban.....	71

DAFTAR GAMBAR

<u>Nomor</u>	<u>Judul Gambar</u>	<u>Halaman</u>
1.1	Bagan identifikasi Penyebab Masalah.....	6
2.1	Hubungan Antara Medication Error dan Adverse Drug Events (ADE)	26
3.1	Bagan Kerangka Konseptual.....	41
4.1	Bagan Kerangka Operasional.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

<u>Nomor</u>	<u>Judul Lampiran</u>	<u>Halaman</u>
1	Instrumen Penelitian	85
2	Surat Balasan Perizinan RS ‘X’ Tuban.....	92
3	Sertifikat Uji Etik.....	93
4	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	94
5	Rekapitulasi Hasil Penelitian.....	96
6	Standar Prosedur Operasional KIE RS ‘X’ Tuban.....	100

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

.	= Titik
,	= Koma
?	= Tanda tana
-	= Sampai dengan
/	= Per, atau
&	= Dan
>	= Lebih dari
<	= Kurang dari
\geq	= Lebih dari sama dengan
\leq	= Kurang dari sama dengan
%	= Persen

Daftar Singkatan

NCCMERP	= <i>National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Preventing</i>
KIE	= Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
RS	= Rumah Sakit
RSU	= Rumah Sakit Umum
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	= <i>World Health Organization</i>

Daftar Istilah

Kepmenkes	= Keputusan Menteri Kesehatan
Permenkes	= Peraturan Menteri Kesehatan
<i>et al.</i>	= dan kawan-kawan