

L A M P I R A N

Lampiran 1. Pedoman Wawancara

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Pendidikan :

Lama Kerja :

Jabatan :

Tanggal Wawancara :

Tahap Prescribing.

1. *Medication error* yang seperti apa yang biasa terjadi pada tahap ini?
2. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait SOP?
3. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait lingkungan kerja?
4. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait petugas kesehatan?
5. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait pihak pasien?

Tahap Transcribing.

1. *Medication error* yang seperti apa yang biasa terjadi pada tahap ini?
2. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait SOP?
3. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait

lingkungan kerja?

4. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait petugas kesehatan?
5. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait pihak pasien?

Tahap Dispensing.

1. *Medication error* yang seperti apa yang biasa terjadi pada tahap ini?
2. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait SOP?
3. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait lingkungan kerja?
4. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait petugas kesehatan?
5. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait pihak pasien?

Tahap Administration.

1. *Medication error* yang seperti apa yang biasa terjadi pada tahap ini?
2. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait SOP?
3. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait lingkungan kerja?
4. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait petugas kesehatan?
5. Masalah apa yang menjadi penyebab *medication error* yang terkait pihak pasien?

Lampiran 3. Pengajuan Judul



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN(UIM)

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

PENGAJUAN JUDUL PENELITIAN

Dengan ini saya mengajukan permohonan judul penelitian sesuai yang telah ditentukan dan telah dikonsultasikan kepada dosen pembimbing :

Nama	Almian Damiawan
Nim	2114201007
Tingkat /Semester	IV/VII
Prodi	SI Keperawatan
Judul Penelitian	Faktor Penyebab Medication Error Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Imelda Medan.

Demiikianlah pengajuan judul penelitian ini saya perbuat semoga ibu dapat menyetujuinya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Medan, 09 Januari 2025

Mahasiswa

(Airman Damiawan)

Dosen Pembimbing

(AU Asman Harahap,S.kep,Ns,M,kep)

Diketahui Oleh:

Ketua Program Studi



(Roslinda Manurung,S.Kep.,Ns. M.Kes)

Lampiran 4. Surat Permohonan Penelitian



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 112.03/B/UIM/II/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayan Darat I

Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Firman Darmawan
NIM : 2114201007
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Faktor Penyebab Medication Error di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 20 Februari 2025
Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Cc : File

Lampiran 5. Surat ijin penelitian

	PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA
	RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA
	Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457
	Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239
	Email : ritonga.imelda@gmail.com
	Website : http://rsuimelda.co.id
Medan, 26 Februari 2025	
No	: 166/RSU.IPI/II/2025
Lamp	: -
Hal	: Ijin Melakukan Penelitian
Kepada Yth;	
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)	
Di –	
Tempat	
Dengan hormat,	
Sesuai dengan surat saudara nomor : 112.03/B/UIM/II/2025, tanggal 20 Februari 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini Disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan.	
Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :	
Nama	: Firman Darmawan
NIM	: 2114201007
Program Studi	: S1 Keperawatan
Judul	: Faktor Penyebab Medication Error Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.
Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.	
Hormat Saya, RSU Imelda Pekerja Indonesia	
	
dr. Hedy Tan, MARS, MOG, SpOG Direktur	
Cc. File	

Lampiran 6. Lembar konsultasi

Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tindak Lanjut	Paraf
Senin 28 Oktober 2024	Pengajuan Judul	Perbaikan	
Kamis 14 November 2024	Pengajuan Judul	ACC	
Rabu 27 November 2024	Latar Belakang dan Tujuan Khusus	Perbaikan	
Selasa 3 Desember 2024	Latar Belakang dan Tujuan Khusus	ACC	
Jumat 6 Desember 2024	Manfaat Penelitian	ACC	
Rabu 18 Desember 2024	BAB I	Perbaikan	
Sabtu 21 Desember 2024	BAB I	ACC	
Jumat 10 Januari 2025	BAB II	Perbaikan	
Rabu 15 Januari 2025	BAB II	ACC	
Senin 10 Februari 2025	BAB III	Perbaikan	
Rabu 26 Februari 2025	BAB III	ACC	
Sabtu 11 April 2025	BAB IV dan V	Perbaikan	
Senin 15 April 2025	BAB IV dan V	ACC	
	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	

Dik. Pembimbing



(Ali Asman Harahap) S.Kep., Ns., M.Kep)

Lampiran 7. Dokumentasi



