

Lampiran 1. Permohonan Izin Survei Awal Surat

 **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 : 314.03/B/UIM/IV/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Survei Awal

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 : Igafany Nathasya Silalahi
NIM : 2014201015
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Keterampilan Perawat Dalam Melakukan Tindakan Penerapan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Untuk melaksanakan survei awal di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan Penelitian Tugas Akhir Skripsi

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

Medan, 03 April 2024
Ditandatangani oleh,

Endang Imelda Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN



Cc : File

Lampiran 2. Surat Balasan Izin Survei Awal 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, 18 Mei 2024

No : 0375/RSU.IPI/V/2024
Lamp : -
Hal : Izin Melakukan Survei Awal

Kepada Yth,
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat-sandera nomor : 314.03/B.UIM/IV/2024, tanggal 03 April 2024, perihal Permohonan Izin Survei Awal, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini Disetujui untuk melakukan Survei Awal di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Igafany Nathasya Silalahi
NIM : 2014201015
Judul : Gambaran Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Dalam Melakukan Tindakan Penerapan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai Di Ruang Rawat Inap RSU Imelda Pekerja Indonesia

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
RSU Imelda Pekerja Indonesia


(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)
Direktur

Cc. File

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin 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 : 777.03/B/UIM/VII/2024
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 : Igafany Nathasya Silalahi
NIM : 2014201015
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Keterampilan Perawat Dalam Melakukan Tindakan Penerapan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Untuk melaksanakan 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, 01 Juli 2024
Rektor,

Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Cc : File

Lampiran 4. Surat Balasan Izin Permohonan 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, 18 Juli 2024

No : 0693/RSU.IPI/VII/2024

Lamp : -

Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth,

Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 777.03/B/UIM/VII/2024, tanggal 01 Juli 2024, 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 :

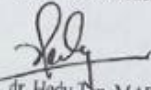
Nama : Igafany Nathasya Silalahi

NIM : 2014201015

Judul : Gambaran Pengetahuan dan Ketrampilan Perawat Dalam Melakukan Tindakan Penerapan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai di Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia.

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 5. Surat Permohonan Ethical Clearance

Medan, 11 Juli 2024

Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth :
Ketua Komite Etik
Universitas Imelda Medan

Dengan hormat,

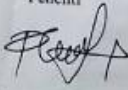
Sehubungan dengan adanya Kegiatan Penelitian, untuk itu saya mohon izin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Universitas Imelda Medan.

Adapun Peneliti dan Judul Penelitian sebagai berikut :

Nama : Igafany Nathasya Silalahi
NIM : 2014201015
Prodi : S1 Keperawatan
Waktu Penelitian : Juli 2024
Judul Proposal : Gambaran Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Dalam Melakukan Tindakan Penerapan Pemberian Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Bersama ini pula saya sampaikan Proposal Penelitian (terlampir).

Demikian Permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan
Terimakasih.

Peneliti

Igafany Nathasya Silalahi

Lampiran 6. Surat Etik



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 661845

PERSETUJUAN KOMITE ETIK
NO. 538/LPPM-UIM/VII/2024/e

Judul	Gambaran Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Dalam Melakukan Tindakan Penerepan Pemberian Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Igafany Nathasya Silalahi
NIM	2014201015
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelaikan	10 Juli 2024
Program Studi	S1 Keperawatan

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan Deklarasi Helsinki 1975. Dan oleh karena itu penelitian ini dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan memiliki hak untuk memeriksa kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai dan laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



Meriani Herlina, SKM., S.Kep., M.Biomed
NIDN: 0129056601

Lampiran 7

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan kesediaan menjadi responden pada penelitian yang dilaksanakan oleh :

Nama Peneliti : Igafany Nathasya Silalahi

Judul Penelitian : Gambaran pengetahuan dan keterampilan perawat dalam melakukan tindakan penerapan keamanan obat yang perlu diwaspadai di ruang rawat inap Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak mengakibatkan efek samping terhadap fisik dan mental saya dan kerahasiaan saya sangat dijaga oleh peneliti.

Karena itu saya tidak akan menuntut peneliti dan hasil penelitiannya di kemudian hari.

Medan, Agustus 2024

Responden

()

Lampiran 8

KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN PERAWAT DALAM MELAKUKAN TINDAKAN PENERAPAN PEMBERIAN KEAMANAN OBAT YANG PERLU DIWASPADAI DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN

A. Petunjuk Pengisian

1. Diharapkan kepada Bapak/Ibu/Sdra/i bersedia memberikan jawaban dengan memberikan tanda ceklis (✓) pada tempat yang disediakan.
2. Semua pernyataan harus dijawab.
3. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

B. Data Demografi

- A. Nama Responden :
- B. Umur : Tahun
- C. Pengalaman bekerja : Tahun
- D. Pendidikan Terakhir : DIII
 S1/Ners

Beri tanda ceklis (✓) pada pernyataan yang sesuai dengan pendapat anda.

LEMBAR KUESIONER PENGETAHUAN PERAWAT

Isilah pertanyaan berikut dengan cara memberikan tanda checklist (√) pada kotak yang telah disediakan.

Keterangan Jawaban:

-Setuju

-Tidak Setuju

-Sangat Tidak Setuju

No.	PERTANYAAN	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	Perawat selalu melakukan identifikasi saat menerima pasien.			
2.	Gelang pasien bertujuan untuk melihat identitas, jenis kelamin dan kondisi pasien.			
3.	Perawat memahami jenis obat-obat yang perlu diwaspadai (misalnya zat adiktif).			
4.	Perawat mengetahui prosedur pemberian obat yang benar.			

5.	Perawat mengenali tanda-tanda reaksi alergi obat.			
6.	Pasien yang mengalami riwayat alergi terhadap obat berpotensi mengalami kesalahan pemberian obat jika perawat tidak teliti dalam pemberian obat.			
7.	Perawat perlu memperhatikan kemasan obat- obatan yang mempunyai kemiripan.			
8.	Perawat perlu memperhatikan dengan cermat terhadap dosis dan cara pemberian obat kepada pasien.			
9.	Perawat tidak perlu memperhatikan keamanan pemberian obat kepada pasien, karena sudah dijamin oleh bagian apotik.			
10.	Obat-obat dengan konsentrasi pekat (obat KCL 7,46%) boleh ada di ruangan perawatan.			
11.	Mengecek tanggal kadaluarsa bukanlah tugas perawat.			

12.	Perawat perlu melakukan pengkajian pasien dengan riwayat alergi obat.			
-----	---	--	--	--

LEMBAR KUESIONER KETERAMPILAN PERAWAT

Jawablah pertanyaan dengan benar dan jujur.

Jawaban anda dalam pertanyaan ini dijamin kerahasiannya.

Isilah pertanyaan berikut dengan cara memberikan tanda checklist (√) pada kotak yang telah disediakan.

Keterangan Jawaban:

1: Setuju

2 : Tidak setuju

3 : Sangat tidak setuju

Berikut ini adalah tindakan keterampilan perawat dalam melakukan peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai.

No.	PERTANYAAN	1	2	3
	Benar Pasien			
1.	Perawat mengecek pasien berdasarkan gelang dan papan nama pasien.			
2.	Perawat menanyakan secara langsung nama pasien sebelum memberikan obat.			

	Benar Obat			
3.	Perawat mengecek label obat 3 kali (saat melihat kemasan, sebelum menuangkan obat, setelah menuangkan obat) sebelum memberikan obat kepada pasien.			
4.	Perawat memastikan obat yang diresepkan sesuai dengan indikasi pasien.			
5.	Perawat menanyakan ada tidaknya alergi pada pasien terhadap obat.			
6.	Perawat menjelaskan fungsi dan efek samping obat yang diberikan kepada pasien.			
7.	Perawat memberitahu bahwa obat telah diresepkan dengan benar, jika pasien ragu terhadap obat yang diberikan.			
	Benar Dosis			
8.	Perawat memeriksa dan memastikan dosis obat yang diresepkan sesuai dengan kebutuhan pasien.			
9.	Perawat memberikan obat kepada pasien dengan tidak mengubah dosis obat yang diresepkan.			
10.	Perawat menghitung kembali dosis obat yang ditentukan.			
	Benar Waktu			

11.	Perawat mengecek dan memberikan obat sesuai dengan waktu pemberian obat yang telah ditentukan.			
12.	Perawat mengecek tanggal kadaluarsa obat.			
13.	Perawat tidak mengubah waktu pemberian obat tanpa mengkonfirmasi dengan pemberi resep.			
	Benar Rute			
14.	Perawat mengecek dan memberikan obat sesuai dengan rute yang ditentukan.			
15.	Perawat memastikan rute pemberian obat aman tanpa adanya kontradiksi.			
16.	Perawat mengecek rute pemberian obat pada label atau kemasan obat.			
	Benar Dokumentasi			
17.	Perawat mencatat nama pasien, obat, dan dosis yang diberikan pada pasien di buku dokumentasi.			
18.	Perawat mencatat waktu dan rute pemberian obat di buku dokumentasi.			
19.	Perawat mencantumkan nama dan paraf saya di buku dokumentasi.			
20.	Perawat mencantumkan respon pasien terhadap pengobatan di buku dokumentasi.			

21.	Mengecek identitas pasien akan menambah beban kerja perawat.			
22.	Bila obat dalam bentuk cairan, tetap diberikan walau berubah warna.			
23.	Perawat harus membuang jarum suntik bekas di tempat khusus.			
24.	Evaluasi pemberian obat cukup dipantau pada saat ganti sift (overan) saja.			

Medan, Agustus 2024

Responden

()

Lampiran 9 Hasil Spss

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	9	30.0	30.0	30.0
	PEREMPUAN	21	70.0	70.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	2	6.7	6.7	6.7
	26	1	3.3	3.3	10.0
	27	1	3.3	3.3	13.3
	28	3	10.0	10.0	23.3
	29	2	6.7	6.7	30.0
	30	5	16.7	16.7	46.7
	31	4	13.3	13.3	60.0
	32	4	13.3	13.3	73.3
	33	1	3.3	3.3	76.7
	34	2	6.7	6.7	83.3
	35	2	6.7	6.7	90.0
	38	1	3.3	3.3	93.3
	49	1	3.3	3.3	96.7
	54	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	25	83.3	83.3	83.3
	S1	5	16.7	16.7	100.0

Total	30	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

PENGALAMAN_KERJA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11-21 TAHUN	2	6.7	6.7	6.7
	22-27 TAHUN	2	6.7	6.7	13.3
	4	3	10.0	10.0	23.3
	5	9	30.0	30.0	53.3
	6	5	16.7	16.7	70.0
	7	2	6.7	6.7	76.7
	10	4	13.3	13.3	90.0
	12	1	3.3	3.3	93.3
	14	1	3.3	3.3	96.7
	27	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Correlations

		pengetahuan	keterampilan
pengetahuan	Pearson Correlation	1	1.000**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	30	30
keterampilan	Pearson Correlation	1.000**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 10

LEMBAR KONSUL

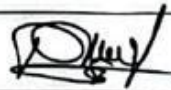
Nama : Igafany Nathasya Silalahi

Nim : 2014201015

Dosen Pembimbng : Paskah Rina Situmorang, S. Kep., Ns., M. Kep

Judul Penelitian : Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Dalam Melakukan
Tindakan Penerapan Pemberian Keamanan Obat Yang Perlu
Diwaspadai Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Imelda
Pekerja Indonesia Medan.

No.	Hari/Tanggal	Materi yang dikonsulkan	Hasil Konsul	Paraf Dosen Pembimbing
1.	29/03/2024	Judul penelitian	Dosen pembimbing mengarahkan tentang judul skripsi.	
2.	01/04/2024	BAB 1	Pembimbing mengarahkan untuk mencari jurnal terkait judul skripsi.	

			terdahulu terkait judul skripsi.	
3.	6/04/2024	BAB 1	Pembimbing mengarahkan metode yang dipakai untuk skripsi penelitian.	
4.	10/04/2024	BAB 1,2	BAB 1 disetujui dan melanjutkan BAB 2.	
5.	03/06/2024	BAB 1,2,3	Revisi BAB 2 terkait kerangka konsep.	
6.	05/06/2024	BAB 1,2,3	Pembimbing mengarahkan mencari buku dan lanjut BAB 3.	
7.	13/06/2024	BAB 1,2,3	Revisi BAB	

			3 terkait metode penelitian.	
8.	20/06/2024	BAB 1,2,3	Pembimbing mengarahkan untuk mencari kuesioner dari peneliti terdahulu.	
9.	11/07/2024	BAB 1,2,3	Revisi kuesioner	
10.	20/07/2024	BAB 1,2,3	Pembimbing mengarahkan untuk kontrak waktu dengan responden.	
6.	29/07/2024	BAB 1,2,3	Kontrak waktu dengan responden.	
7.	01/08/2024	BAB 1,2,3	Kuesioner telah disebar kepada 30	

			orang perawat.	
8.	02/08/2024	BAB 1,2,3	Menyebarkan ulang kuesioner.	
9.	03/08/2024	Kuesioner Penelitian	Perbaikan	

Pembimbing



Paskah Rina Situmorang, S. Kep., Ns., M. Kep

Lampiran 11 Dokumentasi

