

**ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
TERHADAP KEPATUHAN PENERAPAN 6 BENAR  
PEMBERIAN OBAT INJEKSI**

**TESIS**



**M. SURYA DARMAWAN  
20151030102**

**PROGRAM STUDI  
MAGISTER MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2017**

**ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
TERHADAP KEPATUHAN PENERAPAN 6 BENAR  
PEMBERIAN OBAT INJEKSI  
DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT ISLAM  
SURAKARTA**

**TESIS**

(Disusun dalam rangka memenuhi persyaratan mendapatkan gelar Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta)



**M. SURYA DARMAWAN  
20151030102**

**PROGRAM STUDI MAGISTER MANAJEMEN RUMAH  
SAKIT  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2017**


**TESIS**

**ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
TERHADAP KEPATUHAN PENERAPAN 6 BENAR  
PEMBERIAN OBAT INJEKSI**

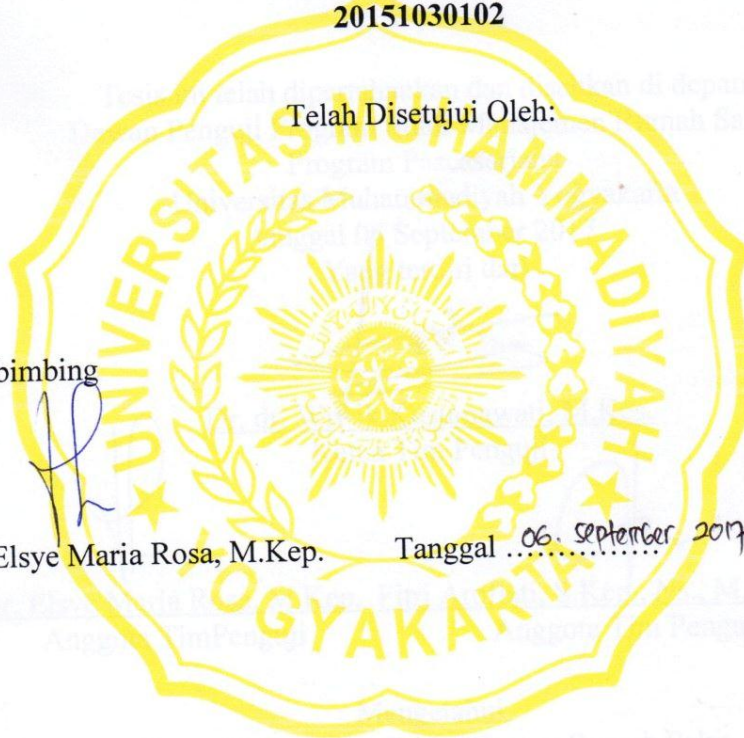
Diajukan Oleh  
**M. Surya Darmawan**  
**20151030102**

Telah Disetujui Oleh:

Pembimbing

  
Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.

Tanggal 06 September 2017




TESIS


**ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
TERHADAP KEPATUHAN PENERAPAN 6 BENAR  
PEMBERIAN OBAT INJEKSI**

Diajukan Oleh  
**M. Surya Darmawan**  
**20151030102**


Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 06 September 2017  
Yang terdiri dari



Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes.  
Ketua Tim Penguji



Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep. Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D.  
Anggota Tim Penguji



Anggota Tim Penguji

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 6 September 2017

Yang Membuat Pernyataan



**M. SURYA DARMAWAN**  
**20151030102**

## MOTTO

*Perubahan dalam segala hal  
adalah  
hal yang paling manis.....  
(Aristoteles)*

*Bersikap baik agar dikenal orang  
Bukan sikap yang dicuekin orang..  
(Terna)*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya ini kupersembahkan kepada :

1. Kedua orang tuaku, yang tanpa mereka aku tidak akan lahir ke dunia ini.
2. Istriku tercinta dan ketiga buah hati kami
3. Almamater dan pembaca yang budiman.

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul Analisis Pengetahuan Dan Sikap Perawat Terhadap Kepatuhan Penerapan 6 Benar Pada Pemberian Obat Injeksi Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Surakarta. Tesis ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Magister Manajemen Rumah Sakit (S-2 MMR) pada Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari terselesaikannya tesis ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. Gunawan M.P., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, ST., MSc.Eng., Ph.D., PE., selaku Direktur Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.



3. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK., selaku Ketua Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, saran dan kritik selama penelitian dan penyusunan tesis.
5. dr. Merita Arini, MMR, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, saran dan kritik selama penelitian dan penyusunan tesis.
6. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Tim Penguji Tesis yang telah memberikan saran dan kritik untuk penyusunan tesis.
7. dr. H.M. Djufire AS, SKM dan dr. H.M. Amin Romas DSMK selaku Direksi Rumah Sakit Islam Surakarta yang telah memberikan kesempatan dan dukungan kepada kami untuk melanjutkan pendidikan Pasca Sarjana.
8. Staf Rumah Sakit Islam Surakarta yang luar biasa ikut membantu dalam menyelesaikan tesis ini, khususnya pada mas Suyamto, S.Kep., Ners dan Bambang Sudono DS, S.Kep.

9. Seluruh keluarga atas bantuan doa dan dukungannya terutama istri tercinta dan anak-anakku yang luar biasa memberikan segalanya untukku.
10. Teman-teman angkatan 12B MMR UMY yang telah memberikan *support* dan kebersamaan yang sangat luar biasa.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah menjalin silaturahmi dengan penulis, berjasa baik secara langsung maupun tidak langsung hingga terselesaikannya tesis ini.

Besar harapan kami, tesis ini akan memberikan manfaat sebesar-besarnya kepada seluruh pihak. Penulis menyadari bahwa penyusunan tesis ini masih banyak kekurangan dan kekhilafan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun kami harapkan untuk kemajuan bersama dan untuk penelitian selanjutnya yang lebih baik.

Surakarta, 6 September 2017

Peneliti

M .Surya Darmawan

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PERNYATAAN .....	iii
MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
ABSTRAK .....	xvii
<i>ABSTRACT</i> .....	xix
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	10
C. Tujuan Penelitian .....	10
D. Manfaat Penelitian .....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	14
A. Telaah Pustaka .....	14
1. Keselamatan pasien .....	14
2. <i>Medication error</i> .....	18
3. Prinsip Pemberian Obat .....	21
4. Pengetahuan .....	23
5. Sikap .....	29
6. Kepatuhan .....	38
B. Penelitian Terdahulu .....	43
C. Kerangka Teori .....	47
D. Kerangka Konsep Penelitian .....	48
E. Hipotesis .....	48
BAB III METODE PENELITIAN .....	50
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian .....	50
B. Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	52
C. Rancangan Penelitian .....	53

1. Populasi, Sampel Dan Sampling .....	53
2. Variabel Penelitian .....	57
3. Definisi Operasional .....	58
4. Instrumen Penelitian .....	60
5. Uji Validitas Dan Reliabilitas .....	61
6. Pengolahan Data .....	67
7. Analisis Data .....	70
D. Jalannya Penelitian .....	73
E. Etika Penelitian .....	77
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN ...</b>	<b>83</b>
A. Gambaran Tempat Penelitian .....	83
B. Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas .....	87
C. Hasil Penelitian .....	89
1. Karakteristik Responden .....	90
2. Analisis Univariat .....	92
a. Pengetahuan Tentang 6 Benar Pemberian Obat .....	92
b. Sikap Terhadap 6 Benar Pemberian Obat .....	93
c. Kepatuhan Penerapan 6 Benar Pemberian Obat .....	94
3. Analisis Bivariat .....	102
a. Umur – 6 Benar Pemberian Obat ...	102
b. Jenis Kelamin – 6 Benar Pemberian Obat .....	105
c. Pendidikan – 6 Benar Pemberian Obat .....	107
d. Jabatan – 6 Benar Pemberian Obat ..	108
e. Status Perkawinan – 6 Benar Pemberian Obat .....	109
f. Lama Kerja – 6 Benar Pemberian Obat .....	111
4. Analisis Multivariat .....	113
a. Uji Normalitas .....	113
b. Deskripsi Statistik .....	114
c. Uji Hipotesis .....	115
5. Hasil Penelitian Kualitatif .....	117

D. Pembahasan .....	119
1. Pengetahuan .....	120
2. Sikap .....	124
3. Kepatuhan Penerapan 6 Benar Pemberian Obat .....	128
4. Hubungan Karakteristik Responden ..... Dengan Kepatuhan 6 Benar Pemberian .. Obat .....	133
a. Umur Dengan Kepatuhan 6 ..... Benar Pemberian .....	133
b. Jenis Kelamin Dengan Kepatuhan 6 Benar Pemberian Obat .....	136
c. Pendidikan Dengan Kepatuhan 6 .. Benar Pemberian Obat .....	137
d. Jabatan Dengan Kepatuhan 6 Benar Pemberian Obat .....	139
e. Lama Kerja Dengan Kepatuhan 6 . Benar Pemberian Obat .....	140
5. Pengaruh Pengetahuan Dan Sikap ..... Terhadap Kepatuhan Benar Pemberian .. Obat .....	142
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	157
A. Simpulan .....	157
B. Saran .....	159
C. Keterbatasan Penelitian .....	161
DAFTAR PUSTAKA .....	

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	47
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	48
Gambar 3.1 Strategi dan prosedur-prosedur penelitian .....	52
Gambar 4.1 Kepatuhan Pemberian Obat Pada Masing- Masing Item Tindakan .....	100

## DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 3.1	Sampel Penelitian .....	56
Tabel 3.2	Definisi Operasional .....	58
Tabel 3.3	Tingkat Reliabilitas Berdasarkan Nilai <i>Alpha</i> .....	64
Tabel 3.4	Interpretasi Koefisien Korelasi .....	73
Tabel 4.1	Hasil Uji Validitas Instrumen Penelitian Pengetahuan Perawat Tentang 6 Benar Pemberian Obat .....	87
Tabel 4.2	Hasil Uji Validitas Instrumen Penelitian Sikap Perawat Tentang 6 Benar Pemberian Obat .....	88
Tabel 4.3	Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian Pengetahuan dan Sikap Perawat Tentang 6 Benar Pemberian Obat .....	88
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden .....	90
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Responden Menurut Pengetahuan Responden tentang 6 benar pemberian obat .....	92
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Responden Menurut Sikap Terhadap 6 Benar Pemberian Obat ..	93
Tabel 4.7	Klasifikasi Tindakan Pada Benar Pasien ...	94
Tabel 4.8	Klasifikasi Tindakan Pada Benar Obat .....	95
Tabel 4.9	Klasifikasi Tindakan Pada Benar Dosis .....	96
Tabel 4.10	Klasifikasi Tindakan Pada Benar Waktu ...	97
Tabel 4.11	Klasifikasi Tindakan Pada Benar Rute .....	97
Tabel 4.12	Klasifikasi Tindakan Pada Benar Dokumentasi .....	98
Tabel 4.13	Kepatuhan 6 benar pemberian obat pada masing-masing item tindakan .....	99
Tabel 4.14	Distribusi Frekuensi Responden Menurut Kepatuhan Penerapan 6 Benar Pemberian Obat secara keseluruhan .....	101
Tabel 4.15	Cross tabulasi antara Umur dengan 6	

	Benar Pemberian Obat .....	102
Tabel 4.16	Cross tabulasi antara Jenis Kelamin dengan 6 Benar Pemberian Obat .....	105
Tabel 4.17	Cross tabulasi antara Pendidikan dengan 6 Benar Pemberian Obat .....	107
Tabel 4.18	Crosstabulasi antara Jabatan dengan 6 Benar Pemberian Obat .....	108
Tabel 4.19	Cross Tabulasi antara Status Perkawinan dengan 6 Benar Pemberian Obat .....	109
Tabel 4.20	Cross tabulasi antara Lama Kerja dengan 6 Benar Pemberian Obat .....	111
Tabel 4.21	Uji Normalitas Data .....	114
Tabel 4.22	Deskripsi statistik .....	114
Tabel 4.23	Pengetahuan dan Sikap terhadap 6 Benar Pemberian Obat .....	115
Tabel 4.24	<i>Focus Discussion Group</i> : Sistem Pemberian obat .....	117
Tabel 4.25	<i>Focus Discussion Group</i> : Pengetahuan 6 benar Pemberian Obat .....	117
Tabel 4.26	<i>Focus Discussion Group</i> : SPO dan Sosialisasi 6 Benar Pemberian Obat .....	117
Tabel 4.27	<i>Focus Discussion Group</i> : Keterlibatan Instalasi Farmasi dalam 6 Benar .....	118
Tabel 4.28	<i>Focus Discussion Group</i> : Hambatan Pelaksanaan 6 Benar Pemberian Obat .....	118
Tabel 4.29	<i>Focus Discussion Group</i> : Monitoring dan Evaluasi Pelaksanaan 6 Benar Pemberian Obat .....	119



## DAFTAR LAMPIRAN

1. Permohonan Sebagai Tim Review Seminar Proposal Tesis
2. Ijin Penelitian
3. Disposisi Ijin Penelitian
4. Balasan Ijin Penelitian
5. SPO Administrasi Pengobatan
6. Kuesioner Penelitian
7. Uji Validitas dan Reliabilitas Pengetahuan
8. Uji Validitas dan Reliabilitas Sikap
9. Uji Normalitas Data
10. Data Distribusi Frekuensi Demografi, Pengetahuan, Sikap dan Kepatuhan Responden
11. Uji Regresi Pengetahuan dan Sikap terhadap 6 Benar pemberian obat
12. Crosstabulasi Karakteristik Responden terhadap 6 benar pemberian obat
13. Crosstabulasi Pengetahuan dan Sikap terhadap 6 benar pemberian obat
14. Hasil Penelitian kualitatif dengan FGD

## DAFTAR SINGKATAN

CR	: <i>Computer Radiography</i>
CT-Scan	: <i>Computerized Tomography Scanner</i>
EEG	: <i>Electro Encefalogram</i>
EKG	: Elektrokardiogram
IMC	: <i>Intermediate Care</i>
KNC	: Kejadian Nyaris Cidera
KNEPK	: Komite Nasional Etika Penelitian Kesehatan
KTD	: Kejadian Tidak Diharapkan
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PKU	: Pemeliharaan Kesejahteraan Umat
PRN	: <i>Pro Renata</i> (bila perlu)
RS	: Rumah Sakit
RSIS	: Rumah Sakit Islam Surakarta
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
URS	: <i>Ureterorenoscopy</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
UU	: Undang - Undang
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ANALISIS PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
TERHADAP KEPATUHAN PENERAPAN 6 BENAR  
PEMBERIAN OBAT INJEKSI

*ANALYSIS KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF NURSE  
COMPLIANCE  
OF SIX CORRECTS DRUG INJECTION*

Surya Darmawan\*, Elsy Maria Rosa\*, Merita Arini\*  
\*Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit UMY  
Email : [suryadrta82@yahoo.com](mailto:suryadrta82@yahoo.com)

*Hospital Management Graduate Program, Universitas  
Muhammadiyah Yogyakarta*

ABSTRAK

**Latar Belakang.** Kinerja perawat dalam upaya keselamatan pasien berhubungan erat dengan pencegahan KTD. Kesalahan pemberian obat merupakan kesalahan utama dan sering tidak dilaporkan. Dampak dari kekeliruan bisa berupa cedera ringan, berat bahkan kematian. Penelitian ini bertujuan menganalisa penerapan 6 benar pada pemberian obat injeksi di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Islam Surakarta.

**Metode.** Penelitian ini menggunakan *mixed methods research* dengan *sequential explanatory strategy*. Metode kuantitatif *cross sectional* untuk mengukur pengaruh pengetahuan dan sikap perawat terhadap kepatuhan penerapan 6 benar pemberian obat injeksi, metode kualitatif deskriptif analitik untuk menganalisis kendala penerapan 6 benar pemberian obat injeksi.

**Hasil.** Pengetahuan dan Sikap perawat di Rumah Sakit Islam Surakarta tentang 6 benar pemberian obat cukup baik, sedangkan untuk kepatuhan, tertinggi pada pelaksanaan “benar rute” (56,92%), diikuti benar waktu (56,15%), benar dokumentasi (50,77%), benar dosis (26,92%), benar obat (22,31%) dan kepatuhan terendah adalah pada pelaksanaan benar pasien (10%), namun kepatuhan terhadap penerapan 6 benar pemberian obat injeksi secara keseluruhan, didapatkan seluruh perawat berada

pada kategori tidak patuh. Analisa data menggunakan regresi linier menunjukkan adanya pengaruh pengetahuan dan sikap terhadap benar pasien  $p=0,005$  dan benar dokumentasi  $p=0,015$ . Ditemukan adanya penyebab ketidakpatuhan dalam pemberian obat injeksi seperti sosialisasi SOP belum optimal, kurangnya pengawasan, belum adanya evaluasi, adanya duplikasi pekerjaan perawat dan Farmasi.

**Kesimpulan.** Penerapan 6 benar pemberian obat di Rumah Sakit Islam Surakarta harus ditingkatkan dan dalam peningkatan kepatuhan perawat perlu dilakukan pengawasan secara rutin serta adanya kebijakan yang jelas antara tugas perawat dan profesi yang lain.

**Kata kunci :** 6 benar pemberian obat injeksi, perawat, pengetahuan, sikap

## **ABSTRACT**

**Background.** Good performance of nurses at hospital is essential for patient safety and prevention of adverse events. The main error is about drug administration which is often unreported. Error in providing medicine can result in serious problem, ranging from mild injury to severe injury or even death. This study aimed to analyze knowledge and attitude of nurse compliance to apply six correct drug injection at Islamic Hospital Surakarta.

**Methods.** This research uses mixed methods research with sequential explanatory strategy. The cross sectional quantitative method is to measure the effect of knowledge and attitude of nurse compliance to apply six corrects drug injection, qualitative descriptive analytic method is applied for analyzing the obstacles of six corrects application on drug injection.

**Results.** The knowledge and attitude of the nurses at the Surakarta Islamic Hospital about six corrects drug injection is good enough, while for the compliance, the highest is on the route correct (56,92%), followed by time correct (56,15%), documentation correct (50,77%), dose correct (26,92%), drug correct (22,31%) and the lowest compliance is on the patient correct (10%), but the overall compliance of six corrects drug injection, is obtained that all the nurses are in the category of non-compliance. Data analysis using linear regression showed there are association between knowledge and attitude of nurse to compliance of six corrects drug injection, is in the patient correct  $p=0,005$  and documentation correct  $p=0,015$ . The cause of non-compliance in the drug injection such as SOP socialization has not been optimal, lack of supervision, no evaluation, duplication of nursing work and Pharmacy.

**Conclusion.** Implementation of correct drug injection is still substandard. There is a need to improve nurse compliance by implementing routine supervision with clear policy on the job description on each profession.

**Keywords :** attitude, knowledge, nurse, 6 corrects drug injection