

**SKRIPSI**

**GAMBARAN IDENTIFIKASI PASIEN DAN KOMUNIKASI  
TERAPEUTIK UNTUK MENCEGAH *MEDICATION  
ERROR* FASE ADMINISTRASI DI RUMAH  
SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN 2024**



**Oleh:**

**GUSTI FEBRIYANA**

**113063C1223006**

**PROGRAM SARJANA ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN  
BANJARMASIN  
2024/2025**

## **SKRIPSI**

**GAMBARAN IDENTIFIKASI PASIEN DAN KOMUNIKASI  
TERAPEUTIK UNTUK MENCEGAH *MEDICATION  
ERROR* FASE ADMINISTRASI DI RUMAH  
SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN 2024**

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin



**Oleh:**

**GUSTI FEBRIYANA**

**113063C1223006**

**PROGRAM SARJANA ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN  
BANJARMASIN  
2024/2025**

## **PERNYATAAN ORISINILITAS SKRIPSI**

Dengan ini saya menyatakan bahwa

1. Skripsi ini adalah karya tulis asli saya dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan) maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini

Banjarmasin, 20 Desember 2024

Yang membuat pernyataan



Gusti Febriyana  
113063C1223006

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gusti Febriyana

NIM : 113063C1123006

Prodi : Sarjana Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Sebagai Civitas Akademika STIKES Suaka Insan Banjarmasin, yang turut serta mendukung pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Suaka Insan Banjarmasin atas karya ilmiah saya yang berjudul : " Gambaran Identifikasi Pasien dan Komunikasi Terapeutik Untuk Mencegah *Medication Error* di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin".

Dengan adanya hak Bebas Royalti ini maka, STIKES Suaka Insan Banjarmasin mempunyai kebebasan secara penuh untuk menyimpan, melakukan editing, mengalihkan ke format/media yang berbeda, melakukan kelolaan berupa *database* serta melakukan publikasi tugas akhir saya ini dengan pertimbangan tetap mencatatumkan nama penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta dengan segala perangkat yang ada (bila diperlukan).

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Banjarmasin

Pada tanggal : 8 Januari 2025

Saya yang menyatakan



Gusti Febriyana  
113063C1223006

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

**"GAMBARAN IDENTIFIKASI PASIEN DAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK  
UNTUK MENCEGAH MEDICATION ERROR FASE ADMINISTRASI  
DI RUMAH SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN TAHUN 2024"**

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui untuk diseminarkan oleh tim pembimbing

**Skripsi**

Banjarmasin, 8 Januari 2025

**Pembimbing Skripsi**

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

Theresia Jamini, S.Kep.,Ners., M.Kep  
NIDN. 1101127505

Lucia Andi C, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 1108068501

**Kaprodi Program Sarjana Keperawatan**



Theresia Jamini, S.Kep., Ners., M.Kep

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN IDENTIFIKASI PASIEN DAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK  
UNTUK MENCEGAH *MEDICATION ERROR* FASE ADMINISTRASI  
DI RUMAH SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN TAHUN 2024**

Diajukan Oleh :

**Gusti Febriyana**

**113063C1223006**

Telah diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal 8 Januari 2025

**Pengaji I**

Septi Machelia Champaca Nursery, S.Kep.,Ners, M.Kep  
NIDN. 1101098702

**Pengaji II**

Ermeisi Er Unja, S.Kep.,Ners, M.Kep  
NIDN. 1110058904

**Pengaji III**

Dewi Antika Sary, S.Kep.,Ners, M.K.M  
NIDN. 1117099002

**Mengetahui**

**Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin**



Sr.Imelda Ingir , SPC, BSN., MHA., Ph.D

## **KATA PENGANTAR**

### **Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh**

Alhamdulillahirobbilalamin, puji dan syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat , taufik serta hidayahnya dan tentunya nikmat sehat sehingga peneliti dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “Gambaran Identifikasi Pasien dan Komunikasi Terapeutik Untuk Mencegah *Medication Error* Fase Administrasi di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin Tahun 2024”.

Dalam penyusunan skripsi ini, tentulah tidak terlepas dari bimbingan serta dukungan dari semua pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, peneliti menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN., MHA., Ph.D Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
2. drg. Agus Widjaja, MHA selaku Direktur Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin
3. Sr. Florentina Nura, SPC, BSN, MSN selaku Administrator di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin
4. Enti Arnas, S.Kep., Ners., M.AB selaku Kabid Keperawatan di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin
5. Maria Silvana Dhawo, S.Kep., Ners., MHPEd selaku Wakil Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

6. Sr.Gertrudis Tutpai, SPC.,S.Pd.,M.Psi Selaku Wakil Ketua II Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
7. Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep.,Ners.,M.Kep Selaku Wakil Ketua III dan selaku Pembimbing II Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang telah membimbing serta memberikan dukungan kepada saya dalam proses penyusunan Skripsi
8. Theresia Jamini, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Kepala Prodi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dan selaku Pembimbing I yang telah membimbing serta memberikan dukungan kepada saya dalam proses penyusunan Skripsi
9. Lanawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Koordinator Riset dan Penelitian Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
10. Septi Machelia Champaca Nursery, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Penguji I atas masukan dan arahannya
11. Ermeisi Er Unja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Penguji II atas masukan dan arahannya
12. Dewi Antika Sary, S.Kep.,Ners.,M.K.M selaku Penguji III atas masukan dan arahannya
13. Perawat pelaksana di Rumah Sakit Suaka Insan selaku responden dalam penelitian ini

14. Rekan-rekan mahasiswa RPL terima kasih atas motivasi, kerjasama dan kekompakannya selama menempuh pendidikan bersama
15. Suami dan anak-anak tercinta yang selalu memberikan doa dan dukungan dalam penggeraan Skripsi ini.

Peneliti berusaha untuk menyusun Skripsi penelitian ini dengan sebaiknya. Namun peneliti juga menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan Skripsi ini. Maka dari itu, peneliti mengharapkan saran, masukan, serta kritik dari semua pihak.

Banjarmasin, Desember 2024

Peneliti

Gusti Febriyana

## **HALAMAN PERSEMPAHAN**

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah memberikan kesehatan, rahmat dan hidayah, sehingga penulis masih diberikan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi ini, sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar kesarjanaan. Walaupun jauh dari kata sempurna, namun penulis bangga telah mencapai pada titik ini, yang akhirnya skripsi ini bisa selesai diwaktu yang tepat.

Suami saya pernah berkata, jika mempunyai sebuah tujuan, maka buatlah batas waktu untuk mencapai tujuan tersebut, sehingga hal inilah yang membuat penulis memacu diri sampai batas maksimal sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini, diwaktu yang tepat.

Skripsi atau Tugas akhir ini saya persembahkan untuk :

Suami tercinta Hadianor, AMK yang selalu motivasi, sabar dan pengertian dalam keadaan apapun, menjadi pendengar yang baik sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Anak – anak tercinta Annasya Adreena Saila dan Al Rizki yang mendukung dan selalu pengertian dalam proses penulis menyelesaikan skripsi ini.

Bapak dan Ibu Dosen pembimbing, penguji dan pengajar, yang selama ini telah tulus dan ikhlas meluangkan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada ternilai harganya, agar saya menjadi lebih baik. Akhirnya karya ini dipersembahkan untuk Almamater tercinta STIKES SUAKA INSAN tempat saya belajar dan mendapatkan ilmu. Semoga skripsi ini tidak hanya menjadi pencapaian pribadi tetapi juga bermanfaat untuk banyak orang” Aamiin.

Sahabat, teman seperjuangan Skripsi sekaligus kakak tercinta Desy Nataliani Harianja semenjak pertama kenal dan bertemu sampai sekarang ini yang baik hati dan tidak berubah sifatnya selalu seperti ini sampai kapan pun yaa....

Teman – teman angkatan RPL yang selalu memberi motivasi dan semangat selama ini. Terimakasih untuk canda tawa, tangis, dan perjuangan yang kita lewati bersama dan terimakasih untuk kenangan manis yang telah mengukir selama ini. Dengan perjuangan dan kebersamaan kita pasti bisa! Semangat!!

## **DAFTAR ISI**

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR SKEMA.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	12
C. Tujuan Penelitian.....	12
D. Manfaat Penelitian.....	12
E. Keaslian Penelitian.....	13

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Telaah Pustaka.....	17
B. Landasan Teori.....	68
C. Skema Landasan Teori.....	80

D. Kerangka Konsep Penelitian.....	81
------------------------------------	----

### BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	82
B. Variabel Penelitian.....	82
C. Definisi Operasional.....	82
D. Tempat dan Waktu Penelitian.....	84
E. Populasi Penelitian.....	84
1. Populasi.....	84
2. Sampel.....	84
3. Sampling.....	85
F. Instrumen Penelitian.....	87
1. Observasi.....	87
2. Uji Cohen's Kappa.....	89
G. Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data.....	92
1. Tahap persiapan pengumpulan data.....	92
2. Tahap pelaksanaan pengumpulan data.....	92
3. Tahap Terminasi.....	96
H. Proses Analisa Data.....	98
I. Pertimbangan Etik.....	100
J. Kelemahan dan Hambatan Penelitian.....	104

### BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	106
B. Hasil.....	112
C. Pembahasan.....	119

## BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	135
B. Saran.....	135

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN

**GAMBARAN IDENTIFIKASI PASIEN DAN KOMUNIKASI  
TERAPEUTIK UNTUK MENCEGAH *MEDICATION  
ERROR* FASE ADMINISTRASI DI RUMAH SAKIT  
SUAKA INSAN BANJARMASIN TAHUN 2024**

*Gusti Febriyana<sup>1</sup>, Theresia Jamini<sup>2</sup>, Lucia Andi Chrismilasari<sup>3</sup>*  
email: [gustifebriyana357@gmail.com](mailto:gustifebriyana357@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** *Medication error* adalah suatu kejadian yang seharusnya dapat dicegah yang dapat mengakibatkan penggunaan obat yang tidak tepat sehingga dapat membahayakan pasien. Ketepatan identifikasi pasien menjadi hal yang penting, bahkan berhubungan langsung dengan keselamatan pasien. Komunikasi terapeutik aspek terpenting yang harus dimiliki oleh perawat dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien yang mempunyai tujuan dan berfungsi sebagai terapi bagi klien. **Tujuan :** Mengidentifikasi gambaran identifikasi pasien dan komunikasi terapeutik untuk mencegah *medication error* fase administrasi di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin. **Metode:** Deskriptif kuantitatif, metode *observasional*. Populasi dan sampel 49 perawat dengan teknik total *sampling*. Analisis univariat menggunakan distribusi frekuensi. **Hasil :** Gambaran identifikasi pasien untuk mencegah *medication error* fase administrasi dalam kategori baik 0 % dan kategori kurang yaitu 100%. Gambaran komunikasi terapeutik untuk mencegah *medication error* fase administrasi dalam kategori baik (0%), cukup (94%), dan kurang (6%). **Kesimpulan :** Gambaran identifikasi pasien untuk mencegah *medication error* fase administrasi di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin mayoritas responden dalam kategori kurang yaitu 49 responden (100%). Gambaran komunikasi terapeutik untuk mencegah *medication error* fase administrasi di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin mayoritas terbanyak responden dalam kategori cukup yaitu 46 responden (94%). Manajemen

Rumah Sakit diharapkan perlu meningkatkan monitoring dan evaluasi sebelum melakukan tindakan keperawatan.

Kata Kunci : Identifikasi Pasien; Komunikasi Terapeutik; *Medication Error*

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

<sup>2,3</sup>Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

**OVERVIEW OF PATIENT IDENTIFICATION AND THERAPEUTIC  
COMMUNICATION TO PREVENT MEDICATION ERROR  
THE ADMINISTRATIVE PHASE AT SUAKA INSAN  
HOSPITAL BANJARMASIN IN 2024**

*Gusti Febriyana<sup>1</sup> Theresia Jamini<sup>2</sup>, Lucia Andi Chrismilasari<sup>3</sup>*

email: [gustifebriyana357@gmail.com](mailto:gustifebriyana357@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** Medication error is an incident that should have been prevented that can result in inappropriate use of drugs that can endanger patients. Accuracy in meeting patients is important, even directly related to patient safety. Communication is the most important therapeutic aspect that nurses must have in carrying out patient care that has the purpose and function of therapy for clients.

**Objective:** Identifying patient identification features and therapeutic communication to prevent medication errors in the administration phase at Suaka Insan Hospital Banjarmasin. **Method:** Quantitative descriptive, observational method. The population and sample were 49 nurses with total sampling technique.

Univariate analysis uses frequency distribution. **Results :** Patient identification description to prevent medication error in the administration phase in the good category is 0% and the less category is 100%. Description of therapeutic communication to prevent medication error in the administration phase in the good category (0%), sufficient (94%), and less (6%). **Conclusion:** An overview of patient identification to prevent medication errors in the administration phase at Suaka Insan Hospital Banjarmasin, the majority of respondents were in the poor category, namely 49 respondents (100%). Description of therapeutic communication to prevent medication errors in the administration phase at Suaka Insan Hospital Banjarmasin, the majority of respondents were in the sufficient

*category, namely 46 respondents (94%). Hospital management is expected to need to increase monitoring and evaluation before nursing actions.*

**Keywords:** *Patient Identification; Therapeutic Communication; Medication Error*

---

<sup>1</sup>*Students of the Nursing Science Study Program at the Banjarmasin Suaka Insan College of Health Sciences*

<sup>2,3</sup>*Lecturer at Banjarmasin Suaka Insan Health Sciences College*

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	14
Tabel 2.1 Ucapan mirip.....	59
Tabel 2.2 Kemasan mirip.....	60
Tabel 2.3 Kategori nama obat sama kekuatan berbeda.....	61
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	84
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristiki Responden yang bekerja di ruang rawat Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin berdasarkan usia.....	108
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Responden yang bekerja di ruang rawat Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin berdasarkan jenis kelamin.....	110
Tabel 4.3 Distribusi Karakteristik Responden yang bekerja di ruang rawat Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin berdasarkan pendidikan.....	111
Tabel 4.4 Distribusi Karakteristik Responden yang bekerja di ruang rawat Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin berdasarkan lama bekerja.....	113
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Identifikasi Pasien untuk mencegah <i>medication error</i> fase administrasi.....	116
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Komunikasi Terapeutik untuk mencegah <i>medication error</i> fase administrasi.....	122

## **DAFTAR SKEMA**

Skema 2.1 Kerangka Teori Penelitian.....	80
Skema 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	81
Skema 4.1 Struktur Keperawatan RS Suaka Insan Banjarmasin.....	105

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1.1 Gelang Merah.....	56
Gambar 1.2 Gelang Kuning.....	57
Gambar 1.3 Gelang Ungu.....	57
Gambar 1.4 Gelang Merah Muda.....	58
Gambar 1.5 Gelang Biru.....	58

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Administrasi Perizinan Penelitian

Lampiran 2 Proses Pengumpulan Data

Lampiran 3 Proses Analisis Data

Lampiran 4 Dokumentasi Proses Penelitian

Lampiran 5 *Timeline* Proses Penelitian

Lampiran 6 Biaya Penelitian

Lampiran 7 Manuskrip Penelitian

Lampiran 8 Bukti Konsultasi Skripsi