

INTISARI

Medication error (ME) merupakan kejadian yang dapat membahayakan pasien dan masih dibawah pengawasan tenaga kesehatan. Pediatri merupakan golongan usia yang sering mengkonsumsi obat racikan. Resep racikan memiliki risiko ME yang cukup besar, terkait proses peracikan dan penggunaan obat racikan pada pasien. Tujuan penelitian adalah mengetahui angka kejadian ME, bentuk-bentuk ME, faktor penyebab ME, dan langkah yang sudah dilakukan oleh pihak RSUP Dr. Sardjito untuk mencegah ME khususnya pada fase *dispensing* dan *administration*.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Data diambil pada Februari 2014 dengan melakukan observasi dan wawancara terstruktur terkait ME kepada asisten Apoteker, Apoteker, orangtua pasien dan perawat.

Hasil penelitian menunjukkan angka kejadian ME fase *dispensing* 26,45% dari 155 resep racikan meliputi kesalahan penulisan nama obat, dosis, aturan pakai, bentuk sediaan obat, pengambilan obat, jumlah obat, pengemasan, dan peracikan. Fase *administration* ditemukan 11,1% dari 9 responden yang melakukan *administration* dan ME yang ditemukan adalah kesalahan meminum obat. Faktor penyebabnya adalah penulisan etiket yang tidak lengkap, tidak terbaca, kurangnya ketelitian saat bekerja dan kurangnya informasi yang diberikan pihak rumah sakit kepada orangtua pasien. Upaya yang dilakukan tenaga kesehatan mencegah ME adalah menelaah dan mengecek obat, bekerja sesuai SOP dan teliti saat bekerja.

Kata kunci : *Medication error, Resep Racikan, Pediatri, Dispensing, Administration*

ABSTRACT

Medication errors (ME) is an event that can harm patients and still under the control of health workers. Pediatrics is the age group that often consume the drug concoction. Compounded prescription has a highly risk of ME, related to the process of compounding and the use of personalized medicine for patients. The purpose of the study was to determine the percentage of the ME, ME forms, the causes of ME, and the steps that have been taken by RSUP Dr. Sardjito to prevent ME especially in *dispensing* and *administration* phases.

This study is an observational study with cross-sectional approach. Data were taken in February 2014 with the observation and structured interviews to assistant pharmacist, pharmacists, patient's parents and nurse.

The results showed the percentage of ME phase *dispensing* events 26.4% of the 155 precriptions blend include inappropriate drug name, rules of use, dosage form drugs, taking drugs, number of drugs, packaging, compounding. Phase *administration* found 11.1% of the 9 respondents and that is only found taking drugs. Factors contributing is the etiquette of writing incomplete, illegible, the lack of rigor at work and lack of information provided by the hospital to the patient's parents. Efforts are made to prevent health workers ME is reviewing and *checking* the drug, according to the SOP and meticulous work while working.

Keywords: *Medication error, Prescription Mixing, Pediatrics, Dispensing, Administration*