

**ANALISIS CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN  
TERINTEGRASI APOTEKER PADA PASIEN  
HIPERTENSI GERIATRI RAWAT INAP RUMAH SAKIT  
UNIVERSITAS ANDALAS**

**SKRIPSI SARJANA FARMASI**

Oleh:



**INDAH FADILAH**

No Bp: 1711011039

Pembimbing 1: Dr. apt. Hansen Nasif, Sp. FRS

Pembimbing 2: Dr. apt. Yelly Oktavia Sari, S.Si, M.Pharm

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS ANDALAS**

**PADANG**

**2024**

## ABSTRAK

### **Analisis Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT) Apoteker pada Pasien Hipertensi Geriatri Rawat Inap Rumah Sakit Universitas Andalas**

Oleh :

**INDAH FADILAH**

**NIM : 1711011039**

**(Program Studi Sarjana Farmasi)**

Pemantauan terapi obat merupakan salah satu bagian standar pelayanan kefarmasian di rumah sakit yang merupakan tanggung jawab apoteker yang dalam upaya pendokumentasiannya melalui CPPT (Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi). Metode penulisan catatan perkembangan pasien berupa data subjektif, objektif, asesmen dan plan. Kesesuaian pengisian SOAP sangat penting karena merupakan sarana komunikasi, koordinasi atau kolaborasi antar profesi kesehatan dalam memberikan pelayanan kepada pasien, sehingga dapat mencegah kesalahan dan pengulangan informasi, dan juga membantu profesi kesehatan dalam manajemen waktunya. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisa kelengkapan dan kesesuaian pengisian formulir CPPT serta sebagai masukan bagi rumah sakit dalam upaya peningkatan mutu pelayanan kepada pasien. Metode penelitian ini dilakukan secara deskriptif kualitatif dengan pendekatan *case study* dan pengambilan data secara retrospektif dari rekam medis pasien Hipertensi Geriatri Rawat Inap Rumah Sakit Universitas Andalas. Dari penelitian ini didapatkan 31 kasus yang memenuhi kriteria inklusi dan hasil untuk analisa kelengkapan penulisan CPPT apoteker yaitu 23 CPPT (71,1%) yang ditulis dengan lengkap, dan 8 CPPT (25,8%) lainnya ditulis dengan tidak lengkap dengan kategori kelengkapan yang paling sering tidak dituliskan yaitu waktu penulisan CPPT. Sedangkan untuk hasil analisa pola penulisan CPPT apoteker yaitu tidak ada CPPT (0%) yang ditulis dengan sesuai dari 31 CPPT yang dianalisis. Faktor penyebab ketidaklengkapan dan ketidaksesuaian pola penulisan pengisian CPPT apoteker adalah kurangnya jumlah apoteker yang menangani pasien, kurangnya komunikasi antara apoteker petugas medis lainnya dalam pengisian CPPT, kesibukan apoteker yang padat serta tekanan waktu yang dapat menghambat petugas dalam penulisan CPPT.

**Kata kunci :** CPPT, Subjektif, Objektif, Asesmen, dan Plan

## ABSTRACT

### **An Analysis Of Pharmacists' Writing of Integrated Patient Progress Notes (IPPNs) In Geriatric Hypertention Inpatients at Andalas University Hospital**

By :

**INDAH FADILAH Student ID**

**Number : 1711011039**

**(Bachelor of Pharmacy)**

Monitoring drug therapy is one of the standard components of pharmaceutical services in hospitals, and it falls under the responsibility of pharmacists, who document their efforts through the IPPNs (Integrated Patient Progress Notes). The method of writing patient development records includes subjective data, objective data, assessment, and plan (SOAP). The appropriateness of filling out SOAP is crucial as it serves as a means of communication, coordination, or collaboration among healthcare professions in providing patient care, thus preventing errors, information redundancy, and aiding healthcare professionals in time management. This research aims to analyze the completeness and appropriateness of filling out IPPNs forms and to provide input for hospitals in their efforts to improve the quality of patient care. The research method employed is qualitative descriptive with a case study approach, and data are retrieved retrospectively from the medical records of geriatric hypertension inpatients at Andalas University Hospital. From this study, 31 cases meeting the inclusion criteria were obtained, and the results of the analysis for the completeness of pharmacist IPPNs writing showed that 23 IPPNs (71.1%) were written in full, while 8 IPPNs (25.8%) were incomplete, with the most frequently omitted category being the time of writing IPPNs. As for the results of the analysis of pharmacist IPPNs writing patterns, none of the IPPNs (0%) were written correctly out of the 31 IPPNs analyzed. Factors causing incompleteness and inappropriateness in pharmacist IPPNs filling patterns include a shortage of pharmacists handling patients, lack of communication between pharmacists and other medical personnel in IPPNs completion, busy pharmacists, and time pressure, which may hinder personnel in writing IPPNs.

**Keywords :** Integrated Patient Progress Notes, Subjective, Objective, Assessment, and Plan