

## DAFTAR PUSTAKA

- Amalia D. 2020. Tingkat Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien TB Paru Dewasa Rawat Jalan Di Puskesmas Dinoyo. *Skripsi*. Program Sarjana Farmasi, Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang. (tidak dipublikasikan)
- Aniza E. 2018. Analisis *Drug Related Problems* (DRPs) pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Air Tawar Kota Padang. *Skripsi*. Program Sarjana Farmasi, Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia Yayasan Perintis Padang. (tidak dipublikasikan)
- Ardita, Y., Oktianti, D., & Dyahariesti, N. Tingkat Katuhan Minum Obat Antihipertensi pada pasien Hipertensi Tanpa Penyakit di Puskesmas Sumowono *Journal Of Holistics and Health Sciences* Vol. 2, No. 2 September 2020. DOI: 10.35473/JHHS.V2I2.57
- Ariyani, H., Julianti, F., Muthaharrah, M. (2023). Efektifitas Edukasi Farmasis Menggunakan Leaflet Disertai Pill Card Terhadap Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Geriatri. *Journal of Current Pharmaceutical Sciences*. 7(1), 679-695.
- Asadina, E. Yasin, N.M., & Kristina, S.A. 2020. Pengaruh Medication Therapy Management (MTM) Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Hipertensi di Puskesmas Kota Yogyakarta. *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*. 8. 1.
- American Pharmacists Association dan National Association of Chain Drug Stores Foundation. Seluruh hak cipta*. 2008. Manajemen Terapi Obat dal Praktek Farmasi: Elemen Inti dari Model Layanan MTM versi 2.0.
- American Heart Assosiation*. 2020. *Clinical Practice Guidelines 2020 internasional Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines*. 1334-1357.
- Alhawsawi, J. M. E., Almuhaishin, A. S., Ghalibi, N. I., AL-Jaizani, E. A., Alshammari, S. R., Alotaibi, S. J. F., Alanazi, H. N., Al-Nouri, A. M., AlRahen, N. A., Alanazi, W. M. F., Alabdulrahman, H. S. D., Alhawsawi, A. M. E., Al-Nouri, Y. M., Suleiman, H., & Musa, B. H. (2023). The impact of medication therapy management services on patient outcomes. *International Journal of Health Sciences*, 7(S1), 3063–3071
- Balitbankes Depkes RI. (2019). *Laporan Provinsi Sumatera Utara RISKEDES 2018*. Kemenkes. RI.

- Baringbing, E.P. (2023). Pengaruh Karakteristik Pendidikan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan di RSUD dr. Doris Sylvanus Provinsi Kalimantan Tengah. *Jurnal Surya Medika*, 9(3), 124-130
- Burnier, M. & Vrijens, B. 2019. Taxonomy of Medication Adherence: Recent Developments in Burnier, M (Eds.), *Drug Adherence in Hypertension and Cardiovascular Protection*. Service of Nephrology and Hypertension CHUV, University of Lausanne, Switzerland: Lausanne Vaud.
- Dewi, T. S. P. Yasin, N.M., Kristina, S.A. 2020. Pengaruh Medication Therapy Management (MTM) terhadap Outcome Klinik dan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Kota Yogyakarta. *JMPF* vol 10(4).
- Dewi, D. A. D. S. (2023). Gambaran Kontrol Tekanan Darah Pada Pasien Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Kecamatan Tembuku Kabupaten Bangli Tahun 2023. *Skripsi*. Diploma Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar
- Erku DA, Ayele AA, Mekuria AB, Belachew SA, Heilemeskel B, Tegegn HG. The impact of pharmacist-led medication therapy management on medication adherence in patients with type 2 diabetes mellitus: a randomized controlled study. *Pharmacy Practice* 2017 Jul-Sep; 15 (3): 1026.
- Ernawati, I., Fndinata, S.S., & Permatasari, S.N. 2020. Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi Pengukuran dan Cara Meningkatkan Kepatuhan Edisi Pertama. Gresik, Indonesia.
- Hugh, M. (2023). Impact of pharmacist-led medication therapy management on patient adherence and health outcomes. *J Clin Res Pharm*. 6(2), 137
- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), 1–9
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. Laporan Riskesdas 2018. Jakarta: Badan Litbangkes, Kemenkes., Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2018. *Riset Kesehatan Dasar Republik Indonesia*. 91 [https://kesmas.kesmas.go.id/assets/upload/dir\\_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskesdes-2018\\_1274.pdf](https://kesmas.kesmas.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskesdes-2018_1274.pdf)
- Lailatushifah, S.N.F. 2016. Kepatuhan Pasien yang Mendrita Penyakit Kronis dalam Mengonsumsi Obat Harian. *Skripsi*. Fakultas Psikologi, Universitas Mercu Buana Yogyakarta. Yogyakarta.

- Lutfiyati, H., Pribadi, P., & Santoso, S.B. 2019. Kesiapan Apoteker dalam Memberikan Layanan Medication Therapy Management. *CERATA Jurnal Ilmu Farmasi*. 10. 1.
- Maimunah, Tasalim, R., Hidayat, A. (2022). Efektivitas Media Poster Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Puskesmas Rawat Inap Alabio. *JPPNI*, 7(2), 72-83
- Maulana. (2023). Efektivitas *Medication Therapy Management* (MTM) terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Klinik Jelita Banjarmasin. *Skripsi*. Program Sarjana, Universitas Borneo Lestari, Banjarbaru.
- Nugraha, D. P., Amalia, A., Oktafiona, E. W., Alifa, A. R., Ernawati, E., Maurizka, I. O. (2022). Pemberdayaan Masyarakat Dengan Menggunakan Pillbox Dalam Rangka Meningkatkan Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Desa Bendiljati Wetan Kecamatan Sumbergempol Kabupaten Tulungagung. *Journal of Community Service*. 1(2), 1-6
- Nuratiqa, N., Risnah. R., Hafid, M. A., Paharana, A., & Irwan, M. (2020). Faktor yang berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Anti Hipertensi. *BIMIKI (Berkala Ilmiah Mahasiswa Ilmu Keperawatan Indonesia)*, 8(1), 16-24.
- Nurmalasari, M. (2018). Modul Statistik Inferens. Jakarta: Universitas Esa Unggul
- Prayitnaningsih, S., Rohman, M. S., Sujuti, H., Abdullah, A. A. H., & Vierlia, W. V. (2021). Pengaruh Hipertensi Terhadap Glaukoma. Universitas Brawijaya Press.
- Pebrisiana, Tambunan, L.N., Baringbing, E. V. (2022). Hubungan Karakteristik Dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di Rsud Dr. Doris Sylvanus Provinsi Kalimantan Tengah. *Jurnal Surya Medika*, 8(3), 176-186
- Rostikarina, N.A., Aditama. L (2023). Pengaruh Homecare Berbasis Medication Therapy Management Terhadap Clinical Outcome Pasien Hipertensi di Klinik Nurul Ihsan Pujon. *HERCLIPS (Journal of Herbal, Clinical and Pharmaceutical Sciences)*, 5(1), 68-80
- Sijabat, F., Purba, S. D., Saragih, F., Sianturi, G. S., & Ginting, M. (2020). Promosi Kesehatan Pencegahan Hipertensi pada Lansia di Kelurahan Dwikora. *Jurnal Abdimas Mutiara*, 1(2), 262–268.
- Siregar, A.K. 2021. Analisis Faktor Kepatuhan Berobat Mengikuti Skor MMAS-8 Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Batunadua Kota

- Padangsidempuan. *Skripsi*. Program Sarjana, Fakultas Kesehatan Universitas Afa Royhan Padangsidempuan, Padangsidempuan, Indonesia.
- Syamsudin, A.I., Salman, Sholih, M.G. (2022). Analisis Faktor Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Cilamaya Kabupaten Karawang. *Pharmacon-Program Studi Farmasi, FMIPA, Universitas Sam Ratulangi*. 11(3), 1651-1658
- Triyanto, E. 2017. *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*, Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Utami, P. I., Anissa, M., Widiastuti, W. (2022). Hubungan Stres dengan Derajat Hipertensi DiPuskesmas Guguk Panjang Bukittinggi Tahun 2018. *SCIENA*, 1(1), 61-67
- Wati, F. R., Afiani, N., & Qodir, A. (2021). Pasien Hipertensi Dengan Penyerta Diabetes Mellitus. *Media Husada Journal of Nursing Science*, 2(2), 28-34.
- Wells, B.G., Dipiro, J.T., Schwinghammer, T.L., & Dipiro, C. V. 2015. *Pharmakotherapy Handbook*. Ninth Edition. McGrau Hil Education.
- WHO. (2023). *Global report on hypertension: the race against a silent killer*. Geneva: World Health Organization.

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

YAYASAN BORNEO LESTARI UNIVERSITAS BORNEO LESTARI			
Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sel. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714 www.stikesborneolestari.ac.id - email: <a href="mailto:kontak@stikesborneolestari.ac.id">kontak@stikesborneolestari.ac.id</a>			
Banjarmasin, 15 Februari 2024			
Nomor	:	077/UNBL/FF/S1F-AJ/UMM.01/0224	
Lampiran	:	-	
Perihal	:	Izin Penelitian Skripsi	
Kepada Yth.			
<b>Klinik Jelita Banjarmasin</b>			
di Tempat			
Dengan hormat,			
Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan Penelitian Skripsi yang akan dilaksanakan pada bulan Februari sd Mei 2024 di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa (i) tersebut :			
NO	NIM	NAMA MAHASISWA(I)	JUDUL
1	4820102220019	Hajjah Ahlam	Pengaruh Medication Therapy Management (MTM) Terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol di Klinik Jelita Banjarmasin
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perkenan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.			
 Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari <u>apri Esty Restiana R. M. Kes</u> NIK. 510311016			
Tembusan :			
1. Arsip Prodi			

## Lampiran 2. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN  
UNIVERSITAS SARI MULIA  
BANJARMASIN**  
Jln. Pramuka No.02 Banjarmasin  
Telp/Fax. (0511) 3268105 / (0511) 3270134

---

**ETHICAL CLEARANCE**  
No. 043/KEP-UNISM/II/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Sari Mulia Banjarmasin, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

**PENGARUH MEDICATION THERAPY MANAGEMENT TERHADAP KEPATUHAN PASIEN HIPERTENSI TIDAK TERKONTROL DIKLINIK JELITA BANJARMASIN**

Peneliti : Hajjah Ahlam  
Pembimbing 1 : apt. Guntur Kurniawan, B.Sc., Pharm.D  
Pembimbing 2 : Hj. Eny Hastuti, SKM., MPd., MPH

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamandemen di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti diwajibkan menyerahkan laporan ke KEP UNISM jika penelitian sudah selesai & dilampiri dengan Abstrak Hasil Penelitian.

Banjarmasin, 26 Februari 2024  
Ketua Komisi Etik Penelitian UNISM  
Ketua PPM,  
  
**Fitri Vidiyarsi Darsono, S.Si., M.Pd**  
NIK 1166012018116

### Lampiran 3. Kuesioner MMAS-8

#### Data Demografi

Inisial Responden :  
 Umur :  
 Jenis Kelamin :  
 Lama Pengobatan :

Beri tanda ceklis pada salah satu kolom jawaban yang paling sesuai

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat ?		
2.	Coba ingat-ingat lagi, pernahkah anda dengan sengaja tidak meminum obat ?		
3.	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpameberitahu dokter karena merasa kondisi anda bertambah jika minum obat?		
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat ?		
5.	Apakah anda kemaren minum obat?		
6.	Ketika anda merasa kondisi lebih baik, apakah anda juga kadang-kadang berhenti meminum obat?		
7.	Apakah meminum obat setiap hari membuat anda tergantung dalam mematuhi pengobatan?		
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam penggunaan obat?	a.tidak pernah/jarang (1) b.sekali-kali (0,75) c.kadang-kadang (0,25) d. Sering (0,25) e. Selalu (0)	

**Penilaian:**

1. Kepatuhan tinggi memiliki nilai 8
2. Kepatuhan sedang memiliki nilai 6 sampai < 8
3. Kepatuhan rendah memiliki nilai 0 sampai < 6



#### Lampiran 4. Formulir *Medication Therapy Management (MTM)*

##### A. Data Responden

1. Nama lengkap responden :  
.....
2. Umur/berat badan responden :  
.....
3. Alamat Responden :  
.....
4. No. HP/Whatsapp :  
.....
5. Jenis Kelamin
  - Laki-laki                       Perempuan
6. Pendidikan
  - SD/Sederajat                       SMP/Sederajat
  - SMA/Sederajat                       Diploma
  - Lainnya: .....
7. Pekerjaan
  - PNS                                       TNI/POLRI
  - Pedagang                               Sopir
  - Karyawan Swasta                       Lainnya: .....
8. Apakah anda dibantu dalam pengobatan/terapi anda?
  - Ya                                       Tidak

Jika Ya, Siapa yang membantu dalam hal  
pengobatan/terapi anda? Jawab: .....

##### B. Aspek Klinis

1. Selain Hipertensi, apakah anda mengeluhkan penyakit lain?  
Jawab: .....
2. Apa saja obat yang anda dapatkan?  
Jawab: .....
3. Apakah anda memiliki Riwayat alergi?

Ya  Tidak

Jika Ya, alergi apa yang anda miliki?

Jawab: .....

Analisis SOAP (*Subjective, Objective, Assesment, dan Plan*)

Subjective	Objective	Assesment	Plan

#### A. Aspek DRPs

4. Apakah khasiat obat yang anda dapatkan? Jawab: .....  
.....
5. Berapa dosis obat yang anda dapatkan? Jawab: .....  
.....
6. Bagaimana aturan pakai obat yang anda dapatkan? Jawab: .....
7. Apa efek samping obat yang anda dapatkan? Jawab: .....
8. Apakah anda telah menghindari untuk mengkonsumsi obat yang harus dihindari selama terapi hipertensi?  
 Ya  Tidak
9. Apakah anda telah menghindari untuk mengkonsumsi makanan/minuman yang harus dihindari selama terapi hipertensi?  
 Ya  Tidak
10. Setelah diberi obat/terapi, apakah anda mendapatkan keluhan lain?  
 Ya  Tidak

Jika Ya, anda mendapatkan  
keluhan apa? Jawab: .....

Catatan :

Analisis DRPs meliputi kesesuaian indikasi, dosis, aturan pakai, duplikasi pengobatan, efek samping, interaksi obat-obatan, dan interaksi obat dengan makanan.

Jenis DRPs	Deskripsi	Rekomendasi Penyelesaian/Pencegahan

#### A. Aspek Keberhasilan Terapi

Indikator	Hasil	Keterangan
Kepatuhan Minum Obat (MMAS-8)		
Sebelum		
Sesudah		
Pemeriksaan Tekanan darah		
Sebelum		
Sesudah		

**B. Catatan/Informasi Tambahan**

Mengetahui Apoteker,

.....

### Lampiran 5. *Informed Consent*

#### **INFORMED CONSENT**

#### **(Persetujuan Responden)**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian dengan judul “Pengaruh *Medication Therapy Management (MTM)* terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol Di Klinik Jelita Banjarmasin” ini tidak akan merugikan saya, serta telah dijelaskan tentang tujuan penelitian, cara pengisian kuesioner dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini:|

Nama : Hajjah Ahlam

NIM : 4820102220019

Fakultas : Fakultas Farmasi

Program Studi : S1 Farmasi

Instansi : Universitas Borneo Lestari Banjarmasin

Alamat : Jalan Pramuka komplek Semanda 6 perumahan Bina Lestari  
Jalur 2 No..4 Rt.22

Telepon : 085746042350

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Peneliti**

**Saksi Petugas Puskesmas**

**Responden**

Hajjah Ahlam

.....

.....

**Judul Penelitian :** Pengaruh *Medication Therapy Management* (MTM) terhadap kepatuhan Pasien Hipertensi Tidak Terkontrol di Klinik Jelita Banjarmasin

**Tujuan Umum:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kepatuhan pasien hipertensi tidak terkontrol di Klinik Jelita Banjarmasin

**Perlakuan yang diterapkan pada subyek**

Sebagai subyek penelitian, Bapak/Ibu/Saudara/I yang akan menjadi responden pada penelitian ini diminta untuk mengisi kuesioner perihal nama, alamat, jenis kelamin, umur, latar belakang pekerjaan, dan status pekerjaan. Selain itu, mengisi kuesioner, akan dilakukan wawancara singkat tentang kepatuhan responden dalam meminum obat hipertensi. Peneliti membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner dan wawancara terhadap responden.

**Manfaat untuk Subyek**

Responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini akan :

1. Memperoleh wawasan mengenai hipertensi
2. Mendapatkan konsultasi lebih jelas ke tenaga Kesehatan tentang kepatuhan meminum obat antihipertensi

**Kerahasiaan**

Data yang di dapat akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama, alamat, umur, atau identitas penting lainnya yang dianggap rahasia. Oleh karena itu kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini.

**Bahaya Potensial**

tidak ada bahaya Potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden sebagai subyek dalam penelitian ini, oleh karna dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun melainkan hanya wawancara dan kuesioner.

**Hak untuk Undur Diri**

Keikutsertaan sebagai responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

**Adanya Insentif untuk Subyek**

Responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini akan mendapatkan souvenir yang menarik.

**Informasi Tambahan**

Bapak/Ibu/Saundara/I diberikan kesempatan untuk mrenanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini dpat menghubungi peneliti: Hajjah Ahlam (HP: 085746042350)

**Lampiran 6. Aspek *Drug Related Problems* (DRPs)**

No	Kesesuaian Indikasi	Dosis	Aturan Pakai	Duplikasi Pengobatan	Efek Samping	Interaksi Obat dengan obat	Interaksi Obat dengan makanan/minuman
1	Sesuai	Amlodipine 5 dan Dolicobion	Amlodipine 1x5 mg dan dolicobion 2x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
2	Sesuai	Amlodipine 10 mg dan candesartan 16 mg	Amlodipine 1x10 mg dan candesartan 1x16 mg	Tidak ada	tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
3	Sesuai	amlodipine 10 mg, candesartan 8 mg dan paracetamol	amlodipine 1x10 mg candesartan 1x8 mg dan paracetamol 3x1	Tidak ada	tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
4	sesuai	Amlodipine 10 mg dan lisinopril 10 mg	Amlodipine 1x10 mg dan lisinopril 1x10 mg	Tidak ada	ESO Lisinopril mengakibatkan batuk	Ada	Tidak ada
5	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Na. Diklofenak 25 mg dan Vitamin B komplek	Amlodipine 1x10 mg, Na. Diklofenak 2x25 mg dan Vitamin B komplek 1x1	Tidak ada	Tidak ada	Ada	tidak ada



6	Sesuai	Amlodipine 10 mg	Amlodipine 1x10 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
7	Sesuai	Amlodipine 5 mg	Amlodipine 1x5 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
8	Sesuai	Amlodipine 10 mg, candesartan 16 mg dan Clopidogrel 75 mg	Amlodipine 1x10, candesartan 1x16 mg dan Clopidogrel 1x75 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
9	Sesuai	Lansoprazole, Ranitidine, Amlodipine 10mg dan candesartan 16 mg	Lansoprazole 2x1, Ranitidine 2x1, Amlodipine 1x10 mg dan candesartan 1x16 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
10	Sesuai	Amlodipine 5mg	Amlodipine 1x5 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
11	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Ibuprofen 400 mg, Dolo- Licobion	Amlodipine 1x10 mg, ibuprofen 2x400 mg, Dolo-Licobion1x1	Tidak ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada
12	Sesuai	Amlodipine 10 mg, paracetamole dan Dolo- Licobion	Amlodipine 1x10 mg, Paracetamole 1x500 mg dan Dolo- Licobion 2x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
13	Sesuai	Amlodipine10 mg, sanmol forte, imboost, Acyclovir 200 mg	Amlodipine 1x10, sanmol forte 3x1, imboost 3x1, Acyclovir 200 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

14	Sesuai	Amlodipine 10 mg dan Candesartan 16 mg	Amlodipine 1x10 mg dan candesartan 1x16 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
15	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Paracetamol , ambroxol 30 mg	Amlodipine 1x10 mg, Paracetamol 3x1, ambroxol 3x 30 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak	Tidak ada
16	Sesuai	Amlodipine 5 mg dan Simvastatin 10 mg	Amlodipine 1x5 mg dan Simvastatin 1x10 mg	Tidak ada	Tidak ada	Amlodipine jika bersamaan simvastatin	Tidak ada
17	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Vitamin B.komplek dan candesartan 16 mg	Amlodipine 1x10 mg, Vitamin B.komplek 1x1, Candesartan 1x16 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
18	Sesuai	Simvastatin 10 mg, Amlodipine 10 mg	Simvastatin 1x10 mg dan Amlodipine 1x10 mg	Tidak ada	Tidak ada	Amlodipine jika bersamaan simvastatin	Tidak ada
19	Sesuai	Candesartan 8 mg, Simvastatin 20 mg dan amlodipine 5 mg	Candesartan 1x8 mg, Simvastatin 1x20 mg dan amlodipine 1x5 mg	Tidak ada	Tidak ada	Amlodipine jika bersamaan Simvastatin	Tidak ada
20	Sesuai	Amlodipine 10 mg dan Vitamin B.komplek	Amlodipine 1x10 mg dan Vitamin B.komplek	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

21	Sesuai	Bisoprolol 2,5 mg dan Amlodipine 10 mg	Bisoprolol 1x2,5 mg dan Amlodipine 1x10 mg	Tidak ada	Tidak ada	Amlodipine dengan Bisoprolol	Tidak ada
22	Sesuai	Amlodipine 5 mg, Acetilsysteine dan Paracetamol	Amlodipine 1x5 mg, Acetilsysteine 2x1 dan Paracetamol 3x1	Tidak ada	Amlodipine jangka panjang mengakibatkan mual	Tidak ada	Tidak ada
23	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Omeprazole dan Scopma plus	Amlodipine 1x10 mg, Omeprazole 3x1, Scopma plus 3x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
24	Sesuai	Ceterizine 10 mg, amlodipine 10 mg candesartan 8 mg	Ceterizine 1x10 mg, amlodipine 1x10 mg, Candesartan 8 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
25	Sesuai	Amlodipine 10 mg Metformin 500 mg	Amlodipine 1x10 mg Metformin 2x500 mg	Tidak ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada
26	Sesuai	Metformin 500 mg, Amlodipine 10 mg, Candesartan 16 mg	Metformin 3x500 mg, Amlodipine 1x10 mg, Candesartan 1x16 mg	Tidak ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada
27	Sesuai	Candesartan 8 mg, Herbesser 100 mg, clopidogrel 75 mg	Candesartan 1x8 mg, Herbesser 1x100 mg, clopidogrel 1x75 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

28	Sesuai	Amlodipine 5 mg	Amlodipine 1x5 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
29	Sesuai	Amlodipine 10 mg	Amlodipine 1x10 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
30	Sesuai	Candesartan 16 mg, ambroxol	Candesartan 1x16 mg, ambroxol 3x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
31	Sesuai	Amlodipine 5 mg, Omeprazole	Amlodipine 1x5 mg, Omeprazole 2x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
32	Sesuai	Candesartan 16 mg, Dimenhydrinate	Candesartan 1x16 mg, Dimenhydrinate 3x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
33	Sesuai	Amlodipine 5 mg, Candesartan 8 mg, Vitamin B. Komplek	Amlodipine 1x5 mg, Candesartan 1x 8 mg, Vitamin B. komplek 1x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
34	Sesuai	Candesartan 16 mg, metformin 500 mg, finofibrate 300 mg	Candesartan 1x16 mg, metformin 3x500 mg, finofibrate 1x300 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
35	Sesuai	Amlodipine 10, Vitamin B.komplek, Paracetamole	Amlodipine 1x10 mg, Vitamin B. Komplek 1x1, Pct 3x500 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
36	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Omeprazole, antasida doen	Amlodipine 1x10 mg, Omeprazole 2x1 , antasida doen 3x1	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

37	Sesuai	Candesartan 16 mg, amlodipine 10 mg Na.Diklifenak 25 mg, Dolo-licobion	Candesartan 1x16 mg, amlodipine 1x10 mg Na.Diklifenak 2x25 mg, Dolo-licobion 1x1	Tidak ada	Tidak ada	Ada	tidak ada
38	Sesuai	Amlodipine 10 mg	Amlodipine 1x10 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
39	Sesuai	Candesartan 16 mg, Herbesser CD 200mg	Candesartan 1x16 mg, Herbesser CD 1x200mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
40	Sesuai	Amlodipine 10 mg, Vitamin B. Komplek	Amlodipine 1x10 mg, Vitamin B. komplek 1x1	Tidak ada	Amlodipine jangka panjang mengakibatkan mual	Tidak ada	Tidak ada
41	Sesuai	Amlodipine 10 mg, betahistin, domperidone, GG 25 mg,	Amlodipine 1x10 mg, betahistin 2x1, domperidone 1x1, GG3x1 25 mg	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

## Lampiran 7. Data Pencatatan Responden

### Kuesioner MMAS-8

Inisial Responden

Umur : 65 thn

Jenis Kelamin : Laki

Lama Pengobatan : 3 thn lebih

Beri tanda ceklis pada salah satu kolom jawaban yang paling sesuai

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Coba ingat-ingat lagi, pernahkah anda dengan sengaja tidak minum obat ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena merasa kondisi anda bertambah jika minum obat?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	Apakah anda kemaren minum obat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Ketika anda merasa kondisi lebih baik, apakah anda juga kadang-kadang berhenti minum obat?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7.	Apakah minum obat setiap hari membuat anda tergantung dalam mematuhi pengobatan?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam penggunaan obat?	a. tidak pernah/jarang (1) b. sekali-kali (0,75) c. kadang-kadang (0,25) d. Sering (0,25) e. Selalu (0)	

### Penilaian:

1. Kepatuhan tinggi memiliki nilai 8
2. Kepatuhan sedang memiliki nilai 6 sampai < 8
3. Kepatuhan rendah memiliki nilai 0 sampai < 6

Total Nilai Kuesioner : 6,25

Kategori : sedang

### Formulir Medication Therapy Management (MTM)

#### A. Data Responden

1. Nama lengkap responden
2. Umur/berat badan responden
3. Alamat Responden
4. No. HP/Whatshapp
5. Jenis Kelamin
  - Laki-laki  Perempuan
6. Pendidikan
  - SD/Sederajat  SMP/Sederajat
  - SMA/Sederajat  Diploma
  - Lainnya: .....
7. Pekerjaan
  - PNS  TNI/POLRI
  - Pedagang  Sopir
  - Karyawan Swasta  Lainnya: *Pecasa mandiri*
8. Apakah anda dibantu dalam pengobatan/terapi anda?
  - Ya  Tidak

Jika Ya, Siapa yang membantu dalam hal pengobatan/terapi anda?  
 Jawab: *Keluarga*

**B. Aspek Klinis**

1. Selain Hipertensi, penyakit apa yang anda keluhkan?

Jawab: *Tidak ada*

2. Apa saja obat yang anda dapatkan?

Jawab: *Amlo 10mg , Lisin 10mg*

3. Apakah anda memiliki Riwayat alergi?

Ya  Tidak

Jika Ya, alergi apa yang anda miliki?

Jawab: .....

**C. Aspek DRPs**

1. Apakah khasiat obat yang anda dapatkan?

Jawab: *sesuai*

2. Berapa dosis obat yang anda dapatkan?

Jawab: *Sesuai*

3. Bagaimana aturan pakai obat yang anda dapatkan?

Jawab: *dulu 1x1 , lisa 1x1*

4. Apa efek samping obat yang anda dapatkan?

Jawab: *tidak ditentukan*

5. Apakah anda telah menghindari untuk mengkonsumsi obat yang harus dihindari selama terapi hipertensi?

Ya  Tidak

6. Apakah anda telah menghindari untuk mengkonsumsi makanan/minuman yang harus dihindari selama terapi hipertensi?

Ya  Tidak

7. Setelah diberi obat/terapi, apakah anda mendapatkan keluhan lain?

Ya  Tidak

Jika Ya, anda mendapatkan keluhan apa?

Jawab: *...Rahuc*



## Analisis SOAP (Subjective, Objective, Assesment, dan Plan)

Subjective	Objective	Assesment	Plan
T Grt HT	TD : 152/ <del>108</del> mmHg NS : 74 kg	- kadang - kadang lupa minum obat - Sengaja tidak minum obat - Tersadi efek samping batuk setelah minum obat lisinopril	- Diberi edukasi jika tersadi efek samping batuk, itu hanya efek sementara karena obat sedang bekerja. - Efek lainnya jangan berhenti minum obat lisinopril. - Tetap dilanjutkan rutin sampai check up selanjutnya. - Jika ingin batuk berkurang bisa diberi obat dekstromethorphan

Analisis DRPs meliputi kesesuaian indikasi, dosis, aturan pakai, duplikasi pengobatan, efek samping, interaksi obat-obatan, dan interaksi obat dengan makanan.

Jenis DRPs	Deskripsi	Rekomendasi Penyelesaian/Pencegahan
Efek samping lisinopril	- kadang - kadang lupa minum obat - Tersadi efek samping batuk setelah minum obat lisinopril	- Disarankan diberi edukasi jika tersadi efek samping batuk, itu hanya efek sementara karena obat sedang bekerja. - tetap dilanjutkan rutin minum obat sampai check up selanjutnya. - SDAW

#### D. Aspek Keberhasilan Terapi

Tingkat Kepatuhan (Kuesioner MMAS-8)	
Nilai Kepatuhan	Keterangan
<i>sebelum sesudah</i> Rendah Sedang	
Pemeriksaan Tekanan darah	
Hasil Cek Tensi	Keterangan
<i>sebelum sesudah</i> 152/98-mmHg 144/92-mmHg	

#### E. Catatan/Informasi Tambahan

Mengetahui Apoteker,

*At*

.....

## Lampiran 8. Aspek Keberhasilan Terapi MTM

### Aspek Keberhasilan Terapi MTM

No	Indikator		Keterangan
	Tingkat kepatuhan minum obat		
	Sebelum	Sesudah	
1	6	7	Meningkat
2	5	4,75	Menurun
3	5,75	6	Meningkat
4	5,75	6,75	Meningkat
5	6,75	8	Meningkat
6	4,25	8	Meningkat
7	5	7	Meningkat
8	4,75	6	Meningkat
9	6	4,25	Menurun
10	6,75	7	Meningkat
11	6	7	Meningkat
12	6	4,25	Menurun
13	5,75	3,25	Menurun
14	5,75	7	Meningkat
15	6,75	8	Meningkat
16	5,25	6	Meningkat
17	5,25	7	Meningkat
18	3,25	7,75	Meningkat
19	6,75	8	Meningkat
20	3,75	6	Meningkat
21	5,25	6,25	Meningkat
22	7	7	Sama
23	5,75	3,75	Menurun
24	6	7,25	Meningkat
25	7	8	Meningkat
26	6	6,75	Meningkat
27	5,75	8	Meningkat
28	5,25	6,25	Meningkat
29	6	8	Meningkat
30	6	6,75	Meningkat
31	5	6,25	Meningkat
32	5	8	Meningkat
33	6,75	7	Meningkat
34	6	6,25	Meningkat

<b>35</b>	6	6,75	Meningkat
<b>36</b>	6,25	7	Meningkat
<b>37</b>	6,25	8	Meningkat
<b>38</b>	6,75	8	Meningkat
<b>39</b>		8	Meningkat
<b>40</b>	5,25	7	Meningkat
<b>41</b>	6,75	7,75	Meningkat

No	Indikator		Umur	Keterangan
	Tekanan Darah			
	Sebelum	Sesudah		
1	140/99	139/93	54	Menurun dan terkontrol
2	175/117	160/98	72	Menurun dan tidak terkontrol
3	143/90	139/88	70	Menurun dan terkontrol
4	152/98	144/92	65	Menurun dan tidak terkontrol
5	140/91	130/85	43	Menurun dan terkontrol
6	169/95	155/90	62	Menurun dan tidak terkontrol
7	140/90	130/85	34	Menurun dan terkontrol
8	141/88	139/79	62	Menurun dan terkontrol
9	184/100	162/96	65	Menurun dan tidak terkontrol
10	140/97	135/80	46	Menurun dan terkontrol
11	157/102	145/90	57	Menurun dan tidak terkontrol
12	164/104	158/90	58	Menurun dan tidak terkontrol
13	160/109	155/95	62	Menurun dan tidak terkontrol
14	155/90	145/90	42	Menurun dan tidak terkontrol
15	150/95	144/90	41	Menurun dan tidak terkontrol
16	142/88	138/85	63	Menurun dan terkontrol
17	150/99	147/91	57	Menurun dan tidak terkontrol
18	150/90	148/90	49	Menurun dan tidak terkontrol
19	151/95	148/92	50	Menurun dan tidak terkontrol
20	160/90	158/99	71	Menurun dan tidak terkontrol
21	158/98	139/88	55	Menurun dan terkontrol
22	140/95	136/89	56	Menurun dan terkontrol
23	160/100	157/98	49	Menurun dan tidak terkontrol
24	155/89	145/85	59	Menurun dan terkontrol
25	140/99	136/88	48	Menurun dan terkontrol
26	150/99	135/80	56	Menurun dan terkontrol
27	156 / 92	139/75	65	Menurun dan terkontrol
28	143/85	138/85	70	Menurun dan terkontrol

29	150/91	135/88	32	Menurun dan terkontrol
30	147/99	140/93	47	Menurun dan tidak terkontrol
31	150/93	145/90	38	Menurun dan tidak terkontrol
32	147/90	135/85	51	Menurun dan terkontrol
33	144/94	137/85	70	Menurun dan terkontrol
34	158/71	139/70	68	Menurun dan terkontrol
35	159/99	150/99	59	Menurun dan tidak terkontrol
36	160/108	158/98	65	Menurun dan tidak terkontrol
37	149/95	135/83	61	Menurun dan terkontrol
38	145/90	139/87	52	Menurun dan terkontrol
39	140/92	134/85	54	Menurun dan terkontrol
40	140/90	138/87	57	Menurun dan terkontrol
41	141/96	136/87	61	Menurun dan terkontrol



\*Output2 [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Graphs Utilities Edgensions Window Help

Output  
Log  
NPar Tests  
Title  
Notes  
Active Dataset  
Wilcoxon Signed R...  
Ranks  
Test Statistics

### NPar Tests

[DataSet:0]

### Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	5 <sup>a</sup>	23,10	115,50
	Positive Ranks	35 <sup>b</sup>	20,13	704,50
	Ties	1 <sup>c</sup>		
Total		41		

a. Posttest < Pretest  
b. Posttest > Pretest  
c. Posttest = Pretest

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Posttest - Pretest
Z	-3,972 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
b. Based on negative ranks.

IBM SPSS Statistics Processor is ready Unicode ON H: 169, W: 244 pt 11:15 31/05/2024

## Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian

- 1) Responden melakukan cek tensi, pendaftaran berobat ke admin, dan melakukan *pretes*



- 2) Dokter melakukan konseling tentang pengobatan responden





3) Apoteker melakukan konseling tentang pengobatan responden



4) Diskusi antara Apoteker dan Dokter



5) Follow up responden dengan janji temu



6) Hadiah souvenir untuk responden yang mengikuti program



7) Responden melakukan *posttest* dan



8) Penyerahan souvenir kepada responden



9) Template Program *Medication Therapy Management* (MTM)

**Klinik Jelita**  
Your Health is Our Priority

**MTM  
Hypertension program**

**Ikuti program  
GRATISS!!!**

**Benefit**

- Menambah wawasan tentang apa itu hipertensi
- Mendapatkan layanan kesehatan terbaik dari dokter dan apoteker dan tenaga medis lainnya
- Souvenir menarik

**Cara mengikuti program**

 isi kuesioner kepatuhan anda

 hubungi consultant untuk meningkatkan wawasan dan kepatuhan anda

 cek tensi dan dapatkan souvenir anda di klinik jelita

**Contact Us**  
085746042350