

**SKRIPSI SARJANA FARMASI**

**PENERAPAN *HOME MEDICATION REVIEW* (HMR) DALAM MENILAI  
KEPATUHAN TERAPI PASIEN HIPERTENSI DENGAN METODE *PILL  
COUNT* DI PUSKESMAS PAUH KOTA PADANG**



**OLEH:**

**SALSABILLA CAHYANINGTYAS PUTRI**

**NIM: 1811013014**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS ANDALAS**

**PADANG**

**2022**

**PENERAPAN *HOME MEDICATION REVIEW* (HMR) DALAM MENILAI  
KEPATUHAN TERAPI PASIEN HIPERTENSI DENGAN METODE *PILL  
COUNT* DI PUSKESMAS PAUH KOTA PADANG**

**OLEH:**

**SALSABILLA CAHYANINGTYAS PUTRI**

**NIM: 1811013014**



**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
PADANG**

**2022**

## PERNYATAAN ORISINALITAS DAN PENYERAHAN HAK CIPTA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

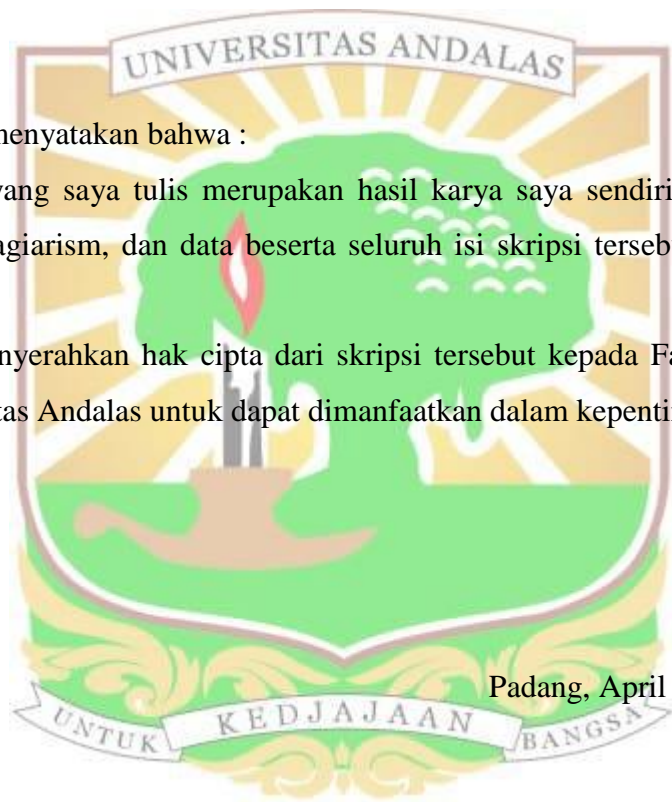
Nama : Salsabilla Cahyaningtyas Putri

NIM : 1811013014

Judul Penelitian : Penerapan Home Medication Review (HMR) Dalam Menilai Kepatuhan Terapi Pasien Hipertensi Menggunakan Metode *Pill Count* Di Puskesmas Pauh Kota Padang.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi yang saya tulis merupakan hasil karya saya sendiri, terhindar dari unsur plagiarism, dan data beserta seluruh isi skripsi tersebut adalah benar adanya.
2. Saya menyerahkan hak cipta dari skripsi tersebut kepada Fakultas Farmasi Universitas Andalas untuk dapat dimanfaatkan dalam kepentingan akademis.

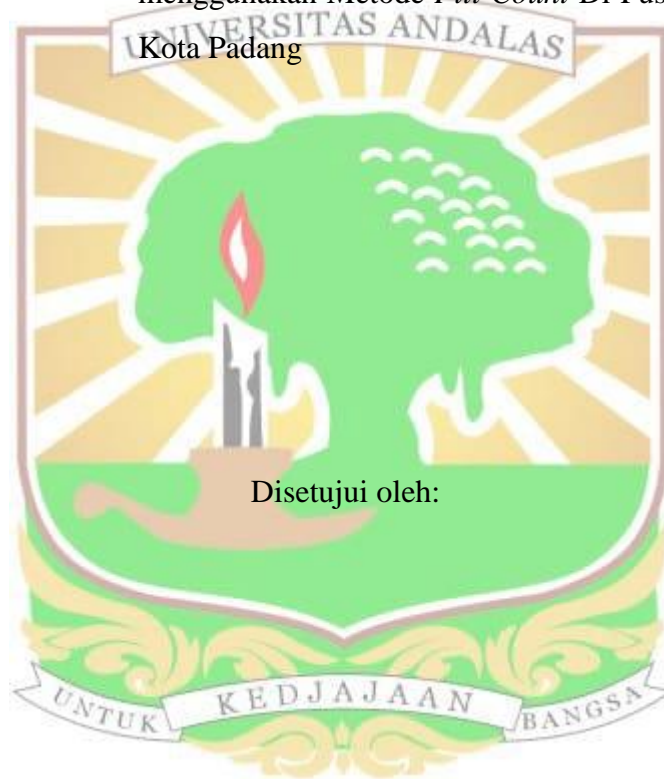


Padang, April 2022

Salsabilla Cahyaningtyas Putri

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menempuh Ujian**  
**Sarjana Program Sarjana (S1) Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas**  
**Andalas**

Nama : Salsabilla Cahyaningtyas Putri  
NIM : 1811013014  
Judul Penelitian : Penerapan *Home Medication Review* (HMR) Dalam Menilai Kepatuhan Terapi Pasien Hipertensi menggunakan Metode *Pill Count* Di Puskesmas Andalas Kota Padang



Pembimbing 1

Pembimbing 2




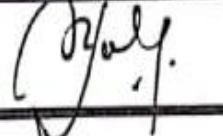
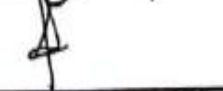
apt. Yelly Oktavia Sari, M.Pharm, Ph.D  
NIP.197810152005012004

apt. Najmiatul Fitria, M.Farm., Ph.D  
NIP. 19841130200922006

**PERTAHANAN HASIL**  
**Skripsi ini telah dipertahankan di depan Pembahas Seminar Hasil Penelitian**

**Fakultas Farmasi Universitas Andalas**

**Pada tanggal : 19 April 2022**

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. apt. Hansen Nasif, Sp. FRS	Ketua	
2.	apt. Dedy Almasdy, M.Si, Ph.D (Clin Pharm)	Pembahas	
3.	apt. Dita Permatasari, S.Farm, M.Farm	Pembahas	
4.	apt. Yelly Oktavia Sari, M.Pharm, Ph.D	Pembimbing 1	
5.	apt. Najmiatul Fitria, M.Farm., Ph.D	Pembimbing 2	



## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim.

Alhamdulillah rabbil'alamiin. Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi dengan judul **“Penerapan *Home Medication Review* (HMR) Dalam Menilai Kepatuhan Terapi Pasien Hipertensi Dengan Metode *Pill Count* Di Puskesmas Pauh Kota Padang”**. Shalawat dan salam tak lupa penulis sampaikan kepada Nabi Muhammad SAW yang telah menjadikan kehidupan manusia terang benderang dengan berkembangnya ilmu pengetahuan seperti sekarang ini. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat penyelesaian program studi di Fakultas Farmasi Universitas Andalas.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari doa, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Orang tua (Mama Desi dan Ayah Junaidi), Nenek Suarni, Kakek Nasrul, om adhe, dan keluarga tercinta atas doa, saran, motivasi, dan dukungan kepada penulis selama penyusunan skripsi.
2. Ibu Prof. Dr. apt. Fatma Sri Wahyuni selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Andalas.
3. Ibu Dr. apt. Meri Susanti, M.Farm selaku Ketua Program Studi Sarjana Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Andalas.
4. Ibu apt. Yelly Oktavia Sari, M.Pharm, Ph.D selaku Pembimbing 1 dan ibu apt. Najmiatul Fitria, M.Farm, Ph.D selaku Pembimbing 2 yang telah memberikan ilmu, arahan dan bimbingannya kepada penulis.
5. Bapak dan Ibu Pembahas (Bapak Dr. apt. Hansen Nasif, Sp.FRS), (Bapak apt. Dedy Almasdy, M.Si, Ph.D (Clin Pharm)) dan (Ibu apt. Dita Permatasari, M.Farm) yang telah memberikan saran dan bantuan dalam penulisan skripsi ini.
6. Ibu apt. Dian Ayu Juwita, M.Farm selaku Dosen Penasehat Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama perkuliahan.

7. Bapak dan Ibu Dosen dan staf pengajar, karyawan-karyawati, kepala laboratorium serta para analisis Fakultas Farmasi Universitas Andalas.
8. Kepala Puskesmas Pauh, Ibu apt. Afri Delvayeni, S.Farm selaku apoteker penanggung jawab apotek puskesmas pauh, Ibu Happy dan Ibu Nilda sebagai penanggung jawab Prolanis dan seluruh pegawai serta staff kerja di Puskesmas Pauh yang telah membantu penulis selama penelitian.
9. Rozak Yukafi, Bunga Rifania, Mercy Fadilah, Geby Sri Ayu Oktavia yang telah menemani penulis secara suka dan duka selama membuat skripsi ini.
10. Rahmat Osama Ramadan, Mhd. Zahid M., Sayekti Utami, Syifa, dan Nisma, Maulidia yang telah membantu penulis mencari barang yang dibutuhkan selama penelitian.
11. Rekan-rekan HMR ( Resa, Nando, Nessa, Nia, Rara) dan genk Pauh (Hesti, Devi, Wince) yang telah berjuang bersama dalam suka duka penelitian
12. Rekan-rekan Aselole (Malik, Puput, Celsi, Ulfa, Jihan, Nana) yang telah membantu dan mendukung penulis dalam menyelesaikan skripsi ini
13. Keluarga Besar Mahasiswa Farmasi (KBMF) khususnya Angkatan 2018 “De-Astran” dan keluarga BP 14 yang telah memberikan dukungan selama penyusunan skripsi.
14. Rekan-rekan ISMAFARSI (Ikatan Senat Mahasiswa Farmasi Seluruh Indonesia) Sumatera II dan KSR PMI Unit Unand yang memberi banyak ilmu dan pelajaran kepada penulis selama penelitian
15. Masyarakat Pauh yang telah membantu peneliti dalam penelitian dan memberikan waktu serta semangat dan doa kepada peneliti
16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu penulis. Segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk menambah kesempurnaan skripsi ini. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan di masa yang akan datang.

Padang, April 2021

Penulis

## ABSTRAK

### **PENERAPAN *HOME MEDICATION REVIEW* (HMR) DALAM MENILAI KEPATUHAN TERAPI PASIEN HIPERTENSI DENGAN METODE *PILL COUNT* DI PUSKESMAS PAUH KOTA PADANG**

Oleh :

**SALSABILLA CAHYANINGTYAS PUTRI**

**NIM : 1811013014**

**(Program Studi Sarjana Farmasi)**

Hipertensi merupakan suatu keadaan dimana tekanan darah seseorang berada di atas normal dengan nilai tekanan darah  $\geq 140/90$  mmHg setelah dilakukan pengecekan tiga kali berturut-turut. Pasien hipertensi adalah salah satu pasien yang memiliki tingkat kepatuhan pengobatan yang rendah. Kepatuhan dalam pengobatan adalah faktor terpenting dalam mengontrol tekanan darah pasien. Salah satu cara meningkatkan kepatuhan pasien adalah dengan penerapan *Home Medication Review* (HMR). Salah satu caranya dengan menilai kepatuhan pasien menggunakan metode *pill count*. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat kepatuhan dan *outcome klinis* pasien hipertensi pada kelompok yang menggunakan *pill box* dan tidak menggunakan *pill box*. Penelitian ini dilakukan pada bulan Januari-Maret 2022. Jenis penelitian ini adalah eksperimental dengan desain *pretest-posttest control group*. Sampel penelitian merupakan pasien hipertensi yang tergabung dalam program Prolanis di Puskesmas Pauh Kota Padang. Total sampel uji pada penelitian ini berjumlah 70 responden yang terbagi menjadi dua kelompok yakni 35 kelompok perlakuan (menggunakan *pill box*) dan 35 kelompok kontrol (tidak menggunakan *pill box*) yang dipilih secara acak menggunakan *Randbetween*. Tingkat kepatuhan responden diukur dengan menghitung jumlah sisa obat pasien. Hasil penelitian menunjukkan terjadi peningkatan kepatuhan terapi pada kelompok *pill box* sebesar 7,971; penurunan tekanan darah sistolik sebesar 8,571; dan diastolik sebesar 4,343. Pada uji statistik, terdapat perbedaan yang significant antara penggunaan *pill box* ataupun *non pill box* pada tingkat kepatuhan pasien dengan nilai 0,000, tekanan darah sistolik 0,021 dan diastolik 0,028 ( $p < 0,05$ ). Dengan demikian, terdapat perbedaan kepatuhan dan *outcome klinis* pasien yang menggunakan *pill box* dengan yang tidak menggunakan *pill box*.

Kata kunci : hipertensi, *home medication review*, kepatuhan, *pill count*, *pill box*



## **ABSTRACT**

### **IMPLEMENTATION OF HOME MEDICATION REVIEW (HMR) IN ASSESSING THERAPY ADHERENCE OF HYPERTENSION PATIENTS USING THE PILL COUNT METHOD IN PAUH PUBLIC HEALTH CENTER, PADANG CITY**

**By :**

**SALSABILLA CAHYANINGTYAS PUTRI**

**Student ID Number : 1811013014**

**(Bachelor of Pharmacy)**

Hypertension is a condition where a person's blood pressure is above normal with a blood pressure value of 140/90 mmHg after checking three times in a row. Hypertensive patients are one of the patients who have a low level of medication adherence. Adherence to medication is the most important factor in controlling the patient's blood pressure. One way to improve patient compliance is by implementing the Home Medication Review (HMR). One way is to assess patient compliance using the pill count method. The purpose of this study was to determine the level of adherence and clinical outcomes of hypertensive patients in the group using the pill box and not using the pill box. This research was conducted in January-March 2022. This type of research is experimental with a pretest-posttest control group design. The research sample is hypertensive patients who are members of the Prolanis program at the Pauh Health Center, Padang City. The total test sample in this study amounted to 70 respondents who were divided into two groups, namely 35 experimental groups (using the pill box) and 35 control groups (not using the pill box) which were selected randomly using Randbetween. The level of compliance of the respondents was measured by calculating the remaining amount of the patient's medication. The results showed an increase in adherence to therapy in the pill box group of 7,971; decrease in systolic blood pressure by 8,571; and diastolic of 4.343. In statistical tests, there was a significant difference between the use of pill boxes or non-pill boxes on the level of patient compliance with a value of 0.000, systolic blood pressure of 0.021 and diastolic blood pressure of 0.028 ( $p < 0.05$ ). Thus, there are differences in adherence and clinical outcomes of patients who use the pill box and those who do not use the pill box.

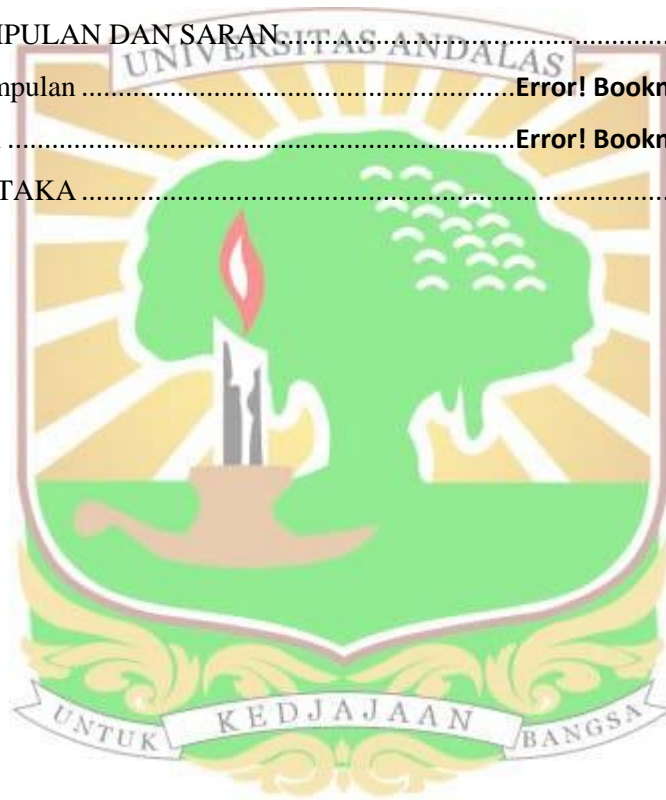
**Key words : hipertension, home medication review, adherence, pill count, pill box**

## DAFTAR ISI

COVER.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS DAN PENYERAHAN HAK CIPTA .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERTAHANAN HASIL.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	15
1.1 Latar Belakang.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.2 Rumusan Masalah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.3 Tujuan Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.4 Manfaat Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.5 Hipotesa Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	16
2.1 Hipertensi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.1 Definisi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.2 Prevalensi Hipertensi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.3 Etiologi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.4 Faktor Risiko.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.5 Klasifikasi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.6 Manifestasi Klinis .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.7 Patofisiologi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.8 Diagnosis.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.9 Penatalaksanaan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.10 Komplikasi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.2 Kepatuhan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.2.1 Pengertian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

2.2.2	Faktor yang mempengaruhi kepatuhan pasien.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.2.3	Cara mengukur kepatuhan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.2.4	<i>Pill Count</i> .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.3	<i>Home Medication Review</i> .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.3.1	Definisi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.3.2	Manfaat Home Medication Review .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.3.3	Langkah-Langkah Home Medication Review .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.3.4	Tipe-Tipe Medication Review .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.4	Puskesmas .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.4.1	Definisi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.4.2	Tugas dan Fungsi Puskesmas.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB III METODE PENELITIAN .....		17
3.1	Waktu dan Tempat Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.2	Rancangan Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.2.1	Jenis Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.2.2	Sumber Data.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.3	Populasi dan Sampel.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.3.1	Populasi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.3.2	<i>Sampel</i> .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.3.3	Penentuan Kelompok dengan <i>Pill Box</i> dan Kelompok Tanpa <i>Pill Box</i>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.4.1	Kriteria Inklusi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.4.2	Kriteria Eksklusi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.5	Prosedur Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.5.1	Permohonan Izin Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.5.2	Uji Etik Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.5.3	Pengumpulan Data .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.5.4	Analisis Data .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.6	Instrumen Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.6.1	Lembar Pengumpulan Data.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.6.2	Kepatuhan Pasien dengan Metode <i>Pill Count</i> .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

3.7	Variabel dan Definisi Operasional .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.8	Kerangka Konsep.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
	.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....		17
4.1	Jumlah Sampel .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.2	Data Karakteristik Sociodemografi Pasien Hipertensi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.3	Data Karakteristik Klinis Pasien Hipertensi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.4	Tingkat kepatuhan Pasien Hipertensi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.5	<i>Outcome Klinis</i> Pasien Hipertensi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		19
5.1	Kesimpulan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.2	Saran .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
DAFTAR PUSTAKA .....		20



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Patofisiologi Hipertensi .....**Error! Bookmark not defined.**

Gambar 2. Proses Pelaksanaan HMR secara umum ..... **Error! Bookmark not defined.**

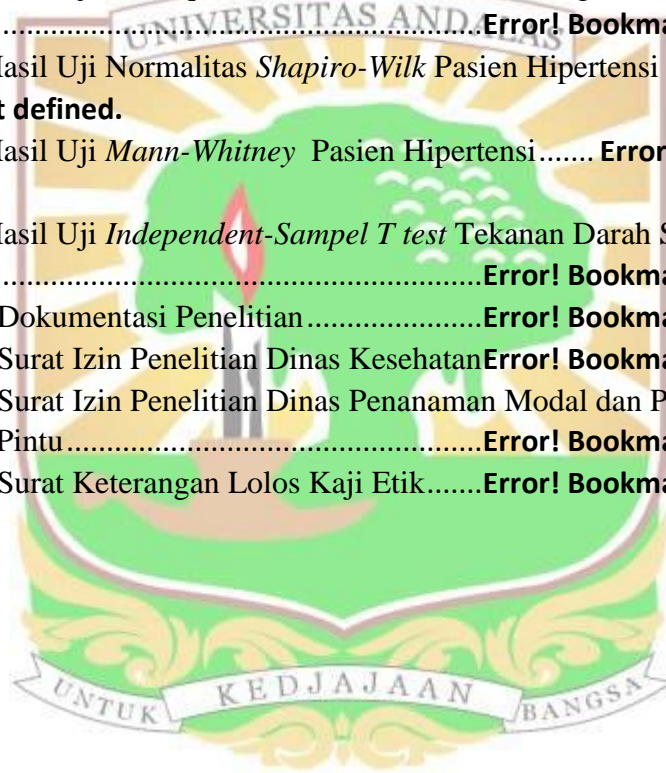


## DAFTAR TABEL

- Tabel 1. Klasifikasi hipertensi berdasarkan Kemenkes RI (43) **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 2. Klasifikasi Tekanan darah pasien dewasa dengan umur lebih dari 18 tahun berdasarkan JNC-8 (44) ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 3. Target Tekanan darah ideal menurut JNC-8 (50) ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 4. Definisi Operasional ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 5. Data Karakteristik Sosiodemografi Pasien Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 6. Penyakit Penyerta Pasien Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 7. Distribusi Penyakit Pasien Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 8. Terapi Pengobatan Pasien Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 9. Distribusi Terapi Pengobatan Pasien ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 10. Tingkat Kepatuhan Terapi Pasien Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 11. Nilai Kepatuhan Pasien Hipertensi Awal dan Akhir ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 12. Perubahan Skor Kepatuhan Pasien Hipertensi antara Kelompok *Pill Box* dan *Non Pill Box* ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 13. Tekanan Darah Sistolik Pasien Hipertensi **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 14. Nilai Tekanan Darah Sistolik Pasien Intervensi Awal dan Akhir.... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 15. Selisih Tekanan Darah Sistolik Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 16. Tekanan Darah Diastolik Pasien Hipertensi ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 17. Nilai Tekanan Darah Diastolik Pasien Hipertensi Awal dan Akhir. **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 18. Selisih Tekanan Darah Diastolik Pasien Hipertensi **Error! Bookmark not defined.**

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Skema Kerja Penelitian .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 3. Lembar Pengumpulan Data .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 4 *Standard Operating Procedure (SOP)* Pelaksanaan HMR untuk Menilai Kepatuhan Pasien.....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 5. Hasil Pengumpulan Data .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 6. Hasil Uji Chi-Square Karakteristik Sosiodemografi Klinis Pasien Hipertensi .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 7. Hasil Uji Normalitas *Shapiro-Wilk* Pasien Hipertensi .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 8. Hasil Uji *Mann-Whitney* Pasien Hipertensi..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 9. Hasil Uji *Independent-Sampel T test* Tekanan Darah Sistolik Pasien Hipertensi .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 11. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 12. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu .....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 13. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik.....**Error! Bookmark not defined.**



# BAB I PENDAHULUAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS FARMASI

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163  
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057  
Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail : [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

## SURAT KETERANGAN

Nomor : T/230/UN16.10.WDI/PK.05.00/2022

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Andalas menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut di bawah ini :


N a m a : **Salsabilla Cahyaningtyas Putri**  
No. BP. : **1811013014**  
Judul Penelitian : **Penerapan Home Medication Review (HMR) dalam menilai kepatuhan terapi pasien hipertensi dengan metode pill count di Puskesmas pauh kota padang**

Menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa Skripsi pada bagian abstrak, pendahuluan, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada scholar Unand ac.id untuk keperluan publikasi ilmiah. Adapun perihal tersebut telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing (surat persetujuan terlampir).

Jika dikemudian hari ditemukan ketidak sesuaian maka mahasiswa tersebut bersedia di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan ini di buat atas perhatiannya di ucapkan terimakasih.

Padang, 13 Mei 2022

Dekan,  
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
Dekan I  
  
Dr. ap. Salman, M.Si  
NIP 19661126 199203 1 002



## BAB II TINJAUAN PUSTAKA



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS FARMASI

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163  
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057  
Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail : [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : T/230/UN16.10.WDI/PK.05.00/2022

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Andalas menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

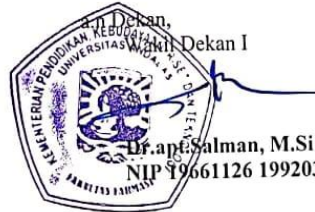
Nama : **Salsabilla Cahyaningtyas Putri**  
No. BP. : **1811013014**  
Judul Penelitian : **Penerapan Home Medication Review (HMR) dalam menilai kepatuhan terapi pasien hipertensi dengan metode pill count di Puskesmas pauh kota padang**

Menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa Skripsi pada bagian abstrak, pendahuluan, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada scholar Unand ac.id untuk keperluan publikasi ilmiah. Adapun perihal tersebut telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing (surat persetujuan terlampir).

Jika dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian maka mahasiswa tersebut bersedia di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan ini di buat atas perhatiannya di ucapkan terimakasih.

Padang, 13 Mei 2022



Dekan I  
**Dr. apt. Salman, M.Si**  
NIP 19661126 199203 1 002

## BAB III METODE PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS FARMASI

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163  
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057  
Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail : [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : T/230/UN16.10.WDI/PK.05.00/2022

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Andalas menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

N a m a : **Salsabilla Cahyaningtyas Putri**  
No. BP. : **1811013014**  
Judul Penelitian : **Penerapan Home Medication Review (HMR) dalam menilai kepatuhan terapi pasien hipertensi dengan metode pill count di Puskesmas pauh kota padang**

Menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa Skripsi pada bagian abstrak, pendahuluan, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada scholar Unand ac.id untuk keperluan publikasi ilmiah. Adapun perihal tersebut telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing (surat persetujuan terlampir).

Jika dikemudian hari ditemukan ketidak sesuaian maka mahasiswa tersebut bersedia di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan ini di buat atas perhatiannya di ucapkan terimakasih.

Padang, 13 Mei 2022



Dekan I

Dr. ap. Salman, M.Si

NIP 19661126 199203 1 002

## BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS FARMASI

Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163  
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057  
Laman: <http://ffarmasi.unand.ac.id> e-mail : [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : T/230/UN16.10.WDI/PK.05.00/2022

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Andalas menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama : Salsabilla Cahyaningtyas Putri  
No. BP. : 1811013014  
Judul Penelitian : Penerapan Home Medication Review (HMR) dalam menilai kepatuhan terapi pasien hipertensi dengan metode pill count di Puskesmas pauh kota padang

Menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa Skripsi pada bagian abstrak, pendahuluan, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada scholar Unand ac.id untuk keperluan publikasi ilmiah. Adapun perihal tersebut telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing (surat persetujuan terlampir).

Jika dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian maka mahasiswa tersebut bersedia di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan ini di buat atas perhatiannya di ucapkan terimakasih.

Padang, 13 Mei 2022



Dr. ap. Salman, M.Si  
NIP 19661126 199203 1 002

## BAB V KESIMPULAN DAN SARAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS FARMASI  
Alamat : Gedung Fakultas Farmasi Lt.3, Limau Manis Padang Kode Pos 25163  
Telepon : 0751-71682, Faksimile : 0751-777057  
Laman: <http://farmasi.unand.ac.id> e-mail : [dekan@phar.unand.ac.id](mailto:dekan@phar.unand.ac.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : T/230/UN16.10.WDI/PK.05.00/2022

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Andalas menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

N a m a : **Salsabilla Cahyaningtyas Putri**  
No. BP. : **1811013014**  
Judul Penelitian : **Penerapan Home Medication Review (HMR) dalam menilai kepatuhan terapi pasien hipertensi dengan metode pill count di Puskesmas pauh kota padang**

Menyatakan bahwa hasil Tugas Akhir berupa Skripsi pada bagian abstrak, pendahuluan, metode, hasil, pembahasan, kesimpulan dan lampiran tidak dapat ditampilkan pada scholar Unand ac.id untuk keperluan publikasi ilmiah. Adapun perihal tersebut telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing (surat persetujuan terlampir).

Jika dikemudian hari ditemukan ketidak sesuaian maka mahasiswa tersebut bersedia di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan ini di buat atas perhatiannya di ucapkan terimakasih.

Padang, 13 Mei 2022

Dean,  
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS  
Wakil Dekan I  
  
Dr. apf. Salman, M.Si  
NIP 19661126 199203 1 002

## DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization. WHO Global Estimates on Prevalence of Hypertention. WHO Glob Estim Preval hypertention. 2019;
2. Setyanda YOG, Sulastri D, Lestari Y. Hubungan Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Laki-Laki Usia 35-65 Tahun di Kota Padang. *J Kesehat Andalas*. 2015;4(2):434–40.
3. Yonata A, Pratama ASP. Hipertensi sebagai Faktor Pencetus Terjadinya Stroke. *J Major* [Internet]. 2016;5(3):17–21. Tersedia pada: <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/view/1030>
4. Balitbangkes. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia [Internet]. 2018 [dikutip 2 Desember 2021]. Tersedia pada: <http://www.depkes.go.id/article/view/181102%0A00003/potret-sehat-indonesia-dari-risikesdas-%0A2018.htm>
5. Balitbangkes. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia. [Internet]. 2013. [dikutip 2 Desember 2021]. Tersedia pada: [http://www.depkes.go.id/resources/download/%0Ageneral/Hasil\\_Risikesdas\\_2013.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/%0Ageneral/Hasil_Risikesdas_2013.pdf)
6. Dinas Kesehatan Kota Padang. Profil Kesehatan Tahun 2020. Padang: Dinas Kesehatan Kota Padang; 2021.
7. Utami P, Rahajeng B, Soraya C. Pengaruh Edukasi Home Pharmacy Care Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas. *J Farm Sains dan Prakt*. 2019;5(1):41–51.
8. Kemenkes RI. Hipertensi Si Pembunuh Senyap [Internet]. 09-03-2020. 2020 [dikutip 2 Desember 2021]. hal. 1–5. Tersedia pada: <https://www.kemkes.go.id/article/view/20030900006/hipertensi-si-pembunuh-senyap.html>
9. Emblen G, Miller E. Home medicines review. The how and why for GPs.

Aust Fam Physician. 2004;33(1–2):49–51.

10. Vivi F. Hubungan Kualitas Shalat dengan Tingkat Kepatuhan Pasien Hipertensi di RSUP Dr.M.Djamil Padang. Universitas Andalas; 2019.
11. Widyastuti S, Yasin NM, Kristina SA. Pengaruh Home Pharmacy Care Terhadap Pengetahuan, Kepatuhan, Outcome Klinik Dan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi. *Maj Farm*. 2019;15(2):105.
12. Ayuchecaria N, Khairah SN, Feteriyani R. Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Puskesmas Pekauman Banjarmasin. *J Insa Farm Indones*. 2018;1(2):234–42.
13. Papastergiou J, Zervas J, Li W, Rajan A. Home medication reviews by community pharmacists: Reaching out to homebound patients. *Can Pharm J*. 2013;146(3):139–42.
14. Chandrasekhar D, Joseph E, Ghaffoor FA, Thomas HM. Role of pharmacist led home medication review in community setting and the preparation of medication list. *Clin Epidemiol Glob Heal* [Internet]. 2018;7(1):66–70. Tersedia pada: <http://dx.doi.org/10.1016/j.cegh.2018.01.002>
15. Pharmaceutical Society of Australia. Guidelines for pharmacists providing Home Medicines Review (HMR) services. 2011. 20 hal.
16. Tan YM, Chong CP, Cheah YC. Impact of hospital pharmacist-led home medication review program for people with schizophrenia: A prospective study from Malaysia. *J Appl Pharm Sci*. 2019;9(7):034–41.
17. Hussar DA. Remington The Science and Practice of Pharmacy, 21st Ed. Patient Compliance. In Troy D, editor. USA: Lippicott Williams & Wilkins.;
18. Culig, J. & Leppee M. From Morisky to Hill-Bone; Self-Reports Scales for Measuring Adherence to Medication. *Antropol*. 2014;38(1):55–62.

19. Lee, J.K., Grace, K.A., Foster, T.G., Crawley M.J., Erowele, G.I., Sun, H.J. Turner, P.T., Sullenberger, L.E., And Taylor AJ. How should we measure medication adherence in clinical trials and practice? *Ther Clin Risk Manag.* 2007;3(4):685–90.
20. Osterberg, L., dan Blaschke, T. Adherence to Medication,. *N Engl J Med.* 2005;353:487–97.
21. Van Onzenoort HAW, Verberk WJ, Kessels AGH, Kroon AA, Neef C, Van Der Kuy PHM, et al. Assessing medication adherence simultaneously by electronic monitoring and pill count in patients with mild-to-moderate hypertension. *Am J Hypertens* [Internet]. 2010;23(2):149–54. Tersedia pada: <http://dx.doi.org/10.1038/ajh.2009.207>
22. Manutung NA. *Terapi Perilaku Kognitif Pada Pasien Hipertensi*. Malang: Wineka Media; 2018.
23. R. Suhadi, Hendra P, Wijoyo Y, Virginia DM SC. *Seluk beluk hipertensi : peningkatan kompetensi klinis untuk pelayanan kefarmasian*. Baryadi P, editor. Yogyakarta: Sanata Dharma University Press; 2016.
24. Arif M, Amalia E, Sesrianty V, Moidaliza M. Pemberian Intervensi Teknik Relaksasi Autogenik Pada Pasien Hipertensi Di Kecamatan Guguk Kabupaten Lima Puluh Kota. *J Abdimas Kesehat Perintis* [Internet]. 2019;1(1):35–9. Tersedia pada: <https://jurnal.stikesperintis.ac.id/index.php/JAKP/article/view/263>
25. Fitriana YNW. Pengaruh Pemberian Relaksasi Imajinasi Terbimbing Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi. *J Kesehat Med Sainatika.* 2018;9(2).
26. Hidayat R, Agnesia Y, Studi P, Keperawatan S, Pahlawan U, Tambusai T, et al. Faktor Risiko Hipertensi Pada Masyarakat Di Desa Pulau Jambu Uptd Blud Kecamatan Kuok Kabupaten Kampar. *J Ners.* 2021;5(23):8–19.
27. Kassel LE O LE. Our own worst enemy: Pharmacologic mechanisms of

- hypertension. 2015;
28. Purwidyaningrum I, Sukandar EY FI. Antihypertensive activity of extract and fractions of matoa (*Pometia Pinnata*) leaves. *Asian J Pharm Clin Res.* 2017;10(3):323–8.
  29. Lenfant C, Chobanian A V., Jones DW RE. Seventh report of the Joint National Committee on the prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure (JNC 7): Resetting the hypertension sails. *Hypertension.* 2003;
  30. Ramanto Saputra B, . R SII. Profil Penderita Hipertensi Di Rsud Jombang Periode Januari-Desember 2011. *Saintika Med.* 2017;9(2):116.
  31. Kemenkes RI. InfoDATIN Hipertensi. *Infodatin.* 2014;1–7.
  32. Falah A HH. Hipertensi Renovaskular Laporan Kasus. *J Kesehat Andalas.* 2018;7(Supplement 3):70–3.
  33. Tjekyan, R. M. S., Zulkarnain, M. Faktor-faktor risiko dan angka kejadian hipertensi pada penduduk Palembang. *J Ilmu Kesehat Masy.* 2017;8(3):180–91.
  34. Li A le, Peng Q, Shao Y qin, Fang X, Zhang Y ying. The interaction on hypertension between family history and diabetes and other risk factors. *Sci Rep.* 2021;11(1):1–7.
  35. Sri Handayani, Inge Angelia ANS. *Jurnal Abdimas Saintika.* J Abdimas Saintika [Internet]. 2019;1(1):1–8. Tersedia pada: <file:///C:/Users/ACER/Desktop/JURNAL HIPERTENSI/jurnal revisi 1.pdf>
  36. Jayanti IGAN, Wiradnyani NK, Ariyasa IG. Hubungan pola konsumsi minuman beralkohol terhadap kejadian hipertensi pada tenaga kerja pariwisata di Kelurahan Legian. *J Gizi Indones (The Indones J Nutr.* 2017;6(1):65–70.
  37. Gao K, Shi X, Wang W. The life-course impact of smoking on



hypertension, myocardial infarction and respiratory diseases. *Sci Rep.* 2017;7(1):1–7.

38. Rachmawati F, Suryatma A, Puspita T, Upaya P, Masyarakat K, Litbangkes B, et al. Rokok Dan Hipertensi : ( Analisis Data Sekunder Program Indonesia Sehat-Pendekatan Keluarga Di Puskesmas Iringmulyo Dan Mulyojati , Kota Metro , Provinsi Lampung ). Puslitbang Upaya Kesehat Masyarakat, Badan Litbangkes. 2021;170–81.
39. Nagao T, Nogawa K, Sakata K, Morimoto H, Morita K, Watanabe Y. Effects of Alcohol Consumption and Smoking on the Onset of Hypertension in a Long-Term Longitudinal Study in a Male Workers ' Cohort. *Int J Environmental Res Public Heal.* 2021;
40. Bistara, D.N. dan Kartini Y. Hubungan Kebiasaan Mengonsumsi Kopi dengan Tekanan Darah Pada Dewasa Muda. *J Kesehat Vokasional.* 2018;3(1).
41. Palimbong, Sarlina MDKDRK. Keefektifan Diet Rendah Garam Pada Makanan Biasa Dan Lunak Terhadap Kesembuhan Hipertensi. *J Keperawatan Muhammadiyah.* 2018;3(1).
42. R A. Pengaruh Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr. Moewardi Surakarta Periode Februari-April 2018. *Publ Ilm.* 2018;
43. Kemenkes RI. Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia; 2013.
44. Kayce Bell PDC 2015, June Twiggs PDC 2015 BROP. Hypertension : The Silent Killer : Updated JNC-8 Guideline. *Albama Pharm Assoc.* 2015;1–8.
45. Nurarif, A. H., & Kusuma H. Asuhan Keperawatan Praktis Berdasarkan Penerapan Diagnosa Nanda, Nic, Noc dalam Berbagai Kasus. Yogyakarta: Penerbit Mediaction; 2016.
46. Ristiadjie MI. Uji Aktivitas Antihipertensi Etanol Rebung Bambu Tali

- (*Gigantochloa apus*) Terhadap Tikus Putih Jantan Sparague-Dawley yang Diinduksi Prednison dan Natrium Klorida. *J Chem Inf Model*. 2018;
47. Guyton. Guyton and Hall. Buku Ajar Fisiologi Kedokteran Edisi Revisi Berwarna Ke-12. Singapura: Elsevier Singapore; 2016.
  48. Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia. Konsensus Hipertensi. 2019;118. Tersedia pada: [http://www.inash.or.id/upload/event/event\\_Update\\_konsensus\\_2019123191.pdf](http://www.inash.or.id/upload/event/event_Update_konsensus_2019123191.pdf)
  49. Bazzano LA, Green T, Harrison TN, Reynolds KBazzano LA, Green T, Harrison TN RK. Dietary approaches to prevent hypertension. *Curr Hypertens Rep*. 2013;15(6):694–702.
  50. Kemenkes RI. Pedoman Pelayanan Kefarmasian pada Hipertensi. Kementerian Kesehatan RI. 2019. 5–24 hal.
  51. Dipiro J. et al. *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach*. In: 11th ed. USA: McGraw Hill; 2020.
  52. Bina D, Komunitas F, Klinik DAN, Bina D, Dan K, Kesehatan A et al. *Pharmaceutical care untuk penyakit Hipertensi*. 2006.
  53. Sylvestris A. Hipertensi Dan Retinopati Hipertensi. *Saintika Med*. 2017;1(1).
  54. Anshari Z. Komplikasi Hipertensi Dalam Kaitannya Dengan Pengetahuan Pasien Terhadap Hipertensi Dan Upaya Pencegahannya. *J Penelit Keperawatan Med [Internet]*. 2020;2(2):46–51. Tersedia pada: <http://ejournal.delihusada.ac.id/index.php/JPKM>
  55. Pameswari.P, Auzal.H L. Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Pada Pasien Tuberkolosis Di Rumah Sakit Mayjen H.A Thalib Kabupaten Kerinci. *J Sains Farm*. 2016;
  56. Kemenkes RI. Pedoman Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat.

Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2011.

57. Padila. Buku Ajar : Keperawatan Medikal Bedah. Yogyakarta: Nuha Medika; 2012.
58. Evadewi, P.K.R. & Sukmayanti LM. Kepatuhan mengonsumsi obat pasien hipertensi di Denpasar ditinjau dari kepribadian tipe A dan tipe B. *J Psikol Udayana*. 2013;1(1):32–42.
59. Hussar DA. Patient Compliance. Remington, *The Science and Practice of Pharmacy*. Philadelphia Collage Pharm Sci. 2005;2(21):221.
60. Wawan, A dan Dewi M. *Teori & Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika; 2011.
61. Feist & J. Feist. *Teori Kepribadian*. Jakarta: Salemba Humanika; 2014.
62. Winkler, A., Teuscher, A. U., Mueller, B., Diem P. Monitoring Adherence to Prescribed Medication in Type 2 Diabetic Patients Treated with Sulfonylureas. *Swiss Med Wkly*. 2002;132(27–28):379–85.
63. Grymonpre RE, Didur CD, Montgomery PR SD. Pill count, Self-Report, and Pharmacy Claims Data to Measure Medication Adherence in The Elderly. *Ann Pharmacother*. 1998;32(7–8):749–54.
64. Structures MB. *Home Care Pharmacy Services Protocol*. 2 ed. selangor: Pharmaceutical Services Programme Ministry of Health; 2019.
65. Pharmacy Programs Administrator. *Program rules Review Home Medicines*. Australia: Australian Government Department of Health; 2021. 12 hal.
66. PT, hafeekh Ali D. Home Medicines Review (HMR) Service. *Int J Ther*. 2018;1(1):8–20.
67. Kemenkes RI. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2019.

68. Irmawartini & Nurhaedah. Metodologi Penelitian. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia; 2017. 183 hal.
69. Kemenkes RI. Peraturan Menteri Kesehatan nomor 25 tahun 2016 tentang Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2016.
70. Wahyuni, C.U., Santi M., Muhammad A.I. H. dan A. Epidemiologi Penyakit Tidak Menular. FKM Unair. 2013;
71. Siwi AS, Susanto A. Analisis Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Kejadian Hipertensi. *J Bionursing*. 2020;3(2):164–6.
72. Kusumawaty J, Hidayat N, Ginanjar E. Hubungan Jenis Kelamin dengan Intensitas Hipertensi pada Lansia di Wilayah Lakbok Ciamis. *J Mutiara Med*. 2016;16(2):46–51.
73. Suiroaka I. Mengenal, Mencegah dan Mengurangi faktor resiko 9 Penyakit Degenaratif. Nuha Medika. Yogyakarta: Nuha Medika; 2016.
74. Agrina, Rini, S., dan Hairitama R. Kepatuhan Lansia Penderita Hipertensi dalam Pemenuhan Diet Hipertensi. Univ Riau. 2011;
75. Lilis Trianni. Hubungan antara tingkat pendidikan dan dukungan keluarga terhadap kepatuhan berobat pada penderita hipertensi di puskesmas ngaliyan semarang. *Karya miah*. 2013;
76. Amercian Diabetes Association. Standards Of Medical Care In Diabetes. 2017.
77. Mutmainah I. Hubungan Kadar Gula Darah dengan Hipertensi Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar. Universitas Muhammadiyah Surakarta Fakultas Kedokteran. 2013.
78. Dennison-himmelfarb C, Handler J, Lackland DT. 2014 Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report

From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). 2014;1097(5):507–20.

79. Udayani NNWD. Differences in the Effectiveness of the Use of Drugs Amlodipin Single With a Combination of Amlodipin and Lisinopril in Hypertensive Patients Hospitalized in “X” Hospital 2017. 2017;4(2).
80. Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik Ditjen Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan. Pharmaceutical Care untuk Penyakit Hipertensi. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia; 2006.
81. Illahi RK, Hariadini AL, Pramestutie HR. Efektivitas Home Pharmacy Care dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Kepatuhan Terhadap Pengobatan Pasien Hipertensi ( Studi dilakukan selama 3 bulan di Apotek Kota Malang ) The Effectiveness of Home Pharmacy Care to Improve Patients ' Knowledge and Adherenc. Pharm J Indones. 2019;5(1):21–8.
82. Kementerian Kesehatan Republik. Keputusan Menteri Kesehatan Indonesia tentang Formularium Nasional. 2019.
83. Anand, B., Kumar V&, Sivasubramanian L. Simultaneous Estimation of Ramipril and Amlodipine in Pharmaceutical Dosage Form by RP-HPLC Method. Int J Pharm Pharm Sci. 2011;3(4):196–8.
84. Ganong W. Penyakit Kardiovaskular: Penyakit Vaskular. In Ganong,. Jakarta: EGC; 2010.
85. Farida, Umul, & Cahyani PW. Pola Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Inap Di RSUD Mardi Waluyo Blitar Bulan Juli-Desember Tahun 2016. J Wiyata Penelit Sains dan Kesehat. 2016;5(1):29–33.
86. Unger, Thomas; Borghi, Claudio; Charchar, Fadi; Khan, Nadia A.; Poulter, Neil R.; Prabhakaran, Dorairaj; Ramirez, Agustin; Schlaich, Markus; Stergiou, George S.; Tomaszewski, Maciej; Wainford, Richard D.; Williams, Bryan; Schutte AE. 2020 International Society of Hypertension

Global Hypertension Practice Guidelines. Clin Pract Guid. 2020;

87. Puspita RR, Pratiwi RD. Pemberian Kotak Obat Harian Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Obat Hipertensi Pada Pasien Hipertensi. *Edu Dharma J.* 2020;4(1):31.
88. Romdlon F; NK. Apoteker hebat, terapi taat, pasien sehat panduan simpel mengelola kepatuhan terapi. Yogyakarta: Stiletto Indie Book; 2018.
89. Maria WDY. Pengaruh Pemberian Alat Bantu Ketaatan dan Informasi Saat Home Visit Pada Perilaku Pasien ISPA Puskesmas Kalibawang Periode Juni- Juli 2010. Universitas Sanata Darma; 2010.
90. MacIntosh PW, Pond GR, Pond BJ, Leung V, Siu LL. A comparison of patient adherence and preference of packaging method for oral anticancer agents using conventional pill bottles versus daily pill boxes: Original article. *Eur J Cancer Care (Engl).* 2007;16(4):380–6.
91. Sannulia, Suci Fitriani; Rahmawati, Fita; Andayani TM. Perbandingan Pill Box Dan Medication Chart Dalam Meningkatkan Kepatuhan Dan Outcome Klinik Geriatri Kota Batam. 2016;288–96.
92. Kayce Bell, June Twiggs BRO. Hypertension : The Silent Killer : Updated JNC-8 Guideline Recommendations. Alabama Pharm Assoc. 2015;1–8.
93. Porter, CB. J. Development and evaluation of the kansas city cardomyopathy questionnaire: a new health status measure for heart failure. *J Am Coll Cardiol.* 2014;35:1245–55.

