**Formulir**

**Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-\*)**

**Tabel 1. Catatan Penggunaan Obat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Periode / lama Pemberian Obat( tanggal …… s/d…) | Keluhan /Data Lab /Data Klinis/Diagosis | Cara MemperolehObat (\*\*\*)(Nama dokter/apotek/tempat lain) | Nama Obat / Produk Herbal / Suplemenendan Dosis | Aturan Penggunaan(jumlah) | Tanggal monitoring  |
| Efektifitas \* | *Adverse event / safety* |
| Membaik Seluruhnya  | Membaik Sebagian  | Memburuk\* | Muncul efek samping obat /  efek lain (\*\*)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan :(\*) berilah tanda centang (v) dan sebutkan alasannya; (\*\*) : sebutkan efek yang timbul; (\*\*\*) jawaban bisa lebih dari satu

**Tabel 2. Alat ukur kepatuhan (*adherence*) pasien MMAS-8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pertanyaan****(Morisky, 2008)** | **Ya****(Nilai =0)** | **Tidak****(Nilai =1)** | **Sebutkan nama obatnya…** |
| 1 | Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat untuk penyakit anda? |  |  |  |
| 2. | Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 minggu terakhir, pernahkah anda dengan sengaja tidak minum obat? |  |  |  |
| 3. | Pernahkan anda dengan sengaja mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat? |  |  |  |
| 4. | Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat? |  |  |  |
| 5. | Apakah kemarin anda lupa minum obat ? |  |  |  |
| 6. | Ketika anda merasa sehat apakah anda kadang juga berhenti minum obat ? |  |  |  |
| 7. | Minum obat setiap hari adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani?  |  |  |  |
| 8. | Seberapa sering anda mengalami kesulitan meminum semua obat anda?1. Tidak pernah/jarang
2. Beberapa kali
3. Kadang kala
4. Sering
5. Selalu

(ya : jika jawaban B/C/D/E; tidak :jika jawaban A) |  |  |  |
|  | **Skor Total** |  |  |  |