

ANEXO 12. Test Morisky-Green

1. ¿Me olvido alguna vez de tomar la medicación? Sí / No
2. ¿Tomo los medicamentos a las horas indicadas? Sí / No
3. Cuando me encuentro bien, ¿dejo alguna vez de tomarlos? Sí / No
4. Si alguna vez me siento mal, ¿dejo de tomar la medicación? Sí / No

Para considerar un **buen cumplimiento del tratamiento**, la respuesta de todas las preguntas debe ser:

1. No, 2. Sí, 3. No, 4. No.