

Anexo 3. Adherencia y perfil

*Dígame si está Vd. más bien de acuerdo o más bien en desacuerdo (o regular, ni de acuerdo, ni en desacuerdo) (leer una a una)	Acuerdo	Ni acuerdo Ni desacuerdo	Desacuerdo
1. Conozco mi enfermedad lo suficiente	1	2	3
2. Mis medicamentos están funcionando regular, no son tan eficaces	1	2	3
3. Tengo miedo a que la medicación me produzca efectos adversos	1	2	3
4. Yo también tengo algo que decir en el tratamiento y la medicación de mi enfermedad	1	2	3
5. Cuando me cambian un medicamento, me produce mucha confusión	1	2	3
6. Estoy satisfecho con la información que mis médicos comparten conmigo	1	2	3
7. Me confundo con tantos medicamentos que tengo que tomar	1	2	3
8. Uso métodos y rutinas estrictas para cumplir bien con el tratamiento	1	2	3
9. Me esfuerzo en seguir las instrucciones de mis médicos	1	2	3
10. Hago cambios en las recomendaciones del médico para adecuarlas a mi estilo de vida	1	2	3
11. Con las pastillas no tengo problemas pero la dieta me es muy difícil de llevar	1	2	3
12. No soy constante en la medicación, la dejo y la vuelvo a coger	1	2	3
13. Soy bastante riguroso en el seguimiento y el control de la enfermedad	1	2	3
14. Delego completamente en mi médico y enfermeras, yo no les digo nada	1	2	3
15. Tengo demasiados medicamentos	1	2	3
16. Me informo y leo mucho sobre mi enfermedad y los tratamientos	1	2	3
17. Controlar mis medicamentos me supone un gran esfuerzo y trastorno	1	2	3