

## Cuestionario de Satisfacción con el Tratamiento de la Diabetes (cambio): DTSQc

Durante las últimas semanas/los últimos meses, usted ha participado en un estudio para el tratamiento de la diabetes. Es posible que usted haya tenido que cambiar su tratamiento al iniciar este estudio. Hoy quisiéramos saber cómo ha sido su experiencia con el tratamiento actual (incluyendo las medicinas y la dieta), en comparación con su experiencia de tratamiento antes de que se iniciara el estudio. Por favor, conteste cada pregunta encerrando en un círculo un número de la escala para indicar en qué medida usted ha experimentado cambios. Si usted no ha experimentado cambios, por favor encierre el "0" en un círculo.

1. ¿Qué tan satisfecho(a) está usted con su tratamiento actual?

mucho más satisfecho(a) ahora	3	2	1	0	-1	-2	-3	mucho menos satisfecho(a) ahora
----------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	------------------------------------

2. Recientemente, ¿con qué frecuencia usted ha tenido la sensación que los niveles de azúcar en su sangre han estado inaceptablemente altos?

con mayor frecuencia ahora	3	2	1	0	-1	-2	-3	con menor frecuencia ahora
-------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	-------------------------------

For information only

**This copy is for information only - for use, please contact Professor Bradley**