

## RetTSQs

Las siguientes preguntas son sobre su experiencia del tratamiento para sus problemas de los ojos por la diabetes – los problemas de los ojos que son frecuentemente causados por la diabetes.

Su tratamiento de los ojos incluye:

- medicamentos (p. ej., pastillas, gotas para los ojos).
- visitas con el doctor y al hospital para revisiones y tratamiento láser o cirugía.

En este cuestionario, por favor:

- piense en el tratamiento para sus problemas de los ojos por la diabetes, y no en el tratamiento para la diabetes en sí.
- piense en su tratamiento de los ojos durante los últimos meses/las últimas semanas.
- conteste cada pregunta poniendo una “X” en el cuadrado junto a uno de los números del 6 al 0 o del 7 al 0.

**NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.**

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)

1. ¿Qué tan satisfecho/a está usted con el tratamiento para sus problemas de los ojos por la diabetes?

- muy satisfecho/a ..... 6
- ..... 5
- ..... 4
- ..... 3
- ..... 2
- ..... 1
- muy insatisfecho/a ..... 0

2. ¿Qué tan bien siente que el tratamiento para sus problemas de los ojos por la diabetes está funcionando?

- muy bien..... 6
- ..... 5
- ..... 4
- ..... 3
- ..... 2
- ..... 1
- muy mal..... 0

NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)

3. ¿Qué tan molesto/a está por efectos secundarios o efectos después del tratamiento para sus problemas de los ojos por la diabetes?

- no he tenido ninguno ..... 7
- nada molesto/a ..... 6
- ..... 5
- ..... 4
- ..... 3
- ..... 2
- ..... 1
- muy molesto/a ..... 0

4. ¿Qué tan molesto/a está por alguna molestia o dolor del tratamiento para sus problemas de los ojos por la diabetes?

- no he tenido molestia ..... 7
- nada molesto/a ..... 6
- ..... 5
- ..... 4
- ..... 3
- ..... 2
- ..... 1
- muy molesto/a ..... 0

NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)