

## **Cuestionario de satisfacción con el tratamiento para la diabetes: padres/tutores (DTSQ padres)**

**Estas preguntas están relacionadas con el tratamiento para la diabetes de su hijo/a a lo largo de las últimas semanas.**

**Esto incluye:**

- **medicación**
- **controles del nivel de azúcar en la sangre**
- **cualquier requisito alimentario**

**Por favor, responda a cada pregunta rodeando con un círculo un número entre 6 y 0 en la escala que aparece debajo de la misma.**

*Continúa en la página siguiente...*

*DTSQ padres (continuación)*

1. ¿En qué medida está usted satisfecho/a con el tratamiento actual de su hijo/a?  
muy satisfecho/a      6    5    4    3    2    1    0      muy insatisfecho/a
  
2. ¿Hasta qué punto siente que la diabetes de su hijo/a ha estado bien controlada últimamente?  
muy bien controlada    6    5    4    3    2    1    0      muy mal controlada
  
3. ¿Con qué frecuencia ha sentido que los niveles de azúcar en la sangre de su hijo/a eran demasiado altos últimamente?  
la mayor parte del      6    5    4    3    2    1    0      nunca  
tiempo

NOT FOR USE: SAMPLE