

## 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 haya tenido que cambiar su tratamiento al iniciar este estudio. Hoy quisiéramos saber cómo ha cambiado su experiencia con el tratamiento actual (incluyendo las medicinas y la dieta), en comparación con el tratamiento que seguía antes que se iniciara el estudio. Por favor, conteste encerrando en un círculo un número de la escala en cada pregunta para indicar en qué medida ha experimentado cambios. Si no los experimentó encierre el "0" en un círculo.

1. ¿Cuán satisfecho(a) está 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 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
-------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	-------------------------------

NOT FOR USE: SAMPLE

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

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