

**ENCUESTA PARA EVALUAR LA ANGUSTIA
EN LA DIABETES TIPO 2:
Identificando las Fuentes de Angustia (T2-DDAS SOURCES)**

Vivir con diabetes puede ser difícil. En esta encuesta le preguntaremos sobre unas preocupaciones comunes por las que pasan las personas con diabetes. Piense en **el mes pasado**, por favor indique en qué medida las siguientes frases fueron un problema para usted.

Por ejemplo, si la declaración no fue un problema para usted durante el mes anterior, marque la primera columna: “No fue un problema” (1). Si fue un problema muy difícil para usted, marque la última columna: “Un problema muy grave” (5).

	No fue un Problema (1)	Un Problema Pequeño (2)	Un Problema Moderado (3)	Un Problema Grave (4)	Un Problema Muy Grave (5)
1. Me preocupa no poder pagar por las cosas que necesito para cuidar de mi diabetes.	•	•	•	•	•
2. Me desilusiona saber que estoy solo y no tengo apoyo de mis amigos y familiares para cuidar de mi diabetes.	•	•	•	•	•
3. Temo que tenga un episodio grave de azúcar baja estando en público.	•	•	•	•	•
4. Me preocupa mucho poder desarrollar complicaciones graves por la diabetes.	•	•	•	•	•
5. Me molesta que cuido de mi diabetes a solas por no contar con la atención médica que necesito.	•	•	•	•	•
6. Me hace sentir mal tener que ocultar mi diabetes a otros.	•	•	•	•	•

7. Me frustra que muchas veces no puedo controlar lo que como.	•	•	•	•	•
8. Me molesta que mi doctor no me escucha ni me entiende.	•	•	•	•	•
9. Me preocupa mucho poder tener un episodio grave de azúcar baja.	•	•	•	•	•
10. No puedo escapar de la angustia que me da al saber que algún día la diabetes me hará daño.	•	•	•	•	•
11. Me preocupa que no presto suficiente atención a mi diabetes.	•	•	•	•	•
12. Me molesta mucho que las personas en mi vida piensan menos de mí porque tengo diabetes.	•	•	•	•	•
13. Me frustra que las personas en mi vida me tientan a comer o hacer cosas que no son buenas para mi diabetes.	•	•	•	•	•
14. Me siento avergonzado cuando otras personas saben de mi diabetes.	•	•	•	•	•
15. Me preocupa no poder conseguir la comida saludable que necesito para mi diabetes.	•	•	•	•	•
16. A pesar de lo que haga, tengo miedo que la diabetes me provocará problemas graves.	•	•	•	•	•
17. Me preocupa lo difícil que es llegar a mis citas médicas o a la farmacia.	•	•	•	•	•
18. Me molesta no hacer tanto ejercicio como debería hacer.	•	•	•	•	•

19. Me preocupa tener un episodio grave de azúcar baja cuando estoy solo.	•	•	•	•	•
20. Me molesta mucho que mi doctor se preocupa más por mis niveles de azúcar que por mí como persona.	•	•	•	•	•
21. Me duele que muchas personas en mi vida no entienden lo que es vivir con diabetes.	•	•	•	•	•

Puntuación de Fuentes de T2DDAT (THE T2DDAT-Sources)

Esta escala evalúa cada una de las siete *Fuentes* comunes de angustia por diabetes para adultos con diabetes tipo 2. Cada fuente se refiere a un aspecto específico de vivir y controlar la diabetes que puede provocar o contribuir a la angustia por diabetes de una persona en particular. Cuanta más alta sea la puntuación, es probable que *La Fuente* tenga un mayor impacto como contribuyente a la angustia por diabetes de esta persona.

Cada *Fuente* debe puntuarse y considerarse individualmente; **NO SE RECOMIENDA** sumar todas las fuentes en una única puntuación general o combinar las puntuaciones de las fuentes de ninguna manera. Una revisión de cada una de las fuentes con puntajes más altos ayudará a identificar cuál de los diferentes aspectos de vivir con diabetes y controlarla puede tener los mayores efectos en la persona.

Para establecer la puntuación, sume los valores (1 a 5) a lo largo de todas las declaraciones en esa escala y divida entre el número de declaraciones contribuyentes, tal como se indica a continuación:

Angustia en Relación con:

Hipoglucemia: sume respuestas 3, 9, 19, luego divida entre 3. _____

Salud a largo plazo: sume respuestas 4, 10, 16, luego divida entre 3. _____

Proveedor de Salud: sume respuestas 5, 8, 20, luego divida entre 3. _____

Asuntos Interpersonales: sume respuestas 2, 13, 21, luego divida entre 3. _____

Vergüenza/Estigma: sume respuestas 6, 12, 14, luego divida entre 3. _____

Acceso a Servicios de Salud: sume respuestas 1, 15, 17, luego divida entre 3. _____

Exigencias Relacionadas con el Manejo: sume respuestas 7, 11, 18,
luego divida entre 3. _____

NOTAS:

Todos los elementos en una escala de *FUENTE* deben completarse para esa cierta puntuación de *FUENTE* para ser confiables. Si falta un elemento, **NO** se debe dar una puntuación para esa *FUENTE*.

Si usted administra ambas secciones, CORE y SOURCE del T2-DDAT, le sugerimos que primero administre la sección CORE.