

Ahora queremos que nos cuentes acerca de tu diabetes

<i>Durante la semana pasada...</i>	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. ... la diabetes afectó muchísimo mis planes de todos los días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... la diabetes me causó problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... me molestó tener que comer aunque no tenía hambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... me molestó que otras personas puedan siempre comer y tomar lo que quisieran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... me hubiera encantado "repletarme" con mis comidas favoritas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... cuando estaba con mis amigos, se me hacía muy difícil respetar las reglas de mis comidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... me molestó mucho medir mis niveles de azúcar en la sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... me molestó mucho tener que inyectarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... me preocupó mucho que mis niveles de azúcar en la sangre estén muy altos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... me preocupó mucho que mis niveles de azúcar en la sangre estén muy bajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ... me preocupó mucho cómo serían las cosas con mi enfermedad si mis niveles de azúcar en la sangre casi siempre están muy altos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... no me gustó que la gente pueda ver las marcas de mis inyecciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ... por mi diabetes, mis padres me prohibieron hacer muchas cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ... mis padres estuvieron demasiado pendientes de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ... se me hizo difícil concentrarme en la escuela porque mis niveles de azúcar en la sangre estaban muy altos o muy bajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Durante la semana pasada...</i>	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
16. ... me sentía incómodo cuando tenía que medir en la clase mi nivel de azúcar en la sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ... me hubiera gustado estar en comunicación con otros niños que también tienen diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gracias!