

**Su participación en la cumplimentación de este cuestionario nos ayudará a conocer las preocupaciones de los padres de niños con diabetes y considerarlas en los cuidados ofertados a su hijo/a. Gracias por su colaboración.**

**Comportamiento:** Describa lo que hace generalmente para evitar la aparición de una hipoglucemia en su hijo/a.

1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=a menudo, 5=muy a menudo

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Doy algún tentempié al/la niño/a antes de acostarse  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Evito que el/la niña esté solo/a cuando haya posibilidad de que el azúcar le baje                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Dejo los niveles de glucosa en sangre de el/la niño/a un poco elevados por seguridad                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Mantengo la glucemia algo elevada cuando el/la niño/a va a estar solo/a durante un tiempo            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Doy de comer algo al niño/a tan pronto como sienta signos de hipoglucemia                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Reduzco la dosis insulina de el/la niño/a cuando creo que los niveles de glucosa son demasiado bajos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Mantengo las glucemias de el/la niño/a elevadas cuando no voy a estar con él/ella durante un tiempo  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Hago que el/la niño/a lleve consigo azúcar de absorción rápida                                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Evito que el/la niño/a haga mucho ejercicio cuando creo que tiene el azúcar bajo                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Compruebo los niveles de azúcar de el/la niño/a con frecuencia cuando va a ir de excursión          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Preocupación:** Describa la frecuencia de la preocupación que siente porque su hijo/a pueda tener una hipoglucemia.

1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=a menudo, 5=muy a menudo

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 11. Me preocupa que el/la niño/a no se dé cuenta o no reconozca los síntomas de hipoglucemia                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Me preocupa que el/la niño/a no tenga alimentos cerca para remontar una hipoglucemia                                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. Me preocupa que el/la niño/a se maree o se desmaye cuando esté fuera de casa  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. Me preocupa que el/la niño/a tenga una hipoglucemia mientras duerme   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. Me preocupa que el/la niño/a se vea envuelto en una situación incómoda para él/ella o para amigos/familiares en público | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. Me preocupa que el/la niño/a tenga una hipoglucemia estando solo  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. Me preocupa que el/la niño/a dé la impresión de actuar con torpeza o de estar aturdido/a ante los demás                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18. Me preocupa que el/la niño/a pierda el control  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. Me preocupa que no haya nadie cerca para ayudar al niño/a si tiene síntomas de hipoglucemia                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. Me preocupa que el/la niño/a cometa un descuido o tenga un accidente en el colegio                                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. Me preocupa que el/la niño/a tenga malas notas en el colegio debido a episodios de hipoglucemia                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. Me preocupa que el/la niño/a tenga ataques o convulsiones   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. Me preocupa que el/la niño/a sufra complicaciones de salud en el futuro por hipoglucemias frecuentes                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. Me preocupa que el/la niño/a se sienta mareado/a o débil  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. Me preocupa que el/la niño/a tenga una hipoglucemia producida por la administración de insulina                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. Me preocupa que el/la niño/a tenga una hipoglucemia mientras estoy conduciendo  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |