

HFS-II-2005

I. Preocupación: A continuación, encontrará una lista de preocupaciones que a veces tienen las personas diabéticas sobre el nivel bajo de azúcar en la sangre y sus consecuencias. Marque con una X la casilla que mejor describa con qué frecuencia **durante los últimos 6 meses** se ha PREOCUPADO por cada una de las afirmaciones a causa del bajo nivel de azúcar en la sangre y sus consecuencias. **(Por favor, no se salte ninguna)**

	Nunca	Pocas veces	A veces	A menudo	Casi siempre
1. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado no reconocer / no darme cuenta de que mi nivel de azúcar en la sangre era bajo.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
2. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado no tener bebidas o alimentos azucarados (como zumo de fruta o caramelos) a mano para tratar la bajada de azúcar.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
3. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado desmayarme en público.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
4. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado sentirme avergonzado/a o avergonzar a mis amigos en lugares públicos.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
5. Me ha preocupado tener una bajada de azúcar estando solo/a.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
6. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado parecer tonto/a o borracho/a ante los demás.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
7. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado perder el control.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
8. Me ha preocupado no tener a nadie cerca que me ayudara en caso de tener una bajada de azúcar.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
9. Me ha preocupado tener una bajada de azúcar mientras conducía.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
10. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado cometer un error o tener un accidente.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
11. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado que me valorasen mal o que me criticasen.	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4
12. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre,	<input type="checkbox"/> _0	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2	<input type="checkbox"/> _3	<input type="checkbox"/> _4

me ha preocupado tener dificultad para pensar con claridad cuando era responsable de otras personas.

13. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado sentirme mareado/a o que iba a desmayarme.

☐₀ ☐₁ ☐₂ ☐₃ ☐₄

14. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado lesionarme accidentalmente a mí mismo/a o a los demás.

☐₀ ☐₁ ☐₂ ☐₃ ☐₄

15. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado lesionar o dañar de forma permanente mi salud o mi cuerpo.

☐₀ ☐₁ ☐₂ ☐₃ ☐₄

16. Me ha preocupado que la bajada de azúcar en sangre interfiriera en las cosas importantes que estaba haciendo.

☐₀ ☐₁ ☐₂ ☐₃ ☐₄

17. Me ha preocupado tener una bajada de azúcar mientras dormía.

☐₀ ☐₁ ☐₂ ☐₃ ☐₄

18. Debido a una posible bajada de azúcar en sangre, me ha preocupado sentirme afectado/a emocionalmente y ser difícil de tratar.

☐₀ ☐₁ ☐₂ ☐₃ ☐₄

¡Gracias!