

































Versión autoadministrada del cuestionario TBQ-diabetes (TBQ-diabetes-AA)

Los siguientes enunciados están referidos a todo lo que tiene que hacer para cuidar su salud. Le solicitamos que le asigne un puntaje de 0 a 10 donde **0 significa NINGÚN esfuerzo y 10 el MÁXIMO esfuerzo**. Entonces pensando en el tratamiento de su Diabetes:

¿Cuánto esfuerzo le representa...?

1	<p>El sabor, forma o el tamaño de las pastillas y/o molestias ocasionadas por las inyecciones</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
2	<p>El esfuerzo que le genera la cantidad de veces que debe tomar y/o aplicarse la medicación todos los días</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
3	<p>El esfuerzo que hace para no olvidar tomar y/o aplicar su medicación a diario ej. uso de pastilleros, alarmas, etc.</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
4	<p>Las precauciones necesarias al tomar y/o aplicar su medicación: ej. antes o después de las comidas, su conservación en heladera, etc.</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
5	<p>La frecuencia, el tiempo o las molestias asociados a la realización de pruebas de laboratorio y otros exámenes (ej. Fondo de ojo, Electrocardiograma, etc.)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
6	<p>La frecuencia, el tiempo o las molestias asociados al control del azúcar en sangre y su registro</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>

7	<p>La frecuencia y el tiempo necesario para realizar las consultas médicas y las dificultades para encontrar turnos con los profesionales de la salud</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
8	<p>Alguna dificultad en su relación con los profesionales de la salud? ej. No sentirse escuchado o tomado en serio</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
9	<p>La reorganización de sus horarios y sus tareas alrededor de los turnos médicos y del transporte</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
10	<p>La carga administrativa relacionada al cuidado de su salud: ej. Autorizaciones y/o llenado de planillas/ formularios, para obtener la medicación o el glucómetro (aparato para medir glucemia en su casa)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
11	<p>La carga económica asociada al cuidado de su salud: Gastos varios no cubiertos por el sistema de salud, alimentación, transporte, etc.</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
12	<p>El esfuerzo relacionado con mantener un estilo de vida lo más saludable posible (respetar el plan alimentario, evitar fumar y/o consumir alcohol en exceso)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
13	<p>La carga relacionada con la recomendación del médico de realizar actividad física</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>

14	<p>El impacto de su tratamiento en su relación con los demás: ej. Dependere de otros, sentirse una carga para ellos, sentir vergüenza de tomar medicación y/o aplicarse la inyección en espacios públicos</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
15	<p>La incertidumbre o dudas con respecto a los resultados de los estudios o controles médicos para saber si su tratamiento está funcionando</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>
16	<p>El no poder olvidarse que tiene diabetes, implica una gran carga para Ud.</p> <p style="text-align: center;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>(Ningún Esfuerzo) (Máximo Esfuerzo)</p> <p> </p>

Material suplementario del artículo: Salva S, Vázquez Peña F, Terrasa SA. **Validación de una versión en español del cuestionario para evaluar la carga de trabajo que implica el tratamiento de la diabetes tipo 2.** Evid Actual Pract Ambul. 2024;27(3):e007113.
 Disponible en: <https://doi.org/10.51987/evidencia.v27i4.7113>