

Diabetes Empowerment Scale-Short Form (DES-SF)  
Versión en español.

En general creo que yo:

1. Identifico con que partes del cuidado de mi diabetes estoy insatisfecha(o).  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  2. Puedo convertir mis objetivos en un plan de acción práctico y concreto.  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  3. Puedo intentar diferentes cosas para superar las barreras que interfieren con mis metas.  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  4. Puedo encontrar formas para sentirme mejor a pesar de mi diabetes  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  5. Conozco maneras para afrontar positivamente el estrés que me causa la diabetes  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  6. Puedo pedir apoyo para cuidar de la diabetes si lo necesito  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  7. Se que me ayuda a seguir motivada(o) con el cuidado de la diabetes  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
  8. Me conozco lo suficiente, como para tomar las decisiones que me convienen en el cuidado de la diabetes  
(Muy de acuerdo) (De acuerdo) (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) (En desacuerdo) (Muy en desacuerdo)
- .....