

RetTSQs

નીચેના પ્રશ્નો તમારી ડાયાબિટીક આંખની સમસ્યાઓની સારવારના તમારા અનુભવ વિશેના છે - આંખની સમસ્યાઓ ઘણી વાર ડાયાબિટીસથી થતી હોય છે.

તમારી આંખની સારવારમાં નીચેની બાબતોનો સમાવેશ થાય છે:

- દવાઓ (દા ત., ટેબ્લેટ્સ, આંખનાં ટીપાં).
- ચેક-અપ અને લેઝર સારવાર કે શસ્ત્રક્રિયા માટે ડોક્ટર અને હોસ્પિટલની મુલાકાતો.

આ પ્રશ્નાવલિમાં, કૃપા કરીને:

- તમારી ડાયાબિટીક આંખની સમસ્યાઓની સારવાર વિશે વિચારજો, નહીં કે તમારા ખુદના ડાયાબિટીસ વિશે.
- વિતેલ થોડાં અઠવાડિયાં/મહિનાઓમાં થયેલ તમારી આંખની સારવાર વિશે વિચારશો.
- પ્રત્યેક પ્રશ્નનો જવાબ 6 થી 0 સંખ્યાઓ અથવા કેટલીક વખત 7 થી 0 ની બાજુમાં રહેલ ખાનામાં "X" મૂકીને આપશો.

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

1. તમારી ડાયાબિટીક આંખની સમસ્યાઓની સારવારથી તમે કેટલા સંતુષ્ટ છો?

- ખૂબ સંતુષ્ટ 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- ખૂબ અસંતુષ્ટ 0

2. તમારી ડાયાબિટીક આંખની સમસ્યાઓની સારવાર કેટલી સારી રીતે કામ કરી રહી હોવાનું તમને લાગે છે?

- ખૂબ સારી રીતે 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- ખૂબ જ ખરાબ રીતે 0

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

3. તમારી ડાયાબિટીક આંખની સમસ્યાઓ માટેની સારવારની કોઈ પણ આડઅસરો અથવા પાછળથી થતી અસરોથી તમે કેટલા પરેશાન છો?

- કંઈપણ અનુભવ્યું નથી..... 7
- જરાય પરેશાન નથી 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- ખૂબ પરેશાન 0

4. તમારી ડાયાબિટીક આંખની સમસ્યાઓ માટેની સારવારથી થતી કોઈ પણ અગવડ કે દુખાવાથી તમે કેટલા પરેશાન છો?

- કોઈ અગવડ અનુભવી નથી..... 7
- જરાય પરેશાન નથી 6
- 5
- 4
- 3
- 2
- 1
- ખૂબ પરેશાન 0

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com