

RetTSQs

பின்வரும் கேள்விகள் உங்கள் நீரிழிவு நோய் சார்ந்த கண் பிரச்சினைகளுக்கான –பல சமயங்களில் நீரிழிவு நோயால் ஏற்படும் கண் பிரச்சினைகள் – சிகிச்சையுடன் உங்கள் அனுபவம் குறித்தவை.

உங்கள் கண் சிகிச்சையில் பின்வருவன அடங்கும்:

- மருந்துகள் (எ.கா. மாத்திரைகள், கண் சொட்டு மருந்துகள்).
- கண் மருத்துவப் பரிசோதனைகள் மற்றும் லேசர் சிகிச்சை அல்லது அறுவை சிகிச்சைக்காக மருத்துவரிடம் செல்வது மற்றும் மருத்துவமனைக்குச் செல்வது.

இந்தக் கேள்வித்தாளில், தயவுசெய்து:

- உங்கள் நீரிழிவு நோய்க்கான சிகிச்சை குறித்து அல்லாமல் உங்கள் நீரிழிவு நோய் சார்ந்த கண் பிரச்சினைகளுக்கான சிகிச்சை குறித்து சிந்தியுங்கள்.
- கடந்த சில வாரங்களில்/மாதங்களில் உங்களுக்கான கண் சிகிச்சை பற்றி சிந்தியுங்கள்.
- 6 முதல் 0 வரை அல்லது சில சமயங்களில் 7 முதல் 0 வரை உள்ள எண்களில் ஒரு எண்ணுக்கு அருகில் இருக்கும் பெட்டியில் ஒரு "X" குறி இட்டு ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் பதிலளியுங்கள்.

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

1. உங்கள் நீரிழிவு நோய் சார்ந்த கண் பிரச்சினைகளுக்கான சிகிச்சை குறித்து நீங்கள் எவ்வளவு திருப்தியுடன் இருக்கிறீர்கள்?

- மிகவும் திருப்தி 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- மிகவும் அதிருப்தி..... 0 ☐

2. உங்கள் நீரிழிவு நோய் சார்ந்த கண் பிரச்சினைகளுக்கான சிகிச்சை எவ்வளவு நன்றாக வேலை செய்வதாக நீங்கள் நினைக்கிறீர்கள்?

- மிகவும் நன்றாக 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- மிகவும் மோசமாக..... 0 ☐

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

3. உங்கள் நீரிழிவு நோய் சார்ந்த கண் பிரச்சினைகளுக்கான சிகிச்சையின் ஏதேனும் பக்கவிளைவுகள் அல்லது பின்விளைவுகளால் நீங்கள் எவ்வளவு தொல்லைப்படுகிறீர்கள்?

- எவற்றையும் அனுபவிக்கவில்லை 7 ☐
- தொல்லைப்படவே இல்லை 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- மிகவும் தொல்லைப்படுகிறேன்..... 0 ☐

4. உங்கள் நீரிழிவு நோய் சார்ந்த கண் பிரச்சினைகளுக்கான சிகிச்சையால் ஏற்படும் ஏதேனும் அசௌகரியத்தால் அல்லது வலியால் நீங்கள் எவ்வளவு தொல்லைப்படுகிறீர்கள்?

- அசௌகரியம் எதையும் அனுபவிக்கவில்லை 7 ☐
- தொல்லைப்படவே இல்லை 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- மிகவும் தொல்லைப்படுகிறேன்..... 0 ☐

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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