

RetTSQs

Aşağıdaki sorular diyabetik göz sorunlarınızın, yani sıklıkla diyabetten kaynaklanan göz sorunlarının tedavisinde yaşadığınız deneyim hakkındadır.

Göz tedaviniz şunları içerir:

- ilaçlar (örn., tabletler, göz damlaları).
- kontroller ve lazer tedavisi veya ameliyat için yapılan doktor ve hastane ziyaretleri.

Bu ankette, lütfen:

- diyabetinizin kendisi için değil, diyabetik göz sorunlarınız için aldığınız tedavi hakkında düşünün.
- geçen birkaç hafta/ay içindeki göz tedaviniz hakkında düşünün.
- her soruyu, 6 ile 0 veya bazen 7 ile 0 arasındaki numaralardan birinin yanındaki kutuya “X” koyarak yanıtlayın.

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

1. Diyabetik göz sorunlarınızın tedavisinden ne kadar memnunsunuz?

- çok memnunum..... 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- çok memnuniyetsizim..... 0 ☐

2. Diyabetik göz sorunlarınızın tedavisinin ne kadar işe yaradığını hissediyorsunuz?

- çok iyi..... 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- çok kötü 0 ☐

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

3. Diyabetik göz sorunlarınızın tedavisinin yan etkileri veya artçıl etkilerinden ne kadar sıkıntı duyuyorsunuz?

- yan etki veya artçıl etki yaşamadım 7 ☐
- hiç sıkıntı duymuyorum..... 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- çok sıkıntı duyuyorum 0 ☐

4. Diyabetik göz sorunlarınızın tedavisinin verdiği rahatsızlık veya acıdan dolayı ne kadar sıkıntı duyuyorsunuz?

- hiç rahatsızlık yaşamadım.... 7 ☐
- hiç sıkıntı duymuyorum..... 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- çok sıkıntı duyuyorum 0 ☐

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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