



Questionnaire1

پرسشنامه وان - مرجع پرسشنامه ایران

الف: مشخصات جمعیت شناختی:

سن..... رشته تحصیلی..... سال تحصیلی (ورودی)... جنسیت..... وضع تأهل.....
شاغل/بیکار تعداد فرزندان..... ترم‌های مشروطی.... وضعیت سکونت.....

۱- آیا سردرد داشته‌اید؟

۲- آیا دچار ضعف و بی‌حالی یا سرگیجه بوده‌اید؟

۳- آیا هر ناحیه قلب یا سینه خود درد احساس کرده‌اید؟

۴- آیا کمر درد داشته‌اید؟

۵- آیا حالت تهوع یا دل بهم خوردگی داشته‌اید؟

۶- آیا احساس درد و کوفتگی در عضلات بدنتان داشته‌اید؟

۷- آیا احساس تنگی نفس داشته‌اید؟

۸- آیا دچار حالت گرگرفتگی یا سرما سرما شده‌اید؟

۹- آیا احساس کرده‌اید که بدنتان خواب برود یا گزگز (مور مور) کند؟

۱۰- آیا احساس گرفتگی گلو داشته‌اید؟

۱۱- آیا در بعضی از قسمت‌های بدن خود احساس ضعف و سستی کرده‌اید؟

۱۲- آیا در دست‌ها و پاهایتان احساس سنگینی کرده‌اید؟

۱۳- آیا از ناراحتی‌های گوارشی (معدده‌ای، روده‌ای و...) رنج می‌برید؟

۱۴- آیا از ناراحتی‌های پوستی (جوش، کهیر و...) رنج می‌برید؟

۱۵- آیا از ناراحتی‌های آلرژی (حساسیت) رنج می‌برید؟

۱۶- آیا از ناراحتی‌های قلبی، عروقی (ضربان قلب، تپش قلب و...) رنج می‌برید؟

۱۷- آیا از ناراحتی‌های عصبی رنج می‌برید؟

۱۸- میزان مراجعه شما به پزشک چقدر است؟

۱۹- میزان مصرف دارو در شما چقدر است؟

۲۰- میزان مصرف دخانیات در شما چقدر است؟