

PozQoL ਪੈਮਾਨਾ

ਵਿਕਲਪਿਕ = "ਇਹ ਸਰਵੇਖਣ HIV ਨਾਲ ਜੀਵਨ ਬਤੀਤ ਕਰ ਰਹੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹੈ।"

ਲਾਜ਼ਮੀ = "ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ, ਰਿਸ਼ਤਿਆਂ, ਜੀਵਨ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ, ਅਤੇ ਭਲਾਈ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ 1 (ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ) ਤੋਂ 5 (ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਦੇ ਪੈਮਾਨੇ 'ਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕਥਨ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਕਿੰਨੇ ਕੁ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।"

ਜਵਾਬ ਸਾਰਣੀ ਲਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੰਖਿਆ = 1 - ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ 2 - ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ 3 - ਦਰਮਿਆਨਾ 4 - ਬਹੁਤ 5 - ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ।

	ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ	ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ	ਦਰਮਿਆਨਾ	ਬਹੁਤ	ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ
1. ਮੈਂ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦਾ ਆਨੰਦ ਮਾਣ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਤੀ ਚਿੰਤਤ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ਮੈਨੂੰ ਮੇਰੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਮੇਰਾ ਮੋਹ ਹੋਣ ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਦੀ ਘਾਟ ਹੈ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ਮੈਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ HIV ਮੈਨੂੰ ਓਨਾ ਕੁੱਝ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ ਜਿੰਨਾ ਮੈਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ਮੈਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਵਜੋਂ ਆਪਣੇ ਬਾਰੇ ਚੰਗਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. HIV ਹੋਣ ਨਾਲ ਮੇਰੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਮੌਕੇ ਸੀਮਤ ਹੋ ਗਏ ਹਨ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ 'ਤੇ HIV ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ 'ਤੇ ਕਾਬੂ ਵਿੱਚ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ਮੈਨੂੰ ਡਰ ਹੈ ਕਿ ਲੋਕ ਮੈਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਦੇਣਗੇ, ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਮੈਨੂੰ HIV ਹੈ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. HIV ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣਾ ਮੈਨੂੰ ਥਕਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ਮੈਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ HIV ਮੇਰੇ ਨਿੱਜੀ ਰਿਸ਼ਤਿਆਂ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ਮੈਨੂੰ ਉਮਰ ਵਧਣ ਦੇ ਨਾਲ HIV ਦੇ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਡਰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਭਵਿੱਖ ਬਾਰੇ ਆਸ਼ਾਵਾਦੀ ਹਾਂ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>