

« به نام خدا »

پرسشنامه خود اظهاری مربوط به استفاده از طب مکمل- جایگزین (سنتی)

لطفا به سوالات زیر در کمال دقت و صداقت پاسخ داده و در صورت وجود هرگونه ابهام از مسئول پرسشگری کمک بگیرید.

تاریخ:

کد پرسشنامه:

نام و نام خانوادگی:

سن:

جنس:

مرد زن

محل تولد:

روستا شهر

میزان تحصیلات:

بی سواد

زیر دیپلم

دیپلم یا فوق دیپلم

مدارک دانشگاهی لیسانس یا بالاتر

شغل:

حدود درآمد ماهانه فرد:

تا حدود ۲ برابر حداقل حقوق اداره کار

بین ۲ تا ۴ برابر حداقل حقوق اداره کار

بیش از ۴ برابر حداقل حقوق اداره کار

سوالات مربوط به خانوار:

تعداد افرادی که با هم زندگی می کنید:

سطح تحصیلات پدر:

بی سواد

زیر دیپلم

دیپلم یا فوق دیپلم

مدارک دانشگاهی لیسانس یا بالاتر

سطح تحصیلات مادر:

بی سواد

زیر دیپلم

دیپلم یا فوق دیپلم

مدارک دانشگاهی لیسانس یا بالاتر

در صورت آشنایی با طب مکمل-جایگزین یا طب سنتی اطلاعات خود را از چه طریقی به دست آورده اید: (می توانید بیش از یک گزینه را انتخاب کنید)

تحصیلات دانشگاهی مطالعه کتاب، مجله، روزنامه ... رادیو و تلویزیون رایانه و اینترنت تلفن همراه دوره های آموزشی سایر موارد:

نوع بیماری:

طول مدت بیماری (سال):

سایر بیماری های همراه: فشار خون بالا مشکلات کلیوی مشکلات کبدی سایر موارد:

آدرس محل سکونت:

شماره تماس:

ناظر پرسشگری:

قسمت اول: اطلاعات مربوط به استفاده از اقدامات مکمل-جایگزین (سنتی)

آیا به پزشک خود در خصوص استفاده از این خدمات مکمل-جایگزین یا سنتی اطلاع داده‌اید؟		استفاده از این مورد تا چه حد کمک کننده بود؟ (تنها یک گزینه را مشخص کنید)				لطفا دلیل اصلی آخرین بار استفاده از این مورد را بیان نمایید (تنها یکی از موارد زیر را پر کنید)			در صورت استفاده، چند بار در سه ماه گذشته از این مورد استفاده کرده‌اید؟	بله	خیر	آیا در ۱۲ ماه گذشته از هیچ‌یک از موارد زیر استفاده کرده‌اید؟
بله	خیر	خیلی	تا حدودی	به هیچ‌عنوان	نمی‌دانم	سایر موارد (لطفا مشخص کنید)	برای ارتقاء سلامتی یا خوب زیستن	برای درمان یک بیماری طولانی‌مدت یا عوارض آن (مشکلی که بیش از یک‌ماه طول کشیده باشد)				
												طب ایرانی (طب سنتی ایران)
												هومیوپاتی
												طب سوزنی
												حجامت و فصد
												بادکش
												ماساژ و مشت و مال
												زالو، زنبور، لارو و ...
												داروهای گیاهی
												ویتامین‌ها و مکمل‌های غذایی
												یوگا
												حرکات ورزشی نظیر تای‌چی
												انرژی درمانی
												درمان‌های روحانی نظیر دعا
												سایر موارد (لطفا مشخص کنید):

قسمت دوم: مربوط به منابع ارائه دهنده درمان‌های مکمل-جایگزین (سنتی): گفتنی است که رسیدگی به مشکلات سلامتی ممکن است توسط گروه‌های مختلفی از ارائه دهندگان خدمات پزشکی انجام پذیرند.

«در صورتی که در ۱۲ ماه گذشته از هیچ اقدام مکمل-جایگزین (سنتی) استفاده نکرده‌اید، این قسمت را پر نکنید و به قسمت سوم پرسشنامه بروید»

سایر افراد (لطفا نام ببرید)	فرد مذهبی و یا روحانی	انرژی درمان‌گر	مربی ورزشی نظیر یوگا و یا تای چی	هومیوپات	کاروپراکتور	مرکز طب سوزنی	عطار و یا فروشنده گیاهان دارویی	متخصص طب سنتی	پزشک طب رایج	لطفا مرکز یا شخصی که هریک از خدمات ذیل را از آن دریافت کرده‌اید را مشخص نمایید.
										طب ایرانی (طب سنتی ایران)
										هومیوپاتی
										طب سوزنی
										حجامت و فصد
										بادکش
										ماساژ و مشت و مال
										زالو، زنبور، لارو و ...
										داروهای گیاهی
										ویتامین‌ها و مکمل‌های غذایی
										یوگا
										حرکات ورزشی نظیر تای چی
										انرژی درمانی
										درمان‌های روحانی نظیر دعا
										سایر موارد (لطفا مشخص کنید):

