**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:**

**Anemic Symptoms V2.0 (WPAI: ANS)
(แบบสำรวจเรื่อง ความบกพร่องในการทำงานและกิจกรรม:**

**อาการโลหิตจาง V2.2 (WPAI: ANS))**

คำถามต่อไปนี้ถามเกี่ยวกับผลของอาการโลหิตจางของคุณต่อความสามารถในการทำงานและในการทำกิจกรรมปกติของคุณ *โปรดเขียนคำตอบลงในที่ว่าง หรือวงกลมล้อมรอบตัวเลข 1 ตัวตามที่ระบุ*

1. ปัจจุบันคุณทำงาน (งานที่ได้รับค่าจ้างตอบแทน) หรือไม่ \_\_\_\_\_ **ไม่ทำ** \_\_\_ **ทำ**
 *ถ้า* ***ไม่ทำ*** *ให้ทำเครื่องหมาย* **[x]** *ในช่อง* ***“ไม่ทำ”*** *และข้ามไปตอบข้อ 6*

คำถามต่อไปนี้ถามถึงช่วง**เจ็ดวันที่ผ่านมา** โดยไม่นับรวมวันนี้

1. ในช่วงเจ็ดวันที่ผ่านมา มีกี่ชั่วโมงที่คุณขาดงานเนื่องจากปัญหาที่เกี่ยวข้องกับอาการโลหิตจางของคุณ *โดยรวมจำนวนชั่วโมงที่คุณขาดงานเพราะลาป่วย ไปทำงานสาย ออกจากที่ทำงานเร็วกว่าปกติ และอื่น ๆ เนื่องจากอาการโลหิตจาง แต่ไม่รวมเวลาที่คุณขาดงานเพื่อเข้าร่วมในการศึกษานี้

\_\_\_\_\_* **ชั่วโมง**
2. ในช่วงเจ็ดวันที่ผ่านมา มีกี่ชั่วโมงที่คุณขาดงานเนื่องจากสาเหตุอื่น ๆ เช่น วันหยุดพักผ่อน วันหยุดราชการ หรือเวลาที่เข้าร่วมในการศึกษานี้

\_\_\_\_\_ **ชั่วโมง**
3. ในช่วงเจ็ดวันที่ผ่านมา คุณทำงานจริง ๆ ทั้งหมดกี่ชั่วโมง

\_\_\_\_\_ **ชั่วโมง** *(ถ้าตอบ “0” ให้ข้ามไปตอบข้อ 6)*
4. ในช่วงเจ็ดวันที่ผ่านมา อาการโลหิตจางของคุณส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของคุณ ในขณะที่คุณกำลังทำงาน มากน้อยแค่ไหน

ให้คิดถึงวันที่ปริมาณงานหรือชนิดของงานที่คุณสามารถทำได้นั้นถูกจำกัดลง หรือวันที่คุณสามารถทำงานได้สำเร็จน้อยกว่าที่คุณต้องการ หรือวันที่คุณไม่สามารถทำงานได้รอบคอบเหมือนปกติ ถ้าอาการโลหิตจางส่งผลกระทบต่อการทำงานของคุณเพียงเล็กน้อยให้เลือกตัวเลขที่มีค่าน้อย เลือกตัวเลขที่มีค่ามาก ในกรณีที่อาการโลหิตจางส่งผลกระทบต่อการทำงานของคุณอย่างมาก

พิจารณาเฉพาะความมากน้อยของผลกระทบที่อาการโลหิตจาง
มีต่อประสิทธิภาพในขณะที่คุณกำลังทำงานเท่านั้น

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| อาการโลหิตจาง ไม่กระทบต่อการทำงานของฉันเลย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | อาการโลหิตจางทำให้ฉันทำงานไม่ได้เลย |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**วงกลมล้อมรอบตัวเลข 1 ตัว**

1. ในช่วงเจ็ดวันที่ผ่านมา อาการโลหิตจางของคุณส่งผลกระทบต่อความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันที่นอกเหนือจากการทำงานของคุณมากน้อยแค่ไหน

*กิจวัตร หมายถึง กิจกรรมทั่วไปที่คุณทำเป็นประจำ เช่น งานที่บ้าน จับจ่ายซื้อของ ดูแลเด็ก ออกกำลังกาย เรียนหนังสือ เป็นต้น ให้คิดถึงเวลาที่จำนวนหรือชนิดของกิจกรรมที่คุณสามารถทำได้ถูกจำกัดลง และเวลาที่คุณสามารถทำกิจกรรมได้สำเร็จน้อยกว่าที่คุณต้องการ ถ้าอาการโลหิตจางส่งผลกระทบต่อการทำกิจกรรมของคุณเพียงเล็กน้อย ให้เลือกตัวเลขที่มีค่าน้อย ให้เลือกตัวเลขที่มีค่ามาก ในกรณีที่อาการโลหิตจางส่งผลกระทบต่อการทำกิจกรรมของคุณอย่างมาก*

พิจารณาเฉพาะความมากน้อยของผลกระทบที่อาการโลหิตจาง
มีต่อกิจวัตรประจำวันที่นอกเหนือจากการทำงานของคุณ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| อาการโลหิตจางไม่กระทบต่อการทำกิจวัตรประจำวันของฉันเลย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | อาการโลหิตจางทำให้ฉันทำกิจวัตรประจำวันของฉันไม่ได้เลย |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**วงกลมล้อมรอบตัวเลข 1 ตัว**

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.