

**WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE:
LEG OR FOOT PAIN V1.0 (WPAI:DNP)**

ఈ ప్రశ్నావళి మీ కాలు లేదా పాదం నొప్పి ప్రభావం, మీ పని సామర్థ్యం మరియు రోజువారీ కార్యక్రమాల నిర్వహణ పై ఎలా ఉంది అనేదానికి సంబంధించినది. దయచేసి సూచించిన విధంగా, ఖాళీలను పూరించండి లేదా ఒక నెంబరు చుట్టు సున్నా గీయండి.

1. ప్రస్తుతం మీరు ఉద్యోగం చేస్తున్నారా (జీతం కోసం పనిచేయడం)? _____ లేదు _____ అవును
ఒకవేళ జవాబు లేదు అయితే, 'లేదు' ను చెక్ చేసి నేరుగా ర వ ప్రశ్నకు వెళ్ళండి.

తరువాతి ప్రశ్నలు ఈ రోజుతో కలిపి కాకుండా, గత ఏడు రోజులకు సంబంధించినవి.

2. గత ఏడు రోజులలో, మీ కాలు లేదా పాదం నొప్పికి సంబంధించిన సమస్యల కారణంగా ఎన్ని గంటలు మీరు పని కోల్పోవలసి వచ్చింది? మీకాలు లేదా పాదం నొప్పి మూలంగా ఆనారోగ్యంగా ఉన్న రోజులలో, ఆలస్యంగా పనిలోకి వెళ్ళిన మరియు ముందుగానే పనినుండి వచ్చిన సందర్భాలలో మీరు కోల్పోయిన పని గంటలను ఇందులో చేర్చండి. ఈ అధ్యయనంలో పాల్గొనడం కోసం మీరు కోల్పోయిన సమయాన్ని ఇందులో చేర్చవద్దు.

_____ గంటలు

3. గత ఏడు రోజులలో వేరే ఇతర కారణాలు అంటే సెలవులలో వుండటం, సెలవులు, ఈ అధ్యయనంలో పాల్గొనడానికి తీసుకున్న పని విరామం లాంటి వాటి మూలంగా, మీరు ఎన్ని గంటలు పని కోల్పోయారు?

_____ గంటలు

4. గత ఏడు రోజులలో, మీరు వాస్తవంగా ఎన్ని గంటలు పనిచేశారు?

_____ గంటలు (ఒకవేళ '0' అయితే నేరుగా రవ ప్రశ్నకు వెళ్ళండి)

5. గత ఏడురోజులలో, మీరు పనిచేసినట్లు మీ కాలు లేదా పాదం నొప్పి మీ ఉత్పత్తి సామర్థ్యాన్ని ఎంతమేరకు ప్రభావితం చేసింది?

మీరు చేయగలిగిన పని పరిమాణం లేదా రకంలో మీకు పరిమితులు ఏర్పడిన దినాలను, మీరు చేయాలనుకున్న దానికన్నా తక్కువ చేయగలిగిన దినాలను, లేదా మామూలుగా చేసేంత జాగ్రత్తగా పని చేయలేక పోయిన దినాలను గురించి ఆలోచించండి. ఒకవేళ మీ కాలు లేదా పాదం నొప్పి మీ పనిని కొద్దిగానే ప్రభావితం చేసివుంటే, అతిచిన్న నెంబరు ఎంపిక చేయండి. అదే కాలు లేదా పాదం నొప్పి. మీ పనిని చాలా పెద్దయెత్తున ప్రభావితం చేసివుంటే అతిపెద్ద నెంబరు ఎంపిక చేయండి.

కాలు లేదా పాదం నొప్పి ప్రభావం నా పనిపై లేదు	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	కాలు లేదా పాదం నొప్పి నేను పని చేయకుండా పూర్తిగా ఆడ్డుకున్నది.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

ఒక నెంబరు చుట్టు సున్నా గీయండి.

6. గత ఏడురోజులలో, ఉద్యోగంలో చేసే పని కాకుండా, క్రమబద్ధంగా రోజువారీ చేసే పనుల నిర్వహణలో మీ సామర్థ్యాన్ని మీ కాలు లేదా పాదం నొప్పి ఎంతమేరకు ప్రభావితం చేసింది?

క్రమబద్ధంగా చేసే పనులంటే ఇంటి చుట్టు ఉండేపనులు, షాపింగు, చిన్నపిల్లలను చూసుకోవడం, వ్యాయామం, అధ్యయనం మొదలయినవని ఇక్కడ మా ఉద్దేశం. మీరు చేయగలిగిన పని పరిమాణం లేదా రకంలో మీకు పరిమితులు ఏర్పడిన దినాలను, మీరు చేయాలనుకున్న దానికన్నా తక్కువ చేయగలిగిన దినాలను గురించి ఆలోచించండి. ఒకవేళ కాలు లేదా పాదం నొప్పి మీ కార్యకలాపాలను కొద్దిగానే ప్రభావితం చేసి వుంటే, అతిచిన్న నెంబరు ఎంపిక చేయండి. అదే కాలు లేదా పాదం నొప్పి మీ కార్యకలాపాలను చాలా పెద్దయెత్తున ప్రభావితం చేసివుంటే అతిపెద్ద నెంబరు ఎంపిక చేయండి.

కాలు లేదా పాదం నొప్పి ప్రభావం నా రోజువారీ కార్యకలాపాలపై లేదు	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	కాలు లేదా పాదం నొప్పి నేను రోజువారీ చేసే పనులు చేయకుండా పూర్తిగా ఆడ్డుకున్నది.
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

ఒక నెంబరు చుట్టు సున్నా గీయండి.