

## Asian Preference-based measure 7 dimensions (AP-7D) instrument

귀하의 지난 한 주 동안의 건강상태에 대해 생각해 주세요. 귀하에게 가장 적합하다고 생각되는 칸을 선택해 주세요. 건강은 신체적, 정신적 건강을 모두 포함합니다.

	전혀 그렇지 않다	약간 그러하다	상당히 그러하다	아주 많이 그러하다
1. 나는 통증이나 불편함을 느꼈고, 그로 인해 내가 하고자 하는 일을 하지 못하였다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 나는 불안하거나 우울했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 나는 무언가를 하기에 기력이 부족했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 나는 걷는데 (혹은 휠체어에 의지하여 움직이는 것에) 어려움을 느꼈다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 나의 건강이 일(집 밖이나 집안에서)을 하거나 학교를 가는데 영향을 주었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 나의 건강 때문에 가족, 가까운 친구 등과의 교류가 적었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 나의 건강 때문에, 주변 사람들에게 부담이 되고 있다고 느꼈다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

