

SILA TULIS
TARIKH HARI INI:

Hari Bulan Tahun

ID PESERTA:

SILA BACA DENGAN TELITI

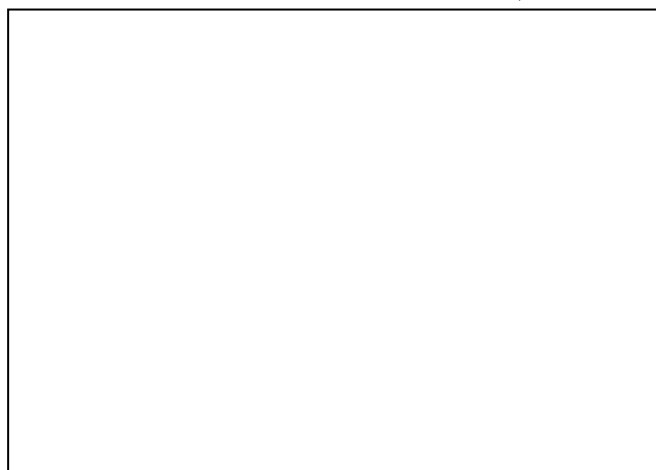
PADA MUKA SURAT YANG BERIKUTNYA, ANDA AKAN MENEMUI BEBERAPA
PENYATAAN YANG TELAH DIBUAT OLEH MEREKA YANG MENGHIDAPI
INKONTINENS KENCING (TERKENCING TANPA SENGAJA)

SILA PILIH JAWAPAN YANG PALING SESUAI DENGAN ANDA PADA
MASA INI DAN BULATKAN NOMBOR JAWAPAN ANDA.

JIKA ANDA KURANG PASTI BAGAIMANA UNTUK MENJAWAB SESUATU SOALAN,
SILA BERIKAN JAWAPAN YANG TERBAIK. **TIADA JAWAPAN YANG BETUL
ATAU SALAH.**

JAWAPAN ANDA ADALAH SULIT.

JIKA ANDA MEMPUYAI SEBARANG SOALAN, SILA HUBUNGI:



© University of Washington, 1996. Revised 2000.

Perasaan Anda

(Sila bulatkan nombor jawapan anda)

1. Saya berasa bimbang tidak dapat ke tandas tepat pada masanya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

2. Saya bimbangkan batuk atau bersin kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

3. Saya perlu berhati-hati ketika berdiri selepas duduk kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

4. Saya berasa bimbang tentang lokasi tandas di tempat yang baru.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

5. Saya berasa murung kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

(Sila bulatkan nombor jawapan anda)

6. Oleh sebab masalah kencing atau inkontinens, saya tidak berasa bebas untuk meninggalkan rumah bagi tempoh yang lama.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

7. Saya berasa kecewa kerana masalah kencing atau inkontinens saya menghalang saya daripada melakukan apa yang dikehendaki.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

8. Saya berasa bimbang orang lain akan menghidu bau air kencing pada diri saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

9. Masalah kencing atau inkontinens saya sentiasa berada dalam fikiran saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

10. Adalah penting untuk saya ke tandas dengan kerap.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

(Sila bulatkan nombor jawapan anda)

11. Adalah penting untuk merancang setiap perkara lebih awal kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

12. Saya berasa bimbang masalah kencing atau inkontinens saya akan menjadi lebih teruk apabila saya semakin berumur.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

13. Saya menghadapi masalah untuk tidur dengan nyenyak kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

14. Saya bimbang akan berasa malu atau dimalukan kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

15. Masalah kencing atau inkontinens saya membuat saya berasa seperti seorang yang tidak sihat.

1 TERLAMPAU
2 AGAK BANYAK
3 SEDERHANA
4 SEDIKIT
5 TIDAK SAMA SEKALI

(Sila bulatkan nombor jawapan anda)

16. Masalah kencing atau inkontinens saya membuat saya berasa tidak berdaya.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

17. Saya kurang menikmati hidup ini kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

18. Saya bimbang terkencing di dalam seluar.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

19. Saya berasa seperti saya tidak mempunyai kawalan ke atas pundi kencing saya.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

20. Saya perlu menjaga apa atau berapa banyak yang saya minum kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

(Sila bulatkan nombor jawapan anda)

21. Masalah kencing atau inkontinens saya menghadkan pilihan pakaian saya.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

22. Saya berasa bimbang untuk mengadakan hubungan seks kerana masalah kencing atau inkontinens saya.

- 1 TERLAMPAU
- 2 AGAK BANYAK
- 3 SEDERHANA
- 4 SEDIKIT
- 5 TIDAK SAMA SEKALI

Tentang Anda

- A-1 Berapa lamakah anda telah mengalami masalah kencing atau inkontinens? (*Sila tuliskan nombor di bawah*)

TAHUN

BULAN

- A-2 Berapa banyakkah temu janji perubatan yang telah anda buat pada tahun lalu untuk merawat masalah kencing atau inkontinens anda? (*Sila tuliskan bilangan tersebut di atas garisan yang disediakan*)

_____ **BILANGAN TEMU JANJI PADA TAHUN LALU**

- A-3 Bagaimanakah anda menerangkan ketenatan masalah kencing atau inkontinens anda? (*Sila bulatkan nombor jawapan anda*)

1 RINGAN

2 SEDERHANA

3 TERUK

- A-4 Adakah anda terkencing semasa batuk, bersin, berlari, berjalan, melompat atau semasa melakukan beberapa aktiviti tertentu lain?

0 TIDAK

1 YA

- A-5 Adakah anda hilang kawalan pundi kencing anda sebelum sampai ke bilik air ?

0 TIDAK

1 YA

A-6 Adakah anda terkencing pada waktu-waktu yang tiada kaitan dengan sebarang aktiviti khusus atau keperluan untuk ke bilik air?

0 TIDAK

1 YA

A-7 Pada bulan lalu, berapa kalikah anda terkencing tanpa sengaja, walaupun sedikit? (*Sila tuliskan bilangan tersebut di atas garisan yang disediakan*)

_____ **BERAPA KALI PADA BULAN LALU**

A-8 Pada bulan lalu, berapa kalikah anda terkencing tanpa sengaja, walaupun sedikit?

0 TIDAK SAMA SEKALI PADA BULAN LALU

1 1 HINGGA 2 KALI PADA BULAN LALU

2 4 KALI (LEBIH KURANG SEKALI SEMINGGU)

3 2 HINGGA 3 KALI SEMINGGU

4 LEBIH KURANG 1 KALI SEHARI

5 SATU ATAU DUA KALI SEHARI

6 TIGA ATAU EMPAT KALI SEHARI

7 LIMA KALI ATAU LEBIH SEHARI