**Soal Selidik Penjejasan Produktiviti Kerja dan Aktiviti:**

**Kolitis Berulser V2.1 (WPAI:UC)**

Soalan-soalan berikut adalah tentang kesan kolitis berulser anda pada kebolehan anda bekerja dan melakukan aktiviti biasa. *Isikan ruang kosong atau bulatkan satu angka, mengikut arahan.*

1. Adakah anda sekarang bekerja (makan gaji)? \_\_\_\_\_ TIDAK \_\_\_\_\_ YA

 *Jika TIDAK, tandakan pada “TIDAK”, kemudian pergi terus ke soalan 6.*

Soalan-soalan berikut adalah mengenai **tempoh tujuh hari yang lalu**, tidak termasuk hari ini.

1. Selama tujuh hari yang lalu, berapa jam anda tidak bekerja kerana masalah berkaitan dengan kolitis berulser anda? *Sertakan berapa jam anda tidak bekerja kerana cuti sakit, semasa datang lambat, pulang awal, dan sebagainya, kerana kolitis berulser anda. Jangan sertakan masa anda tidak bekerja kerana menyertai kajian ini.*

\_\_\_\_\_JAM

1. Selama tujuh hari yang lalu, berapa jam anda tidak bekerja kerana apa-apa sebab yang lain, misalnya percutian, hari kelepasan, dibenarkan keluar untuk menyertai kajian ini?

\_\_\_\_\_ JAM

1. Selama tujuh hari yang lalu, berapa jam sebenarnya anda bekerja?

\_\_\_\_\_ JAM *(Jika “0”, pergi terus ke soalan 6.)*

1. Selama tujuh hari yang lalu, sejauh manakah kolitis berulser anda menjejas produktiviti semasa anda bekerja?

Cuba fikirkan hari yang anda hanya dapat melakukan kerja tertentu atau setakat yang tertentu sahaja, hari yang pencapaian anda kurang daripada yang diinginkan, atau anda tidak dapat bekerja dengan teliti seperti biasa. Jika kolitis berulser menjejas pekerjaan anda sedikit sahaja, pilih angka yang rendah. Pilih angka yang tinggi jika kolitis berulser sangat menjejas pekerjaan anda.

Fikirkan hanya sejauh mana kolitis berulser
menjejas produktiviti semasa anda bekerja.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kolitis berulser tiada kesan pada pekerjaan saya |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kolitis berulser menghalang saya bekerja sama sekali |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

BULATKAN SATU ANGKA

1. Semasa tujuh hari yang lalu, sejauh mana kolitis berulser anda menjejas kebolehan anda untuk melakukan aktiviti harian anda yang biasa, selain bekerja?

*Aktiviti biasa ertinya aktiviti yang biasa anda lakukan, misalnya mengemas rumah, membeli-belah, menjaga anak, bersenam, belajar, dan sebagainya. Cuba fikirkan waktu yang anda hanya dapat melakukan aktiviti tertentu atau setakat yang tertentu sahaja dan waktu yang pencapaian anda kurang daripada yang diinginkan. Jika kolitis berulser menjejas aktiviti anda sedikit sahaja, pilih angka yang rendah. Pilih angka yang tinggi jika kolitis berulser sangat menjejas aktiviti anda.*

Fikirkan hanya sejauh mana kolitis berulser menjejas
kebolehan anda untuk melakukan aktiviti harian anda yang biasa, selain bekerja.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kolitis berulser tiada kesan pada aktiviti harian saya |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kolitis berulser menghalang saya sama sekali daripada melakukan aktiviti harian |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

BULATKAN SATU ANGKA