

ALCOHOL USE DISORDER IDENTIFICATION TEST (AUDIT-10)

ALCOHOL USE DISORDER IDENTIFICATION TEST (AUDIT-10)

<p>1. Dalam tempoh 12 bulan yang lepas berapa kerapkah anda minum minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) Tak pernah [Terus ke soalan 9 & 10] (1) Sekali sebulan atau kurang (2) 2 - 4 kali sebulan (3) 2 - 3 kali seminggu (4) 4 kali atau lebih seminggu</p> <input type="checkbox"/>	<p>6. Dalam tempoh 12 bulan yang lepas, selepas meminum minuman keras/arak/beralkohol dalam jumlah banyak, berapa kerapkah pada pagi esoknya anda perlu meminum minuman keras/arak/beralkohol sebelum memulakan hari anda?</p> <p>(0) Tak pernah (1) Kurang dari sekali sebulan (2) Sekali sebulan (3) Sekali seminggu (4) Setiap hari atau hampir setiap hari</p> <input type="checkbox"/>
<p>2. Kebiasaan anda pada hari yang anda minum, berapa banyakkah anda minum minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) 1 atau 2 (1) 3 atau 4 (2) 5 atau 6 (3) 7, 8, atau 9 (4) 10 atau lebih</p> <input type="checkbox"/>	<p>7. Dalam tempoh 12 bulan yang lepas, berapa kerapkah anda rasa bersalah atau menyesal selepas minum minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) Tak pernah (1) Kurang dari sekali sebulan (2) Sekali sebulan (3) Sekali seminggu (4) Setiap hari atau hampir setiap hari</p> <input type="checkbox"/>
<p>3. Berapa kerap anda minum enam minuman alkohol atau lebih minuman beralkohol pada satu masa?</p> <p>(0) Tak pernah (1) Kurang dari sekali sebulan (2) Sekali sebulan (3) Sekali seminggu (4) Setiap hari atau hampir setiap hari</p> <p>Jika jumlah skor untuk soalan 2 dan 3 ialah 0, terus ke soalan 9 & 10</p> <input type="checkbox"/>	<p>8. Dalam tempoh 12 bulan yang lepas, berapa kerapkah anda tidak dapat mengingati apakah yang telah berlaku malam sebelumnya disebabkan anda telah mengambil minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) Tak pernah (1) Kurang dari sekali sebulan (2) Sekali sebulan (3) Sekali seminggu (4) Setiap hari atau hampir setiap hari</p> <input type="checkbox"/>
<p>4. Dalam tempoh 12 bulan yang lepas, berapa kerapkah anda tidak boleh berhenti minum apabila anda mula minum minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) Tak pernah (1) Kurang dari sekali sebulan (2) Sekali sebulan (3) Sekali seminggu (4) Setiap hari atau hampir setiap hari</p> <input type="checkbox"/>	<p>9. Pernahkah anda atau orang lain tercedera disebabkan anda meminum minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) Tidak (2) Ya,tetapi bukan dalam tempoh setahun yang lepas (4) Ya,dalam tempoh setahun yang lalu</p> <input type="checkbox"/>
<p>5. Dalam tempoh 12 bulan yang lepas, akibat dari minum minuman keras/arak/beralkohol berapa kerapkah anda tidak boleh melakukan apa yang biasanya anda lakukan?</p> <p>(0) Tak pernah (1) Kurang dari sekali sebulan (2) Sekali sebulan (3) Sekali seminggu (4) Setiap hari atau hampir setiap hari</p> <input type="checkbox"/>	<p>10. Pernahkah saudara anda atau kawan atau doktor atau anggota kesihatan mengambil berat atau mencadangkan supaya anda mengurangkan pengambilan minuman keras/arak/beralkohol?</p> <p>(0) Tidak (2) Ya,tetapi bukan dalam tempoh setahun yang lepas (4) Ya,dalam tempoh setahun yang lalu</p> <input type="checkbox"/>

Catitkan jumlah kesemua skor disini

