

Awareness of Chronic Kidney Disease; its medication and laboratory investigation among Nephrology & Urology patients of Quetta.

QUESTIONNAIRE سوالنامہ

Please tick (✓) your answer to the following questions.

براہ کرم درج ذیل سوالات کے اپنے جواب پر (✓) نشان لگائیں

1. Age عمر: _____

2. Gender جنس : Male مرد Female عورت

3. Education تعلیم : Primary School پرائمری اسکول

Secondary School ثانوی اسکول

Intermediate انٹرمیڈیٹ

Graduate گریجویٹ

Post Graduate پوسٹ گریجویٹ

Religious Education دینی تعلیم

No Education کوئی تعلیم نہیں

3. Do you have any of the following disease? / کیا آپ کو مندرجہ ذیل میں سے کوئی بیماری ہے؟

Diabetes mellitus ذیابیطس

Hypertension ہائی بلڈ پریشر

Cardiovascular disease دل کی بیماری

Stress زہنی دباؤ

No Disease کوئی بیماری نہیں

4. Duration of Disease بیماری کی مدت

0-3 Years 3-5 Years More than Five years

5. Life Style: طرز زندگی:

• Do you Smoke? کیا آپ سگریٹ نوشی کرتے ہیں؟

Yes ہاں

No نہیں

• Do you exercise 30 mins per day? کیا آپ روزانہ 30 منٹ ورزش کرتے ہیں؟

Yes ہاں

No نہیں

Data collection form: _____



6. CKD Stages: Stage 1 (GFR 90 or Greater) Stage 2 (GFR Between 60 and 89)
 Stage 3 (GFR Between 30 and 59) Stage 4 (GFR Between 15 and 29)
 Stage 5 (GFR Less than 15)

Please tick (✓) your answer to the following questions.	Yes ہاں	No نہیں	Don't Know پتہ نہیں
1. Do you know how to control your blood pressure (BP)? کیا آپ جانتے ہیں کہ آپ اپنے بلڈ پریشر (بی۔پی) کو کس طرح کنٹرول کر سکتے ہیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Do you know that person may lead a normal life with one healthy kidney? کیا آپ جانتے ہیں کہ انسان صرف ایک صحت مند گردے کے ساتھ تندرست زندگی گزار سکتا ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Do you know what symptoms will develop when you get worse? کیا آپ جانتے ہیں کہ آپکی بیماری کے بگڑنے کی صورت میں کون سی علامات پیدا ہوں گی؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Do you know what aggravates your kidney function? کیا آپ جانتے ہیں کہ آپ کے گردے کی خرابی کن عوامل سے بڑھ جاتی ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Do you know the long-term prognosis of your disease? کیا آپ کو اپنے مرض کی طویل المیعاد پیشہ گیریوں کے بارے میں معلوم ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Do you know the brand names and usage of your medicines? کیا آپ اپنی دوائیوں کے نام اور استعمال سے واقف ہیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Do you know the primary role of your medicines? کیا آپ کو معلوم ہے کہ آپکو دی جانے والی ادویات کیوں دی گئی ہیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Do you know which medicine may impair the kidney function? کیا آپ جانتے ہیں کہ آپکو دی جانے والی ادویات گردوں پہ منفی اثر مرتب کر سکتی ہیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Do you know Herbal supplements can be effective in treating chronic kidney disease? کیا آپ جانتے ہیں کہ یونانی ادویات گردوں کے دائمی مرض کیلئے مفید ہو سکتی ہیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick (✓) your answer to the following questions.	Yes ہاں	No نہیں	Don't Know پتہ نہیں
10. Do you know what unhealthy diets are? کیا آپ کو ان غذاؤں کے متعلق علم ہے جو گردوں پر اثر انداز ہوں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Do you know which food contains high-quality protein? کیا آپ کو ان غذاؤں کے متعلق علم ہے جن میں پروٹین کی مقدار زیادہ ہو؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Do you know food, which should be avoided, in your condition? کیا آپ کو ان غذاؤں کے متعلق علم ہے جن سے آپ کو اپنی بیماری کی وجہ سے اجتناب کرنا چاہئے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Do you know how much salt you should be using daily? کیا آپ جانتے ہیں کہ اس بیماری میں نمک کا کم استعمال کرنا چاہئے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Do you know what laboratory examinations you should regularly check? کیا آپ جانتے ہیں کہ آپ کو کون سے لیبارٹری ٹیسٹ باقاعدگی سے کرانے چاہئیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Do you know the meaning of your test reports? کیا آپ اپنے کیے جانے والے لیبارٹری ٹیسٹ کے نتائج کو سمجھ سکتے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Do you know what exercise fits you? کیا آپ جانتے ہیں کہ کون سی جسمانی ورزش آپ کے لیے فائدہ مند ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Do you know how to evaluate your curative effect? کیا آپ جانتے ہیں کہ دی جانے والی ادویات سے آپکی بیماری میں فائدہ ہو رہا ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Do you know how to contact medical staffs when you have a question? کیا آپ جانتے ہیں کہ جب کوئی مشکل پیش آئے تو آپ اپنے معالج (ڈاکٹر) سے کیسے رابطہ کر سکتے ہیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

سوالات کا اختتام۔ ٹھیک۔
END OF QUESTIONS. THANK YOU