

生育生活品質問卷

以下的問題，請選一個最能表現你目前的想法及感覺的答案。(勾選方格)
 你的答案要符合你目前的想法及感覺。有些問題也許和你的隱私生活相關，但是為了能適當地
 評估你的全方位生活，這些問題是有其必要性的。

以下的問題，請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		極差	不好	普通	好	極好
A	你認為你的健康狀況如何？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
以下的問題，請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
B	你對於你的生活品質滿意嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
以下的問題，請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		極度	非常	中等程度	有一點	一點也不
Q1	當想到可能無法生育時，會使你心神不寧嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2	你認為你會因為生育的問題，而無法朝著其它的生活目標及計畫前進嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3	你會因為生育的問題而感到筋疲力竭嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4	你覺得你能妥善處理你的生育問題嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
以下的問題，請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
Q5	關於你的生育問題，從朋友之間獲得的支持，你感到滿意嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Q6	即使你有生育上的問題，你對於自己的性關係感到滿意嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
以下的問題，請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		一直都是	大部分時間	經常	很少	從不
Q7	因生育問題會使你產生嫉妒或怨恨的感覺嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	關於無法擁有一個小孩(或更多小孩)，會使你感到悲傷及/或有失落的感觉嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	你會因為生育的問題時而充滿希望、時而失望嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q10	你會因為生育的問題而在社交上有被孤立的感覺嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Q11	即使你有生育的問題，你和你的伴侶是否彼此相愛？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12	你的生育問題是否干擾了你的日常工作或義務責任？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13	你是否會因為生育的問題，導致出席假日或節慶的社交場合時感到不安？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q14	你覺得你的家人能夠了解你正在經歷什麼過程嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
以下的問題，請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		極度	非常	中等程度	有一點	一點也不
*Q15	生育上的問題是否更加穩固了你對伴侶的承諾？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16	你對於你的生育問題會感到難過或憂鬱嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17	你的生育問題會使你的地位低於擁有小孩的人嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18	你會因為生育的問題感到煩憂不堪嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Q19	你和先生之間的關係，會因生育的問題造成負面的影響嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Q20	你和你的先生談論有關不孕症時，會有困難嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Q21	即使你有生育上的問題，你對於你的人際關係感到滿意嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q22	你感到有社會壓力迫使你擁有一個或更多小孩嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q23	你的生育問題會使你感到生氣嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q24	你會因為你的生育問題而感到痛苦及生理上的不適嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你開始治療不孕症了嗎(包含任何醫學上諮詢或介入)? 如果是的話, 請回答下列的問題。以下的問題, 請選一個最能表現你目前的想法及感覺的答案。(勾選方格)。你的答案要符合你目前的想法及感覺。有些問題也許和你的隱私生活相關, 但是為了能適當地評估你的全方位生活, 這些問題是有其必要性的。

以下的問題, 請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		一直都是	大部分時間	經常	很少	從不
T1	治療不孕症是否會負面地影響了你的情緒?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T2	你是否可以獲得你想要的生殖醫療服務?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下的問題, 請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		極度	非常	中等程度	有一點	一點也不
T3	關於你的不孕症治療的藥物程序和/或注射, 你覺得複雜度如何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T4	你是否因為治療影響了你的日常生活或工作活動, 而感到困擾?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T5	你覺得生殖醫療團隊了解你正在經歷什麼過程嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T6	你是否因為助孕的藥物及治療, 產生了身體上的副作用而感到困擾?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下的問題, 請選一個最適合你目前的想法及感覺的答案		非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
T7	對於你情緒上需求的服務品質, 你感到滿意嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T8	對於你所接受過的手術或藥物治療, 你的評價如何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T9	對於你所接收到的有關於藥物治療、手術及/或內科治療的資訊, 你的評價如何?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T10	你對於你和生殖醫療團隊的互動感到滿意嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>