

Kuesioner InaAD-8

Nama Pasien:

Nama pengasuh:

Alamat:

Pertanyaan ditujukan kepada pengasuh untuk deteksi demensia, bukan ditujukan ke pasien

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Tidak tahu
1	Apakah keluarga anda mengalami kesulitan dalam membuat keputusan? Misalnya tidak mampu memberi saran dengan benar, tidak mampu mengurus keuangan, membeli hadiah yang tidak layak untuk orang lain, bermasalah dengan pemikiran?			
2	Apakah keluarga anda sudah tidak menekuni hobi/ kegiatan yang sebelumnya disenangi? Misalnya merajut, menjahit, berkebun, memasak kue, membaca buku, bermain catur, memainkan alat musik, atau bernyanyi?			
3	Apakah keluarga anda mengulang-ulang pertanyaan / pernyataan yang sama?			
4	Apakah keluarga anda mengalami kesulitan belajar menggunakan perkakas & peralatan?, seperti TV, radio, komputer, <i>microwave</i> , <i>remote control</i> , kompor, setrika, blender?			
5	Apakah keluarga anda lupa nama bulan atau tahun?			
6	Apakah keluarga anda mengalami kesulitan mengatur keuangan? Misalnya membayar rekening air/listrik, periksa buku cek, pajak pendapatan, mengambil uang pensiun di bank?			
7	Apakah keluarga anda mengalami kesulitan mengingat janji terhadap orang lain?			
8	Apakah keluarga anda sehari-harinya mengalami gangguan memori dan pemikiran yang konsisten?. Misalnya lupa meletakkan kaca mata, kunci kendaraan, meletakkan barang tidak sesuai pada tempatnya			

Skor total:

Penilaian

- Ya : 1
- Tidak : 0
- Tidak tahu : 0

Interpretasi:

- Total skor 0-1: normal
- Total Skor \geq 2: Gangguan kognisi