

Appendix A

Vragenlijst seksueel functioneren bij vrouwen met een verzakking, ongewenst verlies van urine en/of ontlasting (PISQ-IR)

Instructie

Dit is een vragenlijst met vragen over uw seksuele leven. Het doel van deze vragenlijst is om de gevolgen van bekkenbodemp Problemen op de seksualiteit beter in kaart te brengen.

Deze vragenlijst is ook bedoeld voor vrouwen die NIET seksueel actief zijn.

Beantwoord deze vragen alstublieft zo eerlijk en duidelijk mogelijk door een kruisje in het betreffende hokje te plaatsen. Uw antwoorden zullen strikt vertrouwelijk behandeld worden. Het invullen van de vragenlijst is uiteraard altijd op vrijwillige basis.

Toelichting

In deze vragenlijst worden verschillende medische termen gebruikt.

Met 'verzakking' wordt een uitstulping in de vagina van de blaas, de endeldarm of baarmoeder bedoeld.

Met 'incontinentie' wordt ongewild verlies van urine of ontlasting bedoeld.

Vraag 1 Welke van de volgende omschrijvingen past het beste bij u:

Helemaal niet seksueel actief Ga naar vraag 2

Seksueel actief met of zonder partner Ga naar vraag 7 (pagina 5)

Voor vrouwen die NIET seksueel actief zijn

Vraag 2 Hieronder volgt een lijst met mogelijke redenen waarom u niet seksueel actief bent. Geef voor elke hiervan aan in welke mate u het daarmee eens of oneens bent.

		ZEER EENS	BEETJE EENS	BEETJE ONEENS	ZEER ONEENS
a.	Geen partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Geen interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Vanwege incontinentie (voor urine of ontlasting) of door een verzakking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Vanwege andere gezondheidsproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Vanwege pijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag 3 In hoeverre zorgt vrees voor verlies van urine, ontlasting of een verzakking ervoor dat u seksuele activiteit vermijdt?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg

Vraag 4 Omcirkel hieronder het getal van 1 tot 5 dat het beste weergeeft wat u van uw seksleven vindt.

SCORE

a. Ontevreden 1.....2.....3.....4.....5Tevreden

b. Onvoldoende 1.....2.....3.....4..... 5 Goed genoeg

Vraag 5 In hoeverre bent u het eens of oneens met de volgende stellingen:

		ZEER EENS	BEETJE EENS	BEETJE ONEENS	ZEER ONEENS
a.	Ik voel me gefrustreerd door mijn seksleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Ik voel me seksueel minderwaardig door mijn incontinentie en/of verzakking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c.	Ik voel boosheid over de invloed van incontinentie en/of een verzakking op mijn seksleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vraag 6 Hoe vervelend vindt u het in het algemeen om niet seksueel actief te zijn?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg

Einde van de vragen voor vrouwen die NIET seksueel actief zijn

Voor vrouwen die SEKSUEEL ACTIEF zijn
(met of zonder partner)

Vraag 7 Hoe vaak voelt u zich seksueel opgewonden tijdens seksuele activiteit?

- Nooit
- Zelden
- Soms
- Meestal
- Vrijwel altijd

Vraag 8 Hoe vaak voelt u tijdens seksuele activiteit:

		NOOIT	ZELDEN	SOMS	MEESTAL	VRIJWEL ALTIJD
a.	Zich voldaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Schaamte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag 9 Hoe vaak verliest u urine en/of ontlasting bij seksuele activiteit?
(bedoeld wordt iedere vorm van seksuele activiteit; met of zonder partner)

- Nooit
- Zelden
- Soms

Meestal

Altijd

Vraag 10 Hoe intens zijn uw orgasmen ('klaarkomen') nu, vergeleken met de orgasmen die u vroeger had?

Veel minder intens

Minder intens

Even intens

Meer intens

Veel meer intens

Vraag 11 Hoe vaak heeft u pijn tijdens seksuele gemeenschap?

Nooit

Zelden

Soms

Meestal

Altijd

Ik heb geen gemeenschap

Vraag 12 Heeft u een seksuele partner?

Ja → ga naar vraag 13

Nee → ga naar vraag 15

Vraag 13 Hoe vaak heeft uw partner een probleem (bijv. ontbreken van opwinding, verlangen of een erectieprobleem) dat uw seksuele activiteit beperkt?

- Altijd
- Meestal
- Soms
- Bijna nooit/zelden

Vraag 14 Kunt u in het algemeen zeggen of uw partner een positieve of negatieve invloed heeft op:

		ZEER POSITIEF	BEETJE POSITIEF	BEETJE NEGATIEF	ZEER NEGATIEF
a.	Uw seksueel verlangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Hoe vaak u seksueel actief bent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag 15 Hoe vaak voelt u tijdens seksuele activiteit dat u meer wilt?

- Nooit
- Zelden
- Soms
- Meestal
- Altijd

Vraag 16 Hoe vaak heeft u een seksueel verlangen?
(dat kan betekenen zin hebben in seks, seksuele gedachten of fantasieën)

- Dagelijks
- Wekelijks
- Maandelijks
- Minder dan één keer per maand
- Nooit

Vraag 17 Hoe zou u de mate van uw seksueel verlangen of seksuele interesse beoordelen?

- Zeer hoog
- Hoog
- Gemiddeld
- Laag
- Zeer laag of helemaal niet aanwezig

Vraag 18 In hoeverre zorgt vrees voor verlies van urine, ontlasting of een verzakking ervoor dat u seksuele activiteit uit de weg gaat?

- Helemaal niet
- Een beetje

Nogal

Heel erg

Vraag 19 Omcirkel hieronder het getal van 1 tot 5 dat het beste weergeeft wat u van uw seksleven vindt.

SCORE

- a. Ontevreden 1.....2.....3.....4.....5 Tevreden
- b. Onvoldoende 1.....2.....3.....4.....5 Goed genoeg
- c. Niet zelfverzekerd 1.....2.....3.....4.....5 Zelfverzekerd

Vraag 20 In welke mate bent u het eens of oneens met de volgende stellingen:

		ZEER EENS	BEETJE EENS	BEETJE ONEENS	ZEER ONEENS
a.	Ik voel me gefrustreerd door mijn seksleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Ik voel me seksueel minderwaardig door mijn incontinentie en/of verzakking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Ik schaam me over mijn seksleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d.	Ik voel boosheid over de invloed van incontinentie en/of een verzakking op mijn seksleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Einde vragenlijst