

Kwestionariusz seksualności przy obniżeniu organu rodnego – *nieutrzymaniu moczu*

PISQ-12

ANONIMOWA ANKIETA

Poniżej przedstawiono listę pytań dotyczących życia seksualnego Twojego i Twojego partnera.

Wszelkie informacje są całkowicie poufne. Twoje poufne odpowiedzi zostaną wykorzystane jedynie, aby pomóc lekarzom zrozumieć co liczy się dla pacjentów w zakresie ich życia seksualnego. Proszę zaznaczać odpowiedzi, które według Ciebie są najwłaściwsze. Podczas udzielania odpowiedzi na pytania, należy brać pod uwagę seksualność w trakcie **ostatnich sześciu miesięcy**.

Dziękujemy za pomoc.

1. Jak często czujesz pożądanie seksualne? To uczucie może obejmować oczekiwanie na seks, planowanie seksu, frustrację z powodu braku seksu, itp.

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

2. Czy szczytujesz (masz orgazm) w trakcie stosunku seksualnego ze swoim partnerem?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

3. Czy czujesz się podniecona (nakręcona) w trakcie stosunku seksualnego ze swoim partnerem?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

4. Czy jesteś zadowolona z różnorodności aktywności seksualnej w Twoim obecnym życiu seksualnym?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

5. Czy odczuwasz ból w trakcie stosunku seksualnego?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

6. Czy podczas aktywności seksualnej doświadczasz nietrzymania moczu (wyciekania moczu)?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

7. Czy obawa o nietrzymanie (moczu bądź kału) ogranicza Twoją aktywność seksualną?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

8. Czy unikasz aktywności seksualnej z powodu odkształcenia pochwy (opadanie pęcherza, odbytu lub pochwy)?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

9. Czy odbywając stosunek ze swoim partnerem doświadczasz uczuć takich jak strach, zniechęcenie, wstyd lub wina?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

10. Czy Twój partner ma problem z erekcjami, który ma wpływ na Twoją aktywność seksualną?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

11. Czy Twój partner ma problem z przedwczesną ejakulacją, który wpływa na Twoją aktywność seksualną?

☐ Zawsze ☐ Zazwyczaj ☐ Czasem ☐ Rzadko ☐ Nigdy

12. W porównaniu z orgazmami, jakich doznałaś w przeszłości, jak intensywne były orgazmy, których doznałaś w ciągu ostatnich 6 miesięcy?

☐ O wiele mniej intensywne ☐ Mniej intensywne ☐ Ta sama intensywność ☐ Bardziej intensywne ☐ O wiele bardziej intensywne

WYNIKI

Wynik jest obliczany poprzez dodanie wyników wszystkich poszczególnych pytań, gdzie 0 = nigdy, a 4 = zawsze. Odwrotna punktacja ma miejsce w pytaniach 1, 2, 3 i 4. Skrócony kwestionariusz może być uznany, gdy pominięto nie więcej niż dwa pytania. Aby uzyskać wynik pomijając brakujące wartości, sumę oblicza się poprzez pomnożenie ilości pytań razy średnią udzielonych odpowiedzi. Gdy brakuje więcej niż dwóch odpowiedzi, skrócony formularz nie oddaje dokładnie przewidywań wyników z długiego kwestionariusza.

Krótkie formularze mogą być uznane jedynie jako wynik całości lub wynik pojedynczych elementów. Mimo, iż krótki formularz odzwierciedla zawartość trzech czynników w długim kwestionariuszu, analiza danych na poziomie czynników nie jest możliwa. Aby porównać wyniki skróconego formularza i długiego kwestionariusza, należy pomnożyć wynik skróconego formularza razy 2,58 (12/31).