

Incontinence Impact Questionnaire (IIQ)

*Sommige vrouwen vinden dat ongewenst urineverlies en/of een verzakking en/of problemen met de ontlasting hun activiteiten, relaties en gevoelens kunnen beïnvloeden. De vragen in onderstaande lijst gaan over aspecten van uw leven die door uw probleem beïnvloed of veranderd kunnen zijn. Geef voor iedere vraag het antwoord aan dat het beste beschrijft hoe zeer uw activiteiten, relaties en gevoelens beïnvloed worden door uw urineverlies en/of verzakking en/of problemen met de ontlasting. **Omcirkel het juiste antwoord.***

Hoeveel invloed heeft ongewenst urineverlies en/of verzakking en/of problemen met de ontlasting gehad op:

1. Uw vermogen om huishoudelijk werk te doen (koken, schoonmaken, wassen)
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
2. Uw vermogen om klein onderhoud of reparaties te verrichten in en om het huis
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
3. Boodschappen doen en winkelen
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
4. Hobby's en vrijetijdsbesteding
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
5. Actieve ontspanning zoals wandelen, zwemmen of andere activiteiten
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
6. Activiteiten zoals naar de film, theater of concert gaan
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
7. Reizen met auto of openbaar vervoer over een afstand van minder dan 20 minuten
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
8. Reizen met auto of openbaar vervoer over een afstand van meer dan 20 minuten
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
9. Ergens naar toe gaan als u niet helemaal zeker weet of er daar toiletten zijn
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
10. Op vakantie gaan
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
11. Naar de kerk, moskee of synagoge gaan
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
12. Vrijwilligerswerk
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg

13. Betaald werk buitenshuis
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
14. Bezoek krijgen van vrienden en kennissen
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
15. Deelnemen aan sociale activiteiten buitenshuis
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
16. Relaties met vrienden en kennissen
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
17. Relaties met familie en gezin behalve uw partner / echtgenoot
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
18. Vermogen om een seksuele relatie te hebben
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
19. Keuze van kleding
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
20. Geestelijke / emotionele gezondheid
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
21. Lichamelijke gezondheid
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
22. Slapen
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
23. Wordt u in uw activiteiten beperkt door angst dat anderen u ruiken?
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg
24. Beperkt de angst om in verlegenheid gebracht te worden u in uw activiteiten?
0. Helemaal niet 1. Een beetje 2. Nogal 3. Heel erg

Heeft u als gevolg van uw probleem de volgende gevoelens ?

- | | | | | | |
|-----|-----------------------------|---------------|----------|-------------|--|
| 25. | Nervositeit of ongerustheid | | | | |
| | 0. Helemaal niet | 1. Een beetje | 2. Nogal | 3. Heel erg | |
| 26. | Angst | | | | |
| | 0. Helemaal niet | 1. Een beetje | 2. Nogal | 3. Heel erg | |
| 27. | Frustratie | | | | |
| | 0. Helemaal niet | 1. Een beetje | 2. Nogal | 3. Heel erg | |
| 28. | Boosheid | | | | |
| | 0. Helemaal niet | 1. Een beetje | 2. Nogal | 3. Heel erg | |
| 29. | Depressie | | | | |
| | 0. Helemaal niet | 1. Een beetje | 2. Nogal | 3. Heel erg | |
| 30. | Zich gegeneerd voelen | | | | |
| | 0. Helemaal niet | 1. Een beetje | 2. Nogal | 3. Heel erg | |