

Brukerveiledning for et spørreskjema utformet for å måle livskvalitet blant personer med stomi: Stoma-QoL

Stoma-QoL er utviklet for å måle livskvaliteten blant mennesker med stomi. Spørsmålene i Stoma-QoL er resultatet av en rekke intervjuer med personer med stomi, som er utført i flere ulike land for å ta for seg de problemene som er mest relevante når det gjelder livskvaliteten for denne gruppen.

Følgende spørsmål er dekket: Bekymringer rundt søvn, bekymringer om intime forhold, bekymringer om forhold til familie og nære venner, og bekymringer om forhold med personer som ikke er familie eller nære venner.

Spørreskjemaet består av 20 spørsmål. Eksempel på et spørsmål: "Jeg bekymrer meg for at posen skal løsne." Alle spørsmålene skal besvares på en 4-punkts skala. Svaralternativene for hvert spørsmål er:

1. Alltid
2. Noen ganger
3. Sjelden
4. Ikke i det hele tatt

Legg merke til at **ALLE** de 20 spørsmålene må besvares for at spørreskjemaet skal fungere. Derfor må det ikke gjenstå ubesvarte spørsmål. I tillegg må det gis **BARE ETT** svar på hvert spørsmål.

Spørsmålene er enkle, og det tar ca. 5-10 minutter å fylle ut skjemaet.

Lykke til med Stoma-QoL

Stoma-QOL
Spørreundersøkelse om livskvalitet
For personer med ostomi

Brukerens initialer: _____

Dato: ____/____ 20____

<i>Kryss av for det alternativet som best beskriver deg for øyeblikket</i>	Alltid	Av og til	Sjelden	Aldri
1. Jeg blir nervøs når posen er full	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
2. Jeg bekymrer meg for at posen skal løsne	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
3. Jeg har behov for å vite hvor nærmeste toalett er	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
4. Jeg bekymrer meg for at det skal lukte av posen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
5. Jeg bekymrer meg over lyder fra stomien	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
6. Jeg har behov for å hvile i løpet av dagen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
7. Stomiposen legger begrensninger på hvilke klesplagg jeg kan bruke	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
8. Jeg føler meg trett i løpet av dagen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
9. Stomien får meg til å føle meg lite seksuelt tiltrekkende	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
10. Jeg sover dårlig om natten	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
11. Jeg bekymrer meg for raslelyder fra posen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
12. Jeg er flau over kroppen min på grunn av stomien	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
13. Det er vanskelig for meg å overnatte andre steder enn hjemme	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
14. Det er vanskelig å skjule det faktum at jeg har en pose på kroppen	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
15. Jeg bekymrer meg for at tilstanden skal være en byrde for mine nærmeste	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
16. Jeg unngår nær fysisk kontakt med venner	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
17. Stomien gjør det vanskelig for meg å være sammen med andre	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
18. Jeg er redd for å møte nye mennesker	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
19. Jeg føler meg ensom selv når jeg er sammen med andre	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴
20. Jeg bekymrer meg for at familien skal føle ubehag rundt meg	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ³	<input type="checkbox"/> ⁴

Svar på alle spørsmålene. Takk for at du fylte ut dette spørreskjemaet.