Pelvik Ağrı Etki Anketi

İsim: Tarih:

# Talimatlar:

Aşağıdaki 8 sorudan her biri için, pelvik ağrınızın geçen ay boyunca hayatınızın bu yönlerini ne kadar etkilediğini gösteren kutucuğu işaretleyin. Bu sorulara verdiğiniz cevaplar, final puanınızı belirlemek için toplanabilir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geçen ay, pelvik ağrınız aşağıdaki fonksiyonlarınızı ne****kadar etkiledi?** | **Hiç** | **Biraz** | **Orta** | **Oldukça Çok fazla** |
|  | **(0)** | **(1)** | **(2)** | **(3) (4)** |
| enerji düzeyi? |  |  |  |   |
| ruh hali? |  |  |  |   |
| uyku? |  |  |  |   |
| mide ve barsak fonksiyonu? |  |  |  |   |
| 20 dakikadan uzun oturabilme? |  |  |  |   |
| evde / işte / okulda / üniversitede normal performans gösterme ve fonksiyonel olma yeteneği? |  |  |  |   |
| fiziksel aktivite yapma yeteneği? (örneğin; jogging, yoga, bisiklet) |  |  |  |   |
| bazı kıyafetleri giyebilme yeteneği? (örneğin; iç çamaşırı, sıkı giysiler) |  |  |  |   |
|  |  |  |  | **Toplam:** |

# Aşağıdaki sorular sizin için geçerli ise, lütfen cevap verin. Değilse, lütfen boş bırakın. Bu sorular toplam puanınıza eklenmeyecektir.

Son adet döneminizde, pelvik ağrınız tampon kullanma durumunuzu ne kadar etkiledi?

    

Geçen ay, pelvik ağrınız cinsel ilişki durumunuzu ne kadar etkiledi?

    