Supplementary File. Stoma-Specific Quality of Life Questionnaire (SSQLQ-TR)

Stomaya Özel Yaşam Kalitesi Soru Formu (SÖYK-TR)		Her zaman	Bazen	Nadiren	Hiçbir zaman
1.	Torbam dolduğunda endişeleniyorum.	1	2	3	4
2.	Torbamın gevşeyeceğinden kaygılanıyorum.	1	2	3	4
3.	En yakın tuvaletin nerede olduğunu bilme ihtiyacı hissediyorum.	1	2	3	4
4.	Torbamın kokabileceğinden kaygılanıyorum.	1	2	3	4
5.	Stomadan gelen sesler nedeniyle kaygılanıyorum.	1	2	3	4
6.	Gün içinde dinlenme ihtiyacım oluyor.	1	2	3	4
7.	Stoma torbam giyebileceğim kıyafet seçeneklerini sınırlıyor.	1	2	3	4
8.	Gün içinde kendimi yorgun hissediyorum.	1	2	3	4
9.	Stomam cinsel açıdan çekici olmadığımı hissettiriyor.	1	2	3	4
10.	Gece boyunca kötü uyuyorum.	1	2	3	4
11.	Torbamın hışırdamasından kaygılanıyorum.	1	2	3	4
12.	Stomam yüzünden vücudumdan utanıyorum.	1	2	3	4
13.	Gece evden başka bir yerde kalmak benim için zor olur.	1	2	3	4
14.	Stoma torbası taktığım gerçeğini gizlemek benim için zordur.	1	2	3	4
15.	Durumumun yakınlarıma yük olacağından kaygılanıyorum.	1	2	3	4
16.	Arkadaşlarımla yakın fiziksel temas kurmaktan kaçınıyorum.	1	2	3	4
17.	Stomam diğer insanlarla bir arada olmamı zorlaştırıyor.	1	2	3	4
18.	Yeni insanlarla tanışmaktan korkuyorum.	1	2	3	4
19.	Diğer insanlarla birlikteyken bile yalnız hissediyorum.	1	2	3	4
20.	Ailemin, benim yanımdayken mahcup olmasından kaygılanıyorum.	1	2	3	4

Soru Formunun Alt Boyutları

- Boşaltım endişesi: Madde 1, 2, 3, 4
- Psikolojik etki: Madde 5, 9, 11, 12, 13, 14
- Günlük aktiviteler: Madde 6, 7, 8, 10
- Sosyal ilişkiler: Madde 15, 16, 17, 18, 19, 20