

No del participante

ICIQ-FLUTS 08/04

CONFIDENCIAL

DÍA

MES

AÑO

Fecha de hoy

Problemas urinarios

Muchas personas tienen problemas urinarios alguna vez. Estamos intentando averiguar cuánta gente tiene problemas urinarios y hasta qué punto esto les molesta. Le agradeceríamos si pudiera contestar a las siguientes preguntas, teniendo en cuenta cómo se ha sentido en general durante las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS.

%a. Durante la noche, normalmente, ¿cuántas veces tiene que levantarse para orinar?

ninguna 0una 1dos 2tres 3cuatro o más 4

%b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
nada muchísimo

&a. ¿Siente una necesidad repentina de ir corriendo al baño a orinar?

nunca 0pocas veces 1a veces 2a menudo 3siempre 4

&b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
nada muchísimo

' a. ¿Siente dolor en la vejiga?

nunca 0pocas veces 1a veces 2a menudo 3siempre 4

' b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
nada muchísimo

(a. ¿Con qué frecuencia orina durante el día?

- de 1 a 6 veces 0
 de 7 a 8 veces 1
 de 9 a 10 veces 2
 de 11 a 12 veces 3
 13 o más veces 4

(b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

Puntuación F: sumar puntuaciones %a-(a

) a. ¿Tarda algún tiempo antes de poder empezar a orinar?

- nunca 0
 pocas veces 1
 a veces 2
 a menudo 3
 siempre 4

) b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

* a. ¿Tiene que hacer fuerza para orinar?

- nunca 0
 pocas veces 1
 a veces 2
 a menudo 3
 siempre 4

* b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

+a. Mientras orina, ¿para y empieza más de una vez?

nunca 0
 pocas veces 1
 a veces 2
 a menudo 3
 siempre 4

+b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

Puntuación V: sumar puntuaciones) a-+a

, a. ¿Tiene pérdidas de orina antes de que pueda llegar al baño?

nunca 0
 pocas veces 1
 a veces 2
 a menudo 3
 siempre 4

, b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

- a. ¿Con qué frecuencia tiene pérdidas de orina?

nunca 0
 una vez por semana o menos 1
 de dos a tres veces por semana 2
 una vez al día 3
 varias veces al día 4

- b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

1\$a. ¿Tiene pérdidas de orina mientras realiza una actividad física, hace un esfuerzo físico, tose o estornuda?

nunca ☐ 0
 pocas veces ☐ 1
 a veces ☐ 2
 a menudo ☐ 3
 siempre ☐ 4

1\$b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

1\$a. ¿Alguna vez tiene pérdidas de orina sin razón aparente y sin sensación de tener ganas de orinar?

nunca ☐ 0
 pocas veces ☐ 1
 a veces ☐ 2
 a menudo ☐ 3
 siempre ☐ 4

1\$b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

1\$a. ¿Tiene pérdidas de orina cuando duerme?

nunca ☐ 0
 pocas veces ☐ 1
 a veces ☐ 2
 a menudo ☐ 3
 siempre ☐ 4

1\$b. ¿Hasta qué punto esto le molesta?

Por favor, rodee con un círculo un número entre 0 (nada) y 10 (muchísimo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 nada muchísimo

Puntuación I: sumar puntuaciones , a-1&a