



## RELACIONES PERSONALES

### 1. ¿Sus problemas urinarios afectan a su relación con su pareja?

No procede   No, en absoluto   Un poco   ^ Moderadamente   ^ Mucho

### 2. ¿Sus problemas urinarios afectan a su vida sexual?

^ No procede   ^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   ^ Mucho

### 3. ¿Sus problemas urinarios afectan a su vida familiar?

^ No procede   ^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   ^ Mucho

## EMOCIONES

### 1. ¿Sus problemas urinarios le hacen sentirse deprimido/a?

^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   Mucho

### 2. ¿Sus problemas urinarios le hacen sentirse preocupado/a o nervioso/a?

^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   Mucho

### 3. ¿Sus problemas urinarios le hacen sentirse mal consigo mismo/a?

^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   Mucho

## SUEÑO/ENERGÍA

### 1. ¿Sus problemas urinarios afectan a su sueño?

^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   Mucho

### 2. ¿Sus problemas urinarios le hacen sentirse agotado/a o cansado/a?

^ No, en absoluto   Un poco   Moderadamente   Mucho

## ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE ENCUENTRA EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES?

### 1. ¿Lleva compresas/pañales para mantenerse seco/a?

Nunca   A veces   A menudo   Siempre

### 2. ¿Tiene usted cuidado con la cantidad de líquido que bebe?

^ Nunca   A veces   A menudo   Siempre

**3. ¿Se cambia la ropa interior porque está mojado/a?**

Nunca      A veces      A menudo      Siempre

**4. ¿Está preocupado/a por si huele?**

^ Nunca      A veces      A menudo      Siempre

**5. ¿Se siente incómodo/a con los demás por sus problemas urinarios?**

^ Nunca      A veces      A menudo      Siempre

*Nos gustaría saber cuáles son sus problemas urinarios y hasta qué punto le afectan. De la lista siguiente elija SÓLO AQUELLOS PROBLEMAS que usted tenga en la actualidad y márquelos con una cruz <sup>x</sup> , DEJE SIN CONTESTAR los que no correspondan a su caso.*

***¿Hasta qué punto le afectan?***

**Por favor, compruebe que ha contestado a todas las preguntas y muchas gracias.**