

Options for UI Screening (may be done verbally, on paper, or electronically) - Spanish

Cuestionario 3 Preguntas de Incontinencia (3PI)

Can choose just the first question, or for additional details about type of urinary incontinence, can add question 2 or questions 2 and 3.

1. ¿En los últimos 3 meses, se le ha salido o ha goteado orina (aunque haya sido poca cantidad)?
 - ☐ No → Ha terminado el cuestionario. Gracias.
 - ☐ Sí → Por favor, conteste las preguntas 2 y 3

2. ¿En los últimos 3 meses, se le ha salido o ha goteado orina...
(*Marque todas las respuestas que se apliquen a usted*)
 - ☐ ...cuando tose, estornuda, levanta algún objeto pesado (hace fuerza) y/o hace ejercicio (actividad física)?
 - ☐ ...cuando ha sentido la necesidad de orinar (con urgencia) pero no ha alcanzado a llegar al baño suficientemente rápido?
 - ☐ ...sin hacer actividad física (ni toser, ni estornudar, ni hacer fuerza) ni sentir urgencia de orinar?

3. ¿En los últimos 3 meses, la mayoría de las veces que se le ha salido o ha goteado la orina ha sido...
(*Marque una sola respuesta*)
 - ☐ ...cuando tose, estornuda, levanta algún objeto pesado (hace fuerza) y/o hace ejercicio (actividad física)?
 - ☐ ...cuando ha sentido la necesidad de orinar (con urgencia) pero no ha alcanzado a llegar al baño suficientemente rápido?
 - ☐ ...sin hacer actividad física (ni toser, ni estornudar, ni hacer fuerza) ni sentir urgencia de orinar?
 - ☐ ...más o menos con la misma frecuencia con actividad física (tosar, estornudar, hacer fuerza) o al sentir urgencia de orinar.