

7. Durante a gravidez foi questionada pelos profissionais de saúde (médicos ou enfermeiros), se perdia urina ou este tema foi alguma vez abordado?

Sim	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>

O QUESTIONÁRIO TERMINA AQUI.

A SEGUNDA PARTE DESTE QUESTIONÁRIO SERÁ PREENCHIDA EM 3 MESES, ATRAVÉS DO CONTACTO TELEFÓNICO.

8. Com que frequência teve perdas de urina nos últimos 3 meses?

(Escolha uma opção)

nunca	<input type="checkbox"/>	0
uma vez por semana ou menos	<input type="checkbox"/>	1
duas ou três vezes por semana	<input type="checkbox"/>	2
uma vez por dia	<input type="checkbox"/>	3
várias vezes por dia	<input type="checkbox"/>	4
constantemente	<input type="checkbox"/>	5

9. Gostaríamos de saber a quantidade de urina que acha que perdeu nestes últimos 3 meses.

(Escolha uma opção)

nenhuma	<input type="checkbox"/>	0
uma quantidade pequena	<input type="checkbox"/>	2
uma quantidade moderada	<input type="checkbox"/>	4
uma grande quantidade	<input type="checkbox"/>	6

10. No geral, a perda de urina interfere muito no seu dia-a-dia?

(Escolha uma opção)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
nunca										bastante

11. Quando tem perdas de urina?

(Escolha todas as opções que se aplicam a si)

nunca – não tem perdas de urina	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina antes de conseguir chegar à casa de banho	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina quando tosse ou espirra	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina quando está a dormir	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina quando está fisicamente ativa a fazer exercício	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina quando acabou de urinar e está vestida	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina sem razão aparente	<input type="checkbox"/>
tem perdas de urina constantemente	<input type="checkbox"/>

Se respondeu “nunca – não tem perdas de urina”, o questionário termina aqui. Se respondeu que “tem perdas de urina...”, responde à questão seguinte.

12. Já referiu aos profissionais de saúde (médicos ou enfermeiros), que perde urina?

Sim	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>