



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES FAMILIARES EN LA PREVENCIÓN DE
INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD NOCHETO DIRIS LIMA ESTE 2020

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Ruiz Alania, Joselyn Vanessa

Asesora:

Becerra Medina, Lucy Tani

(ORCID: 0000-0002-4000-4423)

Jurado:

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

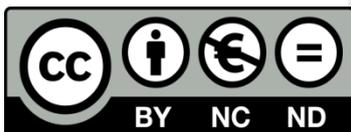
Cachay Del Aguila, Susana

Lima - Perú

2021

Referencia:

Ruiz, J. (2021). *Conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto Diris Lima Este 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5923>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES FAMILIARES EN LA PREVENCIÓN
DE INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NOCHETO DIRIS LIMA ESTE 2020**

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor (a):

Ruiz Alania, Joselyn Vanessa

Asesor (a):

Becerra Medina, Lucy Tani

Jurado

Landauro Rojas Isolina Gloria

Quispe Ruffner Rita Yolanda

Cachay Del Aguila Susana

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación en primer lugar a Dios, por haber sido mi guía durante todo el proceso, a mis padres y mis hermanos por ser mi mayor impulso para salir adelante y lograr todos mis sueños, a mi madrina Carmen y a mi primo hermano Omar que se encuentran junto a Dios por siempre haber creído en mí, por haberme apoyado cuando más los necesitaba.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida y la familia que tengo, porque siempre me apoyaron durante toda mi carrera profesional y porque fueron parte de cada logro que tenía, a mis docentes y a mi asesora por su gran labor, tiempo y dedicación en la enseñanza de esta carrera y por ser guías esenciales para poder valorar y amar la Enfermería, a mi Universidad Federico Villareal por haber dado la oportunidad de convertirla en mi Alma Mater.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
I. Introducción	1
1.1. Descripción y formulación del problema	2
1.2. Antecedentes	4
1.3. Objetivos	10
1.4. Justificación	10
II. Marco Teórico	13
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	13
III. Método	25
3.1. Tipo de Investigación	25
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	25
3.3. Variable.....	25
3.4. Población.....	25
3.5. Instrumento	26
3.6. Procedimiento.....	27
3.7. Análisis de datos	27
3.8. Consideraciones éticas	27
IV. Resultados.....	29
V. Discusión de resultados.....	33
VI. Conclusiones	36
VII. Recomendaciones	37
VIII. Referencias.....	38
IX. Anexos	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto, DIRIS Lima Este 2020. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, la variable fue estudiada y cuantificada numéricamente, diseño no experimental de corte transversal porque la información fue recopilada en un tiempo y espacio determinado, es de nivel descriptivo, se especifica el objeto de estudio mediante información recopilada. se usó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario cuya autora es Ruiz, J. (2019) denominado Nivel de conocimiento de los cuidadores en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores, elaborado en el 2019, que ha sido modificado por Ruiz, J. (2021). El instrumento fue validado por 4 jueces de expertos aplicando V de AIKEN obteniendo en la concordancia de expertos 1, altamente válido. La fiabilidad del instrumento se calculó mediante el Alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0.732 de confiabilidad, nivel aceptable. **Resultados:** El 88.4% (38) de los cuidadores tiene un nivel de conocimiento medio y el 4.7% (2) tiene un nivel de conocimiento alto. **Conclusiones:** De acuerdo con el análisis realizado se concluye que los cuidadores de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto muestran en mayor porcentaje (88.4%) el conocimiento medio respecto a la prevención de infecciones urinarias.

Palabras Clave: Conocimiento, prevención, infecciones urinarias, cuidadores, adultos mayores.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge of family caregivers in the prevention of urinary tract infections in elderly patients who attend the Nochetto Health Center, DIRIS Lima This 2020. **Method:** Study with a quantitative approach, the variable was studied and quantified numerically, design Non-experimental cross-sectional because the information was collected in a given time and space, it is descriptive level, the object of study is specified through collected information. A survey was used as a technique and as an instrument a questionnaire whose author is Ruiz, J. (2019) called Level of knowledge of caregivers in the prevention of urinary infections in elderly patients, prepared in 2019, which has been modified by Ruiz , J. (2021). The instrument was validated by 4 expert judges applying AIKEN V, obtaining highly valid 1 expert agreement. The reliability of the instrument was calculated using Cronbach's Alpha, obtaining as a result 0.732 of reliability, an acceptable level. **Results:** 88.4% (38) of the caregivers have a medium level of knowledge and 4.7% (2) have a high level of knowledge. **Conclusions:** According to the analysis carried out, it is concluded that the caregivers of the elderly who attend the Nochetto Health Center show a higher percentage (88.4%) of the average knowledge regarding the prevention of urinary infections.

Keywords: Knowledge, prevention, urinary infections, caregivers, older adults.

I. Introducción

Las infecciones urinarias son una de las causas más frecuentes por las cuales las personas realizan una visita médica. Esta enfermedad es más frecuente en adultos mayores quienes son más susceptibles y vulnerables ante las infecciones debido a una serie de factores intrínsecos y extrínsecos.

Asimismo, se sabe que existen diferentes factores que conllevan a que los adultos mayores desarrollen esta infección, por lo que es importante conocer cuáles son las medidas que se debe tomar para prevenir esta enfermedad; la mayor parte de los adultos mayores requieren del cuidado de una persona por lo que es necesario que esta persona, ya sea un familiar o una persona externa, sepa qué cuidados debe tener para evitar la aparición de las infecciones urinarias.

Por otro lado, algunos estudios realizados en nuestro país indican que esta afección es la segunda causa de infecciones en la comunidad, siendo el profesional de enfermería, responsable de brindar conocimientos a la comunidad para promover y prevenir esta enfermedad a través de la educación, y así brindar las herramientas necesarias a la población para que sepan identificar cuáles son las medidas preventivas que deben tomar respecto a las infecciones urinarias en adultos mayores.

El presente estudio está organizado de la siguiente manera:

El primer capítulo denominado Introducción, se enfoca la descripción y formulación del problema, los antecedentes, el objetivo general y los específicos y la justificación. El segundo capítulo abarca el Marco Teórico. El tercer capítulo corresponde al Método, en donde mencionamos el tipo de investigación, ámbito temporal y espacial, la variable, la población y muestra, el instrumento, los procedimientos y el análisis de datos. En el cuarto capítulo se

presentan los resultados de la investigación y finalmente se muestran los capítulos de discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

1.1.Descripción y formulación del problema

En Norteamérica representa unos siete millones de consultas ambulatorias al año corresponde a esta patología, en tanto que en el Perú según el documento “Guía de Práctica Clínica de Infección de Tracto Urinario (ITU) en Adultos,2020” refiere que se desconocen cifras exactas en la incidencia de ITU, sin embargo, se reporta como la segunda causa de infecciones en la comunidad, seguida de las infecciones respiratorias. Las infecciones urinarias son afecciones recurrentes sobre todo después de iniciar una vida sexualmente activa, que no discrimina ni edad ni sexo y más frecuente en adultos mayores; quienes son más susceptibles y vulnerables ante las infecciones debido a una serie de factores intrínsecos y extrínsecos como: el proceso de envejecimiento orgánico, fisiológico e inmunológico, estados de malnutrición que conllevan a un déficit de proteínas y oligoelementos, una mayor prevalencia de desarrollar síndromes geriátricos (inmovilidad, deterioro cognitivo, incontinencia etc.), enfermedades crónicas (diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, demencia, patología respiratoria crónica etc.), uso excesivo de medicamentos, comorbilidad, atrofia cutánea y disminución del reflejo de la tos entre otros. Estos cambios repercuten especialmente sobre el sistema respiratorio, urinario y cutáneo. De acuerdo con estudios, el 50% de la población adulta mayor presenta bacteriuria asintomática.

Para combatir esta afección es importante tener conocimientos de los cuidados preventivos en infecciones urinarias, y no solo es importante en el ámbito de la salud, sino también en otros aspectos, como es por ejemplo en la economía. Los adultos mayores generalmente necesitan de un cuidador, que puede ser un familiar o una persona externa, son ellos los que velan por la salud del adulto mayor; por ello es necesario saber de qué manera pueden prevenir esta afección. Son los cuidadores los que asumen los gastos elevados para el

tratamiento de esta patología, y si la infección urinaria es adquirida en el hospital, asumen también el costo de la estancia hospitalaria que se prolonga debido a la enfermedad.

El problema que se observó durante la práctica clínica realizada en los distintos establecimientos de salud, es que hay una gran demanda de pacientes adultos mayores, muchos de ellos dependientes de sus cuidadores; que son sus familiares o personas contratadas por sus familiares, estos pacientes acuden al hospital por consulta externa o por emergencias presentando diferentes enfermedades por los cuales algunas veces son hospitalizados, un porcentaje de ellos presentan infección urinaria y otros, diversos diagnósticos que durante su estadía en el hospital han adquirido esta infección generando que su hospitalización se prolongue. Se observó también que en su mayoría los pacientes adultos mayores que presentan esta infección son portadores de una sonda vesical o usan pañal. Los cuidadores de estos pacientes que en su mayoría son familiares no tienen una profesión en ciencias de la salud y se dedican a otras actividades. Debido a esto es que surgen interrogantes sobre los cuidadores a cerca de la prevención de infección urinaria en adultos mayores; ¿tendrán los cuidadores conocimiento sobre medidas de prevención para no contraer esta enfermedad?, ¿tendrán en cuenta que la higiene y la alimentación influyen en los cuidados de prevención?, ¿saben cuáles son las medidas de bioseguridad e higiene que se debe emplear para atender a un adulto mayor?

Motivo por el cual se formula el siguiente problema:

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto Diris Lima Este 2020?

1.2. Antecedentes

Antecedentes nacionales

Llanos (2017), en su estudio *Prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria en mujeres en edad reproductiva del centro de salud “Santiago Apóstol” Comas. Perú.* Es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Tuvo como objetivo determinar las prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria en mujeres en edad reproductiva del Centro de Salud Santiago Apóstol. Se trabajó con 68 mujeres que reunieron criterios de inclusión y exclusión a través del muestreo no probabilístico. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se obtuvieron como resultados que las prácticas de autocuidado que realizan las mujeres son inadecuadas (79%), las prácticas de autocuidado que se encuentran inadecuadas son en las dimensiones de higiene vaginal (72%), uso de ropa (62%), consumo de líquidos (59%) y hábitos de micción (57%). Concluyendo que las prácticas de autocuidado que realizan las mujeres para prevenir las infecciones urinarias son inadecuadas en todas las dimensiones.

Arias (2017) en su estudio *Prevalencia de las infecciones del tracto urinario por Enterobacterias productoras de Betalactamasas de Espectro Extendido de la comunidad en adultos con infección del tracto urinario en el Hospital Augusto Hernández Mendoza durante el periodo de enero a junio del año 2017, Ica -Perú.* Es un estudio No Experimental, Descriptivo, de Corte Transversal y Retrospectivo. Tuvo como objetivo conocer la prevalencia de infecciones de tracto urinario por Enterobacterias productoras de Betalactamasas de Espectro Extendido. Se incluyó una población de 127 pacientes que presentaron una infección urinaria por enterobacterias productoras de BLEE provenientes de la comunidad, a partir del cual se toma a toda la población como muestra, por contar con una pequeña población. Se usó como instrumento una ficha de recolección de datos, validada por tres expertos. Tuvo como resultados que la prevalencia encontrada fue de un 15% para los pacientes con infección

urinaria por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido provenientes de la comunidad, donde el género femenino (71%) y el grupo etario de personas mayores de 65 años (63%) fueron los más frecuentes, al igual que las comorbilidades asociadas como la Diabetes Mellitus (44%), el EPOC (39%) y la Insuficiencia Renal (37%). También pudimos ver que la enterobacteria más frecuente para este tipo de patología fue la Escherichia Coli (70%). Se concluyó que el 15% de los pacientes que presentaron alguna infección urinaria por enterobacterias productoras de BLEE fueron adultos provenientes de la comunidad.

Villanueva (2016), en el estudio Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo. Perú. Es un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, tuvo como resultado que las gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa presentaron un nivel de conocimiento Regular del autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en una proporción del 35,7%; un el 34,3% un nivel malo y un 30% un nivel de conocimiento bueno. Así mismo en relación con las prácticas de autocuidado un 45,7 % presentaron una práctica adecuada sobre autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias y un 54,3% manifestaron tener un uso inadecuado sobre dichos autocuidados. Se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes.

Delzo Sandoval (2016), en el estudio Conocimiento sobre higiene perineal y su influencia en la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres de 20 a 50 años en el AA. HH San Antonio, Chosica – Perú año 2016. Perú. Es un estudio descriptivo transversal, tuvo como objetivo: determinar la influencia del conocimiento de la higiene perianal en la

incidencia de las infecciones de vías urinarias (ITU) en mujeres de 20 a 50 años se trabajó con una muestra de 40 mujeres de 20 a 50 años, resultado que las mujeres de 20 a 50 años con conocimiento de la higiene perianal, de nivel Bajo tienen un nivel de incidencia de infecciones de las vías urinarias (ITU) de nivel Alta, las mujeres que tienen conocimiento de la higiene perianal, de nivel Medio tienen un nivel de incidencia de infecciones de las vías urinarias de nivel Alta y las mujeres con conocimiento de la higiene perianal, de nivel Alto tienen un nivel de incidencia de infecciones de las vías urinarias de nivel Alta. Estos resultados nos indican que existe influencia del nivel de conocimiento en la incidencia de infecciones de tracto urinario.

Martínez y Mendoza (2015) en el estudio Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el hospital departamental de Huancavelica. Perú. Fue un estudio correlacional, con diseño correlacional cuyo objetivo fue establecer la asociación que existe entre higiene perineal e infección urinaria en gestantes adolescentes. Se contrastó si la higiene perineal se asociaba significativamente con la infección del tracto urinario. Se realizó la revisión de historias clínicas para identificar infección urinaria y de allí se aplicó un cuestionario para valorar la práctica de higiene perineal a una muestra de 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica. Se obtuvo como resultado que el 53% (20), presenta cistitis con mala higiene, un 15% (6) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 13% (5) presentan pielonefritis, con regular higiene. Al asociar las prácticas de higiene perineal con las infecciones del tracto urinario, pudo apreciarse que el valor χ^2 calculado es 23.065, el cual es mayor que el valor tabulado 9.49, lo cual indica una aceptación de la hipótesis de investigación, que la higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Antecedentes internacionales

Reyes (2019) en el estudio Pedagogía del cuidado en la prevención de infección de vías urinarias en mujeres, Ecuador. Tuvo como objetivo determinar la importancia de la pedagogía del cuidado para prevención de infecciones de vías urinarias en mujeres de 18 a 34 años que asisten al centro de salud de Rocafuerte. Es un estudio descriptivo – cuantitativo, se obtuvo como resultados que el 80% de ellas desconocen lo que es una infección de vías urinarias como tal, acudiendo seguido al centro de salud por presentar esta infección, además de tener frecuentemente relaciones sexuales a la semana, el 51% presenta a menudo retenciones urinarias, el 63% conoce a medias los síntomas, el 49% consume agua para su higiene por tanqueros, el 11% nunca ha escuchado una charla educativa sobre la infección y la mayoría considera que es muy buena la atención brindada y con esto ha mejorado en base a los cuidados de enfermería. Se concluyó que el personal de enfermería no aplica ningún tipo de guía, debido a que a nivel de ministerio de salud pública no existe una guía práctica de manejo de infecciones de vías urinarias en mujeres no embarazadas, por lo tanto, centran sus cuidados de enfermería en base al diagnóstico y prescripción médica y además no se brinda una post consulta adecuada.

Gonzales (2017), en su estudio Prevención de infecciones urinarias intrahospitalarias. España. Tuvo como objetivo obtener una visión general sobre las infecciones urinarias nosocomiales, así como los métodos usados para prevenirlas. El diseño empleado para la realización de este trabajo fin de grado es el de una revisión bibliográfica. Obteniendo como resultados que la prevención de las infecciones urinarias intrahospitalarias es fundamental para incrementar la seguridad del paciente y disminuir en gran medida el gasto sanitario. Se ha demostrado la eficacia de múltiples medidas como la higiene de manos o el uso de sistemas de drenaje urinario cerrados, aunque la medida más eficaz es determinar correctamente la necesidad de sondaje vesical y retirarlo lo antes posible. Se concluyó que, aunque los

programas de prevención de infecciones urinarias son costosos los beneficios que suponen son ampliamente superiores e incrementan la calidad del cuidado del paciente.

Jumbo (2017), en el estudio Incremento del conocimiento sobre prevención en infección de vías urinarias a través de la implementación de programa de educación farmacéutica dirigido a las pacientes embarazadas atendidas en el Hospital Obstétrico Ángela Loayza de Ollagüe. Ecuador. El objetivo fue implementar un programa de Educación farmacéutica que permita prevenir infección de vías urinarias en pacientes embarazadas atendidas en el Hospital Obstétrico Ángela Loayza De Ollagüe. Este estudio se aplicó un diseño operativo no experimental Pre y Post evaluación en un universo de 50 pacientes. Se uso un instrumento de 12 preguntas realizadas sobre el nivel de conocimiento de la prevención de vías urinarias pre y post evaluación, se obtuvieron resultados que demostraron que la falta de conocimiento en las pacientes acerca de la prevención de infecciones de vías urinarias en el embarazo aumenta el riesgo del mismo y a la vez el desconocimiento sobre el uso de los medicamentos produce resistencia bacteriana. Se obtuvo como resultado que luego de ejecutada la implementación de educación farmacéutica mediante capacitación incrementaron el conocimiento, esto se obtuvo al aplicar la T-pareada encontrándose diferencia estadísticamente significativa $p < 0.05$, entre las calificaciones antes y después de la capacitación, sin importar edad o nivel de instrucción. Concluyendo que se debe mantener implementado la educación farmacéutica mediante charlas y capacitaciones continuas a todas las pacientes en estado de gestación atendidas en el Hospital Obstétrico Ángela Loayza De Ollagüe, acerca de la importancia de incrementar el conocimiento sobre la prevención en infección de vías urinarias.

Ortiz (2017), en el estudio Educar para mejorar en la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada. México. Tuvo como objetivo evaluar el efecto de una estrategia de capacitación para la mejora en el cumplimiento del indicador

Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada. Es un estudio de intervención con 39 enfermeras, para la evaluación inicial y final del cumplimiento de criterios básicos se utilizó el formato No. 1 de recolección de datos (F1-PIVUPSVI/05). Los datos se procesaron con SPSS V-17, se realizó análisis descriptivo e inferencial, análisis de varianza y coeficiente de correlación de Pearson. Obteniendo como resultado un incremento de 21 puntos porcentuales (42 a 63%) en el cumplimiento posterior a la capacitación; el mayor incremento (de 31 a 77%) fue en criterio de registro de las medidas higiénicas del paciente. Se concluyó que la estrategia de capacitación produjo cambios a favor del cumplimiento del indicador Prevención de infecciones urinarias en pacientes con sonda vesical instalada.

Celi (2016), en el estudio Evaluación del conocimiento sobre la prevención de infecciones de vías urinarias a través de técnicas educativas a pacientes mujeres que acuden al servicio de consulta externa - área de ginecología del Hospital IESS del cantón Ambato. Ecuador. Es un estudio de tipo cualitativo y cuantitativo. El objetivo de la investigación fue evaluar el conocimiento que poseen las pacientes que acuden al Hospital IESS del cantón Ambato sobre las medidas de prevención de infecciones de las vías urinarias para luego elaborar y desarrollar un plan de capacitación sobre las mismas a través de la utilización de técnicas educativas en salud. Se utilizó un diseño operativo no experimental pre y post evaluación en una muestra de 50 pacientes, con línea de investigación Farmacología y Gestión Farmacéutica. Los resultados de la encuesta muestran que el 88% de las pacientes no conocen las medidas que se pueden aplicar para la prevención de una infección de vías urinarias; lo que indican que una las principales causas de infecciones urinarias son provocadas por desconocimiento.

Los antecedentes revisados, han sido de gran aporte para elaborar el proyecto de investigación, se identificó cuáles son los factores que influyen en una infección urinaria y en que personas hay más incidencia, mostrando que problemas han surgido debido a esta

enfermedad. Otro aspecto que se ha podido encontrar son las medidas preventivas que se requiere para evitar contraer esta enfermedad y como es que hay métodos tan sencillos de aplicar como cuidados preventivos

1.3. Objetivos

General

Determinar el nivel de conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nochetto Diris Lima Este 2020.

Específicos

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidadores sobre las medidas de alimentación para la prevención infecciones urinarias en pacientes adultos mayores.

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidadores sobre las medidas de bioseguridad para la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores.

Identificar el nivel de conocimientos de los cuidadores sobre las medidas de higiene para la prevención infecciones urinarias en pacientes adultos mayores.

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación se debe a la problemática que existe en la edad adulta mayor acerca de las infecciones urinaria, siendo un problema que se presenta en pacientes hospitalizados y no hospitalizados, muy frecuentes en este grupo etáreo, constituyendo una de las infecciones más importantes y representan un grave problema de salud pública, que afecta a la calidad de vida de las personas y puede tener un impacto importante en las actividades diarias de la persona, en la esfera social y en el bienestar.

Este problema no discrimina edad y cualquier persona que no tenga un correcto cuidado la puede padecer; el 10% de consultas médicas por procesos infecciosos son ITU y es frecuente en adultos en Atención Primaria; es por ello que se considera necesario realizar este estudio para analizar cuáles son los motivos por el que existe la presencia de infecciones urinarias en adultos mayores y si las personas responsables de su cuidado poseen conocimiento acerca de los cuidados que puedan prevenir esta afección y estas puedan ser aplicadas evitando así la aparición de esta enfermedad.

La infección del tracto urinario actualmente es un caso muy frecuente en adultos, que no solo está asociado a pacientes hospitalizados sino también a aquellos que pertenecen a una comunidad, es decir es ya un problema de salud pública; el cual se puede prevenir a través de la promoción de salud, por ello es de suma importancia educar a la familia sobre los cuidados preventivos en infecciones urinarias para que de alguna manera ayuden al paciente a evitar contraer esta afección y no sean hospitalizados.

Son los cuidadores quienes velan por el bienestar de su paciente, pues de ellos dependen el cuidado de los adultos mayores y se considera importante que tengan conocimiento acerca de las medidas prevención sobre infección urinaria para evitar que esta patología se desarrolle. La prevención no solo beneficiará a la persona en el ámbito de la salud sino también en lo económico es por eso que es muy importante que las personas tengan en cuenta que esto no es solo un tema para el personal de salud sino para ellos también ya que son ellos los que pueden ayudar a que sus familiares mejoren su estado de salud y eviten pasar por esta afección.

Como profesional de enfermería se tiene la función de promover la salud y prevenir enfermedades es por ello que se considera importante educar a los cuidadores a cerca de las medidas de prevención que deben tener en cuenta para evitar la presencia de esta enfermedad; para ello se busca realizar este trabajo de investigación, para saber que tanto conocimiento poseen los cuidadores de los adultos mayores acerca de medidas preventivas para las

infecciones urinarias y poder concientizar en ellos la importancia de cada uno de estos cuidados para que de esta manera se disminuya los casos de infecciones urinarias en adultos mayores.

La investigación servirá como referencia para el seguimiento de la incidencia de casos de infecciones urinarias en adultos mayores y de qué manera se puede promover la prevención de esta patología. Así mismo ayudará a la creación de nuevos instrumentos para la recolección de datos relacionados a este tema.

II. Marco Teórico

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

Conocimiento

El conocimiento es la capacidad de captar información y comprender el mundo, el entorno que lo rodea sus elementos y el cómo se relaciona con su medio. Se puede distinguir cuatro elementos: el sujeto que conoce, el objeto conocido, la operación misma de conocer y el resultado obtenido que es la información recabada acerca del objeto. (Barboza, 2006)

El conocimiento se puede definir como el conjunto de información almacenada que una persona adquiere mediante la experiencia y el aprendizaje, el cual va ser comprendido y puesto en práctica.

Cuidado

El concepto de cuidado proviene del término “cuidare/curare”, Alba Martín (2015) sostiene que “la palabra cuidado tiene diversos significados en nuestra lengua, el más inmediato y popular funciona como un aviso ante un peligro inminente” (p.3). Es decir, el cuidado es la acción de cuidar que implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio o peligro.

Cuidador

El cuidador o cuidadores son las personas o instituciones que se hacen cargo de las personas con algún nivel de dependencia. Son por tanto padres, madres, hijos/as, familiares, personal contratado o voluntario. (Delicado y García, 2015)

Se entiende que el cuidador es quién atiende las necesidades físicas o emocionales de una persona que no pueda realizar diversas actividades de manera independiente, y por lo general son familiares o alguien significativo cercano a la persona dependiente.

Profesional de enfermería

Es un(a) enfermero(a) con un título universitario de Licenciatura en Enfermería, a nombre de la Nación. Como profesional de la Ciencia de la Salud, participa de los servicios de salud integral a través de la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud mediante el cuidado de la persona, familia y comunidad, logrando el bienestar de la población.

Técnico de enfermería

El Técnico en Enfermería es de nivel superior capacitado para integrar equipos de salud, colaborando con los profesionales del área en la ejecución de procedimientos básicos de enfermería y en la atención humanitaria del individuo, la familia y la comunidad.

Prevención

Supone gestionar, prever, planificar y comprometerse para anticiparse a los peligros, evaluar los riesgos y adoptar medidas antes de que ocurra un accidente o se contraiga una enfermedad. (OIT, 2005)

Es decir, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo con el objetivo de lograr que un perjuicio eventual no se concrete.

Adulto Mayor

Es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Según la OMS (2002) las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas, y

las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad.

Los adultos mayores son aquellas personas que tienen más de 65, que con el pasar de los años se vuelven más dependientes de otras personas. Es la etapa de la vida que suma todas las experiencias de la vida y pasa por la mayoría de las metas familiares, profesionales y sociales.

El envejecimiento se define como un deterioro progresivo y generalizado de las funciones que produce una pérdida de respuesta adaptativa al estrés y un mayor riesgo de sufrir enfermedades relacionadas con la edad. (Martínez, 2017)

Los adultos mayores tienen más riesgos de contraer diferentes enfermedades conforme van pasando los años, es por eso que se vuelven más dependientes de sus familiares.

Grado de dependencia

Es la capacidad y autosuficiencia con la que el adulto mayor realiza las actividades básicas de la vida diaria, la toma de decisiones, cumplir un rol, afrontar responsabilidades. Alor (2020) señala que “el grado de dependencia se ve reflejada con el estado de salud, la enfermedad que presenta y sus complicaciones, que se verá afectada por la capacidad de ser independiente” (p.9).

Grado I: Dependencia moderada, considerada cuando la persona dependiente necesita ayuda para realizar gran parte de las actividades de la vida diaria, como mínimo una vez al día o tiene necesidad de ayuda intermitente o limitada por su autonomía personal.

Grado II: Dependencia severa, considerada cuando la persona dependiente necesita ayuda para realizar gran parte de las actividades de la vida diaria dos o tres veces al día, pero

que no requiere la presencia permanente de un cuidador, o necesita una ayuda extensa para su autonomía personal.

Grado III: Gran dependencia, considerada cuando la persona dependiente necesita ayuda para realizar gran parte de las actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía mental o física, necesita la presencia continuada y necesaria de otra persona.

Modelo Promoción de la Salud

La teórica Nola Pender con su Modelo de Promoción de la Salud (MPS), sostiene que la conducta del hombre está motivada al deseo de poder alcanzar el bienestar humano. Esta teoría crea un modelo de enfermería que identifica en el individuo los factores que se relacionan a la toma de decisiones que tiene la persona a cerca del cuidado de su propia salud y es de mucha utilidad para los profesionales de enfermería porque permite comprender las actitudes que toman las personas y puedan de esa manera adquirir conductas saludables.

La teórica propuso que, para un estado óptimo en la salud del individuo, se debe anteponer las acciones preventivas, identificando que las decisiones y acciones tomadas por el ser humano influyen en la prevención de la enfermedad.

La prevención de infección urinaria basada en la teoría de Nola Pender resalta la importancia de adquirir conocimientos sobre cuidados preventivos para evitar la enfermedad.

Los cuidadores de adultos mayores portadores de infección urinaria, deben de tener en cuenta la teoría de Promoción de la Salud propuesta por Nola Pender, para que así, ellos también promuevan una vida saludable evitando que sus familiares o pacientes adultos mayores a los que cuidan, sean menos propensos a enfermarse, y como dice la teoría de Nola Pender,

mientras menos gente se enferme, se gasta menos recursos y se mejora hacia el futuro. Es decir que la prevención no solo beneficia, tanto al paciente como al cuidador, en el ámbito de la salud, sino también en la economía.

Se debe tener en cuenta que un cuidador es aquella persona que, por diferentes motivos, coincide en la labor a la que dedica gran parte de su tiempo y esfuerzo permitiendo que otras personas puedan desenvolverse en su vida diaria, ayudándolas a adaptarse a las limitaciones que su dependencia funcional (entendida en sentido amplio) les impone; y en muchos casos los cuidadores son la misma familia que asume este rol.

En el caso de prevención de infecciones urinarias, estos cuidadores deben saber en primer lugar que es una infección urinaria y que medidas pueden tomar para evitar que esta afección se desarrolle.

Infección Urinaria

La infección urinaria se define como la invasión, multiplicación y colonización del tracto urinario por gérmenes que habitualmente provienen de la región perineal. Esta afección puede producirse por dos vías diferentes: por el extremo inferior de las vías urinarias, que es el caso más frecuente; o bien a través del flujo sanguíneo, en cuyo caso la infección afecta directamente a los riñones.

Control y Prevención de Enfermedades la define como un proceso inflamatorio provocado por la invasión y multiplicación de microorganismos en el tracto urinario. Entre las infecciones más importantes del ser humano, la ITU constituye un importante problema de salud que afecta a millones de personas cada año. Es la segunda causa de infección más frecuente en los humanos, es solo superada por las infecciones del tracto respiratorio.

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son un problema frecuente en adultos en Atención Primaria. El 10% de los procesos infecciosos consultados en la Atención Primaria son ITU.

Etiología

Con respecto a las causas de una infección del tracto urinario, Echevarria (2006) señala:

En más del 95% de los casos, un único microorganismo es el responsable de la ITU. El agente etiológico más frecuente de ITU en ambos sexos es la *Escherichia coli*, responsable del 75% a 80% de casos; el 20% a 25% restante incluye microorganismos como: *Staphylococcus saprophyticus*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella*, *Streptococcus fecales*, *Pseudomonas aeruginosa*. (p.27).

Las infecciones de las vías urinarias más habituales son las producidas por bacterias, aunque también pueden presentarse a causa de virus, hongos o parásitos. De muchas de ellas es responsable la bacteria llamada *Escherichia coli*, que normalmente vive en el intestino. Esta patología son expresiones que engloban diferentes enfermedades infecciosas que afectan a cualquier parte del sistema urinario, ya sea el riñón, uréteres, vejiga urinaria o uretra.

Factores de Riesgo para el Desarrollo de ITU

- Alteraciones al libre flujo
 - Orgánicas
- Reflujo vesicoureteral
- Instrumentación: cateterismo urinario, cirugía endoscópica
 - Obstructivas
- Cáncer de próstata, tumores compresivos intrínsecos o extrínsecos

- Estenosis uretral
- Litiasis vesical, y ureteral
- Funcionales
- Embarazo
- Disfunción vesical: vejiga neurogénica, incontinencia, etc.
- Estructurales
- Malformaciones: valvas uretrales, estenosis, uréter ectópico, etc.
- Poscirugía de vías urinarias: derivaciones, fístulas, obstrucciones iatrogénicas
- Procesos predisponentes y/o agravantes
 - Diabetes mellitus
 - Edad avanzada
 - Hospitalizaciones repetidas
 - Insuficiencia renal crónica
 - Hiperplasia de próstata
 - Historia de ≥ 2 ITU en menos de un año
 - Síndrome climatérico sin terapia de reemplazo hormonal
 - Inmunosupresión: VIH, medicamentosa, idiopática, trasplantados, neoplasias
- Procesos predisponentes sociales
 - Vida sexual altamente activa (mujeres)
 - Uso reciente de diafragma uterino más espermicida, de tapones uterinos o de espermicidas solos
 - Sexo anal asociado en el mismo acto a sexo vaginal

- Sexo con trabajadoras sexuales, con parejas masculinas no seguras
- Cambio constante de parejas sexuales Cunnilingus durante el acto sexual
 - Homosexualidad
 - Falta de circuncisión

Los factores predisponentes más frecuentes en adultos mayores son la poca ingesta de líquidos que manifestaron, la antibioticoterapia previa, la disminución de la inmunidad celular, incontinencia urinaria o fecal, diabetes. (Escalante, 2012)

En adultos de edad avanzada existen factores de riesgo que pueden causar la aparición de esta afección, para ello es importante conocer cuáles son los cuidados que se debe tomar para prevenir que esta infección se desarrolle.

La gran mayoría de pacientes tienen síntomas que se denominan irritativos dolores (disuria), ardor, frecuencia, urgencia, malestar general, decaimiento, postración, fiebre y dolor lumbar. Síntomas irritativos y dolor lumbar es patognomónico de pielonefritis es una infección que inicia siendo baja, mal tratada, asciende y aparecen dolores lumbares severos que se caracterizan por dolor al movimiento, fiebre, decaimiento, postración, disuria, frecuencia urinaria, palpación en el espacio costo ilíaco.

Alguna teoría sobre la prevención de infecciones urinarias dice que, en adultos, se recomienda la higiene personal convencional del área urogenital y el vaciamiento vesical frecuente, lo que disminuye la adhesión bacteriana urotelial (Calderón et al. 2013), es muy importante tener en cuenta las medidas de higiene porque se esa manera se puede prevenir las infecciones urinarias en los adultos, evitando de esa manera que el paciente pase por largos tratamientos.

Para reducir las infecciones urinarias recomiendan algunas estrategias preventivas como la ingesta diaria de seis vasos de agua, la micción frecuente, evitar retener la orina, eliminar irritantes vesicales, como la cafeína y los azúcares refinados; entre otros.

Si bien es cierto que las infecciones urinarias son muy comunes, debemos prevenir adquirirlo teniendo en cuenta diferentes medidas en nuestra alimentación, evitar consumir cosas que puedan perjudicar nuestra salud de alguna manera y que conlleva a esta infección.

Cuidados de alimentación para prevenir infección urinaria

La alimentación es la ingestión de alimentos para obtener los nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar actividades necesarias; una buena alimentación contribuye a la prevención de diferentes enfermedades, la alimentación cumple un papel muy importante para el correcto funcionamiento del sistema inmunológico y una mayor resistencia en procesos infecciosos agudos.

El sistema urinario es estéril, es decir que está diseñado para que no crezcan ningún virus o bacteria gracias a la regulación del PH, pero si el PH se desequilibrara por alguna causa se podría producir una infección.

La dieta ácida es una de las causas que provoca que el PH se vea alterado y de esa manera se propaguen las bacterias ocasionando infecciones, en cambio si se mantiene una dieta alcalina se protegerá al organismo de infecciones, es por ello que se debe incorporar a la dieta alimentos que prevengan la infección urinaria.

- Ingesta de agua de 2-3 litros al día.
- Ingesta de arándanos, porque dificulta la adhesión de las bacterias al tracto urinario y además aportan proantocianidinas, que son «antibióticos naturales para la infección de orina.
- Consumir jugo de arándanos evita la proliferación de bacterias que se adhieren a la pared de vejiga reduciendo las posibilidades infección.

- Consumir frutas (papaya, limón o naranja) que contengan vitamina C, hacen que la vejiga mantenga su acidificación en la orina evitando así la infección urinaria.
- Consumir una dieta con gran variedad de frutas, vegetales y granos integrales, ayudan a evitar que el organismo y la zona vaginal sufran infecciones.
- El consumo de verduras de hojas verdes y de frutas por lo menos de 2 a 3 veces dentro de la dieta diaria.
- Evitar el consumo de sustancias irritantes de la vejiga, como alcohol, caféina, picantes y cítricos. Lo recomendable es consumirlo en pocas cantidades o incluso solo una vez por semana.
- Alimentación equilibrada, en la cual se debe incluir verduras como el rabanito, zanahoria, brócoli, frutas, proteínas.
- El número de comidas tiene que ser 5 veces al día: Desayuno, refrigerio, almuerzo, merienda y cena.
- Consumo de piña, cebolla y ajo; ya que la piña y la cebolla son buenos diuréticos y el ajo cumple de función de un antibiótico natural.
- Consumo de alimento ricos en Vitamina C: guayaba, pimientos verdes y rojos, coliflor, fresas, naranja y limón; en Vitamina A: zanahorias, hígado, guindilla, pimentón y en Vitamina A: la papaya que debe ser incluida 4 veces por semana.

Cuidados de bioseguridad para prevenir infección urinaria

La bioseguridad con un conjunto de normas que buscan prevenir la transmisión de agentes patógenos, tóxico, etc.; y de esa manera evitan los riesgos para salud.

Las infecciones urinarias que son adquiridas en los establecimientos de salud son asociadas al uso de sonda vesical y los factores que influyen están relacionados al manejo y

tiempo de permanencia de esta. Es por ello la importancia que se cumplan las medidas de bioseguridad para prevenir esta afección.

En pacientes con sonda vesical:

- Uso de guantes para el manejo de la sonda vesical o la bolsa de drenaje.
- Proceder al lavado higiénico de las manos o friccionarlas antes y después de la inserción de la sonda o de la manipulación de la bolsa de drenaje.
- Mantener una práctica aséptica apropiada durante la introducción de una sonda urinaria y otros procedimientos urológicos invasivos (por ejemplo, cistoscopia, prueba uro dinámica, cistografía).
- Mantener una higiene apropiada de la región perineal de los pacientes con sonda.

En los pacientes que usan pañal:

- Vaya al baño después de haber sufrido un episodio de incontinencia en una toalla higiénica, pañal o prenda interior descartable, para vaciar el resto de orina de su vejiga. Asegúrese de vaciarla por completo. Los restos de orina en la vejiga pueden ser un caldo de cultivo para las bacterias.
- Lávese las manos antes y después de cada episodio de incontinencia o cada vez que vaya al baño.
- Usar ropa interior de algodón y evitar que sea ajustada.
- Si usa pañales para adultos, ropa interior descartable, o toallas higiénicas para el control urinario, cambie los productos absorbentes inmediatamente después de ensuciarlos o mojarlos, lo que le permitirá reducir no solamente el riesgo de infección urinaria sino también la erosión cutánea u otras lesiones en la piel.
- Realizar el cambio de pañal con guantes estériles, previo lavado de manos.

Cuidados de higiene para prevenir infección urinaria

Es una serie de hábitos relacionados con el cuidado personal que inciden positivamente en la salud conservándola y que previene posibles enfermedades e infecciones; por eso para evitar infecciones urinarias es importante mantener una correcta y diaria higiene para ello debemos seguir estas recomendaciones:

- Realice una limpieza adecuada de la zona genital después de cada episodio de incontinencia o después de ir al baño.
- Realice la limpieza genital de adelante hacia atrás usando agua tibia o toallitas de limpieza hipoalergénicas y sin perfume.
- Elabore un plan de visitas al baño que le permita ir varias veces durante el día y minimizar la cantidad de episodios de incontinencia.
- Vaciar la vejiga en cuanto tenga deseos de orinar o aproximadamente cada 2 a 3 horas.
- La higiene del pene y el escroto ha de ser la misma que la de otras partes del cuerpo: diaria y a base de agua y jabón.

Otras medidas de prevención según algunos investigadores es el uso de vacunas inactivadas con fenol y administradas por vía mucosa, el empleo de inhibidores de la adherencia y de la formación de biopelículas bacterianas y el uso de estimuladores del adenosín-monofosfato cíclico se presentan como nuevas medidas preventivas de la infección urinaria, particularmente para el grupo de mayor incidencia. (Gonzales et al, 2012). Dentro de las medidas de prevención en infecciones urinarias, se consideran algunas vacunas como nuevos medios de prevención, y sobre todo en aquellas personas con incidencias, que serías las mujeres entre la pubertad y menopausia.

III. Método

3.1. Tipo de Investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, la variable fue estudiada y cuantificada numéricamente, diseño no experimental de corte transversal porque la información se recopiló en un tiempo y espacio determinado; es de nivel descriptivo al caracterizar el objeto de estudio mediante información recopilada. (Hernández, 2014)

3.2. Ámbito temporal y espacial

El presente estudio se realizó durante los meses de enero a diciembre del 2020 en el Centro de Salud Nocheto – Diris Lima Este, ubicado en el distrito de Santa Anita, Lima.

3.3. Variable

Variable: Nivel de conocimiento de sobre prevención de infecciones urinarias.

Dimensiones:

Conocimiento sobre medidas de alimentación para la prevención de infecciones urinarias.

Conocimiento sobre medidas de bioseguridad para la prevención de infecciones urinarias.

Conocimiento sobre medidas de higiene para la prevención de infecciones urinarias.

3.4. Población

El presente estudio se llevó a cabo en una población de 119 personas constituida por los cuidadores de los pacientes adultos mayores con diagnóstico de infecciones urinarias que acuden al Centro de Salud Nocheto – Diris Lima Este entre enero y diciembre del 2020.

Muestra: Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple aplicando la siguiente fórmula $\frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot N + Z^2 \cdot p \cdot q}$ que determinó una muestra de 43 cuidadores.

$$E^2 \cdot N + Z^2 \cdot p \cdot q$$

La muestra se trabajó con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Cuidadores de adultos mayores.
- Cuidadores que deseen ser parte del estudio.
- Cuidadores que sepan leer y escribir.
- Cuidadores de los adultos mayores que acuden al centro de salud.

Criterios de exclusión

- Personas que no estén al cuidado de un adulto mayor.
- Cuidadores que no deseen ser parte del estudio.
- Cuidadores analfabetos
- Cuidadores de adultos mayores que no acuden al centro de salud.

3.5. Instrumento

Para el presente estudio se usó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario cuya autora es Ruiz (2019) denominado Nivel de conocimiento de los cuidadores en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores, fue elaborado en el 2019 y validado por juicio de expertos, que ha sido modificado por Ruiz (2021) para fines de la investigación y consta de 4 partes, la primera hace mención a la presentación e introducción, la segunda parte abarca los datos generales del participante, la tercera parte indica las

instrucciones para el llenado del cuestionario y la cuarta parte abarca las preguntas acerca del estudio a realizar que constan de 23 preguntas, las cuales cada una de ellas tienen tres alternativas siendo solo una la alternativa correcta que tendrá como valor 1 y las alternativas incorrectas el valor de 0.

El instrumento fue validado por 4 jueces de expertos y por la validez de V de AIKEN para la evaluación de concordancia de Expertos en general en el programa Microsoft Excel, dando como resultado 1; alta validez. Se realizó una prueba piloto de 16 cuidadores familiares de adultos mayores. Luego se realizó la fiabilidad del instrumento, el cual se calculó mediante el Alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0.732 de confiabilidad, lo cual es aceptable.

3.6.Procedimiento

Se hizo coordinación con la jefatura de en enfermería para la aplicación del instrumento.

Se coordinó con la licenciada de enfermería de turno.

3.7. Análisis de datos

Los datos fueron tabulados mediante el programa SPSS versión 23.0 y los resultados se analizaron utilizando y aplicando la estadística descriptiva y las pruebas paramétricas. Para el análisis de datos se diseñaron tablas y gráficos representativos que responden a los objetivos del estudio.

3.8. Consideraciones éticas

Se consideró la decisión de los cuidadores familiares de los adultos mayores que acudieron al centro de salud en cuanto a su participación en el estudio. De igual manera la información recopilada fue utilizada con fines investigativos.

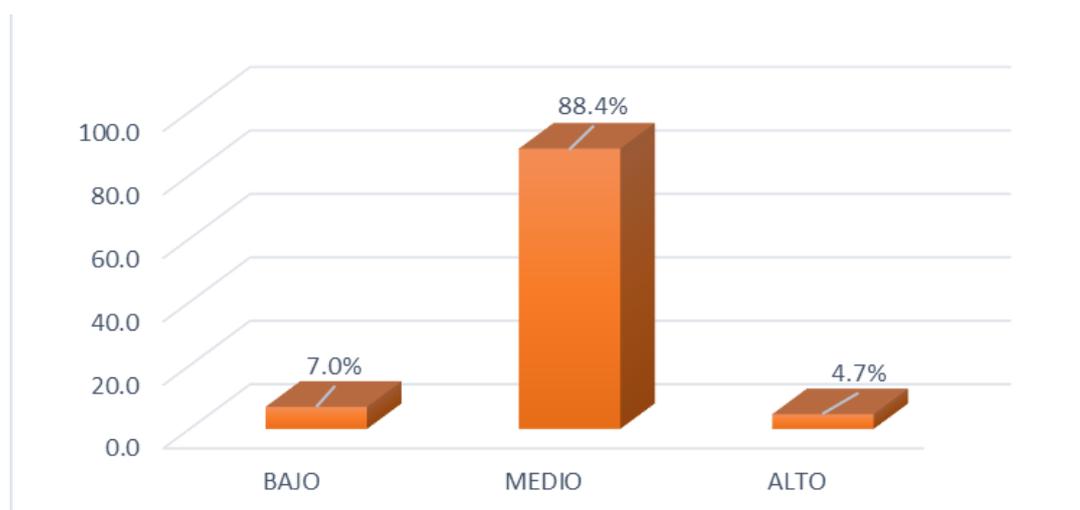
Durante la aplicación del instrumento se realizó un consentimiento informado para los cuidadores, dándoles a conocer cuál es el propósito de esta investigación y de qué trata, por otro lado, fue aplicado de manera individual y confidencial.

IV. Resultados

La población que participó en el estudio estuvo conformada por una muestra de 43 personas; el 36,8% pertenecían a las edades entre 31 a 40 años, quienes eran los que más predominaban seguido del 28,6% que comprendían las edades de 50 años a más. El 65,1% de sexo femenino y el 34,9% de sexo masculino; la mayoría con grado de instrucción secundaria completa con un 72,1%. El 76,7% procedía de la Costa, seguido de la Sierra con un 20,9%.

Figura 1

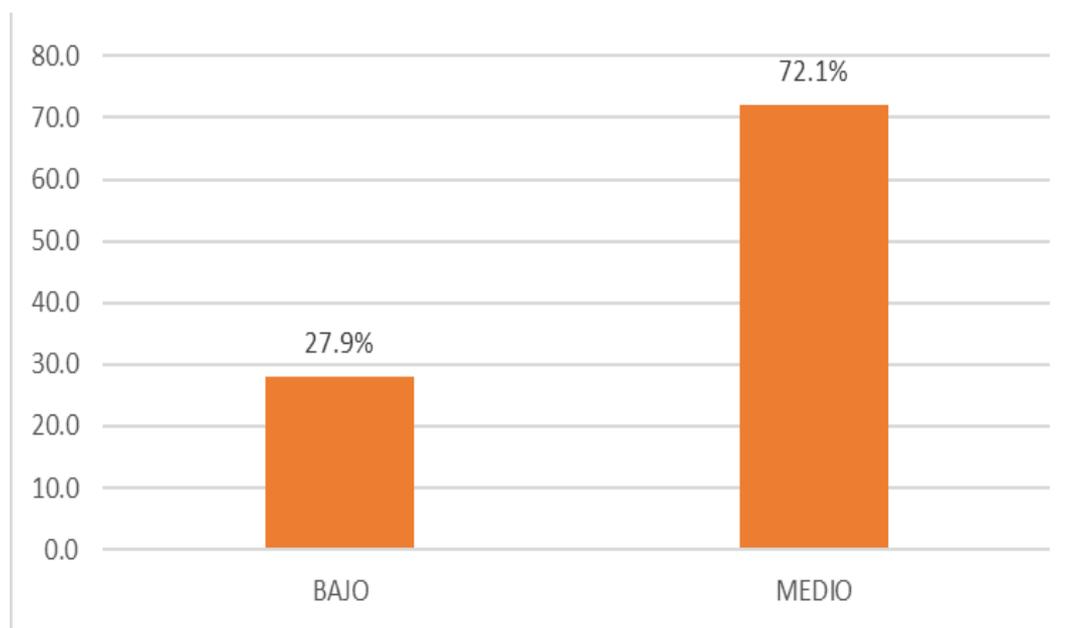
Conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro De Salud Nocheto Diris Lima Este 2020.



Nota. La mayoría de los cuidadores de los pacientes que acuden al Centro de Salud Nocheto mostraron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de infecciones urinarias en un 88.4%.

Figura 2

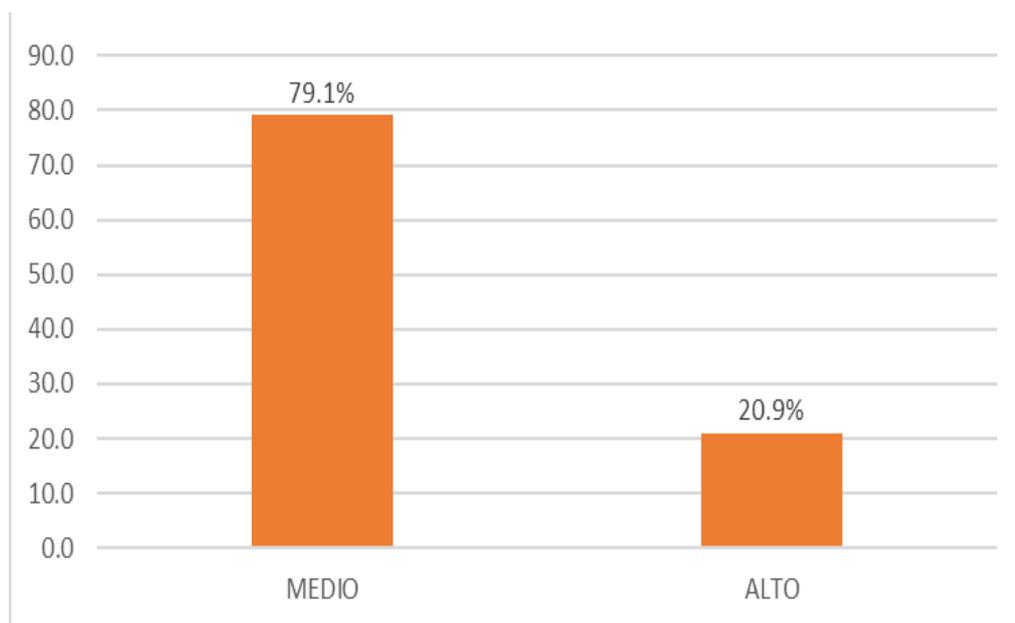
Conocimiento de los cuidadores familiares sobre medidas de alimentación en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro De Salud Nocheto Diris Lima Este 2020.



Nota. Respecto a la dimensión alimentación en la prevención de infecciones urinarias los resultados muestran que, del total de cuidadores de adultos mayores, el 72,1% corresponden a un nivel de conocimiento medio y el 27,9% a un nivel de conocimiento bajo.

Figura 3

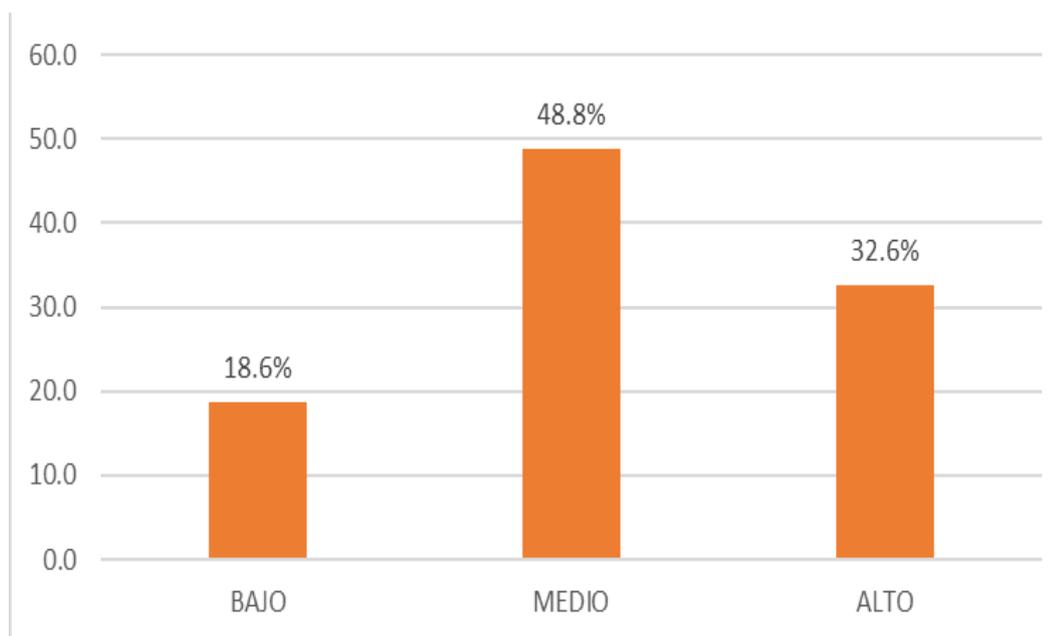
Conocimiento de los cuidadores familiares sobre medidas de bioseguridad en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro De Salud Nocheto Diris Lima Este 2020.



Nota. Respecto a las medidas de bioseguridad en la prevención de infecciones urinarias los resultados muestran que, el 79.1% de los cuidadores tienen un nivel de conocimiento medio y el 20,9% un nivel de conocimiento bajo.

Figura 4

Conocimiento de los cuidadores familiares sobre medidas de higiene en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro De Salud Nocheto Diris Lima Este 2020.



Nota. Respecto a las medidas de higiene en la prevención de infecciones urinarias los resultados muestran que la mayoría de cuidadores presentan un nivel de conocimiento medio, en un 48,8%, seguido de un 32,6% que poseen un nivel de conocimiento alto.

V. Discusión de resultados

El conocimiento de la prevención de infecciones urinarias en adultos mayores es uno de factores prioritarios para prevenir el desarrollo enfermedad, por lo que es importante que los cuidadores conozcan cuales son las medidas que deben tomar para evitar que esta afección aparezca y de esta manera se pueda mantener un estado de salud adecuado, evitando también posibles complicaciones que puedan conllevar las infecciones urinarias.

Los resultados del estudio respecto al nivel de conocimientos de los cuidadores de los adultos mayores en la prevención de infecciones urinarias que acuden al Centro de Salud Nocheto demuestran que se encuentran en un nivel medio (88,4%); resultado que tiene similitud con el estudio realizado en Perú por Villanueva (2016) el cual indica que el 35,7% de la población encuestada tienen un conocimiento regular, asimismo difiere con estos resultados, el estudio realizado en Ecuador (Hospital IESS del cantón Ambato) por Celi (2016) que encontró que el 88% de las personas que participaron en el estudio no conocen las medidas preventivas para evitar una infección urinaria, por lo que indica que poseen un nivel de conocimiento bajo, se estima que estos resultados pueden deberse a las características en el ámbito educativo de los adultos que participaron en el estudio.

El nivel medio de conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de infecciones urinarias significa que desconocen parcialmente que medidas deben tomar para prevenir la aparición de esta infección.

Respecto al conocimiento sobre las medidas de alimentación para la prevención de infecciones urinarias muestran un resultado de 72,1% que indican un nivel medio; el cual tiene similitud con el estudio de Reyes (2019) que muestra que el 49% de la población posee un conocimiento medio en cuánto a la alimentación adecuada para prevenir infecciones urinarias, sin embargo el estudio realizado por Llanos (2017) indica que el 59% de los encuestados

poseen un conocimiento y práctica inadecuada respecto a la alimentación para evitar la infección urinaria.

Estos resultados se pueden deber a que cierta parte de la población estudiada no identifica que alimentos y cuál es a frecuencia en que se deben consumir para reducir el riesgo de contraer infecciones urinarias.

En relación a la dimensión bioseguridad, el estudio tuvo como resultado un conocimiento medio con el 79,1%, que difiere con el estudio de Ortiz (2017) que muestra que el 77% del total de la población estudiaba obtuvo un conocimiento alto respecto a las medidas de bioseguridad que se debe tomar para evitar la aparición de infección urinaria en adultos mayores. Esto puede deberse a que los cuidadores no han recibido una educación adecuada sobre las estrategias de bioseguridad que deben seguir al cuidar un paciente.

Asimismo los resultados en cuanto al conocimiento sobre medidas de higiene para la prevención de infecciones urinarias se muestran en un nivel medio (48,8%); sin embargo el estudio realizado en Chosica por Delzo Sandoval (2016) discrepa con estos resultados, ya que según este estudio el nivel de conocimiento sobre la higiene perineal se encontró en un nivel bajo (35%), en el estudio de Villanueva (2016) se identificó un nivel de conocimiento Regular del autocuidado (baño/higiene) sobre las infecciones de vías urinarias en una proporción del 35,7%, el cual también difiere con nuestros resultados.

Se estima que los estudios realizados en Chosica y en el Centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo tuvieron resultados bajo y regular respectivamente debido a las características cronológicas de la población. En base a ello, el modelo de promoción de la salud de la teórica Nola Pender, tiene cierta influencia en el estudio ya que es importante que los cuidadores de adultos mayores adquieran conocimiento sobre las medidas que prevengan la

infección urinaria para que puedan tener una mejor conducta frente al cuidado del adulto mayor, logrando su bienestar y un estado de salud óptimo.

VI. Conclusiones

- Del presente estudio se determinó que la mayoría de los cuidadores de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto poseen un conocimiento medio respecto a la prevención de infecciones urinarias.
- Se identificó que el conocimiento en cuanto a las medidas de alimentación para la prevención de infecciones urinarias es un nivel medio.
- Respecto a las medidas de bioseguridad, se identificó que la mayor parte de los cuidadores tiene un conocimiento medio.
- En relación con la dimensión de higiene, se identificó que la mayoría de los cuidadores de los adultos mayores poseen un conocimiento medio.

VII. Recomendaciones

- Los profesionales de enfermería del Centro de Salud Nocheto deben de fortalecer la promoción de las medidas preventivas sobre infecciones urinarias en adultos mayores, sensibilizando su cumplimiento a través de sesiones educativas y demostrativas.
- Los cuidadores deben poner en práctica las medidas preventivas sobre infecciones urinarias para mejorar el estado de salud de nuestros adultos mayores.
- Los futuros estudios sobre nivel de conocimiento en la prevención de infecciones urinarias deben ir dirigidos a identificar cumplimiento de estas medidas.

VIII. Referencias

- Arias, PM. (2017). *Prevalencia de las infecciones del tracto urinario por Enterobacterias productoras de Betalactamasas de Espectro Extendido de la comunidad en adultos con infección del tracto urinario en el Hospital Augusto Hernández Mendoza durante el periodo de enero a junio del año 2017*. [Tesis de Médico Cirujano, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1594>
- Calderón, E., Casanova, G., Galindo, A., Gutiérrez, P., Landa, S., Moreno, S. y Valdez, R. (2013). Diagnóstico y tratamiento de las infecciones en vías urinarias: un enfoque multidisciplinario para casos no complicados. *Boletín Médico del Hospital Infantil en México*, 70(1). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166511462013000100003&script=sci_arttext&tlng=en
- Celi L., Echenique, L. y Pazmay, G. (2016). *Evaluación del conocimiento sobre la prevención de infecciones de vías urinarias a través de técnicas educativas a pacientes mujeres que acuden al servicio de consulta externa - área de ginecología del Hospital IESS del cantón Ambato*. [Tesis de pregrado, UNIANDES]. Repositorio Institucional UNIANDES. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/5354?locale=es>
- Delzo Sandoval, S. (2016). *Conocimiento sobre higiene perineal y su influencia en la incidencia de infecciones de vía urinarias en mujeres de 20 a 50 años en el AA.HH San Antonia, Chosica – Perú año 2016*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio Institucional UAP. https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/709/Tesis_Higiene_Infeccion_Urinaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Echevarria, J., Sarmiento, E. y Osore, F. (2006). Infección del tracto urinario y manejo antibiótico. *Acta Med Per*, 23(1), 26-31
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v23n1/a06v23n1>

González, E. (2017). *Prevención de infecciones urinarias intrahospitalarias*. Repositorio documental UVa. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28516/TFG-L1841.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gonzales, F., Palacios, R., Alcover, J., Campos, J., Borrego, F. y Damaso, D. (2012). La infección urinaria y su prevención. *Actas urológicas españolas*, 36(1), 48-53.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210480611002294>

Instituto Nacional de Estadística e Informatica. (2013). *Situación de Salud de la Población Adulta Mayor*, 2012.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1146/libro.pdf

Jumbo, J., Echenique, L., y Pazmay, G. (2017). *Incremento del conocimiento sobre prevención en infección de vías urinarias a través de la implementación de programa de educación farmacéutica dirigido a las pacientes embarazadas atendidas en el Hospital Obstétrico Ángela Loayza de Ollague* [Tesis de posgrado, Universidad de los Andes]. Repositorio Institucional UNIANDÉS.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7443?locale=es>

Llanos, M. (2017). *Prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria en mujeres en edad reproductiva del centro de salud "Santiago Apóstol"* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista.

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1755/T-TPLE-Madlen%20Beatriz%20Llanos%20Huayra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez, M. y Mendoza, E., (2015). *Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el hospital departamental de Huancavelica* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Institucional UNH. <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/647/TP%20%20UNH%20OBS T.%2000033.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez, M. (2017). *Protocolo de prevención de las infecciones del tracto urinario en personas mayores institucionalizadas*. Universitat de Lleida. <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/59969/mmartinezg.pdf?sequence=1>

Organización Mundial de la Salud. (29 de enero del 2018). *Datos recientes revelan los altos niveles de resistencia a los antibióticos en todo el mundo*.

Ortiz, SR. (2017). Educar para mejorar en la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada. *Revista Enfermería IMSS*, 25(2), 125-132 http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/316

Reyes, R. (2019). *Pedagogía del cuidado en la prevención de infección de vías urinarias en mujeres* [Tesis de Licenciatura, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. Repositorio Digital de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1638/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-34.pdf>

Torres, M., Torres, P., Ortega, V., Pacururu, C., Lema, J., Santander, P. y Urdiales, B. (2017).

Factores de riesgo para la infección del tracto urinario por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido. *Archivos venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 36(5), 201-205.
<https://search.proquest.com/central/docview/1989850920/fulltextPDF/551C29ECB06D4399PQ/1?accountid=40045>

Villanueva, J. (2016). *Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH.
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/984/VILLANUEVA%20AGUERO%20Jhemily%20Elsy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

IX. Anexos

Anexo A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES FAMILIARES EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NOCHETO DIRIS LIMA ESTE 2020

Problema General	Objetivo General	Justificación	VARIABLES	Método
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto Diris Lima Este 2020	Determinar el conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto Diris Lima Este 2020.	<p>Teórica: La infección urinaria es un tipo de problema que se presenta en pacientes hospitalizados y no hospitalizados, siendo muy frecuentes en adultos mayores, constituyendo una de las infecciones más importantes y representan un grave problema de salud pública, tanto médico como socioeconómico, que afecta a la calidad de vida de las personas y puede tener un impacto importante en las actividades diarias de la persona, en la esfera social y en el bienestar</p> <p>El 10% de consultas médicas por procesos infecciosos son ITU y es</p>	<p>VARIABLES:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias.</p>	<p>-Tipo de investigación: Método de investigación cuantitativo, tipo básico, de nivel descriptivo, diseño de corte transversal.</p> <p>-Ámbito espacial y temporal: El presente estudio se realizó en el Centro de Salud Nocheto – Diris Lima Este, ubicado en el distrito de Santa Anita, Lima; este centro de salud tiene como objetivo brindar una atención integral a las personas promoviendo la prevención y recuperación de salud de la población perteneciente a su jurisdicción.</p>

		frecuente en adultos en Atención Primaria.		
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores familiares sobre las medidas de alimentación para la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores familiares sobre las medidas de bioseguridad para la prevención infecciones urinarias en</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidadores familiares sobre las medidas de alimentación para la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidadores familiares sobre las medidas de bioseguridad para la prevención infecciones urinarias en</p>	<p>Práctica:</p> <p>Siendo los cuidadores quienes velan por el bienestar de su paciente, y que de ellos dependen el cuidado de los adultos mayores; se considera importante que tengan conocimiento acerca de las medidas prevención sobre infección urinaria para evitar que esta patología se desarrolle. La enfermera es responsable de educar a los cuidadores a cerca de las medidas de prevención que deben tener en cuenta para evitar la presencia de esta enfermedad; para ello se busca realizar este trabajo de investigación, para saber que tanto conocimiento poseen los cuidadores de los adultos mayores acerca de cuidados preventivos para las infecciones urinarias y poder concientizar en ellos la importancia de cada uno de estos cuidados.</p> <p>Metodológica:</p>		<p>-Población y muestra: El presente estudio constituida por los cuidadores de los pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nocheto – Diris Lima Este. Tipo de muestra: Probabilística aleatorio simple, se aplicó la siguiente fórmula</p> $\frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot N + Z^2 \cdot p \cdot q}$ <p>-Instrumentos: Para el presente estudio se usó de instrumento de Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias. El cálculo se puntaje fue evaluado según la Escala de estatinos ALTO: 17 – 23 MEDIO: 7 – 16</p>

<p>pacientes adultos mayores?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidadores familiares sobre las medidas de higiene para la prevención infecciones urinarias en pacientes adultos mayores?</p>	<p>pacientes adultos mayores</p> <p>-Identificar el nivel de conocimientos de los cuidadores familiares sobre las medidas de higiene para la prevención infecciones urinarias en pacientes adultos mayores.</p>	<p>La prevención en infecciones urinarias no solo beneficiará a la persona en el ámbito de la salud sino también en lo económico es por eso que es muy importante que las personas tengan en cuenta que esto no es solo un tema para el personal de salud sino para ellos también ya que son ellos los que pueden ayudar a que sus familiares mejoren su estado de salud y eviten pasar por esta afección; por ese motivo se debe educar a la familia sobre estos cuidados para que de alguna manera ayuden al paciente y evitar así que haya gastos elevados por la antibioticoterapia para el tratamiento.</p>		<p>BAJO: 0 – 6</p> <p>Análisis: Los datos serán vaciados a la base de datos del SPSS versión 23.0 y los resultados se analizarán utilizando o aplicando la estadística descriptiva y las pruebas paramétricas.</p>
---	---	--	--	--

Anexo B

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES FAMILIARES EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN
PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NOCHETO DIRIS LIMA ESTE 2020

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA	CRITERIO PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias.	ALIMENTACIÓN	-Ingesta de líquidos -Número de Alimentos al día -Tipo de Alimentos	ITEM 4 ITEM 5 ITEM 6 ITEM 7 ITEM 8 ITEM 9 ITEM 10 ITEM 11 ITEM 12 ITEM 13	Escala Ordinal Alto Medio Bajo	ALTO: 17 – 23 MEDIO: 7 – 16 BAJO: 0 – 6

	BIOSEGURIDAD	<ul style="list-style-type: none"> -Uso de guantes. -Lavado de manos. -Medidas asépticas -Uso de pañal descartable -Uso de ropa interior 	<ul style="list-style-type: none"> ITEM 14 ITEM 15 ITEM 16 ITEM 17 ITEM 18 		
	HIGIENE	<ul style="list-style-type: none"> -Número de limpieza urogenital -Modo de limpieza genital -Número de visitas al baño 	<ul style="list-style-type: none"> ITEM 19 ITEM 20 ITEM 21 ITEM 22 ITEM 23 		

Anexo C

Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por la estudiante Ruiz Alania, Joselyn Vanessa de la Universidad Nacional Federico Villarreal, el objetivo de este estudio es determinar el conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nochetto Diris Lima Este 2020. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder el siguiente cuestionario. Esto tomará aproximadamente de 10 a 15 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo..... identificado con DNI N°..... declaro que he sido debidamente informado (a) acerca de la naturaleza. Y propósito del estudio de investigación “Conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al centro de salud Nochetto Diris lima este 2020”. He sido informado (a) del objetivo del estudio que es determinar el conocimiento de los cuidadores familiares en la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Salud Nochetto Diris Lima Este 2020. Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario, lo cual tomará aproximadamente 10 a 15 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Santa Anita, abril del 2021

.....

Firma

Nombres y Apellidos:

DNI:

Anexo D

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

LIMA, 01 DE ABRIL 2021

De: Joselyn Vanesa Ruiz Alania

Para: Jefatura de Enfermería del Centro de Salud Nocheto – Diris Lima Este

Presente. -

Asunto: Solicitud de permiso

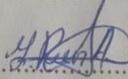
Le saludo cordialmente, mi nombre es Joselyn Vanessa Ruiz Alania, soy estudiante del quinto año de Enfermería, actualmente me encuentro desarrollando un trabajo de investigación, motivo por el cual solicito a usted tenga a bien aceptar mi solicitud para la aplicación el instrumento de mi tesis titulado:

“CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES FAMILIARES EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NOCHETO DIRIS LIMA ESTE 2020”

Esperando contar con su apoyo me despido de usted, expresándole mis sentimientos de mayor estima personal.

MINISTERIO DE SALUD
C.S. NOCHETO
Ada María Del Carmen Chomba Sanchez
Jefatura de Enfermería
CEP: 71259

Atentamente



Nombre y firma del estudiante

DNI: 74914977

Anexo E**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS****CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADORES FAMILIARES EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD NOCHETO DIRIS LIMA ESTE 2020**

Presentación: Señor (a), Buenos días/tardes, mi nombre es Joselyn Vanessa Ruiz Alania, soy estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Estoy realizando un trabajo de investigación con el fin de obtener información sobre el conocimiento en la prevención de infecciones urinarias, le solicitamos responda las siguientes preguntas con la mayor veracidad posible. Agradecemos de ante mano su participación.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

Datos generalesI. **Edad:**II. **Sexo:** M () F ()III. **Grado de instrucción:** Primaria () Secundaria () Superior ()

Técnica (o) Superior ()

IV. **Procedencia:** Costa () Sierra () Selva ()**Conocimientos de las generalidades de las infecciones urinarias**

1.- ¿Qué son las infecciones urinarias?

- a) Proceso inflamatorio provocado por la invasión y multiplicación de microorganismos
- b) Enfermedad crónica frecuente en los adultos mayores.
- c) Proceso infeccioso provocado por hongos.

2.- ¿Cuál de las siguientes opciones piensa Ud. que son los síntomas de las infecciones de vías urinarias?

- a) Dolor y/o ardor al orinar.
- b) Dolor abdominal y/o pélvico.
- c) Presencia de sangre en la orina.

3.- ¿Cuál es la bacteria más frecuente que causa infecciones urinarias?

- a) Echerichi coli.
- b) Hongos, parásitos.

c) Estreptococos fecales, Pseudomonas aeruginosa.

Conocimientos sobre la prevención de infecciones urinarias

Dimensión 1: Alimentación

4.- ¿Cuántos litros de agua debe consumir durante el día para prevenir las infecciones urinarias?

- a) De dos a tres litros de agua al día.
- b) De uno a dos litros de agua al día.
- c) Solo un litro de agua.

5.- ¿Cuál es la frecuencia de alimentos que se debe consumir durante el día?

- a) Cinco veces al día.
- b) De dos a tres veces al día.
- c) Sólo dos veces al día.

6.- ¿Cuál es la frecuencia diaria de frutas que se debe consumir durante el día?

- a) De dos a tres veces al día.
- b) Cinco veces al día.
- c) Una vez durante todo el día.

7.- ¿Cuál es la frecuencia diaria de verduras que se debe consumir durante el día?

- a) De dos a tres veces al día.
- b) Cinco veces al día.
- c) Una vez durante todo el día.

8.- ¿Qué tipo de verduras se debe consumir para prevenir las infecciones urinarias?

- a) Verduras de hojas verdes, rabanito, zanahoria.
- b) Verduras de todo color.
- c) Zapallo, zanahoria, tomate.

9.- ¿Qué tipo de frutas se debe consumir para prevenir las infecciones urinarias?

- a) Frutas de color amarillo y anaranjado.
- b) Frutas de color verde y rojo.
- c) Frutas de todos los colores.

10.- Dentro de su dieta, ¿qué productos de origen animal (pollo, pescado, pavita, etc.) considera que ayuda a evitar las infecciones urinarias?

- a) Pollo, pavita, pescado.
- b) Carnes rojas y pollo.
- c) Solo pescado.

11.- ¿Conoce usted que bebidas no debe consumir con frecuencia para prevenir infecciones urinarias?

- a) Café, bebidas cítricas, alcohol.
- b) Café y alcohol.
- c) Solo Alcohol.

12.- ¿Qué bebida considera que debe consumir para prevenir las infecciones urinarias?

- a) Jugo de arándanos
- b) Jugo de naranja.
- c) Jugo de piña.

13.- ¿Con qué frecuencia se puede consumir alcohol?

- a) Una vez a la semana.
- b) De dos a tres días a la semana.
- c) Cada quince días.

Dimensión 2: Bioseguridad

14.- Como medida de bioseguridad, ¿Qué acciones realizaría para el cambio de pañal o manejo de sonda vesical?

- a) Lavado de manos, uso de guantes descartables.
- b) Uso de guantes.
- c) Lavado de manos, uso de guantes, colocación de lentes protectores.

15.- ¿En qué momentos se debería lavar las manos?

- a) Antes y después de ir al baño y/o de cambiar pañal.
- b) Antes de ir al baño y/o cambiar el pañal.
- c) Solo después de cambiar el pañal.

16.- ¿Qué elementos se debe usar para el lavado de manos?

- a) Jabón líquido, agua y papel toalla.
- b) Solo agua.
- c) Jabón sólido y agua.

17.- ¿Qué tipo de ropa interior es recomendable usar para prevenir infecciones urinarias?

- a) Algodón
- b) Licra
- c) Sintético

18.- ¿Cada cuánto tiempo se cambia el pañal en un adulto mayor?

- a) Cada vez que se defeque o se moje
- b) Solo cuando haga deposiciones.
- c) Solo una vez al día.

Dimensión 3: Higiene

19.- ¿Con qué frecuencia se debe realizar la higiene genitourinaria?

- a) Después de cada episodio de incontinencia o después de ir al baño
- b) Una vez al día.
- c) De tres a cinco veces a la semana.

20.- ¿De qué manera realiza la limpieza urogenital?

- a) Siempre de adelante hacia atrás
- b) De atrás hacia adelante.
- c) A veces de adelante hacia atrás.

21.- ¿Qué elementos se debe utilizar para la higiene urogenital?

- a) Agua o toallitas húmedas sin perfume, y jabón.
- b) Jabón perfumado y agua o toallitas húmedas.
- c) Solo agua.

22.- ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar la ropa interior?

- a) Una vez al día
- b) Inter diariamente
- c) Dos veces al día

23.- ¿Cada cuánto tiempo tiene que miccionar una persona?

- a) Cada vez que tiene necesidad de miccionar.
- b) De dos 3 a 4 veces al día.
- c) De 5 a 7 veces al día.

Anexo F

Población: 119

Muestra 43

Fórmula: $Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N$

$$E^2 \cdot N + Z^2 \cdot p \cdot q$$

$$\frac{1.64^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 119}{0.10^2 \times 119 + 1.64^2 \times 0.5 \times 0.5} = 43$$

$$0.10^2 \times 119 + 1.64^2 \times 0.5 \times 0.5$$

Intervalo de Confianza	Z	Nivel de Significancia E
70%	1,04	30%
75%	1,15	25%
80%	1,28	20%
85%	1,44	15%
90%	1,64	10%
95%	1,96	5%
96%	2,05	4%
99%	2,58	1%

Anexo G

JUECES	PROMEDIO		APLICABILIDAD
JUEZ 1	83.83	Excelente	1
JUEZ 2	88.27	Excelente	1
JUEZ 3	66.05	Muy bueno	1
JUEZ 4	90.5	Excelente	1

Cuando el promedio de criterio de los jueces es mayor al 60%, tomará el valor de 1, lo cual indica si el instrumento es aplicable; pero si el promedio es menor al 60%, tomará el valor de 0 que indica que el instrumento no se puede aplicar.

Validez de AIKEN

Este coeficiente puede obtener valores entre 0 y 1, a medida que sea más elevado el valor computado, tendrá mayor validez.

JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	BINOMIAL	AIKEN
1	1	1	1	0.063	1

Fórmula:

$$V = \frac{S}{n(c-1)}$$

S: Número de 1 (aplicabilidad)

n: Número de jueces

c: Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

$$V = \frac{4}{4(2-1)} = 1$$

Anexo H

Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valid	16	100.0
	Excluded ^a	0	0.0
	Total	16	100.0

Estadísticas de confiabilidad

Cronbach's Alpha	N de Items
.732	18

Alfa de Cronbach es un coeficiente que sirve para medir la **fiabilidad** de una escala de medida, el instrumento será confiable si el resultado Alfa es mayor a 0.7.