

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN
EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE
HUANCAYO 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EPIDEMIOLOGÍA**

AUTORES:

CANTARO ALIAGA KARINA
CASTRO QUINTEROS FLOR DE MARIA
TIZA CASTRO ROSAMARIA CELESTINA

ASESOR:

Dra. NOEMI ZUTA ARRIOLA

LINEA DE INVESTIGACION

Gestión del Cuidado de Enfermería/ Cuidado y Educación de Enfermería en
Siglo XXI

Callao, 2024

PERÚ



TESIS FINAL GRUPO 11

11%
Textos sospechosos



10% Similitudes
2% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
2% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: GRUPO 11.docx
ID del documento: cd70e58ed93ec18d8379a183c65ab53976fdec6b
Tamaño del documento original: 209,82 kB
Autor: Rosamaria Tiza

Depositante: Rosamaria Tiza
Fecha de depósito: 25/7/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 26/7/2024

Número de palabras: 10.766
Número de caracteres: 70.046

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Apaico, Apaico y Caceres.docx INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA... #bfea17 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 5 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (255 palabras)
2	repositorio.upse.edu.ec Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena... https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8038 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (228 palabras)
3	renati.sunedu.gob.pe Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Conocimie... https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3290167?mode=full 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (210 palabras)
4	repositorio.unfv.edu.pe Conocimiento del personal de salud en el uso y cuidado... https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6156 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (177 palabras)
5	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8038/1/UPSE-TEN-2022-0093.pdf 8 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (112 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.revista-portalesmedicos.com Prevención de infecciones del tracto urinario... https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/prevencion-de-infecciones-del-tracto-urin...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	view.genially.com triptico de sonda vesical https://view.genially.com/619f010f357f920d7a2bfb7c/interactive-content-triptico-de-sonda-vesical	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
3	docs.bvsalud.org https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357925/1197-6603-2-pb.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
4	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.una.c.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8403/TESES_-_PEREZ-TOSCANO.pdf?s...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
5	dspace.uniandes.edu.ec https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16005/1/UJA-MEC-EAC-017-2023.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD

Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Segunda Especialidad

TÍTULO

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024”

AUTOR (es)

CANTARO ALIAGA KARINA

CODIGO ORCID 0000-0001-7517-7482 / DNI 46936657

CASTRO QUINTEROS FLOR DE MARIA

CODIGO ORCID 0009-0007-2548-483X / DNI 21245592

TIZA CASTRO ROSAMARIA CELESTINA

CODIGO ORCID 0000-0003-3732-7843 / DNI 70076410

ASESOR:

Dra. NOEMI ZUTA ARRIOLA

CODIGO ORCID 0000-0001-5972-2858 / DNI 07133997

LUGAR DE EJECUCIÓN

HOSPITAL III-1 DE HUANCAYO

UNIDAD DE ANÁLISIS

Enfermeras del servicio de hospitalización

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Básico, enfoque Cuantitativo, No Experimental, corte transversal correlacional

TEMA OCDE

3.03.00 - Ciencias de la Salud

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| • Dra. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES | PRESIDENTE |
| • Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE | SECRETARIA |
| • Mg. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA | VOCAL |
| • Dra. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU | SUPLENTE |

ASESOR: Dra. NOEMI ZUTA ARRIOLA

N° de Libro: 6

N° de Folio: 389

N° de Acta: 113-2024-CXXX/CTT-FCS

Fecha de Aprobación de la Tesis:

12-09-2024

Resolución de Sustentación:

N° 259 – 2024-D/FCS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 113-2024

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

Siendo las 21:00 horas del día jueves, 12 de Setiembre de 2024 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación del CXXX Ciclo Taller de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes docentes:

Presidente (a): DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES
Secretario (a): MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
Vocal: MG. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

TIZA CASTRO ROSAMARIA CELESTINA
CANTARO ALIAGA KARINA
CASTRO QUINTEROS FLOR DE MARIA

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **16 DIECISÉIS** y calificación cuantitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución N° 150-2023-CU del 15 de Junio de 2023, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 21:30 horas del mismo día.

Bellavista, 12 de Setiembre de 2024


DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES
Presidente(a)


MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
Secretario(a)


MG. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA
Vocal



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

31
31
31

INFORME N° CXXX-2024-011

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DE : PRESIDENTE(A) DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN
CXXX CICLO TALLER DE TESIS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

FECHA : jueves, 12 de Setiembre de 2024

Visto el Acta de Sustentación N° 113-2024

Con la que se evaluó la sustentación de la Tesis Titulada:

CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):

TIZA CASTRO ROSAMARIA CELESTINA
CANTARO ALIAGA KARINA
CASTRO QUINTEROS FLOR DE MARIA

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

ENFERMERÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a la mencionada Tesis por lo que se da la CONFORMIDAD FAVORABLE.

Sin otro particular, reitero mi consideración y estima personal.

DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES
Presidente(a)

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación a Dios, por haberme dado las capacidades necesarias para poder desarrollarnos como un profesional por habernos brindado la oportunidad de continuar una especialización universitaria y poder cumplir un nuevo reto en nuestras vidas

A nuestros padres, por ser un pilar fundamental en todas las etapas de nuestras vidas, por ser esas voces de fuerzas para no rendirnos, que estuvieron detrás de nosotras apoyándonos cada paso que dábamos sean buenos o malos, por estar incondicionalmente con nosotras.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por habernos permitido llegar hasta esta meta tan importante de nuestras vidas, por habernos dado la sabiduría y el conocimiento para poder entender todo lo que se nos ha enseñado.

A nuestros padres por nunca desistir de nuestras capacidades para poder ser un profesional, por apoyarnos con sus consejos, por haber estado siempre a nuestros lados.

A la Universidad Nacional del Callao y a la especialidad de epidemiología en enfermería, por haber sido la casa de estudio del conocimiento en donde pudimos absorber todo lo bueno de nuestra preparación profesional.

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS	3
RESUMEN	4
ABSTYRACT	5
INTRODUCCIÓN	6
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1. Descripción de la realidad problemática	8
1.2. Formulación del problema	8
1.2.1. Problema General	8
1.2.2. Problemas Específicos	9
1.3. Objetivos	9
1.3.1. Objetivo General	9
1.3.2. Objetivos Específicos	9
1.4. Justificación	10
1.5. Delimitantes de la investigación	10
1.5.1. Delimitante teórico	10
1.5.2. Delimitante temporal	11
1.5.3. Delimitante espacial	11
II. MARCO TEORICO	12
2.1. Antecedentes	12
2.1.1. Antecedentes Internacionales	12
2.1.2. Antecedentes Nacionales	14
2.2. Bases Teóricas	18
2.3. Marco conceptual	19
2.4. Definición de términos básicos	25
III. HIPOTESIS Y VARIABLES	26
3.1. Hipótesis	26
3.1.1. Hipótesis General	26
3.1.2. Hipótesis Específicas	26
3.2. Operacionalización de variables	27
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	29
4.1. Diseño metodológico	29
4.2. Método de Investigación	29
4.3. Población y Muestra	29
4.3.1. Población	29
4.3.2. Muestra	29
4.4. Lugar de Estudio y periodo desarrollado	29
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	30
4.6. Análisis y procesamiento de datos	30
4.7. Aspectos éticos en investigación	30
V. RESULTADO	32
5.1. Resultados descriptivos	32
5.2. Resultados inferenciales	33
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	37
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	37

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	41
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	44
VII. CONCLUSIONES	45
VIII. RECOMENDACIONES	46
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	47
ANEXOS	52
ANEXO 1 Matriz de consistencia	53
ANEXO 2 Cuestionario 1	55
ANEXO 3 Check List	56
ANEXO 4 Validación de Expertos	57
ANEXO 5 Prueba binomial de juicio de expertos	59
ANEXO 6 Prueba de normalidad	60

INDICE DE TABLAS

5.1.1. Tabla distribución de enfermeros según sexo	32
5.1.2. Tabla frecuencia por grado académico	32
5.2.1. Tabla cuidados de enfermería del catéter vesical y prevención de infecciones urinarias	33
5.2.2. Tabla cuidados de enfermería en prevención en la instalación del catéter vesical	34
5.2.3. Tabla cuidados de enfermería en prevención en el mantenimiento del catéter vesical	35
5.2.4. Tabla cuidados de enfermería en prevención en el retiro del catéter vesical	36
6.1.1. Tabla correlación de spearman entre las variables cuidado de enfermería y prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización de un hospital de Huancayo	37
6.1.2. Tabla correlación de spearman entre las variables cuidado de enfermería y prevención de infecciones del tracto urinario en la instalación del catéter en el servicio de hospitalización de un hospital de Huancayo	38
6.1.3. Tabla correlación de spearman entre las variables cuidado de enfermería y prevención de infecciones del tracto urinario en el mantenimiento del catéter en el servicio de hospitalización de un hospital de Huancayo	39
6.1.4. Tabla correlación de spearman entre las variables cuidado de enfermería y prevención de infecciones del tracto urinario en el retiro del catéter en el servicio de hospitalización de un hospital de Huancayo	40

RESUMEN

La presente investigación tuvo como fin Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024.

El estudio fue no experimental, corte transversal correlacionar método científico hipotético deductivo, con población maestra conformada por 50 enfermeros. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos fueron 1 cuestionario con y 1 check list validados por juicio de expertos uno sin modificación (13 preguntas) y el otro de elaboración propia (12 preguntas), escala de nominal dicotómica de 2 respuestas, la confiabilidad se determinó con prueba binomial 0.015 para variable cuidados de enfermería del catéter vesical y 0.15 para la variable prevención de infecciones del tracto urinario.

Como resultado de la investigación se evidencio una correlación positiva moderada con nivel de significancia según coeficiente de Rho de Spearman con p valor = 0.630 entre cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención de infecciones del tracto urinario, además se puede observar los cuidado que tiene el profesional enfermería al momento de la instalación del catéter vesical, cumplen con el cuidado de enfermería un 7.1% en el momento de la instalación; un 19% en el momento del mantenimiento del catéter vesical; también se encontró que un 20% del personal de enfermería en el retiro catéter vesical cumplen con el cuidado de enfermería. En conclusión, existe relación positiva moderada entre el cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención de infecciones del tracto urinario.

Palabras clave: cuidados de enfermería, prevención, catéter vesical, infecciones del tracto urinario.

ABSTRAC

The aim of this research was to identify the relationship between nursing care of the bladder catheter and the prevention of urinary tract infections in the inpatient service in a hospital in Huancayo 2024.

The study was non-experimental, cross-sectional, correlational, hypothetical-deductive scientific method, with a master population of 50 nurses. The technique used was the survey and the instruments were 1 questionnaire with and 1 check list validated by expert judgement, one without modification (13 questions) and the other self-elaborated (12 questions), dichotomous nominal scale with 2 answers, the reliability was determined with binomial test 0.015 for the variable bladder catheter nursing care and 0.15 for the variable prevention of urinary tract infections.

As a result of the research, a moderate positive correlation was found with a level of significance according to Spearman's Rho coefficient with a p value = 0.630 between nursing care of the bladder catheter and prevention of urinary tract infections. It was also found that 20% of the nursing staff at the time of removal of the bladder catheter complied with nursing care. In conclusion, there is a moderate positive relationship between bladder catheter nursing care and prevention of urinary tract infections.

Keywords: nursing care, prevention, bladder catheter, urinary tract infections.

INTRODUCCIÓN

El cuidado de enfermería comprende la interacción humana recíproca e integral guiando el conocimiento y el ejercicio de enfermería. En el Perú hay muchas instituciones que ofrecen atención de salud donde se evidencia la responsabilidad de la enfermera el brindar un cuidado de calidad a los usuarios por lo cual debe de aplicar procedimientos y técnicas que permiten mejorar el estado de salud de estos. Cabe resaltar que los procedimientos realizados deben de estar garantizado por medidas de bioseguridad, estas están definidas como disciplina del comportamiento con el compromiso de desarrollo de estrategias las cuales aminoran los riesgos de contagio entre los usuarios y personal de salud.

El uso del catéter vesical para cateterizar el tracto urinario representa uno de las practicas estándar realizado en los hospitales en especial en el área de hospitalización con fines terapéuticos y diagnósticos en enfermedades urológicas y no urológicas con finalidad de drenar el contenido vesical o para tener estricto control de líquidos. (1)

El empleo del catéter vesical forma parte en la mayoría de las indicaciones terapéuticas y diagnósticas, sin embargo, es una puerta de entrada para el desarrollo de infecciones del tracto urinario entre 30 y 40% de las infecciones nosocomiales se originan en el tracto urinario estrechamente asociadas al catéter vesical (2). En la Libertad en 2012 las infecciones de tracto urinario en mujeres se sitúa en el segundo puesto de las 10 causas principales de morbilidad; en la capital al menos 10% de féminas experimentan una infección urinaria no complicada al año y el 60% han tenido al menos un episodio durante su vida cuya incidencia se manifiesta entre los 18 a 24 años en mujeres sexualmente activas, pero la bacteriuria asintomática es más frecuente en mujeres de la tercera edad y hombres siendo de 40 a 50% de incidencia en estos, siendo la causa más frecuente de sepsis por gramnegativos. (3)

El presente trabajo de investigación se distribuye de la siguiente manera: en el Capítulo I planteamiento del estudio; donde se plantea el problema como inicio de la investigación, seguido de la formulación del problema y objetivo de la

investigación, justificando el interés por el tema establecido. El capítulo II muestra el marco teórico, donde se puntualiza los antecedentes relacionados con las variables del tema de investigación en conjunto con la definición teórica del mismo y la definición de términos. El capítulo III presenta la hipótesis y variables, donde se hace énfasis en las hipótesis y la identificación de variables, además de realizar la respectiva operacionalización de estas. El capítulo IV expone la metodología, donde se precisa, el enfoque, tipo, nivel, diseño, población, muestra, instrumentos, técnica de procesamiento de datos. El capítulo V presenta los resultados, en este último capítulo describimos el trabajo de campo, señalamos los resultados obtenidos del tratamiento estadístico, con su interpretación, contrastación de hipótesis y discusión de resultados. Finalmente se exponen las conclusiones y recomendaciones, de igual manera se detallan las referencias bibliográficas utilizadas en esta investigación, así mismo los anexos correspondientes.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La OMS las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud denominadas IAAS son infecciones que pueden contraer los pacientes durante su estancia en un establecimiento de salud (4), esto provoca un aumento de la morbilidad siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial y nacional generando un incremento en el presupuesto asignado al establecimiento por el incremento de la estancia hospitalaria y por ende incremento de recursos para el tratamiento (5).

Hay indicadores que evalúan la calidad y seguridad del paciente durante la hospitalización, la determinación de estos se realiza mediante la vigilancia epidemiológica. Las afecciones más frecuentes se dan en el tracto respiratorio, urinario, herida quirúrgica y en zonas de cateterización (5).

Las infecciones del tracto urinario asociado a la cateterización representan el 40% de las IAAS en su totalidad, se considera que el 16% de pacientes en hospitalización portan catéter vesical durante su estancia hospitalaria, así mismo del 15% a 20% de las infecciones del tracto urinario son asociadas a la atención en salud, y el 70% de estas están vinculadas al catéter uretral, la incidencia de las ITU en UCI en los primeros 7 días es un 8% y en el décimo día alcanza un 50% en los pacientes portadores de catéter vesical, en el 2019 en Perú la tasa de incidencia de ITU asociada a dispositivos fue el 45% hasta el 70% de las ITU estas son evitables (3).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo, 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en la instalación del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el mantenimiento del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el retiro del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en la instalación del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024
- Establecer la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el mantenimiento del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024
- Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el retiro del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024

1.4. Justificación

La infección del tracto urinario asociada a catéter vesical, es un problema en pacientes hospitalizados portadores de catéter foley, común en la práctica médica en las instituciones de salud, este tipo de infección obedece a varios factores, entre ellos se pueden mencionar: la falta de asepsia al introducir el dispositivo uretral, personal no calificado al aplicar la técnica, contaminación de sonda o catéter, inadecuada preparación y limpieza del área donde se coloca la catéter; esto desencadena la proliferación de microorganismos generalmente bacterias u hongos quienes viajan por la catéter provocando una infección en la vejiga y riñones. La investigación es relevante considerando que las infecciones urinarias por catéter vesical están presentes en los pacientes portadores de catéter vesical, además de interés profesional analizar las estadísticas de infecciones urinarias causadas por catéter vesicales y determinar índices y porcentajes comparativos entre las infecciones causadas por catéteres vesicales intermitentes con aquellas por periodos prolongados. El propósito fundamental de la investigación es de interés profesional para aportar con resultados de datos estadísticos que contribuirán en la disminución de infecciones producidas por la utilización de catéteres vesicales intermitentes y permanentes, al concluir el estudio se podrá socializar los resultados para el procedimiento y protocolo idóneos que aplicará el profesional de enfermería. El tema de investigación es factible de realizar, las autoridades del Hospital están motivadas y predispuestas a brindar las facilidades para recopilar y procesar información de los casos de infección del tracto urinario asociado a catéter vesical intermitente y permanente en pacientes hospitalizados, y así poder analizar las causales y consecuencias del problema planteado.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitante teórico

Cuidados de enfermería del catéter vesical y prevención de infecciones del tracto urinario, tomando en cuenta el modelo de

sistemas de Neuman, enfocándose en las acciones de enfermería para el abordaje integral y prevención.

1.5.2. Delimitante temporal

Periodo 2024, en los meses de Mayo y Junio

1.5.3. Delimitante espacial

Servicio de hospitalización de un Hospital Huancayo

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Cupaqui en 2020 realizo una investigación titulada “Infección del tracto urinario asociado a cateterismo vesical en pacientes hospitalizados en una institución pública”; **Objetivo:** fue evaluar la asociación entre las infecciones asociadas a la atención de salud y la inserción del catéter vesical; **Metodología:** el autor realizo una revisión sistemática de estudios bibliográficos basados en infecciones de las vías urinarias relacionada al sondaje vesical en personas hospitalizadas en instituciones del gobierno, se revisaron un total de 521 estudios entre tesis y artículos científicos en plataformas como Elsevier, Pubmed y Scielo, de los cuales 25 documentos cumplieron los criterios de selección en su totalidad. **Resultados:** los documentos que pasaron los criterios de selección fueron publicados del 2014 al 2019, siendo el 80% de estos en inglés y el resto en español. **Conclusión:** el 70% de los artículos concluyen en la relación de las infecciones de las vías urinarias con el empleo de catéter ya sean temporales o permanentes, el 100% de los estudios relacionan el tiempo como principal factor de riesgo de infección de vías urinarias en pacientes portadores de sonda vesical, así mismo como la manipulación y técnicas de inserción de la sonda (6).

Catagua y Pinargote en 2021, en su investigación titulada “Infecciones urinarias asociadas a catéter vesical intermitente vs permanente en usuarios del área clínica”; **Objetivo:** determinar la recurrencia de infecciones urinarias asociados al sondaje vesical intermitente vs permanente. **Metodología:** los autores se realizaron un estudio retrospectivo no experimental correlacional de enfoque cuantitativo. **Resultados:** el 72.1% de personas portan sonda vesical intermitente de las cuales el 18% presento infecciones del tracto urinario siendo el E. Coli el agente etiológico más frecuente, el 52.2% de personas que presentaron infección de las vías urinarias son féminas, el 53.3% de las infecciones están relacionadas a la manipulación del catéter y bioseguridad del personal encargado, siendo que el correcto manejo del catéter alcanza un 60% de los casos. **Conclusión:** Se determino que no existe relación causal directa entre las medidas de bioseguridad y el sondaje vesical intermitente (7).

Del Río L, en el año 2022, realizó una investigación titulada “Estudio prospectivo de la infección urinaria por sondaje vesical en un hospital general universitario”. **Objetivo:** determinar las características de infecciones urinarias en pacientes con sonda vesical al ingreso a hospitalización, así como la incidencia e investigación de factores relacionados a la infección. **Metodología:** La autora realizó una investigación observacional prospectiva en 114 pacientes del servicio de cirugía, traumatología y medicina interna sometidos a cateterización vesical por un tiempo mínimo de 24 horas. **Resultado:** El 69.7% de urocultivos positivos se identificaron 244 microorganismos, siendo el 27% de las muestras pertenecen a pacientes con sondaje vesical y la incidencia incrementa a mayor tiempo de portar el catéter vesical. **Conclusiones:** Los pacientes portadores de sonda vesical presenta urocultivo positivo polimicrobiano (5).

Reyes A, Rivas J, Salcedo R, et al. en el año 2021 realizaron una investigación titulada “Factores de riesgo en infecciones del tracto urinario asociadas a instalación de catéter vesical en adultos”. **Objetivo:** Estudiar las causas de riesgo que conectan directamente a la infección de las vías urinarias en la instalación de sonda vesical. **Metodología:** Los autores realizaron un estudio observacional descriptivo transversal, con una muestra de 90 pacientes de un hospital de segundo nivel de atención. **Resultado:** El 52.22% de los involucrados cumplen con indicadores de calidad en el transcurso de la instalación de la sonda vesical, el 48.90% en el mantenimiento y 47.78% en el retiro de la sonda vesical, siendo los factores más frecuentes: instalación de sonda por médico, instalación de sonda por enfermera y estancia prolongada en urgencia mínimo de 3 días. **Conclusión:** Se cumplieron el 50% de los indicadores de calidad, considerando muy bajo en la medición durante el retiro, mantenimiento e instalación de sonda vesical (8).

Zepeda A, en el año 2021 realizó su investigación titulada “Nivel de conocimiento del personal de Enfermería en el servicio de cirugía y Trauma sobre la prevención de Infecciones asociadas a la colocación de la sonda vesical en el H.G.Z. N.2”. **Objetivo:** Determinar el cuidado de enfermería en pacientes con sonda vesical para evitar IAAS por medio de la estandarización de buenas prácticas fundamentadas científicamente reforzadas con seguridad del paciente. **Metodología:** El autor realizó una investigación

observacional cuantitativa transversal, con una muestra de 20 enfermeras pertenecientes al área de traumatología y cirugía que participaron en sesión educativa. **Resultado:** En la evaluación de conocimientos previos se identificó que el 80% de enfermeras tienen conocimientos sobre infección de vías urinarias asociados a catéter vesical y el 20% no conocía el procedimiento adecuado para la colocación del catéter. **Conclusión:** El cateterismo tubo un incremento en prácticas responsables con la solidez científico-técnica, resaltando la base ética en la integridad y autonomía de las personas en el servicio de hospitalización (9).

Muñoz F y Herrera S. En el 2022 realizaron la investigación titulada “Cuidados de enfermería del manejo de sondaje vesical orientado a la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes del área de medicina interna, Hospital General Monte Sinai, 2022”. **Objetivo:** Determinar el manejo del catéter vesical nivel de cumplimiento enfocado a la prevención de infecciones de las vías urinarias relacionado con la ejecución de los cuidados de enfermería. **Metodología:** Los autores realizaron un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo retrospectivos no experimental transversa, la muestra del estudio estuvo conformada por 28 personas entre enfermeras y auxiliares que prestan atención directa de los pacientes. **Resultados:** De cada 100 cateter insertados 15 de ellos desencadenaban infección de las vías urinarias además se evidenció que 4% de los cuidados son malos, 20% regular y 76% de los cuidados son buenos, resaltando que se encuentra relación de causa efecto entre los cuidados de enfermería y catéter vesical (10).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

De la cruz M. en el año 2019, en realizó su investigación titulada “Factores asociados a la prevalencia de escherichia coli productora de betalactamasas de aspecto extendido en pacientes con infección del tracto urinario que acuden al Hospital Regional de Ayacucho-2019”. **Objetivo:** Averiguar los factores relacionados a la prevalencia de E. Coli generador de betalactamasa de espectro extendido en pacientes con infección de vías urinarias. **Metodología:** El autor realizó una investigación no experimental de diseño descriptivo de corte transversal, cuya muestra fue de 78 pacientes con uro cultivo positivo y con ITU, recolectando un total de 508 muestras de orina. **Resultados:** Se evidenció que la edad,

sexo y factores biológicos no guardan relación de las infecciones con la E. Coli productora de BLEE, sin embargo si se encontró relación con antecedentes quirúrgico, cateterización vesical previas, diabetes mellitus , enfermedades renales crónicas, uso de antibiótico y hospitalización anteriores; **Conclusiones:** el autor resalta que el 62.28% de las infecciones son producidas por E. Coli productora de BLEE (11).

Valverde A, en el año 2021 realizo su investigación titulada “Cateterismo vesical y el desarrollo de infección urinaria intrahospitalaria en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo de mayo a septiembre del 2021” **Objetivo:** Investigar la predisposición de infecciones urinarias intrahospitalarias relacionado con el uso de catéter vesical. **Metodología:** El autor realizo un estudio de casos y controles retrospectivo observacional mediante la revisión sistemática de historias clínicas mediante criterio de inclusión. **Resultados:** 168 pacientes participaron del estudio, de los cuales el 53.6% eran septuagenarios y el 60.1% eran féminas, el 23.8% de pacientes uso sonda vesical mas de una semana y el 31.5% tenían diabetes mellitus tipo 2. **Conclusiones:** Se determino la relación entre las infecciones del tracto urinario por cateterización vesical con el uso prolongado de este, así como la incidencia en pacientes con diabetes mellitus (12).

Quispe D, en el año 2023 realizo su investigación titulada “Cuidados de enfermería en cateterismo vesical y gestión de riesgo clínico en pacientes adultos del hospital Daniel Alcides Carrión, Callao 2023”. **Objetivo:** Definir la relación de la gestión de riesgo clínico con los cuidados de enfermería en pacientes adultos. **Metodología:** El autor realizo un estudio cuantitativo correlacional no experimental de corte transversal, donde la muestra fue de 80 licenciadas en enfermería. **Resultados:** Se evidencio que las licenciadas con gestión de riesgos adecuados presentan un 82.4% un nivel bueno de cuidados de enfermería y el 17.6% cuentan con un nivel deficiente de cuidados del catéter vesical, en comparación con las licencias con gestión de riesgo inadecuado representando el 87.3% con cuidados deficiente y el 12.7% con un buen nivel de cuidado de enfermería. **Conclusiones:** Se pudo determinar la relación que existe entre los cuidados de enfermería en sondaje vesical y la gestión de riesgos en pacientes adultos (13)

Córdova D, en el año 2020, realizó su investigación titulada “Caracterización y prevalencia de las infecciones del tracto urinario en mujeres atendidas en el Hospital de Huaycán de Lima” **Objetivo:** Analizar la prevalencia y la caracterización de las infecciones de las vías urinarias en féminas. **Metodología:** El autor realizó un estudio descriptivo observacional retrospectivo de corte transversal, cuya muestra de 144 féminas diagnosticadas con infecciones del tracto urinario. **Resultados:** Se observó que en féminas primíparas manifestaron síndrome febril como manifestación clínica más frecuente además que se identificó la *Escherichia coli* como agente etiológico prevalente teniendo el 15% de prevalencia de infecciones. **Conclusiones:** Las pacientes diagnosticadas con infección de vías urinarias tienen características específicas que se relacionan a la prevalencia de estas, que pueden ser utilizadas para tratamientos y prevención de las infecciones (14).

Rivas I, en el año 2019, realizó su investigación titulada “Efectividad de los cuidados de enfermería en pacientes con catéter urinario para la disminución de las complicaciones en el servicio de emergencia”. **Objetivo:** Evidenciar sobre la eficiencia de los cuidados de enfermería en pacientes portadores de sonda vesical para el decrecimiento de las complicaciones en emergencia. **Metodología:** El autor realizó una revisión sistemática de datos, realizados el análisis de 10 artículos que cumplieron los criterios establecidos. **Resultados:** Se evidenció que la asepsia en la inserción de la sonda vesical disminuye el índice de las infecciones y complejidad de estas en el tracto urinario. **Conclusiones:** El autor resalta que los cuidados de enfermería son muy efectivos para el decrecimiento de la tasa de complejidad en pacientes portadores de catéter vesical, así como la capacitación constante del personal para la adquisición de conocimientos actualizados (15).

Oré D, en el año 2019, realizó su investigación titulada “Cuidados de enfermería del sondaje vesical y prevención de infecciones del Tracto Urinario en pacientes adultos, Hospital Sergio Bernales, 2018”. **Objetivo:** Determinar la relación entre la prevención de infecciones del tracto urinario en pacientes adultos y los cuidados de enfermería del catéter vesical. **Metodología:** El autor realizó un estudio cuantitativo descriptivo correlacional, teniendo una población de 40 enfermeros, **Resultados:** El 77.5% del profesional de enfermería realiza un buen cuidado de la sonda vesical, seguido

del 22,5% del profesional de enfermería que realiza un regular cuidado y ningún profesional de enfermería tiene deficiencia en el cuidado vesical, también identifiqué que el 65% de profesional de enfermería realizan una prevención media, seguido del 25% de profesional de enfermería realizan prevención alta y el 10% de profesional de enfermería realizan una prevención baja del tracto urinario. **Conclusión:** Existe una relación positiva directa entre prevención de infección del tracto urinario y cuidados de enfermería del catéter vesical; el cumplimiento de protocolos y de la adherencia a medidas apropiadas para la prevención de infecciones de vías urinarias están estrechamente relacionados al cuidado del sondaje vesical (16).

Susanibar L, en el año 2022 realizó su investigación titulada “Medidas de prevención para disminuir el riesgo de infecciones asociadas al catéter urinario en cuidados intensivos”. **Objetivo:** Estudiar las infecciones urinarias en unidad de cuidados intensivos de los pacientes portadores de catéter urinario en los últimos 5 años, estudio que consistió en analizar revisiones bibliográficas de las medidas de prevención ante presencia de éstas. **Metodología:** El autor realizó la revisión sistemática de bibliografía relacionadas a medidas de prevención frente al riesgo de infecciones urinarias del paciente portador de catéter vesical que cumplen con los criterios de inclusión. **Resultados:** De los 10 artículos publicados entre 2015 y 2020, escritos en español e inglés, destacaron los diferentes tipos de cuidados de enfermería direccionados a la prevención de infección del tracto urinario de pacientes hospitalizados. **Conclusión** Dando como resultado puntos claves para prevenir la infección urinaria mediante la aplicación de: Protocolos de atención de enfermería, vigilancia de mantenimiento y plan de capacitación y educación continua (17).

Amoretti F, en el año 2022, realizó su investigación titulada “Conocimiento del personal de Salud en el uso y cuidado de permanencia del catéter vesical en establecimientos de salud de Chachapoyas en el año 2022”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre el uso apropiado del catéter vesical y cuidados de permanencia de este en los trabajadores del establecimiento de salud de Chachapoyas en el año 2022. **Metodología:** Estudio de investigación tipo observacional, transversal y descriptivo. Se realizó en 155 trabajadores de la salud los datos se obtuvieron a partir de un instrumento validado por expertos. **Resultados:** se

tomó encuestas a 155 personales de salud se evaluó 2 dimensiones, indicaciones de uso y cuidados de catéter, el conocimiento es de 58.4% en los médicos y el 34.9% en licenciadas las enfermeras son 5 veces más frecuencia de conocimiento en comparación a los internos de medicina (6.7%). A su vez se pudo decidir que el nivel de conocimiento del uso de catéter vesical es alto (56.7%), así mismo los técnicos en enfermería los que presentan en su mayoría este nivel de conocimiento. **Conclusión:** Los trabajadores de salud tienen un adecuado conocimiento sobre la utilización del catéter vesical, siendo el nivel alto el caso de los médicos, de enfermería y técnicos de enfermería (18).

2.2. Bases Teóricas

El presente trabajo de investigación se sustenta en las siguientes teorías:

TEORIA DE DOROTEA OREM

Orem precisa su modelo como una teoría general de enfermería que esta compuesta otras tres relacionadas entre sí, pero nos enfocaremos en la teoría de los sistemas de enfermería, en la que nos explica lo siguiente:

Sistemas de enfermería totalmente compensadores donde la enfermera sule al individuo.

- La prestación de autocuidado está a cargo del personal de enfermería en sistemas parcialmente compensados.
- Sistemas de enfermería de apoyo- educación: El personal de enfermería que guía al individuo para que éste sea capaz de realizar su autocuidado, que no podría hacer sin esta asistencia.

La definición de enfermería de Orem se centra en el objetivo de ayudar a las personas a mantener su salud y calidad de vida mientras se recuperan de una enfermedad y afrontan las consecuencias de ésta (19).

Además, afirma que la enfermera puede ayudar utilizando cinco métodos: actuar pensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

MODELO DE SISTEMAS DE NEUMAN

Sirve como modelo que proporciona un marco conceptual para la práctica, la investigación y la formación de la enfermería, y como teoría postula que las acciones y los fenómenos de la enfermería deben tenerse en cuenta. La enfermería se emplea con frecuencia en entornos de salud pública en diferentes países y se ha adaptado al cambiante panorama cultural.

En la práctica profesional, este modelo es adecuado para uso interdisciplinario, permitiendo un enfoque integral, específico y unificado de la atención al paciente y evitando la fragmentación de la atención. En el enfoque de la teoría de sistemas de Betty Newman, la base de su investigación es la prevención y los factores estresantes, etc., son estructurales, intervención y reconstrucción. Conectando el medio ambiente y las personas de forma holística (20).

MODELO DE LAS NECESIDADES DE HENDERSON

El modelo de Virginia Henderson parte de la teoría de las necesidades humanas para la salud y la vida, siendo estos el núcleo central para la acción de la enfermera.

Henderson cree que el papel fundamental de una enfermera es ayudar a las personas ya sean sanas, enfermas a mantener o restaurar su salud y satisfacer sus necesidades o asistirles en sus momentos finales de la vida. Fue esto autosuficiente de esta forma, las enfermeras contribuyen activamente a ayudar a los pacientes a recuperar su independencia lo más rápidamente posible (21).

La base fundamental de Virginia Henderson en la práctica consiste en que la enfermera debe ser capaz de impulsar la actividad del paciente para que éste logre su independencia lo antes posible.

2.3. Marco Conceptual

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indican que la incidencia de las infecciones de las vías urinarias asociadas al uso de catéter vesical alcanzó el 80 % y las Infecciones asociadas a la atención de salud oscilan entre el 5% y el 10%. (22).

PRINCIPALES INDICACIONES DEL CATETER VESICAL

El sondaje vesical está indicado principalmente en:

- Lavados vesicales
- Hematuria
- Administración de medicación en vejiga
- Vejiga neurógena
- Traumatismo abdominal no penetrante
- En pacientes con estado hemodinámico inestable.
- Pacientes en el periodo pre- trans y postoperatorio.
- Pacientes sin control de esfínter urinario.
- Retención urinaria aguda.
- Vaciar completamente la vejiga antes del parto.
- Para tomar muestras de orina estéril en algunos pacientes sin control
- En estudios como cistomanometría o examen cistoscópico, ureterografía y cistografía
- Pacientes que requieren inmovilización prolongada

PRINCIPALES CONTRAINDICACIONES DEL CATÉTER VESICAL

Las principales contraindicaciones se encuentran listadas a continuación (24):

- Trauma pélvico vesical, perineal y uretral
- Hematuria microscópica
- Cirugía uretral o vesical

TIPOS DE CATÉTER

El catéter vesical es un procedimiento invasivo donde se inserta asépticamente un catéter hasta la vejiga a través del meato uretral, para instaurar una vía de drenaje temporal, permanente o intermitente, con fines terapéuticos o diagnósticos (25).

CATÉTER VESICAL POR TIEMPO DE PERMANENCIA

A. Permanente: Se coloca un catéter en la vejiga para recolectar la orina. Este tubo está conectado a una bolsa urinaria y tiene un globo en su extremo que se infla con agua esterilizada. Esto evitará que el catéter se salga del cuerpo como se muestra. Los globos suelen venir en dos tamaños diferentes: 5 cc y 30 cc. Si es necesario retirar el tubo, el globo se desinflará.

B. Intermitente: La sonda vesical se deja colocada durante un breve período y se retira inmediatamente después de completar el procedimiento. Se utiliza para vaciar la vejiga si se produce retención urinaria y para recolectar una muestra de orina estéril y examinar la uretra o la vejiga para medir el volumen de orina residual después de orinar. Esto se puede hacer una o varias veces al día. La frecuencia depende de por qué necesita utilizar este método. En este caso, el sistema de recogida utilizado es abierto (25).

CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL

El objetivo del plan de cuidados para la instalación de un catéter vesical siempre ha de estar personalizado para cada paciente de acuerdo con sus necesidades específicas en función de su sexo, edad, nivel de autonomía y patologías que ha de tener en cuenta estos aspectos fundamentales (39):

- Detección de signos y síntomas de pielonefritis, uretritis y cistitis. Según esquema de higiene.
- Detección de signos de obstrucción del catéter. Fijación del catéter y de la bolsa.
- Balance hídrico adecuado
- Lesiones en el aparato urinario secundario al catéter vesical.

INSTALACIÓN DEL CATÉTER VESICAL

- Previo al procedimiento se debe de realizar la higiene de manos según protocolo (38).
- Colocar mandil descartable y guantes no estériles (38).
- Realizar la higiene de los genitales con agua y jabón tomando en consideración el sexo del paciente (38).
- Descartar guantes usados en la higiene (38)
- Preparar campo estéril y materiales necesario (38)
- Realiza el secado de la zona con gasa estéril (38).
- Calzarse guantes estériles para iniciar procedimiento (38)
- De forma aséptica se manipulará el catéter vesical y se conectará a sistema de drenaje (38).
- Lubricar catéter abundantemente para su inserción a la uretra (38).
- Introducir catéter suavemente hasta que se observe salir la orina (38).

- Cuando el catéter se encuentre en la vejiga se inflará el globo con 8 – 10 ml de agua destilada estéril y se traccionara levemente hasta notar resistencia asegurando anclaje (38).
- Fijar catéter en la cara interior del muslo (38).
- Colocar bolsa colectora en soporte por debajo de la vejiga (38).
- Descartar material utilizado y realizar higiene de manos según protocolo (38).
- Asegurar confort del paciente (38).

MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VESICAL

- Priorizar la higiene diaria, centrándose en las manos y la zona genital (38).
- Después del lavado, intente mover la sonda en sentido rotatorio (nunca de dentro hacia fuera o viceversa) para evitar adherencias y decúbitos (38).
- Vigilar posibles lesiones por presión causadas por el catéter durante el aseo del paciente (38).
- Para movilizar al paciente o trasladarlo, debe mantener pinzada la sonda evitando que estas excedan de dos horas (38).
- Lavarse las manos antes y después de cualquier manipulación de la sonda (38).
- Para prevenir la contaminación del Sistema de Drenaje, esta debe permanecer cerrada (38).
- Reemplazar la bolsa colectora cuando cambie la sonda, si presenta fugas, se rompe o adquieren un olor desagradable o cuando se acumulan sedimentos (38).
- Utilice un contenedor individual para vaciar la bolsa colectora para cada paciente (38).
- Mantenga en su colgador la bolsa de orina por debajo de la vejiga para evitar traumatismos, infecciones por el reflujo y asegurando la evacuación adecuada (38).

RETIRO DEL CATÉTER VESICAL

- Higiene de manos según protocolo (38).
- Preparación del material necesario, dirigirse con este al ambiente del paciente (38).
- Informar al paciente (38).
- Preservar su intimidad con el uso de biombo (38).

- Colocar a paciente en posición según sexo (posición ginecológica en mujeres y decúbito supino con piernas separadas a varones) (38).
- Colocar una solera debajo de los glúteos del paciente (38).
- Calzarse guantes descartables (38).
- Retirar el contenido del globo vesical para fijación de catéter, asegurando extraer el total de la solución para evitar traumatismo (38).
- Retiramos el catéter hacia afuera lentamente (38).
- Descartar catéter y materiales usados (38).
- Realizar confort del paciente (38).

HIGIENE DE MANOS

El lavado adecuado de manos es importante para reducir la posibilidad de infección por parte de médicos y enfermeras. Por lo tanto, el propósito de este artículo es discutir los principales fundamentos teóricos que respaldan el lavado de manos adecuado para prevenir infecciones nosocomiales (37). Teniendo en cuenta los 11 pasos que la Organización Mundial de la salud a estandarizado en su práctica.

INFECCION DEL TRACTO URINARIO

Según Lazo es la multiplicación y colonización de microorganismos patógenos en el aparato urinario, frecuentemente son bacterias, teniendo en cuenta que el aparato urinario favorece al drenaje de la orina de los riñones hasta la vejiga siendo un sistema cerrado que en circunstancias normales es estéril con la excepción de la uretra exterior (26)

La ITU de origen bacteriano tiene una frecuencia de 80 -90%, teniendo una cuantificación de 10⁵ unidades formadoras de colonias (UFC)/mL de orina, sin embargo, hay estudios que establecieron que el tercio de los pacientes tienen conteos de UFC por debajo de del conteo mencionado y presentan ITU, en pacientes cateterizados se considera infección con valores de 10² UFC/mL (27)

INFECCION DE TRACTO URINARIO RELACIONADO CON EL USO DE SONDA

Se coloca un catéter en la vejiga y se extrae la orina del cuerpo. Se puede dejar colocado durante un largo período de tiempo y se llama

catéter permanente. La orina se drena de la vejiga a una bolsa recolectora (28). El paciente al ser cateterizado es propenso a desarrollar una ITU, presentando los siguientes síntomas:

- Fiebre >38°
- Disuria
- Tenesmo vesicular
- Polaquiuria
- Dolor agudo costo vertebral
- Dolor supra púbico

PREVENCION DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

Las intervenciones que realiza el profesional de enfermería para la prevención de infecciones del tracto urinario están orientadas a los cuidados con relación a la asepsia que debe mantener durante:

- **La inserción de la sonda vesical:** Técnica aséptica que consiste en introducir la sonda hasta la vejiga cuya función será actuar como medio de drenaje siendo este, temporal, permanente o intermitente con fines de diagnóstico, tratamiento o monitorización (3).
- **Mantenimiento de sonda vesical:** Actividades que realiza la enfermera orientada a mantener la permeabilidad de la sonda vesical para prevenir infecciones (3).
- **Retiro de catéter vesical:** Es el proceso de extracción de la sonda vesical cuando ya no lo requiere el paciente, está se encuentra obstruida o en posición inadecuada (3).

Es así, que el riesgo de infección urinaria se encuentra relacionada a la calidad del cuidado por parte del profesional de enfermería en relación con la inserción y manipulación de la sonda.

Por ello se debe realizar el cateterismo vesical solo si es indispensable ya que existe elevada incidencia de infección de las vías urinarias. Cabe destacar que es importante la estricta técnica aséptica, debiéndose retirar lo antes posible y en pacientes quirúrgicos no debe mantenerse más de 24 horas después de la intervención salvo se presente alguna complicación clínica con compromiso hemodinámico (3).

2.4. Definición de términos básicos

1. Infecciones del tracto urinario Se consideran casos de ITU sintomáticas en pacientes con catéter urinario permanente, es decir, se considera IAAS cuando el paciente tiene el catéter urinario instalado en el momento de la aparición de la infección o en los siete días anteriores a ella (29).
2. Tracto urinario: Es un sistema cerrado para favorecer el drenaje de la orina desde los riñones hasta la vejiga y, finalmente, hacia el exterior por vía de la uretra (17).
3. Asepsia. -Técnica que tiene la finalidad de destruir microorganismos patógenos que habitan en las personas, animales y superficies mediante la aplicación de agentes llamados antisépticos o desinfectantes (4).
4. Bacteria. - Microorganismo unicelular, sin núcleo definido por una membrana. Interviene en procesos como la fermentación, y puede ser la causa de enfermedades (4).
5. Sonda vesical. - Es una sonda que se coloca en el cuerpo para drenar y recolectar orina de la vejiga. Viene en varios tamaños siendo esta de caucho o plástico (18).
6. Diuresis. - Control de secreción de la orina (18).
7. Incontinencia. - Enfermedad que consiste en no poder retener la orina o las heces (30).
8. Laceración. - Lastimar, herir (30).
9. Nosocomio. - Establecimiento destinado al tratamiento de enfermos (30).
10. Predisposición. - Tendencia hereditaria o adquirida a contraer determinadas enfermedades (30).

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existe una relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

3.1.2. Hipótesis Específicas

- Existe una relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en la instalación del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024
- Existe una relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el mantenimiento del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024
- Existe una relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el retiro del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

3.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice/Items	Método y Técnica
Cuidados de Enfermería del Catéter Vesical	Son acciones e intervenciones estandarizadas que realiza el personal de enfermería que brinda al paciente portador de catéter vesical. Realizando cuidados con conocimientos teóricos y habilidades capacitadas (31).	Se aplicará un cuestionario validado que fue aplicado por la tesisista Oré Daniela (2018), el cual permitirá recoger información organizada en relación con el conocimiento de cuidados de enfermería del catéter vesical, siendo un conjunto de acciones estandarizadas en beneficio del paciente. Cuestionario que consta de 13 preguntas de autoevaluación que nos brindará información acerca de esta variable y sus dimensiones.	Cuidados Generales	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas y signos - Limpieza perineal - Orientación al paciente y familia - Revisión de genitales 	1,2,3,4	Método descriptivo Instrumento de recolección de datos la encuesta
		Cuidados de la Sonda Vesical	<ul style="list-style-type: none"> - Higiene de manos - Fijación del catéter - Cuidar permeabilidad del catéter - Mantener sistema cerrado - Registro en notas de enfermería - Colocar rotulo de identificación 	5,6,7,8,9,10		
		Cuidados del Circuito de Drenaje	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener bolsa colectora por debajo de la vejiga - Evitar reflujo - Cambio de sistema de drenaje 	11,12,13		

<p>Prevención de Infecciones del Tracto Urinario</p>	<p>La OMS (1998) define Prevención como las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida (4). Echevarría J. define la ITU como presencia de microorganismos patógenos con o sin presencia de síntomas en el tracto urinario (32).</p>	<p>Se aplicará un check list el cual permitirá recoger información en relación a la prevención de infecciones del tracto urinario, el check list consta de 13 ítems que nos brindará información acerca de esta variable y sus dimensiones</p>	<p>Instalación del Catéter Vesical</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Higiene de manos - Bioseguridad - Higiene perineal - Calzado de guantes - Presentación de catéter vesical - Conexión de sistema cerrado 	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6</p>	<p>Método descriptivo Instrumento de recolección de datos la encuesta</p>
			<p>Mantenimiento del Catéter Vesical</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Permeabilidad de catéter - Fijación de catéter - Mantiene sistema cerrado - Bolsa colectora debajo de la vejiga 	<p>7, 8, 9, 10</p>	
			<p>Retiro del Catéter Vesical</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Reeduación vesical - Verificación de solución utilizada para globo vesical 	<p>11, 12</p>	

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico

El diseño de la investigación no experimental, corte transversal correlacional, por tener una muestra y dos variables a las que se busca relación o asociación. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014). El diseño de investigación transversal permite recolectar datos en un solo momento y tiempo único. Teniendo como propósito describir las variables, analizando su incidencia e interrelación en un determinado tiempo (33).

4.2. Método de Investigación

El método general utilizado en esta investigación es el científico hipotético deductivo, para ellos se usó los siguientes pasos: observación, formulación del problema, hipótesis, contrastación y conclusión. De la misma manera se utilizó como método específico, el descriptivo deductivo, porque se describe cada una de las variables y sus respectivas dimensiones.

Según Sánchez y Reyes (2002), entendiendo que el método para ser considerado científico, un método de investigación debe estar basado en la formulación del problema y la respuesta mediante hipótesis que luego serán comprobadas (34).

4.3. Población y Muestra

4.3.1. Población

La población en estudio estará compuesta por 50 enfermeros del servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo.

4.3.2. Muestra

La muestra la constituye 50 enfermeros del servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo; Guevara (1997) establece que la muestra censal es aquella donde la totalidad de las unidades de investigación son contempladas como muestra. Siendo, que la población a ser estudiada se precise como censal por ser al mismo tiempo universo, población y muestra (35).

4.4. Lugar de Estudio y periodo desarrollado

La investigación se desarrolló en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo y el trabajo de investigación se realizó entre los meses de Mayo y Junio del 2024

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.5.1. Técnica

La Encuesta: Se utilizó dado que está pertenece a las técnicas de investigación cuantitativas, que siendo un herramienta y procedimiento disponible para los investigadores, los cuales les permiten obtener datos y guiar el camino de la recolección de datos. Durante años, la encuesta ha sido una de las técnicas más utilizadas para la recopilación de datos en la investigación, de la cual se obtienen datos muy útiles, simples, versátiles y objetivos (33).

4.5.2. Instrumento

Uno de los instrumentos que se utilizó para la recolección de datos fue adaptado por Óre Ramos Daniela para aplicar en su trabajo “Cuidados de enfermería del sondaje vesical y prevención del tracto urinario en pacientes adultos” realizado en el Hospital Sergio Bernal en el 2018, utilizo dos cuestionarios que constan de 13 preguntas cada uno, asignando valores a las repuestas con valor:

- Si : 2
- No : 1

Este cuestionario fue elaborado por Oré Ramos Daniela en el año 2019 para optar el título de Licenciada en Enfermería (16).

El segundo instrumento que se utilizara es la lista de comprobación, según la Universidad Pontificia Javeriana, es una herramienta de evaluación donde se incluye varios aspectos que indicaran el cumplimiento o no. Diferenciándose de las rubricar de evaluación en no incluir indicadores de desempeño, siendo recomendable utilizarlo cuando se exprese de manera puntual el cumplimiento criterios (36).

4.6. Análisis y procesamiento de datos

El procesamiento y análisis de datos se realizó en el programa IBM SPSS 25.

4.7. Aspectos éticos en investigación

- Autonomía

Se respetará la decisión de participar o denegarse en la presente investigación y la tomarán los enfermeros del servicio de medicina (16).

- **Beneficencia**
Los resultados de la investigación, nos permitirá mejorar el procedimiento y hacer bien el desempeño laboral según previa evaluación de riesgos y beneficios potenciales sin causar daño, asegurando el bienestar del investigado (16).
- **Justicia**
Las personas que tienen necesidades de salud tienen y deben recibir igual cantidad y calidad de recursos evitando perjuicio de cualquier índole de los participantes (16).
- **No Maleficencia**
Se tratará a las personas con igual respeto y consideración. El proyecto de investigación desarrollado no produce daño al otro, debiendo tratar a las personas con respeto e igual consideración (16).
- **Veracidad**
Los enfermeros encuestados responden con mayor sinceridad cada pregunta, sin ser manipulados los resultados (16).

V. RESULTADO

5.1. Resultados descriptivos

La población de esta investigación consta de 50 enfermeras del servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo, presentamos los resultados obtenidos luego de aplicar el cuestionario y check list.

**5.1.1. TABLA
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEROS SEGÚN SEXO**

		N	%
Válido	Femenino	42	84,0
	Masculino	8	16,0
	Total	50	100,0

Elaboración propia

En la tabla 5.1.1 se puede apreciar que del 100% (50) enfermeros encuestados del servicio de hospitalización el 84% son de sexo femenino y el 16% corresponde al sexo masculino.

**5.1.2. TABLA
FRECUENCIA POR GRADO ACADEMICO ALCANZADO**

		N	%
Válido	Licenciada	31	58,5
	Especialista	10	18,9
	Magister	2	3,8
	Doctor	7	13,2
Total		50	100,0

Elaboración propia

En la tabla 5.1.2 se puede apreciar que del 100% de los encuestados el 3.8% (2) alcanzaron el grado de Magister, el 13.2% (7) el grado de Doctor, el 18.9%(10) cuentan con especialidad y el 58.5% cuentan con el grado de Licenciatura.

5.2. Resultados inferenciales

5.2.1. TABLA CUIDADOS DE ENFERMERIA DELCATÉTER VESICAL Y PREVENCION DE INFECCIONES URINARIAS

Prevención de las infecciones urinarias

			Prevención en instalación del catéter vesical	Prevención en mantenimiento del catéter vesical	Prevención en retiro del catéter vesical
Cuidados de enfermería catéter vesical	Cuidados generales	N	1 7,1%	4 19,0%	3 20,0%
	Cuidados del catéter vesical	N	7 50,0%	12 57,1%	7 46,7%
	Cuidados del circuito de drenaje	N	6 42,9%	5 23,8%	5 33,3%

Elaboración propia

En la tabla 5.2.1 se puede observar los cuidado que tiene el profesional enfermería al momento de la instalación del catéter vesical, se encontró que el cuidado general un 7.1% (7) en el momento de la instalación; en cuanto al cuidado del catéter 50% (7) en el momento de la instalación y en el cuidado del circuito de drenaje vesical un 42.9% (6) en el momento de la instalación; se encontró que el cuidado general un 19% (4) en el momento del mantenimiento sonda vesical; en cuanto al cuidado del catéter 57.1% (12) en el momento del mantenimiento catéter vesical y en el cuidado del circuito de drenaje vesical un 23.8% (5); se encontró que el cuidado general un 20% (3) en el momento del retiro catéter vesical; en cuanto al cuidado del catéter 46.7% (7) en el momento del retiro catéter vesical y en el cuidado del circuito de drenaje vesical un 33.3% (5) en el momento del retiro catéter vesical; esto nos hace ver que el profesional de enfermería al momento de instalar el catéter vesical se ocupan en gran porcentaje del cuidado de la catéter vesical y con poca énfasis en el cuidado del drenaje como se puede observar en la etapa.

**5.2.2. TABLA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN EN LA
INSTALACIÓN DE CATÉTER VESICAL**

		Prevención en instalación de catéter vesical	
		No	Si
Cuidados de enfermería catéter vesical	Cuidados generales	N 3 17,6%	5 15,2%
	Cuidados del catéter vesical	N 8 47,1%	18 54,5%
	Cuidados del circuito de drenaje	N 6 35,3%	10 30,3%

Elaboración propia

En la tabla 5.2.2 podemos observar que los cuidados de enfermería en el manejo de catéter vesical, se encontró que en cuanto a la prevención de ITU en la instalación de catéter vesical un 15.2% (5) “si” realiza los cuidado generales; del mismo modo en cuanto a la prevención de ITU en la instalación de catéter vesical un 35.3% (6) “no” realiza los cuidado del circuito de drenaje. Se puede observar que el personal de enfermería realiza adecuadamente los procedimientos en cuanto al manejo del catéter vesical en el paciente esto con el propósito de prevenir una enfermedad urinaria.

**5.2.3. TABLA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN EN EL
MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VESICAL**

			Prevención el mantenimiento del catéter vesical	
			No	Si
Cuidados de enfermería catéter vesical	Cuidados generales	N	3 33,3%	5 12,2%
	Cuidados del catéter vesical	N	5 55,6%	21 51,2%
	Cuidados del circuito de drenaje	N	1 11,1%	15 36,6%

Elaboración propia

En la tabla 5.2.3 podemos observar que los cuidados de enfermería en el manejo de catéter vesical, se encontró que en cuanto a la prevención de ITU en mantenimiento de catéter vesical un 11.1% (1) “no” realiza los cuidado del circuito de drenaje; del mismo modo en cuanto a la prevención de ITU en el mantenimiento de catéter vesical un 51.2% (21) “si” los cuidado del catéter vesical y en cuanto a la prevención de ITU en el mantenimiento de catéter vesical un 33.3% (3) “no” realiza los cuidado generales. Se puede observar que el personal de enfermería realiza adecuadamente los procedimientos en cuanto al manejo del catéter vesical en el paciente esto con el propósito de prevenir una enfermedad urinaria.

**5.2.4. TABLA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN EN EL RETIRO
DEL CATÉTER VESICAL**

			Prevención en retiro del catéter vesical	
			No	Si
Cuidados de enfermería catéter vesical	Cuidados generales	N	1 9,1%	7 17.9%
	Cuidados del catéter vesical	N	5 45,5%	21 53.8%
	Cuidados del circuito de drenaje	N	5 45,5%	11 28.2%

Elaboración propia

En la tabla 5.2.4 podemos observar que los cuidados de enfermería en el manejo de catéter vesical, se encontró que en cuanto a la prevención de ITU en el retiro de catéter vesical un 9.1% (14) “no” realiza los cuidado generales; del mismo modo en cuanto a la prevención de ITU en el retiro de catéter vesical un 53.8% (21) “si” los cuidado del catéter vesical y en cuanto a la prevención de ITU en el retiro de catéter vesical un 28.2% (11) “si” realiza los cuidado del circuito de drenaje. Se puede observar que el personal de enfermería realiza adecuadamente los procedimientos en cuanto al manejo del catéter vesical en el paciente esto con el propósito de prevenir una enfermedad urinaria

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Prueba de Hipótesis General:

Se somete las variables de investigación para ver si guarda relación entre ella según la hipótesis general

H0: No existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024.

H1: Existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024.

**6.1.1. TABLA
CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE LAS VARIABLES
CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE
INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE
HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024**

Correlaciones				
			Cuidados de enfermería catéter vesical	Prevención de ITU
Rho de Spearman	Cuidados de enfermería sondaje vesical	Coefficiente de correlación	1,000	,630
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Prevención de ITU	N	50	50
		Coefficiente de correlación	,630	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

Interpretación: como el coeficiente de Rho de Spearman en los cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención de infecciones del tracto urinario tiene un valor: 0.630 y de acuerdo al paremos de Spearman existe una correlación positiva moderada.

Regla de Decisión:

Si p-valor >0,05, se acepta H0

Si p-valor <0,05, rechaza H0

Decisión estadística: Luego de alcanzar el resultado inferencial mediante

el estadístico de la prueba Rho de Spearman se obtuvo un resultado de p: 0.630. Asimismo, se evidencia significancia de Sig.=0,000<0,05, rechazándose la hipótesis nula H0 y aceptándose la hipótesis alterna H1.

Del mismo modo se sometido a prueba de hipótesis demás hipótesis planteadas en la investigación sienta el resultado siguiente:

Prueba de Hipótesis Especifica 1:

H0: No existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en la instalación del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

H1: Existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en la instalación del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

**6.1.2. TABLA
CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE CUIDADOS DE
ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO
URINARIO EN LA INSTALACIÓN DEL CATÉTER EN EL
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE
HUANCAYO 2024**

Correlaciones			
			Cuidados de enfermería catéter vesical
Rho de Spearman	Cuidados de enfermería catéter vesical	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	50
	Instalación del catéter vesical	Coeficiente de correlación	,081
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50

Interpretación: como el coeficiente de Rho de Spearman entre los cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención en la

instalación del catéter tiene un valor: 0.081 y de acuerdo al baremos de Spearman existe una correlación positiva moderada.

Regla de Decisión:

Si p-valor >0,05, se acepta H0

Si p-valor <0,05, rechaza H0

Decisión estadística: Luego de alcanzar el resultado inferencial mediante el estadístico de la prueba Rho de Spearman se obtuvo un resultado de p: 0.081. Asimismo, se evidencia significancia de Sig.=0,000<0,05, rechazándose la hipótesis nula H0 y aceptándose la hipótesis alterna H1.

Prueba de Hipótesis Específica 2:

H0: No existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el mantenimiento del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

H1: Existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el mantenimiento del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

**6.1.3. TABLA
CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE CUIDADOS DE
ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO
URINARIO EN EL MANTENIMIENTO DEL CATÉTER EN EL
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE
HUANCAYO 2024**

Correlaciones		Cuidados de enfermería catéter vesical
Rho de Spearman	Cuidados de enfermería catéter vesical	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N
		1,000 . 50
	Mantenimiento del catéter vesical	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N
		,234 ,000 50

Interpretación: como el coeficiente de Rho de Spearman en los cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención en el catéter

tiene un valor: 0.234 y de acuerdo a los parámetros de Spearman existe una correlación positiva moderada.

Regla de Decisión:

Si p-valor >0,05, se acepta H0

Si p-valor <0,05, rechaza H0

Decisión estadística: Luego de alcanzar el resultado inferencial mediante el estadístico de la prueba Rho de Spearman se obtuvo un resultado de p: 0.234. Asimismo, se evidencia significancia de Sig.=0,000<0,05, rechazándose la hipótesis nula H0 y aceptándose la hipótesis alterna H1.

Prueba de Hipótesis Específica 3:

H0: No existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el retiro del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

H1: Existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el retiro del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024

**6.1.4. TABLA
CORRELACIÓN DE SPEARMAN ENTRE CUIDADOS DE
ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO
URINARIO EN EL RETIRO DEL CATÉTER EN EL SERVICIO DE
HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024**

Correlaciones			
			Cuidados de enfermería catéter vesical
Rho de Spearman	Cuidados de enfermería catéter vesical	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	
		N	50
	Retiro del catéter vesical	Coeficiente de correlación	,162
		Sig. (bilateral)	,001
		N	50

Interpretación: como el coeficiente de Rho de Spearman en los cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención en el retiro del catéter tiene un valor: 0.162 y de acuerdo a los parámetros de Spearman existe una correlación positiva moderada.

Regla de Decisión:

Si p-valor $>0,05$, se acepta H_0

Si p-valor $<0,05$, rechaza H_0

Decisión estadística: Luego de alcanzar el resultado inferencial mediante el estadístico de la prueba Rho de Spearman se obtuvo un resultado de $p: 0.162$. Asimismo, se evidencia significancia de $\text{Sig.}=0,001 <0,05$, rechazándose la hipótesis nula H_0 y aceptándose la hipótesis alterna H_1 .

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Al inicio esta investigación se planteó como objetivo principal determinar la relación que existe entre los Cuidados de Enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024, se encontró que los cuidados que tiene el profesional enfermería al momento de la instalación del catéter vesical, se encontró que el cuidado general un 7.1% (7) en el momento de la instalación; en cuanto al cuidado del catéter 50% (7) en el momento de la instalación y en el cuidado del circuito de drenaje vesical un 42.9% (6) en el momento de la instalación; se encontró que el cuidado general un 19% (4) en el momento del mantenimiento sonda vesical; en cuanto al cuidado del catéter 57.1% (12) en el momento del mantenimiento sonda vesical y en el cuidado del circuito de drenaje vesical un 23.8% (5); se encontró que el cuidado general un 20% (3) en el momento del retiro sonda vesical; en cuanto al cuidado del catéter 46.7% (7) en el momento del retiro sonda vesical y en el cuidado del circuito de drenaje vesical un 33.3% (5) en el momento del retiro sonda vesical; esto nos hace ver que el profesional de enfermería Al momento de instalar el sondaje vesical se ocupan en gran porcentaje del cuidado de la Sonda vesical y con poca énfasis en el cuidado del drenaje como se puede observar en la etapa. Se tuvo como el coeficiente de Rho de Spearman en los cuidados de enfermería del sonade vesical y la prevención de IT, tiene un valor: 0.630 y de acuerdo con los paremos de Spearman existe una correlación positiva moderada. Asimismo, se evidencia significancia de $\text{Sig.}=0,000 <0,05$, tomando como descccion estadística Si p-valor $<0,05$, rechaza H_0

También se plantearon objetivos específicos dentro de esta investigación los cuales fueron:

Objetivo 1: Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en la instalación del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024, se encontró que en cuanto a la prevención de ITU en la instalación de catéter vesical un 18.2% (2) “sí” realiza los cuidado generales; del mismo modo en cuanto a la prevención de ITU en la instalación de catéter vesical un 13% (13) realiza “a veces” los cuidado del catéter vesical y en cuanto a la prevención de ITU en la instalación de catéter vesical un 35.3% (8) “no” realiza los cuidado del circuito de drenaje; los datos estadístico para este objetivo fueron p valor: 0.0.81 y de acuerdo a los baremos de Spearman existe una correlación positiva moderada. Asimismo, se evidencia significancia de Sig.=0,000<0,05, tomando como desccion estadística Si p-valor <0,05, rechaza H0. Se puede observar que el personal de enfermería realiza adecuadamente los procedimientos en cuanto al manejo del catéter vesical en el paciente esto con el propósito de prevenir una enfermedad urinaria.; esto nos hace ver que el profesional de enfermería al momento de instalar el sondaje vesical se ocupan mucha dedicación al cuidado general del paciente y en con lo referente al cuidado de la Sonda vesical muy poca énfasis en el cuidado del drenaje lo que podría ocasionar infeccione recúrrete en los pacientes. De la misma forma se encontró en la investigación realizada por Muñoz en su investigación titulada “Cuidados de enfermería del manejo de sondaje vesical orientado a la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes del área de medicina interna, hospital general monte Sinaí, 2022” de lo cual el resultado contribuyo a determinar el nivel del cuidado que se aplica a pacientes con estas particulares características, siendo así un 76% el cuidado es bueno, 20% regular y 4% malo, de igual forma, mediante cálculo la incidencia calculada fue el 15% de infecciones de vías urinarias por cada 100 sondas aplicadas. Conclusiones: con prueba de Chi cuadrado se determinó la relación que existe entre el desarrollo de infecciones de vías urinarias y los cuidados de enfermería del sondaje vesical resultando en una significancia de 0.001 siendo menor al valor permitido de error (0,5) demostrando así la causa efecto (10).

Objetivo 2: establecer la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el mantenimiento del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024, se pudo observar que los cuidados de enfermería, en la dimensión manejo de catéter vesical, en el cuidado del paciente un 50% (4) lo realiza “siempre”; del mismo modo el cuidado de Sonda vesical en el manejo del catéter un 50% (13) lo realiza “a veces” y en cuanto al circuito de drenaje en

el manejo de catéter un 50% (8) lo realiza “siempre”. Los datos estadísticos para este objetivo fueron p valor: 0.234 y de acuerdo a los baremos de Spearman existe una correlación positiva moderada. Asimismo, se evidencia significancia de Sig.=0,000<0,05, tomando como decisión estadística Si p-valor <0,05, rechaza H0; de este modo se puede observar que el personal de enfermería realiza adecuadamente los procedimientos en cuanto al manejo del catéter vesical en el paciente esto con el propósito de prevenir una enfermedad urinaria. Del mismo modo la investigación de Ore en tesis titulada “Cuidados de enfermería del sondaje vesical y prevención de infecciones del Tracto Urinario en pacientes adultos, Hospital Sergio Bernales, 2018”. Logro como resultado el 77.5% de enfermeros hacen buenos cuidados en el sondaje vesical, seguido del 22,5% que hacen regular cuidado y nadie de los enfermeros tiene deficiencia en el cuidado de enfermería del sondaje vesical, asimismo se evidencia el 65% hacen una prevención media, el 25% hacen prevención alta y el 10% hacen una prevención baja del tracto urinario finalizando que existe una relación directa y positiva entre la variable cuidados de enfermería del sondaje vesical y prevención de infección del tracto urinario (16).

Objetivo 3: Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el retiro del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024, sobre los cuidados de enfermería en la dimensión retiro de Sonda vesical se pudo encontrar que en cuanto al cuidado general dos pequeños grupos realizan el retiro vesical “a veces” y “siempre” enfocados en el cuidado del paciente representa un 50% (4) ; En cuanto al cuidado de enfermería en el retiro de zona vesical se pudo observar que 57.7% (15) lo hacían “a veces”; del mismo modo en cuanto al cuidado de enfermería en el circuito de drenaje al momento del retiro de Sonda vesical un 68.8% (11) lo realiza “a veces”; los datos estadístico para este objetivo fueron p valor: 0.162 y de acuerdo a los baremos de Spearman existe una correlación positiva moderada. Asimismo, se evidencia significancia de Sig.=0,001<0,05, tomando como decisión estadística Si p-valor <0,05, rechaza H0. Se pudo encontrar que al momento de retiro vesical el personal de enfermería presente poco cuidado, esto podría significar un falta de conocimiento en producir una infección urinaria en esta paciente. Del mismo modo en la investigación de Amoretti titulada “Conocimiento del personal de Salud en el uso y cuidado de permanencia del catéter vesical en establecimientos de salud de Chachapoyas en el año 2022”. efectuó una encuesta con 155 trabajadores de salud (licenciadas en enfermería, médicos, internos de medicina, y técnicos de enfermería) teniendo 2 dimensiones,

cuidados de permanencia indicaciones de uso y las cuales el conocimiento es mayor en indicaciones de uso con 58.4% en los médicos y el 34.9% en licenciadas de enfermería en relación con cuidados de permanencia. Las licenciadas de enfermería tuvieron 5 veces más frecuencia de conocimiento en comparación a los internos de medicina (6.7%). A su vez se pudo determinar que el nivel de conocimiento del uso de catéter vesical es alto (56.7%), siendo en su mayoría los técnicos en enfermería quienes presentan este nivel de conocimiento. Los internos de medicina tienen un nivel de conocimiento medio (3.2%) (18).

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes

En el presente trabajo de Investigación participaron como unidades de análisis el personal de enfermería de la ciudad de Huancayo, de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 18 a 59 años y con el consentimiento. Durante el desarrollo de la investigación se ha cumplido en todo momento con la ética profesional para la elaboración y está sujeto a los principios éticos como la no maleficencia, confidencialidad, autonomía y justicia.

VII. CONCLUSIONES

1. En el estudio se concluye según el coeficiente de Rho de Spearman entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y prevención de infecciones del tracto urinario tiene un valor: 0.630 y de acuerdo con los parámetros de Spearman existe una correlación positiva moderada.
2. En el estudio se concluye según el coeficiente de Rho de Spearman entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y prevención en la instalación del catéter tiene un valor: 0.081 y de acuerdo con los parámetros de Spearman existen una correlación positiva moderada.
3. En el estudio se concluye según el coeficiente de Rho de Spearman en los cuidados de enfermería del catéter vesical y prevención en el catéter tiene un valor: 0.234 y de acuerdo a los parámetros de Spearman existe una correlación positiva moderada.
4. En el estudio se concluye según el coeficiente de Rho de Spearman en los cuidado de enfermería del catéter vesical y prevención en el retiro del catéter tiene un valor: 0.162 y de acuerdo a los parámetros de Spearman existe una correlación positiva moderada.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Recomendamos que todo el profesional de enfermería debe estar en constante capacitación y actualización sobre los procedimientos del cuidado a pacientes esto permitirá brindar mayor confort a los pacientes en el momento de procedimientos invasivos que puedan causar molestia.
2. Recomendamos que todo profesional debe aplicar los mismos criterios en el momento del cuidado del catéter ya que el mantenimiento del catéter en el paciente es de vital importancia para permitir la excreción de orina al exterior si esta se ve afectada podría ocasionar infecciones urinarias durante el período de uso de la Sonda vesical.
3. Recomendamos que al momento de retirar el catéter vesical se debe realizar los protocolos de hacerse recomendados para una buena extracción de la catéter y evitar así inconvenientes de infecciones urinarias y lesiones al paciente.
4. Recomendamos el uso de esta investigación como precedente para otras investigaciones que puedan profundizar el uso adecuado y los cuidados que deben tener el profesional de enfermería en la atención de los pacientes.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Buforn J, Ferrer E, Rubia A, et al. Estudio de prevalencia del paciente sondado. Enfermería Integral. 2001; 56: 4-8. Disponible en : <https://www.enfervalencia.org/ei/anteriores/master02.htm>
2. Lino W, Luzuriaga M, Zúñiga I, et al. Infecciones intra hospitalaria del tracto urinario y resistencia microbiana en pacientes de la unidad de cuidado intensive. Dom. Cien. 2020;6(2): 484-502 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7491393.pdf>
3. Unidad de Enfermería. “Guía de Procedimiento de Enfermería: Inserción, Mantenimiento y Retiro de Catéter Vesical”. Lima: Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja;2021. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000119-2021-DG-INSNSB.pdf>
4. Infection Prevention and Control UHL, Integrated Health Services; Global report on infection prevention and control; World Health Organization; ISBN: 978-92-4-005116-4;2022; Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051164>
5. Del Río L. Estudio prospectivo de la infección urinaria por sondaje vesical en un hospital general universitario [Tesis Doctorado]. Murcia; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10201/128125>
6. Cupaquí I. (2020). Infección del tracto urinario asociado al cateterismo vesical en pacientes hospitalizados en una Institución Pública [Trabajo de Grado Pregrado, Universidad de Pamplona]. Repositorio Hulago Universidad de Pamplona. Disponible en: <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/3212>
7. Catagua A, Pinargote N. “Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter Vesical Intermitente Versus Permanente en Usuarios del Área Clínica” Pol. Con. (Edición núm. 63) [Internet].2021 [15 Abril 2023]; Vol. 6(12): 337-401. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8219301>
8. Reyes A, Rivas J, Salcedo R, et al. Factores de riesgo en infecciones del tracto urinario asociadas a instalación de catéter vesical en adultos. Rev Enferm Inst

Mex Seguro Soc. 2021; 29(3): 150-9. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/q86mu>

9. Zepeda A. Nivel de conocimiento del personal de Enfermería en el servicio de cirugía y Trauma sobre la prevención de Infecciones asociadas a la colocación De la Sonda vesical en el H.G.Z. N.2 [Tesis Licenciatura]. México; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12753/4205>
10. Muñoz F. “Cuidados de enfermería del manejo de sondaje vesical orientado a la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes del área de medicina interna, hospital general monte Sinaí, 2022” [Cuantitativo, No Experimental]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8038>
11. De La Cruz M. “Factores asociados a la prevalencia de Escherichia Coli productora de betalactamasa de espectro extendido en pacientes con infección del tracto urinario que acuden al Hospital Regional de Ayacucho-2019” [No experimental con diseño descriptivo-transversal]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2020. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4460/1/TESIS%20B890_Del.pdf
12. Valverde A. “Cateterismo vesical y el desarrollo de infección urinaria intrahospitalaria en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna del Hospital Nacional Dos de Mayo durante el periodo de mayo – septiembre del 2021” [Revisión Sistemática]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5102/MED-Valverde%20L%C3%A1zaro%20Andree%20Nicol%C3%A1s.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Quispe D. “Cuidados de enfermería en cateterismo vesical y gestión de riesgo clínico en pacientes adultos del hospital Daniel Alcides Carrión, Callao 2023” [Cuantitativo correlacional]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8917>
14. Córdova D. “Caracterización y prevalencia de las infecciones del tracto urinario en mujeres atendidas en el Hospital de Huaycán de Lima, 2020”

- [Cualitativa, Descriptivo observacional]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/565>
15. Rivas I. "Efectividad de los cuidados de enfermería en pacientes con catéter urinario para la disminución de las complicaciones en el servicio de emergencia" [Revisión sistemática]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3059>
16. Oré D. "Cuidados de enfermería del sondaje vesical y prevención de infecciones del Tracto Urinario en pacientes adultos, Hospital Sergio Bernales, 2018" [Cuantitativo descriptivo correlacional]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4011>
17. Susanibar L. "Medidas de prevención para disminuir el riesgo de infecciones asociadas al catéter urinario en cuidados intensivos" [Cualitativo, revisión bibliográfica]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/13346>
18. Amoretti F. "Conocimiento del personal de Salud en el uso y cuidado de permanencia del catéter vesical en establecimientos de salud de Chachapoyas en el año 2022" [Observacional descriptivo transversal]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6156>
19. Naranjo Y. "Modelos meta paradigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem". AMC [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Abr 25]; 23(6): 814-825. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600814&lng=es
20. Godoy O. "Modelos y Teoría de Enfermería". Argentina: Facultad de Ciencias Medicas UNR; 2023. Disponible en: https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf
21. Hernández C. "Modelo de Virginia Henderson en la Práctica Enfermera". España: Facultad de Enfermería; 2015. Disponible en:

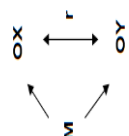
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf;jsessionid=21C28E531B62AA8D4B79944037476901?sequence=1>

22. González C, Soler M, Arredondo E, et al. INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO A PERMANENCIA: TENDENCIA DEL INDICADOR EN CHILE. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2022 [citado 2023 Mayo 14]; 28:15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532022000100212&lng=es
23. Carvallo José M., *Enfermería en Atención Especializada de Ollaya Madrid*, 2ª.
24. Ministerio de Salud. RM N° 996-2005/MINSA. “Compendio de guías de intervenciones y procedimientos de enfermería en emergencias y desastres 2006”. Perú: MINSA;2006. p213.
25. Departamento de Gestión del Cuidado. PRT-SEN-06. “Protocolo para la instalación, manejo y cuidado de pacientes con sonda vesical”. México: Secretaria de Salud;2020. p23.
26. Lozano JA. Infecciones del tracto urinario. *Offarm* [Internet]. 2003 [citado el 17 de mayo de 2023];22(11):96–100. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-infecciones-del-tracto-urinario-13055924>
27. Echevarría J, Sarmiento E, Osoreo F. Infección del tracto urinario y manejo antibiótico. *Acta méd. peruana* [Internet]. 2006 [citado 2023 Mayo 17]; 23(1): 26-31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100006&lng=es
28. Straton K. Infección urinaria relacionada con el uso de sondas [Internet]. *Medlineplus.gov.* [citado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000483.htm>
29. CDC. Infecciones asociadas a la atención de salud [Internet] *Vigilancia Epidemiológica: 2015* [citado 25 de Abril de 2023] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-las-infecciones-intrahospitalarias/>
30. WordReference. WordReference.com [Internet] 2005 [Citado 17 de Mayo de 2023] Disponible en: <https://www.wordreference.com/definicion/>

31. Cárdenas E. "Cuidado de enfermería en pacientes con catéter vesical de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza" [Descriptivo de corte transversal]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <http://purl.org/pe-repo/renati/level#tituloSegundaEspecialidad>
32. Echevarría-Zarate Juan, Sarmiento Aguilar Elsa, Osoro-Plenge Fernando. Infección del tracto urinario y manejo antibiótico. Acta méd. peruana [Internet]. 2006 [citado 2023 Abr 28]; 23(1):26-31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100006&lng=es
33. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGRAW-HILL; 2014.
34. Sánchez H. Reyes C. Metodología y Diseño en la Investigación Científica. 5ta ed. Perú: Business Support Aneth; 2015.
35. Guevara E. Redes sociales y rendimiento académico de los estudiantes de la especialidad de psicología de la Universidad Femenina del Sagrado corazón (UNIFE) 2014. Revista de Investigación Multidisciplinaria. 2018; 11(4): 84-108.
36. Centro de Escritura Javierano, Lista de chequeo [Internet]. Colombia: Universidad Pontificia Javierana de Cali; 2022. [citado 06 de Junio de 2024]. Disponible en: <https://www.javerianacali.edu.co/centro-escritura/recursos/listas-de-chequeo>
37. Sánchez Z, Hurtado G. Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. Medisur [Internet]. 2020 [citado 28 de Mayo de 2023]; 18(3): 492-495. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300492
38. Jiménez I, Soto M, Vergara L, et al. Protocolo de sondaje vesical. Biblioteca Las Casas, 2010; 6(1). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0509.php>

ANEXOS

ANEXO 1 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre los cuidados del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo, 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre los Cuidados de Enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL Existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024</p>	<p>Cuidados de Enfermería del Catéter Vesical ❖ Cuidados generales ❖ Cuidados del catéter vesical ❖ Cuidados del circuito de drenaje</p>	<p>Tipo de Investigación: Básica Enfoque: Cuantitativo Diseño de Investigación: No experimental, corte transversal correlacional</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS • ¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en la instalación del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS • Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en la instalación del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICAS • Existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en la instalación del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024</p>	<p>Prevención de Infecciones del Tracto Urinario ❖ Instalación del catéter vesical ❖ Manejo del catéter vesical ❖ Retiro del catéter vesical</p>	<p>Nivel de Investigación Correlacional  Método de Investigación: Científico</p>
<p>• ¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el mantenimiento del catéter y la prevención</p>	<p>Identificar la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el mantenimiento del catéter y la prevención de</p>	<p>Existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el mantenimiento del catéter en el servicio de hospitalización de un</p>		<p>Población 50 enfermeros del Servicio de Hospitalización</p>

<p>de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿ Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el retiro del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024? 	<p>infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la relación que existe entre los cuidados de enfermería del catéter vesical en el retiro del catéter y la prevención de infecciones del tracto urinario en el servicio de hospitalización en un Hospital de Huancayo 2024 	<p>Hospital de Huancayo 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación entre los cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario en el retiro del catéter en el servicio de hospitalización de un Hospital de Huancayo 2024 	<p>de un Hospital de Huancayo</p> <p>Muestra Censal</p> <p>50 enfermeros del Servicio de Hospitalización de un Hospital de Huancayo</p>
--	--	---	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO 1

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024”

Agradeciendo de antemano la sinceridad con que usted responda cada una de las afirmaciones de la encuesta que usted va responder, se maneja de forma anónima.

Muchas gracias por su colaboración.

DATOS GENERALES:

SEXO: Femenino () Masculino () **Edad:** _____ **Años Laborales:** _____
Grado Académico: Licenciado () Especialidad () Magister () Doctorado ()

ÍTEMS	SI	NO
CUIDADOS GENERALES		
1. Usted observa los signos de infección como: aumento de temperatura, escalofríos, dolor suprapúbico, hematuria, orina turbia o mal oliente		
2. Usted realiza una higiene perineal al colocar el catéter vesical		
3. Usted educa al paciente y familiar sobre los cuidados del catéter vesical		
4. Inspecciona los genitales en búsqueda de alguna secreción, uretritis o sangrado		
CUIDADOS DE LA CATETER VESICAL		
5. Realiza lavado de manos según norma técnica vigente previo al procedimiento		
6. Usted revisa que el catéter vesical este correctamente fijada		
7. Vigila la permeabilidad del catéter		
8. Mantiene el sistema cerrado en todo momento para evitar contaminación		
9. Usted reporta colocación del catéter vesical especificando, fecha, motivo y quién lo realizo		
10. Usted coloca una etiqueta de identificación del catéter vesical		
CUIDADOS DEL CIRCUITO DE DRENAJE		
11. Coloca la bolsa colectora por debajo de la vejiga		
12. Evita el reflujo de sedimento, obstrucción o torceduras		
13. Usted cambia todo el sistema de drenaje por algún accidente o alguna filtración		

*Rellenar con “x” o “✓” en el momento de la entrevista .

Atentamente las investigadoras

ANEXO 3
CHECK LIST

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024”

Este instrumento check list servirá para obtener información del catéter vesical en todos los pacientes de hospitalización tomando en cuenta los cuidados del profesional de enfermería para prevenir las infecciones del tracto urinario.

DATOS GENERALES:

N° _____ Enfermera: _____

ÍTEMS	SI	NO
PREVENCIÓN LA INSTALACIÓN DEL CATETER VESICAL		
1. Realiza higiene de manos respetando los 11 pasos		
2. Aplica medidas de bioseguridad para el procedimiento		
3. Realiza higiene perineal establecido según protocolo establecido		
4. Se calza los guantes quirúrgicos sin contaminar zona estéril		
5. Saca catéter vesical de empaque sin contaminar zona estéril		
6. Conecta sistema cerrado sin contaminar zona estéril		
PREVENCIÓN EL MANTENIMIENTO DEL CATETER VESICAL		
7. Revisa permeabilidad de catéter vesical		
8. Revisa que el catéter vesical este correctamente fijado		
9. Mantiene el sistema cerrado en todo momento para evitar contaminación		
10. Mantiene bolsa colectora por debajo de la vejiga para evitar reflujo		
PREVENCIÓN EN EL RETIRO DEL CATETÉR VESICAL		
11. Realiza reeducación al paciente con catéter vesical		
12. Verifica cantidad de solución utilizada en globo vesical para la fijación de catéter vesical		

*Rellenar con “x” o “✓” en el momento de la entrevista.

Atentamente las investigadoras

ANEXO 4



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

"CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024"

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres: Jorge Astor
- 1.2. Cargo e institución donde labora: JEFE de equipo de apoyo al DE
- 1.3. Nombre del Instrumento/motivo de Evaluación: Check List
- 1.4. Autor(es) del Instrumento:
- Cantaro Aliaga Karina
 - Castro Quinteros Flor de María
 - Tiza Castro Rosamaria Celestina

ITEMS	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	✓		
2	¿El instrumento responde al objetivo del problema?	✓		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento?	✓		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	✓		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	✓		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	✓		
7	¿El número de ítems es el adecuado?	✓		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	✓		
9	¿Se debe incrementar el número de ítems?		✓	
10	¿Se debe disminuir el número de ítems?		✓	

II. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....
 Dr. JORGE JUAN LOPEZ PEÑA
 Jefe de Equipo de Apoyo al Tratamiento
 Firma de Experto 93
 Hospital Nacional "Francisco Priole Priole"-RAJ
 AfeSaSalud

Fecha: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

“CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE HUANCAYO 2024”

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres: Jorge Peraz Torgo Antonio
- 1.2. Cargo e Institución donde Labora: Jefe departamento de fe de al Dr
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario
- 1.4. Autor(es) del Instrumento:
- Cantaro Aliaga Karina
 - Castro Quinteros Flor de María
 - Tiza Castro Rosamaria Celestina

ITEMS	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	¿El instrumento responde al objetivo del problema?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	¿El número de ítems es el adecuado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Se debe incrementar el número de ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	¿Se debe disminuir el número de ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

II. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....
Dr. JORGE ANTONIO LÓPEZ PINA
Jefe Depto. de Tratamiento
Firma del Experto
Hospital Nacional "Núcleo Práctico"-RAJ
A.E.Salud

Fecha: _____

ANEXO 5

PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

PRUEBA BINOMIAL - CUESTIONARIO 1 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA

	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	SUMA	PROBABILIDAD
ITEM 1	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 2	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 3	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 4	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 5	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 6	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 7	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 8	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 9	0	0	0	0	0	0	0	0.015625
ITEM 10	0	0	0	0	0	0	0	0.015625
							SUMA	0.15625
							DIV	0.015625

$$P \text{ total} = \frac{P}{n} = \frac{0.15625}{6} = 0.015$$

$$P = 0.015$$

Dado que $p < 0,05$, entonces el grado de concordancia es significativa para esta prueba binomial de juicio de expertos. En consecuencia, el instrumento es válido.

PRUEBA BINOMIAL - CHECK LIST - PREVENCION DE ITU

	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	SUMA	PROBABILIDAD
ITEM 1	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 2	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 3	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 4	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 5	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 6	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 7	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 8	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
ITEM 9	0	0	0	0	0	0	0	0.015625
ITEM 10	0	0	0	0	0	0	0	0.015625
							SUMA	0.15625
							DIV	0.015625

$$P \text{ total} = \frac{P}{n} = \frac{0.15625}{6} = 0.015$$

$$P = 0.015$$

Dado que $p < 0,05$, entonces el grado de concordancia es significativa para esta prueba binomial de juicio de expertos. En consecuencia, el instrumento es válido.

ANEXO 6

Prueba de Normalidad

Se sometieron los datos a prueba de normalidad de la cuales muestra distribución normal adecuada para eso se utilizó Shapiro-Wilk, debido a la cantidad de muestras que en 50 encuestados.

TABLA
PRUEBA DE NORMALIDAD QUE SHAPIRO-WILK CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Cuidados de enfermería CV	,901	50	,001
Prevención de las infecciones urinarias	,808	50	,000

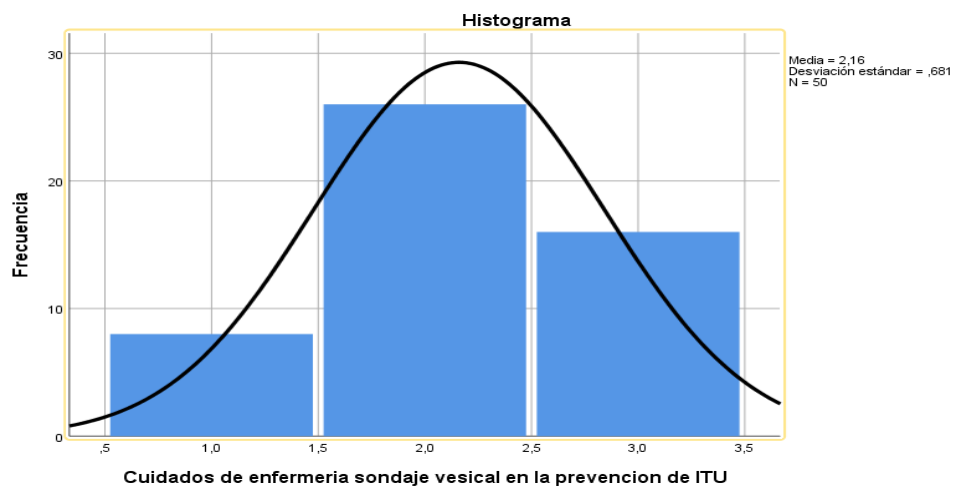
Se puede observar que valor de significancia es <1.0 , siendo el caso que estos mantienen distribución normal de datos como se puede observar en el gráfico a continuación.

Criterio de elección

Si Sig. $<0,05$, datos no normales

Si Sig. $\geq 0,05$, datos normales

FIGURA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL EN LA PREVENCIÓN



Interpretación: Se observa que la distribución es normal porque la variable cuidados de enfermería del catéter vesical y la prevención de infecciones del

tracto urinario demuestra p valor (Sig.)= 0,901 >0,05; por ello se manejó la prueba T Student en la prueba de hipótesis

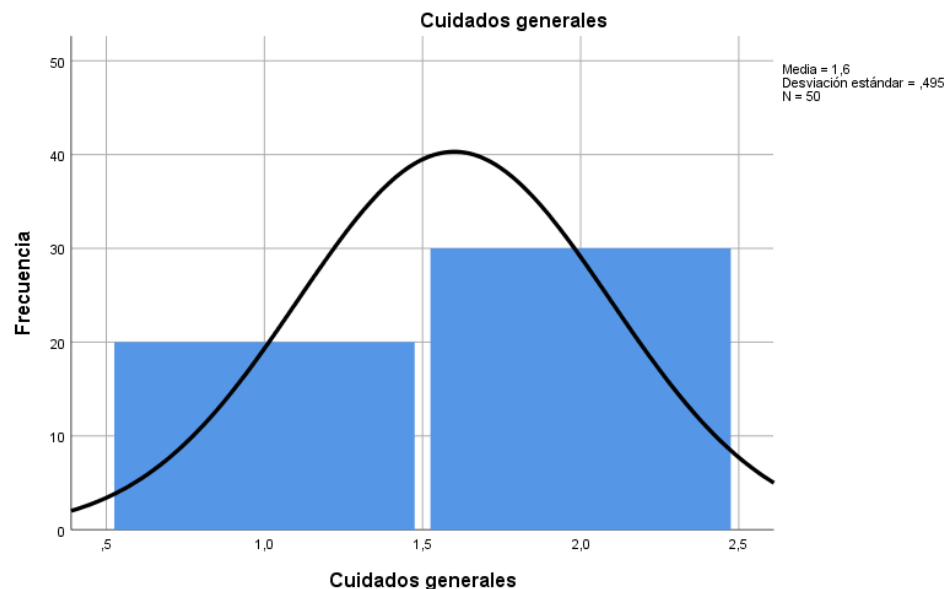
TABLA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL, EN LA
INSTALACIÓN DEL CATÉTER

Se procedió a realizar prueba de normalidad a la variable de investigación su relación como estadístico se elección a Shapiro-Wilk, ya que el número de muestra en 50 (Shapiro-Wilk para muestra menores o igual 50).

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Cuidados generales	,622	50	,000

**Corrección de significación de Lilliefors*

GRÁFICO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL, EN LA
INSTALACIÓN DEL CATÉTER



Interpretación: Se observa que la distribución es normal porque la variable cuidados generales y la prevención de infecciones del tracto urinario demuestra p valor (Sig.)= 0,622 >0,05; por ello se manejó la prueba T Student en la prueba de hipótesis. Se obtuvo el siguiente resultado teniendo en cuenta el valor de

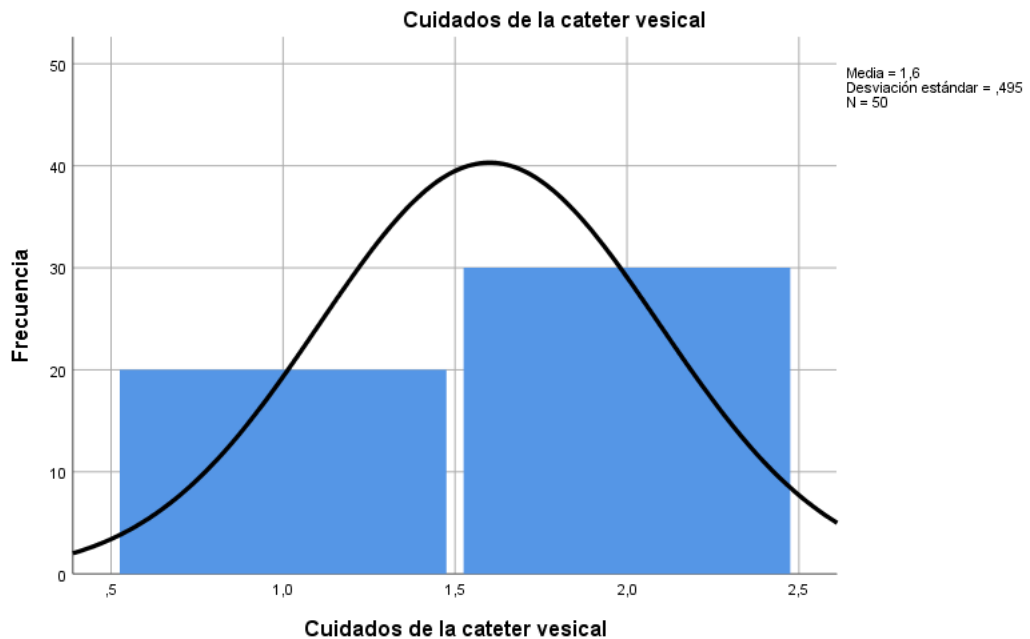
$p=0.05$ siendo este que las variables tienen un valor de significancia de $p=0.000$ para cada una de ellas.

TABLA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL, EN EL
MANTENIMIENTO DEL CATÉTER

Se procedió a realizar prueba de normalidad a la variable de investigación su relación como estadístico se elección a Shapiro-Wilk, ya que el número de muestra en 50 (Shapiro-Wilk para muestra menores o igual 50).

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Cuidados del catéter vesical	,622	50	,000

GRAFICO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL, EN EL
MANTENIMIENTO DEL CATÉTER



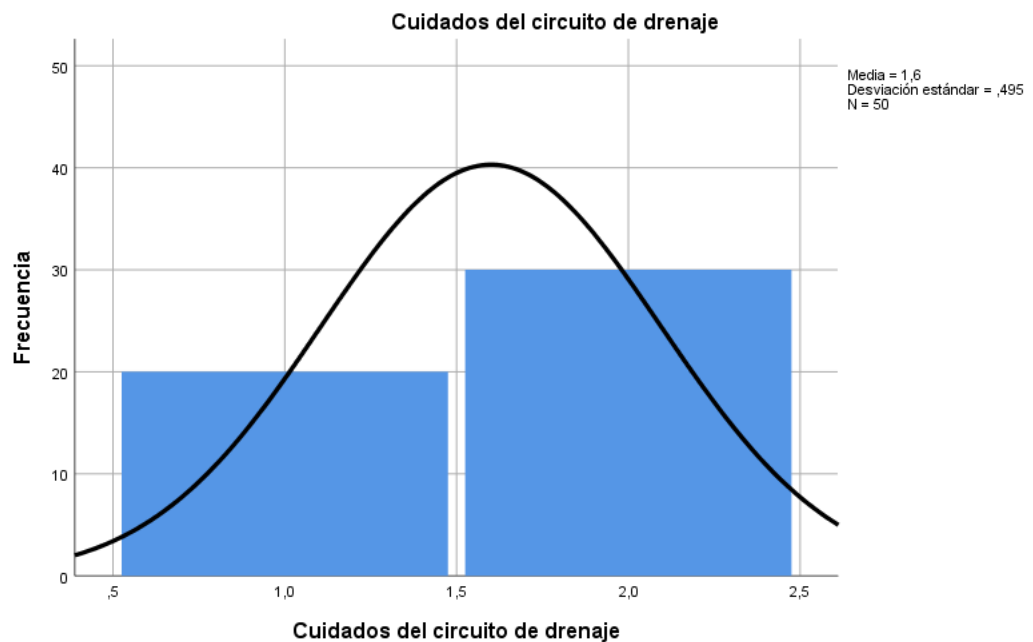
Interpretación: Se observa que la distribución es normal porque la variable cuidados cater vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario demuestra p valor (Sig.)= 0,622 >0,05; por ello se manejó la prueba T Student en la prueba de hipótesis. Se obtuvo el siguiente resultado teniendo encuneta el valor de $p=0.05$ siendo este que las variables tienen un valor de significancia de $p=0.000$ para cada una de ellas.

TABLA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL, EN EL RETIRO DEL CATÉTER

Se procedió a realizar prueba de normalidad a la variable de investigación su relación como estadístico se elección a Shapiro-Wilk, ya que el número de muestra en 50 (Shapiro-Wilk para muestra menores o igual 50).

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Cuidados del circuito de drenaje	,622	50	,000

GRAFICO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VESICAL, EN EL RETIRO DEL CATÉTER



Interpretación: Se observa que la distribución es normal porque la variable retiro de catéter vesical y la prevención de infecciones del tracto urinario demuestra p valor (Sig.)= 0,622 >0,05; por ello se manejó la prueba T Student en la prueba de hipótesis. Se obtuvo el siguiente resultado teniendo encuneta el valor de p=0.05 siendo este que las variables tienen un valor de significancia de p=000 para cada una de ellas.