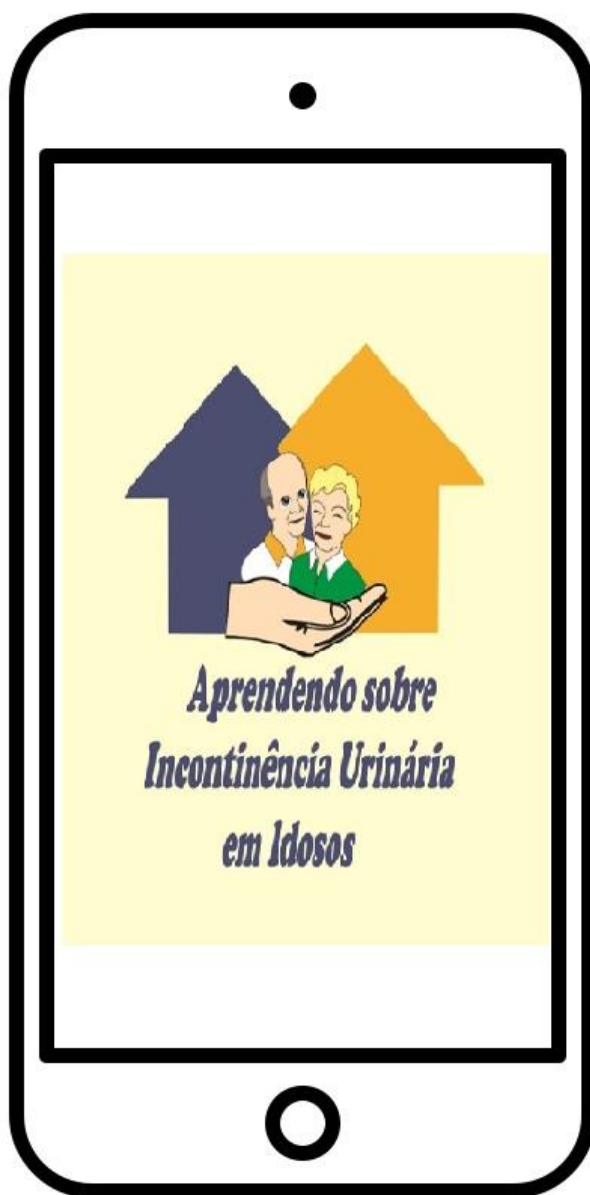


Aplicativo contendo guia educativo sobre incontinência urinária em idosos
Autora: Marcela Márcia Barreto Hernández Pereira
Orientadora: Prof.^a Dr.^a Maria do Socorro Vieira Pereira
Co-orientadora: Prof.^a. Dr.^a. Ana Cláudia Torres de Medeiros
Instituição desenvolvedora: Programa de Pós-Graduação em Saúde da Família –
FACENE
Nível - Mestrado Profissional em Saúde da Família-FACENE
Ano: 2018

Figura 1: Tela de Abertura.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 2: Conteúdo do Aplicativo.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 3: Sobre a Incontinência Urinária.



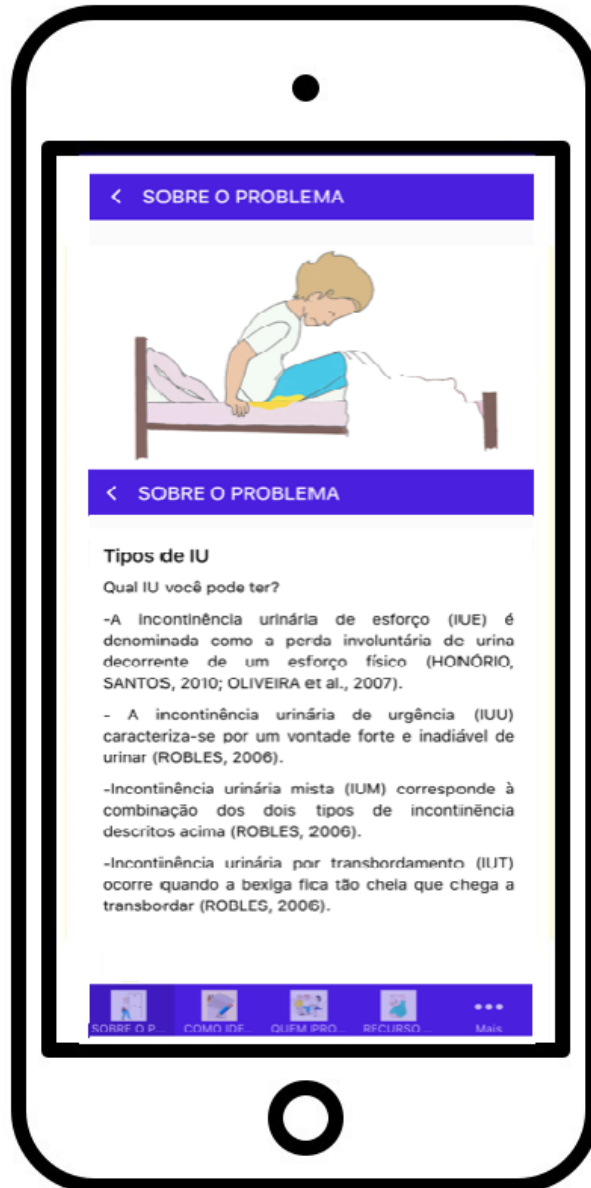
Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 4: Definição de Incontinência Urinária.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 5: Tipos de Incontinência Urinária.



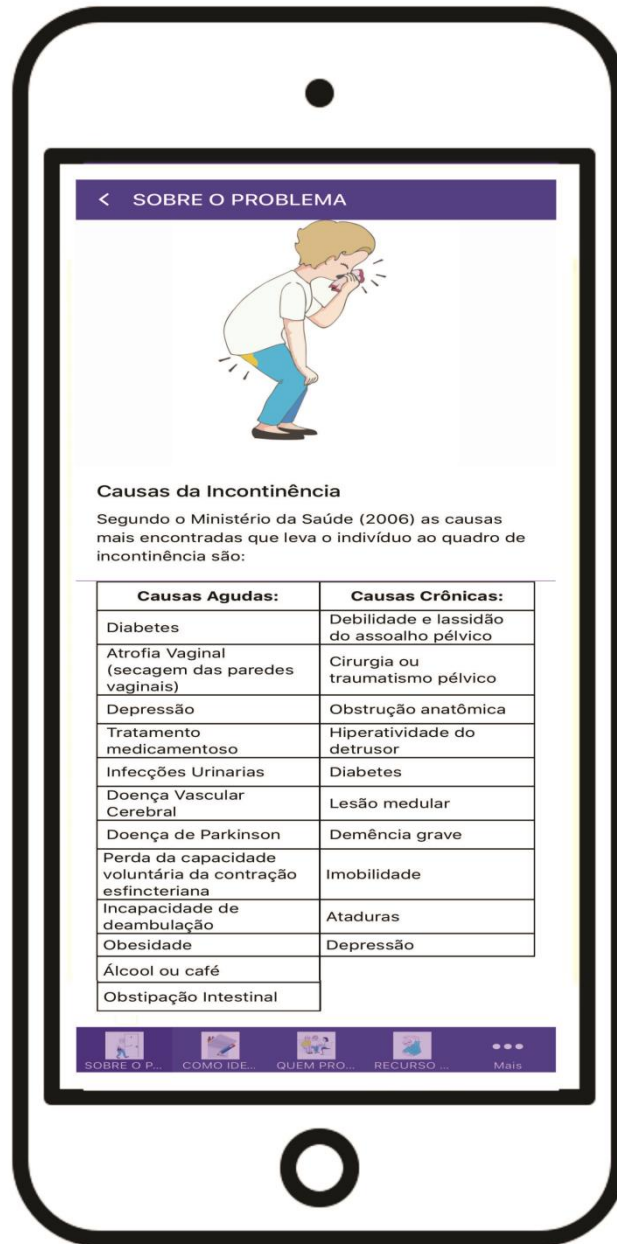
Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 6: Incidência da Incontinência Urinária.



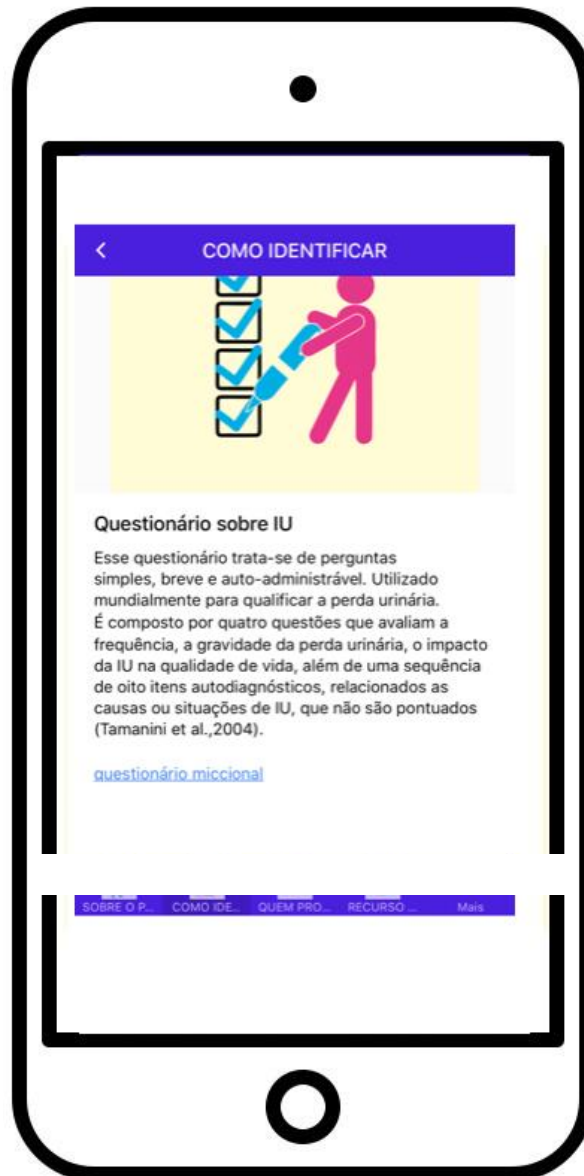
Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 7: Causas da Incontinência Urinária.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 8: Como Identificar a IU.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 9: Profissionais para Atendimento da IU na APS.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 10: Exercício de Kegel.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 11: Diário Miccional.

DIÁRIO MICCIONAL

NOME: _____ IDADE: _____

Horário	Miccção		Saco	Miccção normal	Atividade que ocasionou a perda	Horário	Miccção		Saco	Miccção normal	Atividade que ocasionou a perda
	Primeira	Segunda					Primeira	Segunda			
1:00h						13:00h					
2:00h						14:00h					
3:00h						15:00h					
4:00h						16:00h					
5:00h						17:00h					
6:00h						18:00h					
7:00h						19:00h					
8:00h						20:00h					
9:00h						21:00h					
10:00h						22:00h					
11:00h						23:00h					
12:00h						24:00h					

DIÁRIO MICCIONAL

O diário miccional é utilizado para anotações que o paciente faz de 24 horas durante 3 dias seguidos e nele é colocado as circunstâncias da perda urinária (tosse, riso, contato com água, emoções, esporte), frequência das micções e quantidade da perda. Esse controle serve como avaliação e uma reprogramação miccional, criando automatismos, ou seja, cria novamente o hábito de ir ao banheiro sem a necessidade urgente (OLIVEIRA et al., 2007).

[diário miccional](#)

SOBRE O P... COMO IDE... QUEM PRO... RECURSO... Mais

Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 12: Dia da Incontinência Urinária.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Figura 13: Sobre o Aplicativo.



Fonte: Aprendendo sobre incontinência urinária (2018).

Segunda aba do aplicativo contendo o Questionário *International Consultation on Incontinence Questionnaire – Short Form (ICIQ-SF)*

AVALIAÇÃO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA ICIQ-SF

Muitas pessoas perdem urina alguma vez. Estamos tentando descobrir quantas pessoas perdem urina e quanto isso as aborrece. Ficaríamos agradecidos se você pudesse nos responder às seguintes perguntas, pensando em como você tem passado, em médias nas ÚLTIMAS QUATRO SEMANAS.

*Obrigatório

Nome do Paciente: *

Sua resposta _____

Data de Hoje: *

DD MM AAAA

! / / 2018

1-Data de Nascimento: *

DD MM AAAA

! / / 2018

2-Sexo: *

Feminino

Masculino

3-Com que frequência você perde urina?(assinale uma resposta) *

Nunca (0)

Uma vez por semana ou menos (1)

Duas ou três vezes por semana (2)

Uma vez ao dia (3)

Diversas vezes ao dia (4)

O tempo todo (5)

4-Gostaríamos de saber a quantidade de urina que você pensa que perde? (Assinale uma resposta) *

- Nenhuma (0)
- Uma pequena quantidade (2)
- Uma moderada quantidade (4)
- Uma grande quantidade (6)

5-Em geral quanto que perder urina interfere em sua vida diária? Por favor marque, um número entre 0 (Não interfere) e 10 (Interfere muito) *

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



(0) nada ; (1-3) leve; (4-6) moderado; (7-9) grave; (10) muito grave.

ICIQ-Escore: Soma dos resultados das questões- 3 + 4 + 5, variam de 0 a 21. *

Sua resposta

* Quanto mais elevado o escore total, maior é a gravidade da IU.

6- Quando você perde urina? (Por favor assinale todas as alternativas que se aplicam a você) *

- Nunca
- Perco antes de chegar ao banheiro
- Perco quando tusso ou espirro
- Perco quando estou dormindo
- Perco quando estou fazendo atividades físicas
- Perco quando terminei de urinar e estou me vestindo
- Perco sem razão óbvia
- Perco o tempo todo

*Observar e alertar o familiar do(s) momento(s) de perda urinária.

"Obrigado por você ter respondido as questões"

Versão em Português do ICIQ-SF

ENVIAR

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.
Denunciar abuso - Termos de Serviço - Termos Adicionais

Google Formulários

Diário miccional retirado e modificado dos Cadernos de Atenção Básica: Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa pagina 96.

Tabela Miccional

Preencha as informações abaixo

***Obrigatório**

Endereço de e-mail *

Seu e-mail

Data *

DD MM AAAA

/ / 2018

Em quais horários ?

	Muito Molhado	Pouco Molhado	Seco	Micção Normal
1:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
00:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Qual o horário e Atividade que ocasionou a perda?

Sua resposta

Uma cópia das suas respostas será enviada para o endereço de e-mail fornecido

ENVIAR

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Link para a página principal do Aprendendo sobre Incontinência Urinária em código QR.



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons - Atribuição 4.0 Internacional.