



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE FIEBRE EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN SAN JUAN BAUTISTA - 2019

Para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

AUTORES:

Bach. Caro Sánchez Silvia Verónica

Bach. Vargas Macedo Dalia Rubí

ASESORA:

Lic. Enf. Teresa Consuelo Montalván Llerena.

San Juan Bautista-Maynas-Loreto-Perú-2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 471-2019-UCP-FCS, del 29 de Mayo del 2019, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✦ Lic. Enf. Nancy Jhaneth Monteza Rojas	Presidente
✦ Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz	Miembro
✦ Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza	Miembro

Como Asesor (es): **Lic. Enf. Teresa Consuelo Montalván Llerena.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 06:00 p.m. horas, del día 29 de Octubre del 2019, en las instalaciones de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la Tesis: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN SAN JUAN BAUTISTA - 2019"**.

Presentado por las sustentantes:

DALIA RUBI VARGAS MACEDO
SILVIA VERONICA CARO SANCHEZ

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

resueltas con claridad

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es:

Aprobada por excelencia

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

Lic. Enf. Nancy Jhaneth Monteza Rojas
Presidente

Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro

Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza
Miembro

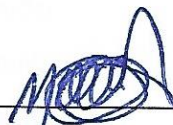
CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE FIEBRE EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN SAN JUAN BAUTISTA – 2019

MIEMBROS DEL JURADO



Lic. Enf. Nancy Jhaneth Monteza Rojas
Presidente



Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro



Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza
Miembro



Lic. Enf. Teresa Consuelo Montalván Llerena
Asesora

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
1. Introducción	01
2. Material y métodos	10
Tipo de investigación	10
Variables	10
Población y muestra	11
Criterios de inclusión	11
Criterios de exclusión	11
Técnicas e instrumentos	11
Procesamiento de recolección de datos	11
3. Resultados	14
4. Discusión	18
5. Conclusiones	21
6. Recomendaciones	21

Tablas y gráficos

Tabla N° 1 Características en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Gráfica N° 1 Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 2 Edad y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 3 Estado Civil y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 4 Grado de Instrucción y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Gráfica N° 2 Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 5 Edad y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 6 Estado Civil y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 7 Grado de Instrucción y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla N° 8 Relación entre Conocimiento y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN SAN JUAN BAUTISTA – 2019.

RESUMEN

Antecedentes: La fiebre es uno de los principales motivos de consulta pediátrica en emergencia; siendo una preocupación para los padres de familia, ya que sospechan un problema infeccioso y hacen uso de antibióticos sin recomendaciones médicas.

Objetivo: Determinar el conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019.

Material y Métodos: diseño descriptivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 167 madres de niños menores de 5 años. Se aplicó un cuestionario sobre conocimiento y prácticas sobre fiebre; validado y configurado de estudios similares.

Resultados: El 61.7% de madres tienen entre 20 a 34 años, el 54.5% son convivientes, y el 63.5% con educación de secundaria.

El 45.5% tienen conocimiento adecuado sobre fiebre; asociándose a mayor edad de la madre ($p=0.020$) y mayor grado de instrucción ($p=0.005$).

El 58.7% con prácticas adecuadas sobre fiebre, asociándose a mayor edad de la madre ($p=0.006$), con el estado civil ($p=0.004$) y mayor grado de instrucción ($p=0.019$).

El conocimiento adecuado se relacionó significativamente ($p=0.001$) con adecuadas prácticas sobre fiebre.

Conclusión: Las madres presentan un inadecuado conocimiento sobre la fiebre, pero una adecuada practicas sobre la fiebre.

Palabras claves: Conocimiento, prácticas, fiebre, niños.

KNOWLEDGE AND PRACTICES ON FEVER IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD IN SAN JUAN BAUTISTA – 2019.

SUMMARY

Background: fever is one of the main reasons for pediatric emergency visits; it is being a concern for parents, since they suspect an infectious problem and they make use of antibiotics without medical recommendations.

Objective: To determine the knowledge and practices about fever in mothers of children under 5 San Juan Bautista-2019.

Material and Methods: descriptive, cross-sectional design; the sample consisted of 167 mothers of children under 5 years. A questionnaire about knowledge and practices on fever was applied; validated and configured from similar studies.

Results: 61.7% of the mothers are between 20 and 34 years old, 54.5% are not married, and 63.5% with secondary education. 45.5% have adequate knowledge about fever, it is associated with the mothers' older age ($p=0.020$) and more instruction degree ($p=0.005$). 58.7% with marital status ($p=0.004$) and more instruction ($p=0.019$). the adequate knowledge was significantly related ($p=0.001$) with adequate fever practices.

Conclusion: the mothers have an inadequate knowledge about fever, but they have an adequate practice about fever.

Keywords: knowledge, practices, fever, children.

1. INTRODUCCIÓN

La fiebre es un síntoma muy común de enfermedades agudas en las primeras etapas de la vida, es una de las principales causas de atención en los servicios pediátricos de emergencia a nivel mundialⁱ: se ha definido como la elevación de la temperatura corporal por encima de la variación circadiana normal, debido a los cambios del termorregulador de la región anterior del hipotálamo, por una repuesta adaptativa del organismo⁽²⁻⁴⁾ⁱⁱ; estudios⁽⁵⁾ la definen como fiebre una temperatura matutina $>37.2^{\circ}\text{C}$ o una temperatura vespertina $>37.7^{\circ}\text{C}$.; y se confirma generalmente con una temperatura por encima de 38°C .^(1,6) La mayor parte de los médicos definen la fiebre como una temperatura oral mayor a 38°C en cualquier momento del día, según la OMS⁽⁷⁾, considera fiebre, Temperatura axilar: $> 37,5^{\circ}\text{C}$, Temperatura rectal: $> 38^{\circ}\text{C}$. Temperatura oral: $> 37,8^{\circ}\text{C}$ y Temperatura timpánica: $> 38,2^{\circ}\text{C}$.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2013, reporta que el 33% de los menores de un año son casos febriles registrados en los establecimientos de salud; la prevalencia en la selva (22,8%), sierra (19.1%); los departamentos con mayor tasa de casos febriles son Ucayali (28,7%) y Puno (26,0%); Loreto ocupa el cuarto lugar con 22.8%; el 55.2% de los casos de Loreto acudieron a un centro asistencial, y el 33.7% recibieron antibiótico terapia empírica⁽⁸⁾.

Los casos febriles pediátricos en la región Loreto se ha comportado epidemiológica en los últimos 20 años diferentes a otras regiones del país, se considera no solo infecciones respiratorias e intestinales, sino se agregó una lista de enfermedades endémicas que afecta a nuestra región como los casos de Dengue, Malaria, Leptospirosis, Chinkungunya, ZIKA, Encefalitis Equina Venezolana, Oropuche y Mayaro^(9,10).

La termorregulación depende del equilibrio entre la producción y la pérdida de calor, a través de un adecuado funcionamiento del centro regulador hipotalámico ^(3,7). La fiebre es una respuesta inflamatoria sistémica de la persona, frecuentemente se debe a la presencia de bacterias y sus endotoxinas, pero también por virus, levaduras, espiroquetas, protozoarios, reacciones inmunes, varias hormonas, medicamentos y poli nucleótidos sintéticos, compuestos que comúnmente se denominan pirógenos exógenos⁽¹¹⁾, que estimula a los monocitos y macrófagos para la producción de citosinas pirogénicas, como Interleucinas-1, factor de necrosis tumoral e interleucinas-6; las cuales llegan a las células endoteliales del hipotálamo, liberándose prostaglandina E2 (PGE2) que induce la liberación de Adenosín trifosfato cíclico, el cual eleva el control de termostato en dicho centro^(3,12).

La fiebre se asocia con otros síntomas inespecíficos como malestar general, en niños irritabilidad, inapetencia, llanto, artralgias, mialgias, anorexia, somnolencia, taquicardia, taquipnea e incremento en la tasa metabólica del organismo ^(13,14)

Los beneficios que se le asumen a la presencia de la fiebre, son las relacionadas a las funciones inmunológicas, ya que se potencian con la fiebre, mejorando la respuesta de la defensa biológica ⁽¹⁸⁾.

Los padres tienen fobia a la fiebre en su menor hijo, presentan angustia y ansiedad sobre la causa de la fiebre y siempre la asocian con la presencia de una infección: temen a las complicaciones que puede producir, porque el niño no se alimenta adecuadamente, se deshidrata y algunas veces convulsionan ^(15,16).

El manejo correcto de la fiebre, es el uso de medios físicos, como el baño con agua tibia, el cual proporciona una leve disminución de la temperatura ya que la fiebre requiere una mayor demanda metabólica en el niño por lo que implica administrar hidratación y alimentación durante la fiebre. La

eficacia de los medios físicos no es clara para el manejo de la fiebre, pero si ofrece ventaja al compararla con los fármacos antipiréticos; Está contraindicado el uso de agua fría o alcohol, ya que produce vasoconstricción, en lugar de la vasodilatación que se necesita para disipar el calor, y el alcohol poder ser absorbido por la piel y generar toxicidad, por ello se usa agua tibia para realizar vasodilatación y disipar el calor⁽³⁾.

El manejo de la fiebre se inicia en casa con la acción de los padres, bajando la temperatura corporal a través de frescos, (uso de medicinas tradicionales) ventilado el ambiente, desabrigando al niño, para que pierda calor. Cuando no se logra se recurre a la administración de antipiréticos, muchas veces sin indicaciones médica, siendo los más usados el paracetamol, Metamizol e ibuprofeno^(19,20).

El tratamiento farmacológico^(21,22) es a través de uso de antipiréticos, con frecuencia auto medicado por los padres en caso febril de sus hijos, los más usados son el Metamizol de uso parenteral, el de vía oral paracetamol o acetaminofén, los antiinflamatorios no esteroideos como el ibuprofeno; la principal indicación para la administración de un antipirético es reducir la temperatura y las molestias del niño; así mismo reducir la ansiedad de los padres ante la fiebre de su hijo.

La salud del niño se considera como una prioridad sanitaria, es multidisciplinario, multifactorial, su promoción y protección específicas a ciertas enfermedades, radica en la responsabilidad de los padres o tutores, por lo que son ellos los que deben tener un nivel de conocimiento, así como las competencias o habilidades para identificar el sistema y manejo oportuno de este síntoma⁽²³⁾.

Para la salud pública es importante la promoción de salud de los padres de familia en la atención prevalente de enfermedades que ocurren en su hijo, optando actitudes positivas para mejorar la salud del niño, uno de esos problemas es la fiebre; ya que en las prácticas pre profesionales, realizamos atención de menores de 5 años con cuadro febriles, e

interrogando a las madres nos comentaron que no usan termómetro para la confirmación de la fiebre y si usan algunos métodos caseros como antipiréticos para controlar la fiebre.

El conocimiento que tiene los padres es el proceso de saber las características y relaciones de las cosas; es un conjunto heterogéneo entre la información obtenida, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto conceptual y de una experiencia obtenida personalmente ^(24,25); sin que este profundice al conocimiento científico, racional y filosófico ⁽²⁶⁾. Las prácticas es la acción que realiza una persona a través de los conocimientos adquiridos en forma científico o empírico; es considerada que es un tipo de actividad propia del hombre, es formado a partir de una interrelación de conceptos, históricos y sociales muy complejos, basándose principios teóricos y experiencia vivida; en el caso del estudio son todas las acciones o actos que la madre realiza para controlar la temperatura de su hijo ⁽²⁷⁾.

Existen estudios que exploran el nivel de conocimiento y las prácticas que realizan los padres en el manejo de la fiebre en su menor hijo.

Luna O. (Lima, 2014) ⁽²⁸⁾ “en su tesis Conocimientos y actitudes de los padres respecto a la fiebre en niños menores de 5 años, realizó un estudio descriptivo transversal, encuestando a 110 padres que acuden al servicio de emergencia del hospital san Bartolomé de la ciudad de Lima, el 53.6% tuvieron un insuficiente nivel de conocimiento acerca de la fiebre; el 81.8% tuvieron una actitud positiva sobre la fiebre

De Bont E.et al. (Países Bajos, 2014) ⁽²⁹⁾ “en su estudio Conocimiento, actitudes y prácticas de los padres sobre la fiebre infantil: una encuesta basada en internet. Encuesta a 625 padres con una edad promedio 34,9 años, 63.4% indicaron que alguna vez visitaron el centro fuera de horario con un hijo febril, 88.3% conocía la definición de fiebre ($> 38^{\circ}\text{C}$), 55.2 %

declaró correctamente que los antibióticos son efectivos para tratar infecciones bacterianas y no infecciones virales, y el 72.0% sabía que no todos los niños con fiebre necesitan tratamiento con antibióticos o paracetamol. Cuando se le pidió que priorizara aspectos de la consulta de un médico de cabecera, el 53.6% consideró el examen físico como el más importante”

Rodríguez F. (Iquitos, 2014) ⁽³⁰⁾ “en su tesis Nivel de conocimiento y prácticas de las madres aseguradas sobre la fiebre en niños, encuestó a 216 madres que acudieron a una atención pediátrica en el Hospital III Iquitos de Es SALUD; el 48.1% presentan entre 30 a 39 años de edad, proceden de la zona urbana (73.1%), con instrucción secundaria (52.3%), multíparas (71.8%) y el 56.0% no han recibido información sobre la fiebre. El 36.1% tienen un conocimiento adecuado sobre la fiebre y el 49.1% tienen prácticas adecuadas sobre la fiebre. El nivel de conocimiento se asoció con el nivel de instrucción de Técnica/Superior ($p=0.031$) y con las madres gran multípara ($p=0.012$). Las prácticas adecuadas se asocian a la mayor edad ($p=0.022$), la procedencia urbana ($p=0.013$), e información recibida ($p=0.043$) ”

Carrasco E.; y col. (Chimbote, 2015) ⁽¹⁾ “en su tesis Conocimiento y Actitud de la Madre en el Cuidado del Niño menor de cinco años con Fiebre en una Comunidad Urbano Marginal, Nuevo Chimbote; realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, donde estudiaron a 60 madres con menores de 5 años del H.U.P. Villa don Víctor, Nuevo Chimbote, el 71.7% presentan actitud menos positiva en el cuidado del menor con fiebre. Con un nivel de conocimiento medio (41.7%), bajo (33.3%) y el alto (25.0%) acerca de la fiebre. El nivel de conocimiento se relaciona significativamente ($p=0.019$) con la actitud de la madre en el cuidado del menor febril, las madres con conocimiento bajo y medio tiene un riesgo de 4.6 veces para tener actitud menos positiva”

Viteri M. (Ecuador, 2016)⁽¹⁵⁾ “en su tesis: El conocimiento de los cuidadores en relación al manejo y diagnóstico de la fiebre y factores asociados en los niños de 3 a 36 meses, en el servicio de emergencia del Hospital “Vicente Corral Moscoso” de la ciudad de Cuenca, diseño un estudio transversal analítico, encuestando a 399 cuidadores en el servicio de emergencia del Hospital “Vicente Corral Moscoso” de la ciudad de Cuenca-Ecuador; sobre el manejo y diagnóstico de la fiebre. El 99.2% tuvieron conocimientos insuficientes ($p < 0.05$).

Pérez A. y col. (España, 2016)⁽³¹⁾ “en su estudio intitulado Actitud y conocimiento de los padres sobre la fiebre; en su estudio observacional, descriptivo, transversal; donde encuestaron a 124 cuidadores de niños que acuden al Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid -España, para determinar los conocimientos sobre la fiebre; observaron una relación entre el nivel académico y las medidas para bajar la fiebre ($p = 0,028$); el nivel académico y las creencias de la peligrosidad de la fiebre ($p = 0,016$).

Mollinedo D. y col. (La Paz, 2017)⁽³²⁾ “en su estudio intitulado Conocimiento de los padres sobre la fiebre en niños menores de 5 años que acuden al servicio de emergencias en el Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría, de diseño descriptivo prospectivo de serie de casos, encuestaron a 140 padres que acuden al Servicio de Emergencias del Hospital del Niño "Ovidio Aliaga Uría" de la ciudad de La Paz, con su hijo con fiebre; consideran que la fiebre es de 37 a 37,5°C (52%), con temor que suba a 39°C (59%), con el temor a que convulsione (46%); usan paracetamol (53%), pero administran dosis inadecuadas (50%), usan el termómetro oral (36%) y saben medir la temperatura (64%)”.

Pérez M.; y col. (España, 2017)⁽³³⁾ “en su estudio de Análisis de los cuidados y los conocimientos parentales sobre la fiebre en la infancia, realizó un estudio descriptivo transversal, encuestando a 311 personas,

que acudieron a consultas de Pediatría y de Enfermería Pediátrica de 5 centros de atención primaria (CAP) de la ciudad de Barcelona. El 69,8% tienen un manejo correcto de la fiebre. La puntuación de conocimientos es menor en personas sin estudios ($p=0,03$)”

Kelly M. et al. (Irlanda, 2017) ⁽³⁴⁾ “en su estudio; conocimiento, actitudes y creencias de los padres sobre la fiebre: un estudio transversal en Irlanda. Encuestaron en forma voluntaria a 1104 padres contribuyeron a esta investigación (121 padres de escuelas y 983 padres a través de un cuestionario en línea). Casi dos tercios de los padres (63,1%) identificaron temperaturas a las que definen fiebre que estaban por debajo o por encima de la definición reconocida de fiebre (38 °C). Casi dos de cada tres padres (64.6%) alternan entre dos fármacos para reducir la fiebre de un niño y sostener temperaturas normales. Entre los padres, los años de experiencia, la edad, el sexo, el estado educativo o el estado civil no predecían poder identificar correctamente la fiebre, ni tampoco predecían si los padres alternaban entre los medicamentos antifebriles. Los resultados arrojaron que el conocimiento de los padres sobre la fiebre y el manejo de la fiebre son deficientes, lo que concuerda con la literatura existente. La experiencia y otros factores sociodemográficos generalmente no fueron útiles para identificar a los padres con niveles altos o bajos de conocimiento”

Yavuz E. et al. (Turquía, 2017) ⁽³⁵⁾ “en su estudio: creencias y prácticas de los padres con respecto a la fiebre infantil en la atención primaria turca. Investigaron las creencias, los hábitos y las preocupaciones de los padres turcos con respecto a la fiebre de sus hijos. Un total de 205 padres participaron; 94 padres (45.8%) midieron la fiebre con un termómetro antes de la presentación. Solo 36 padres (38%) usaron el termómetro correctamente. 38 padres (18.5%) conocían la definición correcta de temperatura de fiebre para el sitio medido. Un termómetro de mercurio en vidrio fue la elección para la mayoría de los padres (78%) y el sitio preferido para la medición fue la región axilar (85%). La fiebre fue tratada por 171

padres (83.4%). El paracetamol fue el antipirético más frecuentemente utilizado. 54 padres (31.5%) no administraron la dosis antipirética correcta, y 73 padres (42.6%) no administraron los antipiréticos a intervalos adecuados. 153 padres (67%) creyeron que si la fiebre no es tratada podría causar convulsiones”

Cruz M.; y col. (Tarapoto, 2018)⁽⁴⁾ “en su tesis Relación entre conocimientos - creencias y actitudes de los padres frente al niño febril menor de 5 años en el hospital MINSA II-2 Tarapoto, de investigación básica, descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo, de corte transversal y prospectivo, encuestaron a 335 padres que acuden al servicio de emergencia y consultorio externo de pediatría en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, el 95,2% tienen insuficientes conocimientos, el 4,2% regular y el 0,6% buen conocimiento. El 62,4% presentan una actitud no óptima frente al niño febril; un nivel de conocimientos insuficientes corresponde una actitud no óptima (63,7%); existiendo una relación significativa ($P<0,05$) entre el nivel de conocimiento y actitud del padre ante la fiebre de su hijo”.

Hidalgo E. (Lima, 2018)⁽¹⁶⁾ “en su tesis: Nivel de conocimientos y prácticas sobre manejo de fiebre en madres de lactantes entre 0-1 año del Hospital Regional Docente Las Mercedes comparado con el Centro de Salud Túpac Amaru, con diseño transversal, descriptivo, comparativo, encuestó a 184 madres, 92 del Hospital Regional Docente Las Mercedes y 92 del Centro de Salud Túpac Amaru; el conocimiento fue regular en el manejo de la fiebre en el HRD Las Mercedes (41,85%) y deficiente en el centro de salud Túpac Amaru (38,04%); en ambas instituciones las madres tienen prácticas inadecuadas”.

Thota S, et al. (India, 2018)⁽³⁶⁾ “en su estudio: sensibilización sobre la fiebre, prácticas de manejo y sus correlatos entre padres de niños menores de 5 años en la india urbana; encuestaron a 100 padres de niños cuya edad sea menor de 5 años que tienen como antecedentes presentar fiebre los últimos

tres meses, para conocer los procedimientos de concientización y manejo de la fiebre; 95% de los padres conocían la temperatura correcta por encima de la cual la fiebre se volvió dañina. 81% de los padres usaron antibióticos; solo el 18% consultó a un médico antes de hacerlo. 17% de los padres que usan antibióticos no completaron el curso prescrito. Las madres tenían una mejor conciencia que los padres. Es deseable una mayor conciencia acerca del correcto manejo de la fiebre de los niños cuya edad sea menor de 5 años entre los padres urbanos para reducir el uso indebido de antibióticos y antipiréticos”.

Yurivilca K. (Lima, 2019) ⁽³⁷⁾ “en su tesis Conocimientos y actitudes de los padres respecto a la fiebre en niños menores de 5 años, encuestó a 120 padres que acudieron al servicio de pediatría del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. El nivel de conocimiento sobre la fiebre en la muestra estudiada es inadecuado con un total de 85 padres de familia (70.83%), y solo 35 padres de familia (29.17%) presentan un nivel de conocimiento adecuado. La actitud de los padres de familia con respecto a la fiebre es adecuada en un 65%, mientras que un 35% presentan una actitud inadecuada. Se encontró que los padres con una edad entre 25 y 35 años se relaciona con un nivel de conocimiento adecuado ($p=0.033$). Sin embargo, el ser conviviente y no tener una actividad laboral se relaciona con un nivel de conocimiento inadecuado ($p=0.004$) y ($p=0.002$) respectivamente. Por otro lado, se comprobó que tener una edad entre 16-24 años, ser madre, tener secundaria completa y una cantidad de hijos de 1 a 2, se relacionan con una Actitud adecuada con respecto a la fiebre ($p=0.003$), ($p=0.002$), ($p=0.005$) y ($p=0.002$) respectivamente”

Los estudios muestran que la presencia de fiebre en los niños es motivo de atención médica en los centros de salud, siendo para los padres una preocupación; ya que la sospecha es que el niño haya adquirido una infección seria; los temores de deshidratación, desnutrición por la inapetencia, ocurrencia de convulsiones febriles, entre otras^(38,39); debe ser

manejada por los padres, principalmente por la madre, que con sus conocimientos adquiridos ya sea en forma tradicional, o la experiencia de tratar la fiebre con asesoría de los profesionales de salud que le llevan al uso de medios físicos o uso de antipiréticos^(9,23).

La salud del niño se considera como una prioridad sanitaria, es multidisciplinario, multifactorial, su promoción y protección específicas a ciertas enfermedades, radica en la responsabilidad de los padres o tutores, por lo que son ellos los que deben tener un nivel de conocimiento, así como las competencias o habilidades para identificar el sistema y manejo oportuno de este síntoma.⁽¹⁶⁾

Por ello es prioridad saber el conocimiento y prácticas sobre fiebre madres de niños menores de 5 años del AAHH Anita Cabrera de San Juan Bautista, para establecer estrategias educativas en los padres en el manejo adecuado de la fiebre. Planteando el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es el conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista - 2019?

El objetivo general del presente estudio fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

2. MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo y Diseño de Investigación fue no experimental y el diseño es descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional.

Variables:

Variable independiente conformada por el conocimiento sobre fiebre en madres y se definió como hechos o información adquiridos a través de la experiencia o la educación y que hace que el individuo pueda utilizar

herramientas para aprovechar la información y producir un resultado referente a la realidad, en el caso específico sobre el manejo de fiebre. Se midió a través de un cuestionario validado a través de juicio de experto con 15 preguntas que indicaban conocimiento adecuado los que alcanzaban de 10 a 15 puntos y conocimiento no adecuado con puntaje de menos de 10.

La variable dependiente estuvo conformada por la práctica en madres sobre fiebre. Se definió como habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continua de una actividad en el caso específico el que realizan las madres respecto al manejo de la fiebre. Se midió a través de un cuestionario conformada con 7 preguntas que indicaban practica adecuada a las que daban 4 a más repuestas correctas y prácticas inadecuadas las de menos de 4 respuestas correctas.

Población y muestra: La población estuvo constituida por 294 madres con hijo menor de 5 años del AAHH Anita Cabrera del distrito de San Juan Bautista del 2019.

La muestra estuvo conformada por 167 madres con hijo menor de 5 años del AAHH Anita Cabrera del distrito de San Juan Bautista del 2019.

El tipo de muestreo fue no probabilístico, se seleccionó a las madres que aceptar su participación en el estudio a través de un consentimiento informado y cumplieron con los de criterios de inclusión; Madre con residencia en el AAHH Anita Cabrera, con niño menor de 5 años de edad y que aceptaron a participar en el estudio, a través de la firma del consentimiento informado

Técnicas, Instrumentos y Procedimientos de Recolección de Datos

Técnicas de Recolección de datos: La técnica que se utilizó para el presente estudio de investigación fue la recolección de información de

fuentes primarias, a través de la entrevista y un cuestionario que se aplicó a las madres del AAHH Anita Cabrera del distrito, San Juan Bautista – 2019.

Instrumento de Recolección de Datos: El instrumento consta de 3 partes, la primera es una encuesta donde se recoge información de las características de la madre con hijo menor de 5 años como edad, estado civil, nivel de instrucción; en la segunda parte del instrumento se encuentra el cuestionario que mide el conocimiento sobre la fiebre, en tercera parte se encuentra el cuestionario sobre las prácticas que realiza la madre para el manejo de la fiebre.

El cuestionario sobre el conocimiento de la fiebre fue extraído de los estudios de Carrasco ⁽¹⁾, Hidalgo ⁽¹⁶⁾ y Cruz ⁽⁴⁾ el instrumento consta de 15 preguntas, que explora el concepto de fiebre, su implicancia, diagnóstico y manejo que tiene la madre cuando su hijo presenta un cuadro de fiebre, cada pregunta vale un punto, aquellas que obtengan entre 10 a 15 puntos se considerará conocimiento adecuado sobre la fiebre, aquellas que obtengan menor de 10 puntos se considera como conocimiento sobre la fiebre inadecuado. El cuestionario sobre las prácticas de la fiebre realizado por la madre fue extraído del estudio de Hidalgo ⁽¹⁶⁾ y Cornejo ⁽²⁷⁾ con 7 preguntas con respuestas cerradas, considerando una práctica adecuada cuando se tiene 4 a más puntos, e inadecuado cuando tiene menos de 4 puntos (Anexo N° 2).

El instrumento fue validado a través de juicio de expertos, por 5 profesionales de la salud que manejan casos de fiebre en niños, como médicos pediatras, enfermeras y que realizan investigación (Anexo N°3).

Procedimiento de Recolección de Datos: Luego de aprobado el proyecto de tesis por los jurados designados por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Perú; se coordinó

con las autoridades del asentamiento humano Anita Cabrera, para informar el propósito de la investigación, se procedió a visitar casa por casa el AAHH Anita Cabrera, para encontrar madres con hijo menor de 5 años, se informó del propósito y se procedió a hacer firmar el consentimiento informado a los que deseaban de forma voluntaria en el proyecto.

Procesamiento de Datos

La información recogida fue ingresada en una base de datos creada con el software SPSS 21.0, luego se procedió a realizar el análisis respectivo, primero se aplicó estadística descriptiva, presentando los resultados en tablas con sus respectivas frecuencias absolutas y relativas; luego se aplicó estadística analítica, relacionando el conocimiento y la práctica sobre la fiebre de las madres de niño menor de 5 años; la significancia estadística fue calculada a través de la prueba estadística de cuadrado; los resultados se presentan en tablas de contingencia.

Aspecto ético.

En la investigación se consideró los aspectos éticos, no se realizaron experimentos en situaciones que pusieran en riesgo la salud del participante.

Además, se fundamentó que estos criterios tienen como objetivo asegurar la calidad y objetividad de la investigación, para ello se consideró los siguientes criterios éticos:

Veracidad: En esta investigación la veracidad es la cualidad en lo que es verdadero o veraz, y los resultados obtenidos no fueron alterados ni ocultados.

Confidencialidad: Los datos obtenidos de la investigación fueron utilizados exclusivamente con este propósito; con carácter anónimo. Se practicó la autonomía con los participantes que asistieron voluntariamente para lo cual se solicitó que se firme el consentimiento. La no maleficencia se practicó

con el fin de no dañar a los participantes en la investigación. La beneficencia se aplicó con el propósito de hacer un bien a la humanidad.

3. RESULTADOS

3.1 Características en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 1, Muestra las características demográficas de las madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera del distrito de San Juan Bautista 2019, el grupo de 20 a 34 años de edad, representa (61.7%); menores de 20 años (18.6%); más de 35 años (19.8%). Con respecto al estado civil el 54.5% son convivientes, el 28.7% solteras y el 18.8% casadas. En cuanto al grado de instrucción el 63.5%, tienen secundaria; primaria 19.2%, técnica 12%, superior 5.45%, sin estudio 0%.

- a. Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Grafico 1, Se observa que el resultado del conocimiento sobre fiebre en madres fue adecuado en 45.5% y el 54.5% tiene un conocimiento inadecuado.

- b. Edad y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 2, muestra el 66.7% de madres con 35 a más años presentan conocimiento adecuado sobre fiebre con mayor frecuencia, que las madres de 20 a 24 años de edad (41.7%) y menores de 20 años

(35.5%). La mayor edad se relacionó significativamente ($p=0.020$) con mejor conocimiento sobre la fiebre.

- c. Estado Civil y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 3, muestra el 64.3% de las madres casada presentan conocimiento adecuado sobre la fiebre, una frecuencia mayor que las convivientes (42.8%) y solteras (41.7%); el estado civil no se relacionó significativamente ($p=0.091$) con el conocimiento sobre la fiebre.

- d. , Grado de Instrucción y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 4, muestra el 77.8% de las madres con grado de instrucción superior y el 70.0% de las de grado de instrucción técnica presentan conocimiento adecuado sobre la fiebre, una frecuencia mayor que las de secundaria (43.4%) y primaria (28.1%); el mayor grado de instrucción se relacionó significativamente ($p=0.005$) con adecuado conocimiento sobre la fiebre.

- e. Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Grafico 2, se observa que el 58.7% de las madres, presentan prácticas adecuadas sobre la fiebre y el 41.3% presentan prácticas no adecuadas.

- f. Edad y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan

Bautista 2019.

Tabla 5, muestra el 81.8% de las madres con 35 a más años presentan adecuadas prácticas sobre fiebre, una frecuencia mayor que las de 20 a 24 años de edad (55.3%) y menores de 20 años (45.2%); la mayor edad de la madre se relacionó significativamente ($p=0.006$) con las prácticas adecuadas sobre la fiebre.

g. Estado Civil y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 6, muestra que el 78.6% de las madres casadas presentan prácticas adecuadas sobre la fiebre, una frecuencia mayor que las convivientes (57.1%) y solteras (50.0%); las madres casadas tuvieron mayor frecuencia significativamente ($p=0.004$) con prácticas adecuadas sobre la fiebre.

h. Grado de Instrucción y Prácticas sobre la fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 7, muestra que el 88.9% de las madres con grado de instrucción superior y el 75.0% de las de grado de instrucción técnica presentan prácticas adecuadas sobre la fiebre, una frecuencia mayor que las de secundaria (58.5%) y primaria (40.6%); el mayor grado de instrucción se relacionó significativamente ($p=0.019$) con adecuadas prácticas sobre fiebre.

4. Relación entre Conocimiento y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista 2019.

Tabla 8, se observa que el 72.4% de las madres con un adecuado conocimiento sobre la fiebre presenta practicas adecuadas sobre la fiebre, donde el conocimiento se relacionó significativamente ($p=0.001$) con adecuadas prácticas sobre fiebre.

4. DISCUSIÓN

Las madres de niños menores de 5 años que ingresaron al estudio presentaron con mayor frecuencia edades entre 20 a 34 años (61.7%), esta tendencia es la que se esperaba, ya que la edad en que se recomienda tener hijos e entre loa 20 a 34 años de edad, fuera de estas edades se espera que se presente mayor complicación maternas y perinatales, el 18.6% de las madres son menores de 20 años a nivel nacional, Loreto reporta la mayor tasa de embarazo en adolescentes con el 32.8%, seguido de Ucayali con el 26.2% y San Martín 25.5% ⁽⁴⁰⁾; el estado civil que se reporta con mayor frecuencia en Loreto son las uniones de convivencia (55.4%), con poca frecuencia de casadas (16.8%),esta tendencia es en la mayoría de la población una condición socioeconómicamente vulnerable de los poblados de la región Loreto. La tendencia de las mujeres en Loreto es llegar a tener una educación secundaria 63.5% con menos oportunidades de mejorar su nivel educativo, muchas veces por presentar un embarazo precoz. Rodríguez ⁽³⁰⁾ en su estudio realizado en la ciudad de Iquitos encuentra la tendencia de educación secundaria en las madres entrevistadas (52.3%).

El 54.5% de las madres presentan un nivel de conocimiento no adecuado sobre la fiebre y el 45.5% con conocimiento adecuado; esta tendencia que las madres y/o padres tengan un conocimiento insuficiente se reporta en estudios como el de Luna ⁽²⁸⁾ “con el 53.6%. Rodriguez ⁽³⁰⁾ encuentra un conocimiento inadecuado en el 63.9%; Carrasco ⁽¹⁾ con un predominio de nivel medio y bajo de conocimiento sobre la fiebre; Cruz ⁽⁴⁾ “en su estudio encuentra que el 95.2% de los padres tienen insuficientes conocimientos sobre la fiebre de sus hijos. Hidalgo ¹⁶⁾ En su estudio en el hospital encuentra una tendencia de conocimiento regular en el manejo de la fiebre (41.8%) y en el centro de salud un conocimiento deficiente (38%). Yurivilca ⁽³⁷⁾ encuentra un conocimiento inadecuado en el 70% de los padres.

El 66.7% mayores de 34 años presentaron un conocimiento adecuado, la mayor edad de la madre se asocia significativamente a un mejor nivel de conocimiento sobre el manejo de la fiebre en su hijo menor de 5 años ($p=0.020$), mostrando un conocimiento en base a su experiencia vivida y se asocia a un mayor grado de instrucción ($p=0.005$) reflejado en su conocimiento cognoscitivo y científico; Rodríguez ⁽³⁰⁾ encuentra en su estudio que más del 50% de las madres no reciben información sobre la fiebre en los centros asistenciales; pero encuentra que las madres con nivel de instrucción de Técnica/Superior ($p=0.031$) se asocia un mejor nivel de conocimiento. Yurivilca ⁽³⁷⁾ encuentra que la edad se relaciona con un nivel de conocimiento adecuado ($p=0.033$) pero la convivencia se relacionó con un nivel de conocimiento inadecuado ($p=0.004$)

El 58.7% de las madres presentan un nivel de prácticas adecuadas sobre la fiebre. Luna ⁽²⁸⁾ en su estudio encuentra una mayor frecuencia de actitud preventiva positiva con el 82.8% Rodríguez ⁽³⁰⁾ encuentra menos del 50% con prácticas adecuadas sobre la fiebre; Carrasco ⁽¹⁾ en cambio encuentra una mayor frecuencia (71.7%) de actitud menos positiva en el cuidado del menor con fiebre. Cruz ⁽⁴⁾ en su estudio encuentra una mayor actitud no óptima por parte de los padres. Hidalgo ⁽¹⁶⁾ reporta que las madres encuestadas tienen practicas inadecuadas en el manejo de la fiebre. Yurivilca ⁽³⁷⁾ encuentra que la actitud preventiva de los padres de familia con respecto a la fiebre es adecuada en un 65%.

Las practicas preventivas en el manejo de la fiebre se asocian significativamente a la mayor de edad de la madre ($p=0.006$), con el estado civil de casada ($p=0.004$) y con mayor grado de instrucción ($p=0.019$). Rodríguez ⁽³⁰⁾ encuentra que las prácticas adecuadas se asocian a la mayor edad, e información recibida ($p=0.043$). Yurivilca ⁽³⁷⁾ encuentra que la edad, secundaria completa se relacionan con una actitud adecuada.

Un nivel adecuado de conocimiento se relacionó significativamente ($p=0.001$) con adecuadas prácticas sobre la fiebre. Carrasco ⁽¹⁾ encuentra

similar relación en su estudio; Cruz ⁽⁴⁾ “encuentra también una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud del padre ante la fiebre de su hijo. Yurivilca ⁽³⁷⁾ en su estudio asocia el nivel de conocimiento adecuado se relaciona con una actitud preventiva adecuada.

5. CONCLUSIONES

- Las madres en estudio con niños menores de 5 años fueron 169 de las cuales; el 61.7% de las madres tenían entre los 20 a 34 años de edad, el 54.5% fueron convivientes, y el 63.5% tuvieron grado de instrucción secundaria.
- El 45.5% de las madres de niños menores de 5 años de edad presentaron un nivel de conocimiento adecuado sobre la fiebre; que se asoció significativamente a la mayor edad de la madre ($p=0.020$) y el mayor grado de instrucción ($p=0.005$).
- El 58.7% de las madres presentaron un nivel de prácticas adecuadas sobre la fiebre, que se asoció significativamente a la mayor edad de la madre ($p=0.006$), con el estado civil de casada ($p=0.004$) y con mayor grado de instrucción ($p=0.019$).
- Un nivel adecuado de conocimiento se relacionó significativamente ($p=0.001$) con adecuadas prácticas sobre la fiebre.

6. RECOMENDACIONES

A los futuros investigadores interesados en la salud infantil continuar investigando sobre los procesos febriles y su correcto manejo en las comunidades a fin de prevenir complicaciones en los niños menores de 5 años.

A los profesionales de la salud, valorar las capacidades de las madres y/o cuidadores de los niños menores de 5 años para enseñar el correcto manejo de los procesos febriles e identificar oportunamente los signos de alarma en el hogar.

7. Declaración de conflictos de interés.

Iquitos, agosto del 2019

Dr. Jesús Magallanes Castilla

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

Señor Decano:

Los declarantes, autores de la tesis; “CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN SAN JUAN BAUTISTA- 2019”, asentamos no tener conflicto de intereses, de ninguna índole, que pueda influir en nuestro juicio.

Afirmamos, además, no haber recibido ningún tipo de beneficio monetario, bienes ni subsidios de alguna fuente que pudiera tener interés en los resultados de esta investigación.

Declaramos también que para la ejecución de la investigación se obtuvo la aprobación de la junta directiva del AAHH Anita Cabrera, San Juan Bautista que fue donde se ejecutó la investigación.

Atentamente:

Bachiller en Enfermería

Silvia Verónica Caro Sánchez

Macedo

DNI: 44058563

Bachiller en Enfermería

Dalia Rubí Vargas

DNI: 41524644

Referencias Bibliográficas.

1. Carrasco Barrantes E.; Reyes López C. Conocimiento y Actitud de la Madre en el Cuidado del Niño menor de cinco años con Fiebre en una Comunidad Urbano Marginal, Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de ciencias. Escuela académico profesional de enfermería. Universidad Nacional del Santa. 2015.
2. Martínez C. Semiología: Síndrome febril. Universidad de Chile. <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/Carrera-Medicina/MEDICINA-I/semio/febre.pdf>
3. Barrios San Juanelo A. Fiebre: actualización en el uso de antipiréticos. CCAP. 2013. 11 (4):27-35
4. Cruz Reátegui M.; Vásquez Davila C. Relación entre conocimientos - creencias y actitudes de los padres frente al niño febril menor de 5 años en el hospital MINSA II-2 Tarapoto, julio - diciembre del 2017. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Facultad de Medicina Humana. Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto. 2018
5. Kasper D., Fauci A., Hauser S., Longo D., Jameson JL, Loscalzo J. Fiebre. Capítulo 23 en Harrison. Principios de Medicina Interna, 19e. 2016. <https://harrisonmedicina.mhmedical.com/Content.aspx?bookId=1717§ionId=114909519>
6. Rodrigo Gonzalo de Liria C., Méndez Hernández M. Fiebre sin foco, Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/febresinfoco.pdf>
7. Diagnóstico y Tratamiento de la fiebre de focalización en los niños de 3 meses hasta los 5 años de edad. http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/ss350_13_fiebresinsignosdefocalizacion/imss_350_13_fiebresinsignosdefocalizaciongrr.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2013.

9. Chiappini E, Venturini E, Principi N, Longhi R, Tovo P-A, Becherucci P, et al. Actualización de las directrices de la sociedad Italiana de Pediatría de 2009 sobre el manejo de la fiebre en niños. Clin Ther. 2012; 34(7):1648–53. e3.
10. Situación del Zika. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. 2017.
11. Ramón-Romero F.; Farías J. La fiebre. 2014. 57(4). <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un144d.pdf>
12. Mancilla-Ramírez J. Avances en la fisiopatología y manejo de la fiebre en niños. Salud en Tabasco, 2002; 2(8):73-82,
13. Revista pediátrica de Atención Primaria ·Vol XIII. Nº51. Julio/septiembre 2011;13:367-79.
14. Sherman J, Sood S. “Desafíos actuales en el diagnóstico y manejo de la fiebre” Curr Opin Pediatr. 2012; 24: 400-6.
15. Viteri Barriga M. El conocimiento de los cuidadores en relación al manejo y diagnóstico de la fiebre y factores asociados en los niños de 3 a 36 meses, en el servicio de emergencia del Hospital “Vicente Corral Moscoso” de la ciudad de Cuenca, [Tesis previa a la obtención del título de especialista en pediatría]. Postgrado de Pediatría. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Cuenca. 2016
16. Hidalgo Odar E. Nivel de conocimientos y prácticas sobre manejo de fiebre en madres de lactantes entre 0-1 año del Hospital Regional Docente Las Mercedes comparado con el Centro de Salud Túpac Amaru, durante el período de julio diciembre 2016. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Facultad de Medicina Humana. Universidad San Martín de Porres. 2018
17. LeGrand EK, Alcock J. Subir el calor: Inestabilidad Immune en la Respuesta de Fase Aguda. Q Rev. Biol. 2012; 87:3-18.
18. Zambrano F., Corredor P. Estado actual del manejo de la fiebre en niños. Curr status Manag fever Child. 2010;13(3):146–58.

19. Ruiz Arcos R.; Cerón M.; Ruiz González L.; García Segur F.; Valle Cervantes G.; Elizondo Villarreal J.; Urbina-Medina H. Fiebre en pediatría. Rev. Mex Pediatr. 2010; 77(Supl. 1); 53-58
20. Rodrigo Gonzalo de Liria C., Méndez Hernández M. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/fiebresinfoco.pdf>
21. Sherman J, Sood S. “Desafíos actuales en el diagnóstico y manejo de la fiebre”. Curr Opin Pediatr. 2012; 24: 400-6.
22. Section on Clinical Pharmacology and Therapeutics; Committee on Drugs, Sullivan JE, Farrar HC. Fever and antipyretic use in children. Pediatrics 2011;127(3):580-7
23. Ministerio de Salud del Perú. El cuidado del niño con Fiebre. http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudio-investigacion/NT_CRED_MINSA2011.pdf
24. Lizana Ojanama S, Matías Isuiza CM. Intervención educativa sobre salud bucal y su efecto sobre el nivel de conocimiento en madres de bebés de 0 a 12 meses en ACLAS CS I-3 Cardozo en el año 2017. [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Facultad de Odontología; 2017.
25. Perez J. Definición del conocimiento. 2008. <http://definicion.de/conocimiento/>.
26. Ciencia y Conocimiento Científico. http://virtual.uptc.edu.co/ova/cursos/introInv/Unidad_1/pdf.pdf
27. Cornejo Rueda F.; Ovalle Fernández D. Características del cuidador(a) de niñas(os) de 2 meses a 5 años de edad relacionado con el nivel de conocimientos y las prácticas del manejo de la fiebre consultorio niño sano Centro de Salud “4 de octubre”. Arequipa 2012 Minsa. [Tesis para optar el título de Enfermeras]. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de San Agustín. 2012
28. Luna A. Conocimientos y actitudes de los padres respecto a la fiebre en niños menores de 5 años, en el servicio de Emergencia del Hospital

- San Bartolomé, [Tesis para optar el grado de especialista]. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014
29. De Bont, E., Francis, N., Dinant, G. y Cals, J. Parents' knowledge, attitudes, and practice in childhood fever: an internet-based survey. *British Journal of General Practice*, 2014; 64(618), e10-e16.
 30. Rodriguez del Aguila F. Nivel de conocimiento y prácticas de las madres aseguradas sobre la fiebre en niños atendidos en el Hospital III ESSALUD Iquitos, enero 2014 [Tesis para optar el título de médico cirujano] Universidad de la Amazonía Peruana. 2014.
 31. Pérez Polo A, Bartolomé Ferrero A. Actitud y conocimiento de los padres sobre la fiebre. *Rev. Pediatr Aten Primaria*. 2016; 18(72): 209-216.
 32. Mollinedo Aguirre Daniela, Mejía Salas Héctor. Conocimiento de los padres sobre la fiebre en niños menores de 5 años que acuden al servicio de emergencias en el Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uria". *Rev. Méd. La Paz*. 2017; 23(1):19-24.
 33. Perez Conesa M.; Sanchez Pina I.; Ridaio Manonellas S.; Tormo Esparza A.; et al. Análisis de los cuidados y los conocimientos parentales sobre la fiebre en la infancia. *Atención Primaria*. 2017, 49(8):484-491
 34. Kelly, M., Sahm, L., Shiely, F., O'Sullivan, R., de Bont, E., Mc Gillicuddy, A.,...McCarthy, S. (2017). Parental knowledge, attitudes and beliefs on fever: a cross-sectional study in Ireland. *BMJ Open*, 7(7), 1-7
 35. Yavuz, E., Yayla, E., Cebeci, S., Kırımlı, E., Gümüştakım, R. y Çakır, L. Parental beliefs and practices regarding childhood fever in Turkish primary care. *Niger J Clin Pract*, 2017; 20(1), 93-98.
 36. Thota, S., Ladiwala, N., Sharma, P. y Ganguly, E. Fever awareness, management practices and their correlates among parents of under five children in urban India. *Int J Contemp Pediatrics*, 2018; 5(4), 1368-1376.
 37. Yurivilca Gamarra K. Conocimientos y actitudes de los padres respecto a la fiebre en niños menores de 5 años en el Hospital Nacional Sergio

- E. Bernalles entre octubre y diciembre del 2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano] Universidad Nacional Federico Villareal. 2019.
38. Purssell E. Parental fever phobia and its evolutionary correlates. *J Clin Nurs*. 2009; 18:210-8.
39. Graves RC, Oehler K, Tingle LE. Febrile seizures: risks, evaluation, and prognosis. *Am Fam Physician*. 2012; 85:149-53
40. Prevención del embarazo en adolescentes. Situación y perspectivas al 2021. Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud -Sub Grupo "Prevención del Embarazo en Adolescentes". 2016

Tabla N° 1 Características en madres de niños menores de 5 años en
AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

<u>Edad</u>	Nº	%
< 20 años	31	18,6%
20 a 34 años	103	61,7%
35 a más años	33	19,8%
<u>Estado civil</u>		
Soltera	48	28,7%
Conviviente	91	54,5%
Casada	28	16,8%
<u>Grado de Instrucción</u>		
Sin estudios	0	0,0%
Primaria	32	19,2%
Secundaria	106	63,5%
Técnica	20	12,0%
Superior	9	5,4%

Gráfica N° 1 Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años
en AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista 2019

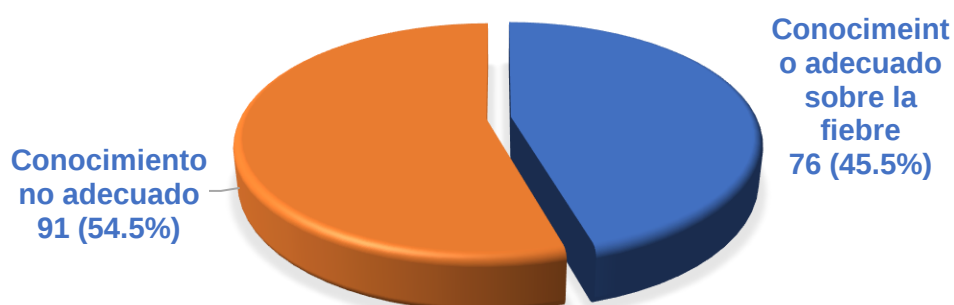


Tabla N° 2 Edad y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

Edad	Conocimiento de la madre sobre fiebre.				Total
	Adecuado		No adecuado		
< 20 años	11	35,5%	20	64,5%	31
20 a 34 años	43	41,7%	60	58,3%	103
35 a más años	22	66,7%	11	33,3%	33
Total	76	45,5%	91	54,5%	167

X²=7,801, p=0,020

Tabla N° 3 Estado civil y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019.

Estado civil	Conocimiento de la madre sobre fiebre.				Total
	Adecuado		No adecuado		
Soltera	20	41,7%	28	58,3%	48
Conviviente	38	41,8%	53	58,2%	91
Casada	18	64,3%	10	35,7%	28
Total	76	45,5%	91	54,5%	167

$X^2=4,782$, $p=0,091$

Tabla N° 4 Grado de Instrucción y Conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

Grado de Instrucción	Conocimiento de la madre sobre fiebre.				Total
	Adecuado		No adecuado		
Primaria	9	28,1%	23	71,9%	32
Secundaria	46	43,4%	60	56,6%	106
Técnica	14	70,0%	6	30,0%	20
Superior	7	77,8%	2	22,2%	9
Total	76	45,5%	91	54,5%	167

X²=12,707, p=0,005

$\chi^2=12,707$, $p=0,005$

Gráfica N° 2 Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

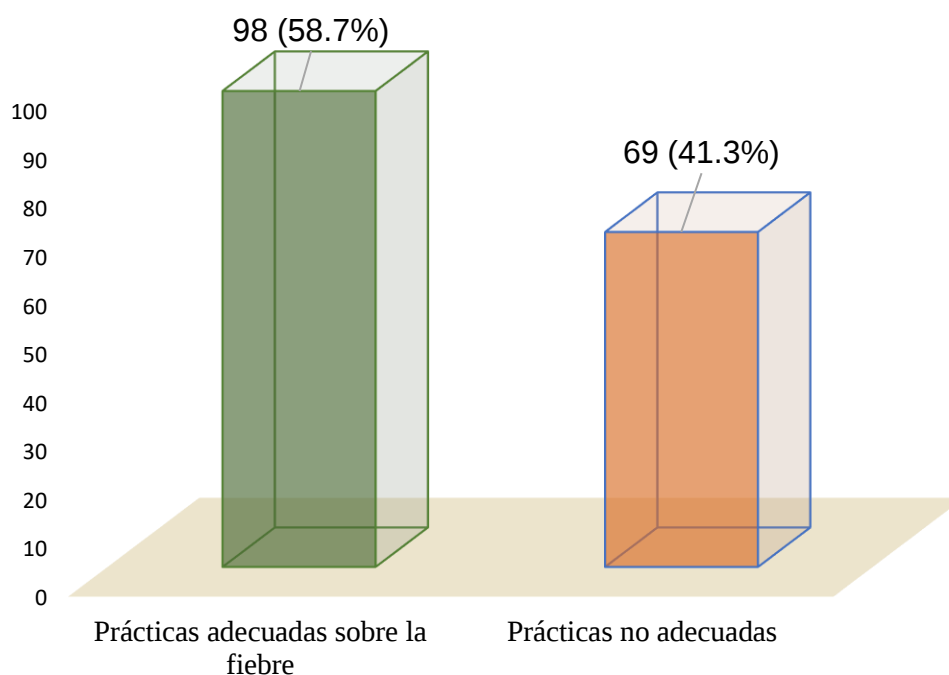


Tabla N° 5 Edad y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en
AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

Edad	Prácticas de la madre sobre fiebre.				Total
	Adecuado		No adecuado		
< 20 años	14	45,2%	17	54,8%	31
20 a 34 años	57	55,3%	46	44,7%	103
35 a más años	27	81,8%	6	18,2%	33
Total	98	58,7%	69	41,3%	167

X²=10,097, p=0,006

Tabla N° 6 Estado civil y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5
años en AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

Estado civil	Prácticas de la madre sobre fiebre.				Total
	Adecuado		No adecuado		
Soltera	24	50,0%	24	50,0%	48
Conviviente	52	57,1%	39	42,9%	91
Casada	22	78,6%	6	21,4%	28
Total	98	58,7%	69	41,3%	167

$\chi^2=6,149$, $p=0,004$

Tabla N° 7 Grado de instrucción y Prácticas sobre la fiebre en madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista
2019

Grado de Instrucción	Prácticas de la madre sobre fiebre				Total
	Adecuado		No adecuado		
Primaria	13	40,6%	19	59,4%	32
Secundaria	62	58,5%	44	41,5%	106
Técnica	15	75,0%	5	25,0%	20
Superior	8	88,9%	1	11,1%	9
Total	98	58,7%	69	41,3%	167
X ² =9,888. p=0,019					

$\chi^2=9,888$, $p=0,019$

Tabla N° 8 Relación entre el Conocimiento y Prácticas sobre fiebre en Madres de niños menores de 5 años en AAHH Anita Cabrera
San Juan Bautista – 2019

Conocimiento	Prácticas de la madre sobre fiebre.				Total
	Adecuado		No adecuado		
Adecuado	55	72,4%	21	27,6%	76
No adecuado	43	47,3%	48	52,7%	91
Total	98	58,7%	69	41,3%	167
X ² =10,774, p=0,001					

$\chi^2=10,774$, $p=0,001$

Anexos

Anexo N.º 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

‘Conocimiento Y Prácticas Sobre Fiebre En Madres De Niños Menores De
5 Años En San Juan Bautista - 2019

AUTORES:

Bach. SILVIA VERONICA CARO SANCHEZ

Bach. DALIA RUBI VARGAS MACEDO

ASESOR:

Lic. Enf. TERESA CONSUELO MONTALVAN LLERENA

INSTITUCION

Programa Académico de Enfermería

a. Introducción

Invitamos cordialmente a usted a cooperar en el proyecto de investigación titulado: Conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años del AAHH Anita Cabrera – San Juan Bautista - 2019, la investigación se realizara para optar el título de Licenciada en Enfermería de la Universidad Científica del Perú, por esta razón pedimos a usted amablemente su colaboración para que participe en este estudio.; por ello le solicitamos su participación voluntariamente, lo que será de mucho valor para la realización de este estudio; la información otorgada permanecerá en el anonimato y posteriormente será destruida, su integridad física y mental no se verán afectadas durante su participación.

b. Propósito del Estudio

El presente estudio tiene el objetivo de conocer el conocimiento y la practicas que poseen las madres sobre la fiebre, los resultados nos

permitirán aportar estrategias preventivas educativas para una mejor atención del niño con fiebre.

c. Diseño de Investigación

El presente estudio es de diseño descriptivo de corte transversal, correlacional, que a través de una entrevista -en un solo momento- se obtendrá la información sobre el conocimiento de fiebre.

d. Participantes

Los participantes al estudio son madres con hijo menor de 5 años, que residen en el AAHH Anita Cabrera; su participación es absolutamente voluntaria, luego que la madre lea detenidamente el presente consentimiento informado y aclarada sus interrogantes acepte participar en el estudio, durante la entrevista el participante puede negarse a continuar participando a pesar de haber aceptado en un primer momento.

e. Procedimiento

Si usted acepta participar en este estudio sucederá lo siguiente:

- 1 La investigadora iniciara la entrevista realizando preguntas sobre sus características como su edad, nivel de instrucción, estado civil y número de hijos.
- 2 Luego procederá a realizarle preguntas para determinar su nivel de conocimiento y prácticas sobre la fiebre
- 3 El tiempo de participación en la entrevista se ha calculado no más de 15 minutos

f. Confidencialidad

Las entrevistas son anónimas, no se registra nombres ni ningún documento de identificación; la información solo se usará para los fines del estudio; al finalizar el estudio las encuestas serán eliminadas

g. Derecho de la participante

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

He leído y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, considerando la importancia que tiene mi participación para el beneficio de mi persona y de la comunidad; por lo que acepto voluntariamente participar en el presente estudio.

Me queda claro que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Fecha:

.....

.....

Firma de la Madre participante

DNI

Firma del Investigador

DNI

Anexo N° 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Conocimiento y práctica sobre fiebre en madre de niños menores de 5 años en San Juan Bautista – 2019.

1. Datos de la madre adolescentes

Edad: 1. (< 20 años) 2. (20 a 35 años) 3. (> 35 años)

Nivel de Instrucción: 1. Sin estudios 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnica

5. Superior

Estado Civil: 1. Soltera 2. Conviviente 3. Casada

2. Conocimiento sobre la Fiebre

1. ¿Qué entiende Ud. por fiebre?

- a) Reacción del cuerpo a la infección
- b) Calentura
- c) Aumento de calor del cuerpo
- d) Enfermedad
- e) No sé

2.- La fiebre que presenta su hijo es debido a:

- a) “Calor en el estómago”
- b) Que ha jugado mucho
- c) Alguna infección
- d) Que toma poco líquido
- e) No sé

3.Cuál es el síntoma que le indica a Ud. que su hijo tiene fiebre

- a) Suda mucho
- b) Tienen mucho frio y duermen mucho
- c) Su piel esta roja y caliente
- d) Esta lloroso, fastidiado, renegón

e) No sé

4. Como compruebas que tu hijo tiene fiebre

- a) Con la mano
- b) Con termómetro de mercurio
- c) Con termómetro digital
- d) Con termómetro timpánico
- e) Con termómetro en la frente

5. ¿A cuántos grados de temperatura reconoce Ud. que su hijo tiene fiebre?

- a) Menos de 35 grados
- b) De 36 – 37.5 grados
- c) Más de 38 grados
- d) No sé

6.- ¿Cuál es el tiempo para la toma de la temperatura con el termómetro?

- a) de 10 a 30 segundos
- b) de 30 a 60 segundos
- c) de 1 minuto a 3 minutos
- d) de 3 a 5 minutos
- e) No sé

7.- La presencia de fiebre en su hijo, le indica que:

- a) La enfermedad se cura más rápido.
- b) Se estimula el desarrollo.
- c) Existe menos riesgo de complicaciones.
- d) Está funcionando las defensas del organismo.
- e) No sé

8. ¿Sabe cuáles son los efectos de la fiebre en su hijo?

- a) Disminución del apetito, malestar general, irritabilidad,
- b) Náuseas, vómitos
- c) Duerme mucho
- d) No sé

9 ¿Considera que es peligroso que su hijo presente fiebre?

- a) Si
- b) No
- c) No sé

10. ¿Cuáles son las complicaciones que puede presentar su hijo con fiebre?

- a) Infección respiratoria
- b) Convulsiones y muerte
- c) Diarrea
- d) Deshidratación
- c) No sé

11. ¿Qué es lo primero que hace cuando su hijo tiene fiebre

- a) Le quito la ropa y le doy líquido
- b) Le doy un antitérmico o antipirético
- c) Lo llevo al curandero
- d) Acudo a la farmacia
- e) Acudo a Emergencia
- f) Acudo al Pediatra

12. Cuáles son las medidas físicas que usas para bajar la fiebre en tu hijo

- a) Sobar con alcohol
- b) Baño o ducha de agua tibia
- c) Paños de agua tibia
- d) Le quito la ropa y le doy líquidos

13. En qué momento inicia el tratamiento de la fiebre en su hijo

- a) Al instante
- b) Después de una hora
- c) Después de un día

14. Qué medicamento conoce Ud. Para bajar la fiebre de su hijo

- a) Antipiréticos (Paracetamol - Metamizol)
- b) Antibióticos (amoxicilina - penicilina)
- c) Antiinflamatorios (ibuprofeno)
- d) Corticoides (predisone)
- e) no utiliza medicamentos
- f) No sé

15. ¿Combina o alterna varios medicamentos antitérmicos?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

3. Prácticas en el manejo de la fiebre

1. Lo primero que hace para determinar que su niño(a) tiene fiebre es tocarle la frente con la palma de su mano

SÍ () NO ()

2. Usted confirma la presencia de fiebre a través de la medición con un termómetro

Siempre () A veces () Nunca ()

3. ¿Cuándo su hijo tiene fiebre emplea al inicio medios físicos para bajar la fiebre?

SÍ () NO ()

4. ¿Qué medio físico emplea para bajar la fiebre?

Baño de agua tibia () Baños de agua fría () Paños con alcohol ()

Paños de agua fría () Vinagre Bully () Otros ()

5. ¿Cuándo su hijo tiene fiebre emplea medicamentos para bajar la temperatura?

Siempre () A veces () Nunca ()

6. ¿Cuándo su hijo tiene fiebre intenta bajar la fiebre primero con medios físicos y luego con medicamentos?

SÍ () NO ()

7. ¿Siempre que su niño tiene fiebre consulta al servicio de emergencia?

Siempre () A veces () Nunca ()

Anexo N° 3

CRITERIO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTOS

Título del proyecto: Conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019

Nombre del
experto.....fecha.....

Instrucciones

Conocedor de su experiencia profesional en relación al conocimiento, diagnóstico y manejo de la fiebre en los niños, solicitamos su apoyo para evaluar el presente instrumento que se aplicara a madres, con el propósito de conocer sus conocimientos sobre la fiebre en niños.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					

3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					
Sumatoria parcial						
Sumatoria total						

Anexo N° 4

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación	Población y muestra de estudio
Conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 en San Juan Bautista - 2019	Problema General ¿Cuál es el conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019? Problemas Específicos	Objetivo General Determinar el conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019.	H ₁ : El conocimiento y la práctica sobre fiebre es estadísticamente significativo Adecuado en madres de niños menores de 5 años en San Juan	Variable independiente Conocimientos sobre de fiebre en niños. Variable dependiente Las Prácticas sobre fiebre en niños. Variables intervinientes:	Tipo Cuantitativo Diseño Descriptivo Transversal Prospectivo Correlacional	Métodos: Descriptivo Técnicas: Fuente de información primaria Procesamiento Estadístico descriptiva y analítica chi cuadrado	La población consta de 294 madres de menor de 5 años de edad del AAHH Anita Cabrera La muestra es de 167 madres con menor de 5 años

	¿Cuál es el conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019? ¿Cuáles son las prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019?	Objetivos Específicos Identificar el conocimiento sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019. Conocer las prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en San Juan	Bautista – 2019 H₀: El conocimiento y práctica sobre fiebre es estadísticamente significativo inadecuado en madres de niños menores de 5 años en San Juan Bautista – 2019.	Características de la madre Edad Grado de instrucción Estado civil.			El muestreo es no probabilístico, por conveniencia, previa aceptación del consentimiento informado
--	--	--	--	---	--	--	---

	¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres de niños menores	Bautista - 2019. Relacionar el conocimiento y prácticas sobre fiebre en madres					
Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación	Población y muestra de estudio
	de 5 años en San Juan Bautista - 2019?	de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019.					

Anexo N° 5

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Conocimiento y práctica sobre fiebre en madre de niños menores de 5 años en San Juan Bautista - 2019

VARIABLES	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA
CONOCIMIENTO SOBRE FIEBRE.	Cuestionario de 15 preguntas	Conocimiento acerca de la fiebre. Es la expresión del conocimiento que tiene la madre sobre el concepto, causas, diagnóstico y manejo de la fiebre en niños; se operacionalizó como conocimiento adecuado con puntaje de 10 a 15 y conocimiento no adecuado con puntaje de menos de 10.	Nominal.
PRACTICAS SOBRE FIEBRE	Cuestionario de 7 preguntas	Prácticas: acciones adecuadas o inadecuadas que ejercen las madres respecto al manejo de la fiebre Adecuada: 4 a más repuestas contestada correctamente Inadecuada: menos de 4 repuestas contestada correctamente	Nominal
EDAD	Fecha de nacimiento registrado en su DNI	Edad: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento del ocurrir el parto, se operacionalizó en 3 categorías, < de 20 años, 20 a 35 años y > de 35 años.	Intervállica

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Grado de instrucción registrado en el instrumento o en el Sistema de Gestión Hospitalaria	Grado de Instrucción: Periodo medido en años escolares que una persona ha Permanecido en el sistema educativo formal. Sin estudios: no curso estudios en un centro educativo Primaria: solo tuvo estudios en centro educativo primario pudo ser Completa o incompleta. Secundaria solo tuvo estudios en centro educativo secundario pudo ser completa o incompleta. Técnica: tiene estudios en centro educativo técnico, pudo ser completa o incompleta. Superior: tiene estudios en centro educativo superior, pudo ser completa o incompleta	Ordinal
			Ordinal
ESTADO CIVIL	Estado conyugal registrado en la encuesta	Estado Civil: Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto. Soltera: aquella que no está casada, es decir que no se ha unido civilmente en matrimonio	Nominal

VARIABLES	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA
		Conviviente: mujer que convive, cohabita, vive, comparte, alterna y se relaciona con un hombre Casada: estado civil que adquiere una persona en el momento que contrae matrimonio	

Anexo N° 6

REPUESTAS DEL CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE LA
FIEBRE

Conocimiento y práctica sobre fiebre en madre de niños menores de 5
años en San Juan Bautista – 2019

1. ¿Qué entiende Ud. por fiebre?			8. ¿Sabe cuáles son los efectos de la fiebre en su hijo?		
a) Reacción del cuerpo a la infección	24	14,4%	a) Disminución del apetito, malestar general, irritabilidad,	74	44,3%
b) Calentura	37	22,2%	b) Náuseas, vómitos	29	17,4%
c) Aumento de calor del cuerpo	92	55,1%	c) Duerme mucho	36	21,6%
d) Enfermedad	14	8,4%	d) No sé	28	16,8%
e) No sé	0	0,0%	9 ¿Considera que es peligroso que su hijo presente fiebre?		
2.- La fiebre que presenta su hijo es debido a:			a)Si	112	67,1%
a) “Calor en el estómago”	19	11,4%	b)No	13	7,8%
b) Que ha jugado mucho	11	6,6%	c)No sé	42	25,1%
c) Alguna infección	106	63,5%	10. ¿Cuáles son las complicaciones que puede presentar su hijo con fiebre?		
d) Que toma poco líquido	6	3,6%	a) Infección respiratoria	52	31,1%
e) No sé	25	15,0%	b) Convulsiones y muerte	24	14,4%
3.Cuál es el síntoma que le indica a Ud. que su hijo tiene fiebre			c) Diarrea	21	12,6%

a) Suda mucho	14	8,4%	d) Deshidratación	33	19,8%
b) Tienen mucho frío y duermen mucho	30	18,0%	c) No sé	37	22,2%
c) Su piel esta roja y caliente	102	61,1%	11. ¿Qué es lo primero que hace cuando su hijo tiene fiebre		
d) Esta lloroso, fastidiado, renegón	21	12,6%	a) Le quito la ropa y le doy líquido	44	26,3%
e) No sé	0	0,0%	b) Le doy un antitérmico o antipirético	41	24,6%
4. Como compruebas que tu hijo tiene fiebre			c) Lo llevo al curandero	7	4,2%
a) Con la mano	106	63,5%	d) Acudo a la farmacia	30	18,0%
b) Con termómetro de mercurio	42	25,1%	e) Acudo a Emergencia	38	22,8%
c) Con termómetro digital	10	6,0%	f) Acudo al Pediatra	7	4,2%
d) Con termómetro timpánico	0	0,0%	12. Cuáles son las medidas físicas que usas para bajar la fiebre en tu hijo		
e) Con termómetro en la frente	9	5,4%	a) Sobar con alcohol	33	19,8%
5. ¿A cuántos grados de temperatura reconoce Ud. que su hijo tiene fiebre?			b) Baño o ducha de agua tibia	22	13,2%
a) Menos de 35 grados	13	7,8%	c) Paños de agua tibia	36	21,6%
b) De 36 – 37.5 grados	33	19,8%	d) Le quito la ropa y le doy líquidos	37	22,2%

c) Más de 38 grados	109	65,3%	e) solo le doy líquidos	39	23,4%
d) No sé	12	7,2%	13. En qué momento inicia el tratamiento de la fiebre en su hijo		
6.- ¿Cuál es el tiempo para la toma de la temperatura con el termómetro?			a) Al instante	29	17,4%
a) de 10 a 30 segundos	33	19,8%	b) Después de una hora	122	73,1%
b) de 30 a 60 segundos	38	22,8%	c) Después de un día	16	9,6%
c) de 1 minuto a 3 minutos	44	26,3%	14. Qué medicamento conoce Ud. Para bajar la fiebre de su hijo		
d) de 3 a 5 minutos	41	24,6%	a) Antipiréticos (paracetamol - Metamizol)	80	47,9%
e) No sé	11	6,6%	b) Antibióticos (amoxicilina - penicilina)	43	25,7%
7.- La presencia de fiebre en su hijo, le indica que:			c) Antiinflamatorios (ibuprofeno)	7	4,2%
a) La enfermedad se cura más rápido.	9	5,4%	d) Corticoides (prednisona)	0	0,0%
b) Se estimula el desarrollo.	0	0,0%	e) No utiliza medicamentos	11	6,6%
c) Existe menos riesgo de complicaciones.	26	15,6%	f) No sé	26	15,6%
d) Está funcionando las	52	31,1%	15. ¿Combina o alterna varios medicamentos antitérmicos?		

defensas del organismo.					
e) No sé	80	47,9%	a) Siempre	22	13,2%
			b) A veces	49	29,3%
			c) Nunca	96	57,5%

Anexo N° 7

REPUESTAS DEL CUESTIONARIO PRACTICAS SOBRE LA FIEBRE

Conocimiento y práctica sobre fiebre en madre de niños menores de 5 años en San Juan Bautista – 2019

Premisa	NO	%
1. Lo primero que hace para determinar que su niño(a) tiene fiebre es tocarle la frente con la palma de su mano.		
SI	143	85,6%
NO	24	14,4%
2. Usted confirma la presencia de fiebre a través de la medición con un termómetro		
SIEMPRE	37	22,2%
A VECES	54	32,3%
NUNCA	76	45,5%
3. ¿Cuándo su hijo tiene fiebre emplea al inicio medios físicos para bajar la fiebre?		
SI	75	44,9%
NO	92	55,1%
4. ¿Qué medio físico emplea para bajar la fiebre?		
Baño de agua tibia	26	15,6%
Baños de agua fría	19	11,4%
Paños con alcohol	34	20,4%
Paños de agua fría	16	9,6%
Vinagre Bully	37	22,2%
Otros	35	21,0%
5. ¿Cuándo su hijo tiene fiebre emplea medicamentos para bajar la temperatura?		
SIEMPRE	118	70,7%
A VECES	44	26,3%
NUNCA	5	3,0%
6. ¿Cuándo su hijo tiene fiebre intenta bajar la fiebre primero con medios físicos y luego con medicamentos?		
SI	128	76,6%
NO	39	23,4%
7. ¿Siempre que su niño tiene fiebre consulta al servicio de emergencia?		
SIEMPRE	51	30,5%
A VECES	106	63,5%
NUNCA	10	6,0%

Anexo N° 8
AUTORIZACION PARA REALIAZAR EL ESTUDIO

APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA.

AA.HH ANITA CABRERA DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA.

CONSTANCIA N 001- AA.HH.AC-2019

El Presidente del comité institucional de ética del "AAHH.Anita Cabrera" certifica que el proyecto de investigación señalado a continuación fue APROBADO para el consentimiento del estudio, siendo catalogado como un ESTUDIO DE RIESGO BAJO, visto el resumen y los objetivos del proyecto se detalla los siguientes datos:

Título del proyecto: "Conocimiento y Prácticas sobre fiebre en madres de niños menores de 5 años en san juan bautista -2019".

Código de inscripción: 001-COMITÉ DE ÉTICA AA.HH.AC-2019.

Modalidad de investigación: Comunitaria.

Investigadores: Bach.Enf.Caro Sánchez Silvia Verónica
Bach. Enf. Vargas Macedo Dalia Rubí.
Investigadores principales del proyecto

La aprobación considera el cumplimiento de los estándares del instituto nacional de salud, las prioridades regionales de investigación, el balance riesgo/beneficio y la confidencialidad de los datos entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidades deberá ser reportado acuerdo a los plazos y normas establecidas. Los investigadores alcanzaran un informe final al término de este. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento (1 año calendario) hasta el 30 de junio del 2020.


SNE: 43999/46
CRISTIAN TENORIO AGUILAR
TENIENTE GOBERNADOR.

Iquitos 21 de junio del 2019.



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN SAN JUAN BAUTISTA - 2019".**

De las alumnas: **SILVIA VERÓNICA CARO SÁNCHEZ Y DALIA RUBÍ VARGAS
MACEDO** pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con
un porcentaje de **14% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que
estime conveniente.

San Juan, 11 de octubre del 2019.

Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

CJRA/lasda
008-2019

Urkund Analysis Result

Analysed Document: UCP_ENFERMERIA_2019_T_SILVIACARO_DALIAVARGAS_VI.pdf
(D56764150)
Submitted: 10/10/2019 12:45:00 AM
Submitted By: revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Significance: 14 %

Sources included in the report:

1A_YURIVILCA_GAMARRA_KEVIN_ADOLFO_TITULO_PROFESIONAL_2019.doc (D48514091)
YURIVILCA_GAMARRA_KEVIN_ADOLFO_TITULO_PROFESIONAL_2019.docx (D49838264)
Santisteban Olaya Keyssi.pdf (D54377621)
TESIS DRA VITERI.docx (D15774005)
GRUPOC_grupo5_MAMRDM_TF.pdf (D38895045)
<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-analisis-los-cuidados-los-conocimientos-S0212656716302451>
<https://docplayer.es/125388094-Facultad-de-medicina-humana.html>
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un144d.pdf>
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24444/1/CUIDADO%20DEL%20RECIENT%20NACIDO%20EN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20.CUENCA.pdf>

Instances where selected sources appear:

38

Anexo N° 8

IMÁGENES DE LA ENTREVISTA EN EL AAHH ANITA CABRERA



