



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NESTOR CACERES VELASQUEZ**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL  
MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE  
SALUD VALLECITO PUNO 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. SARAI LEIA CASANI LUNA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

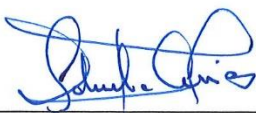

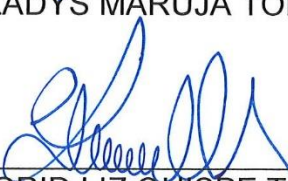

**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL  
MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE  
SALUD VALLECITO PUNO 2023**

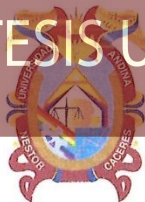
TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. SARAI LEIA CASANI LUNA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

<b>PRESIDENTE</b>	:	 Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
<b>PRIMER MIEMBRO</b>	:	 Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
<b>SEGUNDO MIEMBRO</b>	:	 Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
<b>ASESOR DE TESIS</b>	:	 Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	:	SALUD PÚBLICA - P07



**RESOLUCIÓN DECANAL N°1054-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 de agosto del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-9871 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**, del (la) bachiller: **CASANI LUNA SARAI LEIA**, habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* **2do. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **MARTES 27 DE AGOSTO DEL 2024**  
**HORA** : **14: 00 HORAS**  
**LOCAL** : **SALÓN DE GRADOS**

**TERCERO:** Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 DECANA  
 JUL 18 CA 2024  
 Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
 COP 2034  
 DECANA

**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2023(1)

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 470 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 16 de mayo del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 002-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 15 de mayo de la E.P. de Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) CASANI LUNA SARAI LEIA quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023** conducente para optar el título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* **2do. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) CASANI LUNA SARAI LEIA, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** con la Tesis titulado: : **INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.



## "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 1370-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de diciembre del 2023

#### VISTOS:

El Informe N° 189-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Propuesta de Investigación de fecha 19 de diciembre de la E.P. Enfermería, folio 000003;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **CASANI LUNA SARAI LEIA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 003-2023-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **CASANI LUNA SARAI LEIA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**.

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

  
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.



## INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

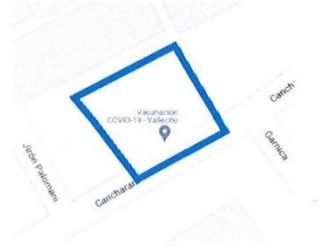
1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad de León Trabajo del estudiante	<1%



## Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
<b>INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LAS PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	SARAI LEIA CASANI LUNA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73033081
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-7839-9698">https://orcid.org/0009-0007-7839-9698</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4252-5265">https://orcid.org/0000-0002-4252-5265</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>País:</b> Perú <b>País:</b> Perú <b>Departamento:</b> Puno <b>Provincia:</b> Puno <b>Distrito:</b> Puno Vallecito Puno <b>Dirección:</b> Jr. Cancharani con Jr. Palomani <b>Latitud:</b> 14.904249° <b>Longitud:</b> 70.021387°</p> <p><b>URL Maps</b> <a href="https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1hWZDKgIDmnrgrmL2FVc-jGCGvzWsWaR0&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1hWZDKgIDmnrgrmL2FVc-jGCGvzWsWaR0&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2023 – Agosto 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Saraí Leía Casani Luna, identificado con DNI Nro. 73033081, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

Enfermería

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

Influencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños menores de 3 años en el centro de salud Vallecito Puno 2023

Asesorado por: Dra. Maria Concepción Figueroa Vilca

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 09 de Septiembre del 2024

Firma del Asesor  
(obligatoria)

Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres, quienes siempre han estado a mi lado brindándome su apoyo incondicional. Agradezco sus consejos y el amor que me han demostrado cada día, ayudándome a convertirme en una mejor persona y profesional.



## AGRADECIMIENTO

Primero, expreso mi gratitud a Dios por su guía constante en mi vida. Asimismo, extiendo mi agradecimiento a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por permitirme formar parte de esta distinguida institución académica.

Agradezco especialmente a mi asesora de tesis, la Dra. María Concepción Figueroa Vilca, por la oportunidad de acceder a su sabiduría y orientación, que han sido fundamentales para alcanzar mi título profesional.

A mis docentes por haber compartido sus conocimientos y experiencias en esta gran carrera profesional de Enfermería.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	iii
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. OBJETIVO .....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. HIPÓTESIS.....	5
1.5. VARIABLES.....	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	7

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	9
2.2. MARCO TEÓRICO.....	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	25



**CAPÍTULO III**

**METODOLOGÍA**

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN ..... 26

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 26

3.3. ENFOQUE ..... 26

3.4. POBLACIÓN..... 27

3.5. MUESTRA ..... 27

3.6. ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD..... 27

3.7. TÉCNICA ..... 28

3.8. INSTRUMENTOS ..... 28

3.9. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN..... 28

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

RESULTADOS .....29

DISCUSIÓN..... 56

CONCLUSIONES ..... 58

RECOMENDACIONES..... 60

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 61

ANEXOS ..... 654



## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla 1.	Edad de la madre y su incidencia en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	30
Tabla 2.	Estado civil de la madre y su incidencia en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	32
Tabla 3.	Grado de instrucción de la madre y su incidencia en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	34
Tabla 4.	Ocupación de la madre y su incidencia en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	36
Tabla 5.	Incidencia de la definición de la fiebre en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	38
Tabla 6.	Incidencia del saber de las causas de la fiebre y su tratamiento de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	40
Tabla 7.	Incidencia del saber de los signos y síntomas en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	42
Tabla 8.	Incidencia del reconocimiento de la fiebre y su tratamiento de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	44



Tabla 9.	Valoración de la temperatura y su incidencia en el tratamiento de niños con menos de 3 años en el Vallecito Puno 2023	46
Tabla 10.	Conocimiento del peligro de la fiebre y su incidencia en el tratamiento de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	48
Tabla 11.	Incidencia de la actitud en el tratamiento de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	50
Tabla 12.	Incidencia del uso de medios físicos en las practicas del manejo de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	52
Tabla 13.	Manejo de la fiebre de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023	54



## RESUMEN

La presente investigación se desarrolló en la ciudad de Puno, específicamente en un centro de atención primaria de salud. El propósito principal fue evaluar cómo el conocimiento afecta las prácticas de manejo de la fiebre en madres con hijos menores de tres años, atendidos en el C.S. Vallecito en Puno durante el año 2023. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, analítico, con un diseño transversal y correlacional. La muestra incluyó a 150 madres. Resultados: En relación con las características demográficas, el 26% de las madres tenía entre 26 y 30 años, el 43.33% estaba en una unión de hecho, el 30% contaba con educación secundaria, y el 42.67% trabajaba de manera independiente. En cuanto al conocimiento básico de la fiebre: El 30.67% definen a la fiebre como enfermedad, 34.00% indican que la causa de la fiebre es una infección, 32.00% identifican como signo y síntoma de la fiebre, cuando el niño está fastidioso y llorón, 42.00% reconocen a la fiebre con la mano, 35.33% de las madres no saben la valoración de la temperatura en caso de fiebre, 61.33% refieren que la fiebre es peligrosa, 26.00% indican que administran paracetamol en caso de fiebre, 20.00% refieren que realizan baño con agua tibia para bajar la fiebre. Sobre prácticas de manejo de la fiebre, el 59,33% lo realizan de manera inadecuada y el 40.67% lo hacen de manera adecuada. Conclusiones: Factores personales como la edad, el estado civil y el nivel educativo sí afectan las prácticas de manejo de la fiebre entre madres de niños con menos de tres años. Sin embargo, la ocupación no muestra una influencia significativa. El conocimiento fundamental sobre la fiebre tiene un impacto positivo en su tratamiento, mientras que la capacidad para evaluar la temperatura no presenta una influencia notable.

**Palabras clave:** Fiebre, practica, medio físico, antipirético, hiperpirexia.



## ABSTRACT

The research was conducted in the city of Puno, in a first level health facility. General Objective: To determine the influence of knowledge on fever management practices in mothers of children under 3 years old at Vallecito Puno Health Center in 2023. Methodology: Descriptive, analytical, cross-sectional research with correlational design. A sample of 150 mothers was used. Results: Regarding personal characteristics: 26.00% of mothers were aged 26 to 30 years, 43.33% were cohabiting, 30.00% had secondary education, and 42.67% were self-employed. In terms of basic knowledge about fever: 30.67% defined fever as a disease, 34.00% indicated that the cause of fever is an infection, 32.00% identified signs and symptoms of fever when the child is irritable and crying, 42.00% recognized fever by touch, 35.33% of mothers did not know how to assess temperature in case of fever, 61.33% mentioned fever as dangerous, 26.00% indicated administering paracetamol in case of fever, and 20.00% mentioned using a lukewarm water bath to reduce fever. Regarding fever management practices, 59.33% did it inadequately and 40.67% did it adequately. Conclusions: Personal characteristics such as age, marital status, and level of education influence fever management practices in mothers of children under 3 years old, while occupation does not. Basic knowledge does influence fever management, but temperature assessment does not.

**Keywords:** Fever, practices, physical environment, antipyretic, hyperpyrexia.



## INTRODUCCIÓN

La fiebre en los niños, es una causa principal de consulta en diferentes establecimientos de salud en el servicio de emergencia; no es una enfermedad, pero es una manifestación del cuerpo ante una amenaza externa. En un 90% la fiebre es causa de una infección, esta puede ser a causa de una infección bacteriana o viral. Muchas veces ocasiona en los padres una fobia que los lleva a una práctica inadecuada, con el fin de controlar en un tiempo corto.

Los padres aplican varias formas para la detección de la fiebre, como la palpación del niño, que sería un método para identificar la fiebre, sin embargo, consideramos que es importante utilizar el termómetro para identificar la fiebre que es más confiable, que nos ayudaría a obtener una cifra más exacta.

La detección y tratamiento de la fiebre es importante para el manejo correcto, el mismo a veces no es claro en los padres, por lo tanto, debe ser llevado en niño a un establecimiento de salud para su diagnóstico y tratamiento correcto y oportuno.

El manejo de la fiebre en el hogar es una medida muy importante, para lo cual los padres deben estar instruidos en los conocimientos y habilidades, con el fin de ayudar en la recuperación del niño y evitar complicaciones. Este trabajo de investigación analiza las características generales de la madre y los conocimientos que influyen en las prácticas de manejo de la fiebre en el hogar.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### 1.1.1. Exposición de la situación problemática a nivel internacional, nacional y local.

La fiebre es comúnmente la razón principal por la que se busca asistencia médica en hospitales y centros de atención primaria, así como en servicios de emergencia. Esta situación se debe en gran parte a un desconocimiento general sobre la gestión adecuada de la fiebre por parte de los cuidadores de niños, lo que a menudo resulta en respuestas inapropiadas. Estas acciones pueden provocar riesgos significativos para la salud infantil, incluyendo convulsiones, daño neurológico e incluso la muerte (1).

La influencia de la fiebre representa un considerable uso de los recursos de salud en los departamentos de pediatría, tanto en atención primaria como especializada. Se estima que las consultas por fiebre constituyen entre el 20% y el 30% del total de visitas (2). Esto ocurre porque



generalmente no se entienden bien los rangos normales de temperatura corporal ni los posibles beneficios y riesgos asociados con la fiebre (3).

De acuerdo con la OMS, cada día, millones de padres recurren a hospitales, centros de atención médica, farmacias y especialistas en salud para obtener cuidados para sus hijos enfermos, siendo la fiebre uno de los síntomas más comunes por los que buscan asistencia. Entre el 30% y el 60% de estas visitas están relacionadas con preocupaciones sobre la fiebre, ya que muchos padres la interpretan como indicativo de una posible infección grave, llevando a veces al uso incorrecto de medicamentos (4).

Conforme a los datos proporcionados en el informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 2013, se registró que el 33% de los niños con menos de un año presentaron episodios de fiebre en los servicios de salud. En términos geográficos, el 22,8% de estos casos se localizaron en la región de la selva y el 19,1% en la sierra. Las regiones con mayores incidencias incluyen Ucayali y Puno, con 28,7% y 26,0% respectivamente. En Loreto, más de la mitad de los niños con fiebre requirieron hospitalización y un tercio recibió tratamiento con antibióticos de manera empírica (5).

El boletín epidemiológico hasta la semana 23 reportó 3493 casos de fiebre, predominando en niños de 1 a 4 años con un 38,3% y niños de 5 a 9 años con un 28,1%. Estos casos, en su mayoría, fueron resultado de enfermedades respiratorias, las cuales son más comunes durante los períodos de bajas temperaturas (6).



En el departamento de Puno, el clima varía considerablemente y afecta directamente la salud de los niños. Durante el invierno, las bajas temperaturas favorecen un aumento en las enfermedades respiratorias entre la población infantil, que se presentan con síntomas como fiebre, dificultad para respirar, secreción nasal y malestar general, siendo estas condiciones una causa frecuente de consultas médicas.

## 1.1.2. Formulación del problema

### Problema general:

**PG.** ¿Cómo influye el conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito Puno 2023?

### Problemas específicos:

**PE1.** ¿Cómo influyen las características personales en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito?

**PE2.** ¿Cómo influyen los conocimientos básicos de la fiebre en las prácticas del manejo en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito?

**PE3.** ¿Cómo son las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito?



## 1.2. OBJETIVO

### Objetivo general

**OE.** Determinar la influencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito Puno 2023

### Objetivos específicos

**OE1.** Identificar la influencia de las características personales en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito.

**OE2.** Describir la influencia del conocimiento básico de la fiebre en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito.

**OE3.** Identificar las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito.

## 1.3. JUSTIFICACIÓN

### Justificación teórica

La justificación teórica de la presente investigación es generar más conocimiento acerca del conocimiento y manejo de la fiebre por parte de las madres en el hogar, porque el cuidado adecuado del niño con fiebre va depender del conocimiento que tengan los padres, el desconocimiento de los signos de la fiebre, puede llevar a realizar prácticas inadecuadas, como el uso inadecuado de fármacos, concurrencia inadecuada a los centros naturistas, entre otros.



## Justificación práctica

La justificación práctica se refiere a la identificación oportuna de los signos y síntomas de la fiebre por parte de los cuidadores o padres en el hogar, constituyendo la primera etapa del tratamiento en los niños también en el hogar. Las madres, son el primer eslabón del cuidado de la salud de los menores, por eso deben tener buenas prácticas en el manejo de la fiebre. Los resultados también servirán a los trabajadores de salud, para implementar programas educativos dirigido a los padres de familia, sobre el manejo adecuado de los casos de fiebre en el hogar, identificar signos de peligro y cuando llevar a un establecimiento de salud.

## Justificación metodológica

Como parte de nuestra investigación, utilizamos instrumentos validados por juicio de expertos para recopilar datos de las madres, a cerca de las prácticas de manejo de la fiebre en el hogar, para la contratación de la hipótesis se manejó una prueba estadística no paramétrica con 95% de certeza y un margen de error del 5%, el mismo representa un valor significativo. Los instrumentos pueden ser utilizados en futuras investigaciones.

## 1.4. HIPÓTESIS

### Hipótesis general

**HG.** El conocimiento influye significativamente en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito Puno 2023



## Hipótesis específicas

- HE1.** Las características personales influyen significativamente en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito.
- HE2.** Los conocimientos básicos de la fiebre influyen significativamente en el manejo de la fiebre en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Vallecito.
- HE3.** Las prácticas del manejo de la fiebre de niños con menos de 3 años en el Centro de Salud Vallecito en el 50% es inadecuado.

## 1.5. VARIABLES

**Variable 1:** conocimiento

**Variable 2:** Prácticas del manejo de la fiebre

## 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA DE VALOR	TIPO DE VARIABLE
<b>Variable independiente</b>  <b>Conocimiento de la fiebre</b>	<b>Características personales de la madre</b>	Edad	< 20 años 21-25 años 26-30 años 31-35 años 36 a 40 años	Ordinal
		Estado civil	Casada Conviviente Soltera	Nominal
		Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria	Ordinal
		Ocupación	Trabajo independiente Trabajo dependiente Su casa	Nominal
	<b>Conocimiento básico de la fiebre</b>	Definición de la fiebre	Reacción del cuerpo frente a la infección Calentura Aumento de la temperatura del cuerpo Enfermedad No sabe	Nominal
		Conocimiento de las causas de la fiebre	Por el calor de estomago Juega mucho Toma poca agua Por una infección No sabe	Nominal
		Conocimiento de los signos y síntomas de la fiebre	Suda mucho Tiene frio y tiembla Su piel esta roja y caliente Esta fastidioso, llorón No sabe	Nominal
		Reconocimiento de la fiebre	Con la mano Con el termómetro de mercurio Con el termómetro digital	Nominal



		<p>Valoración de la temperatura o tiene fiebre</p> <p>Conocimiento del peligro la fiebre</p> <p>Actitud ante la fiebre</p> <p>Uso de medios físicos para bajar la fiebre</p>	<p>Con el termómetro en la frente</p> <p>&lt; 35°C</p> <p>36-37.5°C</p> <p>&gt; 38°C</p> <p>No sabe</p> <p>Si</p> <p>No</p> <p>No sabe</p> <p>Le quita la ropa y le doy líquido</p> <p>Lo lleva al curandero</p> <p>Le da paracetamol</p> <p>Le da amoxicilina</p> <p>Acude a la farmacia</p> <p>Acude al hospital o centro de salud</p> <p>Baño con agua tibia</p> <p>Sobar con alcohol</p> <p>Colocar paños con agua tibia</p> <p>Colocar emplasto de arcilla</p> <p>Colocar emplasto de huevo</p> <p>No aplica nada</p>	<p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Variables	Dimensiones	Indicadores	Categoría de valor	Tipo variable de
<b>Variable dependiente</b> Prácticas del manejo de la fiebre	Clasificación de la prácticas del manejo de la fiebre	Adecuado Inadecuado	7-12 puntos 0-6 puntos	Ordinal



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### A nivel internacional

En la investigación de **Pérez A y Bartolomé A** sobre la actitud y el saber de los padres en relación con la fiebre, se tuvo como objetivo analizar el nivel de comprensión, las actitudes y las prácticas de los cuidadores de niños que acuden a los servicios de urgencias, España – 2018. El enfoque metodológico adoptado fue observacional, descriptivo y transversal. De las 124 encuestas analizadas, más de la mitad (60,5%) fueron completadas por madres, y un 42,7% de los encuestados poseía formación universitaria, mientras que el 74% estaba empleado. La mayoría optó por utilizar termómetros digitales (82,3%) para la medición de la fiebre, eligiendo la axila como el lugar más frecuente para tomar la temperatura (76%). En términos de intervenciones para reducir la fiebre, predominaron las medidas físicas (25,8%) y el uso de fármacos antipiréticos (24,2%). Se encontró que existía una correlación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre el nivel educativo de los encuestados y el empleo de diferentes estrategias para el manejo de la



elevación de la temperatura corporal ( $p = 0,028$ ), así como entre el nivel educativo y las percepciones sobre los riesgos asociados con la elevación de la temperatura corporal ( $p = 0,016$ ) (7).

**Castellano V, et al**, realizaron un estudio sobre el conocimiento y manejo de la elevación de la temperatura corporal entre padres de niños con menos de cinco años en un entorno hospitalario pediátrico, Argentina – 2020. El objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre la fiebre, sus métodos de manejo y sus temores relacionados. El estudio utilizó un diseño observacional, analítico y transversal. Entre los participantes, el 56.7% percibía la elevación de la temperatura corporal como perjudicial para la salud. Además, el 37% identificaba como elevación de la temperatura corporal temperaturas entre  $37\text{ °C}$  y  $37.5\text{ °C}$ , mientras que el 59% lo hacía entre  $38\text{ °C}$  y  $38.5\text{ °C}$ . La temperatura que consideraban alarmante era, en promedio, de  $39.2\text{ °C}$ . En cuanto a las prácticas, el 93% de los padres usaba métodos físicos para reducir la fiebre, el 97% aplicaba medicamentos antipiréticos y un 14,5% alternaba entre ellos. Los principales miedos incluían las convulsiones (82%), deshidratación (41%), daño cerebral (18%) y muerte (12%). Sorprendentemente, el 86,5% interrumpía el sueño de sus hijos para darles tratamiento antipirético. Se observó que en padres con mayor nivel educativo, el temor a la elevación de la temperatura corporal disminuía significativamente. Las conclusiones indicaron que una tercera parte de los encuestados calificaban erróneamente como elevación de la temperatura corporal temperaturas bajas, resaltando que el nivel de educación de la madre podría disminuir el miedo hacia la fiebre (8).



**Rivera B, Rodríguez J, Garza BM, Chávez KL.** en su estudio sobre el conocimiento, las actitudes y las creencias de los padres respecto a la elevación de la temperatura corporal en niños, México - 2022 se propusieron describir cómo los padres comprenden y responden a la elevación de la temperatura corporal en sus hijos. Utilizando una metodología descriptiva y transversal, se analizaron 323 encuestas. La mayoría de los padres identificaron correctamente qué se considera fiebre, aunque menos de la mitad empleaba un termómetro para medir la temperatura. Cerca de la mitad de los padres optaba por métodos físicos para controlar la fiebre, y alrededor del 75% administraba medicamentos, aunque con una frecuencia de uso muy diversa. Notablemente, más del 90% expresó algún grado de ansiedad frente a la fiebre. La conclusión del estudio destacó una deficiencia en el conocimiento parental para identificar y gestionar adecuadamente la fiebre, subrayando la necesidad de que los profesionales de la salud implementen estrategias educativas que mejoren la capacidad de los padres para manejar esta condición común en los niños **(9)**.

**Mollinedo D, Mejía H.** en un estudio, se exploró el entendimiento que tienen los padres de niños con menos de cinco años sobre la elevación de la temperatura corporal cuando visitan los servicios de emergencia del Hospital de Niño, La Paz – 2019. El propósito del estudio era evaluar cómo los padres perciben y manejan la elevación de la temperatura corporal en sus hijos. Adoptando un enfoque descriptivo y prospectivo, se descubrió que el 52% de los padres define la elevación de la temperatura corporal en un rango de temperatura de 37 a 37,5°C. Un 59% expresó preocupación por temperaturas



que superan los 39°C, y un 46% temía que la elevación de la temperatura corporal pudiera provocar convulsiones. El paracetamol emergió como el antipirético más frecuentemente administrado por el 53% de los padres, aunque la mitad de estos utilizaba dosis incorrectas. Un 64% de los padres demostró saber cómo medir la fiebre, predominando el uso del termómetro oral en un 36% de los casos. Las conclusiones del estudio indicaron que muchos padres tienen una comprensión incorrecta sobre qué temperatura constituye una elevación de la temperatura corporal y que las convulsiones son su principal preocupación relacionada con el aumento de temperatura. Además, se observó una tendencia hacia la administración excesiva de antipiréticos y el uso continuado de remedios caseros y naturales para manejar la fiebre **(10)**.

**Suarez DV.** realizó un estudio en un hospital pediátrico sobre los conocimientos, creencias y manejo de la elevación de la temperatura corporal entre los padres que acudían a consulta, Colombia – 2018, con el fin de identificar cómo perciben y tratan la elevación de la temperatura corporal en sus hijos. Este análisis, de carácter descriptivo, observacional y transversal, incluyó a 200 padres. Se encontró que el 59% tenía educación secundaria y el 84.5% pertenecía a los estratos socioeconómicos más bajos, residiendo en áreas urbanas. El estudio reveló que el 52% de los participantes utilizaba termómetros o tiras plásticas para medir la temperatura, y el 81.5% administraba antibióticos solo con prescripción médica. Las variables sociodemográficas como la edad, el nivel educativo, el estrato socioeconómico y el número de hijos demostraron una relación



estadísticamente significativa con el conocimiento, manejo y creencias sobre la fiebre. Los resultados señalaron deficiencias en el saber de los padres sobre la elevación de la temperatura corporal y su medición. La mayoría prefería métodos físicos y antipiréticos para reducir la fiebre, mientras que en la región de Pasto - Nariño, el uso de terapias tradicionales seguía siendo común **(11)**.

## A NIVEL NACIONAL

**Gutiérrez MFJ**, llevó a cabo un estudio en la ciudad de Arequipa para investigar el conocimiento y las prácticas de los padres en el tratamiento de la elevación de la temperatura corporal en niños con menos de cinco años, Arequipa – 2020, con el objetivo de evaluar cómo las características socioculturales influyen en estas percepciones y acciones. La metodología utilizada fue descriptiva y correlacional. Entre las respuestas obtenidas, el 91.67% correspondieron a madres. La mayoría de los participantes (44.44%) tenían entre 26 y 35 años, y el 56.95% tenía entre dos y tres hijos. En cuanto al estado civil, el 57.64% vivía en unión libre y solo el 35.42% tenía estudios superiores. Además, el 83.33% residía en áreas urbanas y el 84.03% se identificaba como católicos. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre el manejo de la elevación de la temperatura corporal era bajo en el 61.81% de los casos, medio en el 36.81% y alto en solo el 1.39%. Las prácticas de manejo de la elevación de la temperatura corporal se evaluaron como deficientes en el 70.83% de los casos y buenas en el 29.17%. La conclusión del estudio resaltó que la mayoría de los padres tenía un conocimiento limitado y prácticas inadecuadas en el tratamiento de la fiebre **(9)**.



**Caro SV, Vargas DR**, realizaron un estudio en Loreto para explorar el conocimiento y las prácticas relacionadas con la elevación de la temperatura corporal entre madres de niños con menos de cinco años, Loreto – 2019. Utilizando un enfoque descriptivo y transversal, descubrieron que la mayoría de las madres (61.7%) tenía entre 20 y 34 años, y el 54.5% vivía en unión libre, con un 63.5% de ellas habiendo completado la educación secundaria. Se encontró que el 45.5% de las madres poseía un conocimiento adecuado sobre la fiebre, el cual estaba significativamente asociado con la mayor edad de la madre ( $p=0.020$ ) y un nivel educativo más alto ( $p=0.005$ ). Además, el 58.7% demostraba prácticas adecuadas en el tratamiento de la fiebre, lo que también estaba relacionado con la edad de la madre ( $p=0.006$ ), el estado civil ( $p=0.004$ ) y un nivel educativo superior ( $p=0.019$ ). La relación entre un conocimiento adecuado y prácticas correctas resultó ser estadísticamente significativa ( $p=0.001$ ). La conclusión resaltó que, a pesar de un conocimiento frecuentemente insuficiente sobre la fiebre, las prácticas de manejo resultaron ser mayormente adecuadas entre las madres estudiadas **(10)**.

**Apaza VA**, evaluó cómo los conocimientos sobre la elevación de la temperatura corporal influían en su tratamiento por parte de cuidadores de niños con menos de 5 años en el servicio de emergencia del hospital Pichanaki. Tarma – 2021. Esta investigación descriptiva y correlacional reveló que el 59% de los cuidadores poseía un nivel de conocimiento medio, mientras que un 25.6% tenía un conocimiento deficiente y solo un 15.4% mostraba un buen entendimiento del tema. En cuanto al manejo de la fiebre, el 48.7% lo hacía de manera moderadamente adecuada y el 28.2% de manera



inadecuada. La investigación confirmó una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la eficacia en el tratamiento de la fiebre, con un valor p de 0.000 **(11)**.

**Montoya JL.** investigó cómo el nivel de conocimiento afectaba el manejo de la elevación de la temperatura corporal en un contexto pediátrico. Lima – 2018. Su estudio analítico y transversal determinó que el 96% de los cuidadores manejaba la elevación de la temperatura corporal de forma inaceptable. Un 88% de las veces, las madres eran quienes más frecuentemente buscaban atención de emergencia, y la mayoría de los casos estaban relacionados con infecciones de las vías respiratorias superiores. El 94% de los niños tenía elevación de la temperatura corporal al momento de la consulta, y el 78.5% de las veces el tacto fue el método utilizado para detectar la fiebre, en lugar de termómetros. La investigación halló una diferencia significativa en el tratamiento de la elevación de la temperatura corporal basada en el nivel de conocimiento, destacando la necesidad de mejorar la educación sobre su tratamiento adecuado **(15)**.

**Timpo SF**, llevó a cabo un estudio en Cusco para investigar la relación entre la condición socioeconómica de los padres y el manejo de la elevación de la temperatura corporal de sus hijos en el consultorio externo de pediatría del Hospital Antonio Lorena del Cusco – 2020. El estudio, de carácter observacional y descriptivo, reveló que la mayoría de los padres tenía entre 28 y 32 años (32.04%) y eran principalmente convivientes (50.83%). La mayoría de los participantes poseía un nivel educativo secundario (37.57%) y muchas madres se dedicaban a ser amas de casa (29.83%). Predominaba el



Estrato III (39.23%). El análisis mostró una relación estadísticamente significativa entre la condición socioeconómica y el manejo de la fiebre, demostrando que el estrato socioeconómico influye considerablemente en cómo se aborda el control de la elevación de la temperatura corporal en los niños. El estudio concluyó que existe una asociación clara entre estos factores **(16)**.

### **A NIVEL REGIONAL**

**Luque R y Pacori SY**, realizaron un estudio en Juliaca con el objetivo de evaluar cómo el nivel de conocimiento de las madres sobre cuidados preventivos de salud impacta en sus hijos menores de 2 años, Juliaca – 2018. Para su investigación, adoptaron un diseño preexperimental y longitudinal. Los resultados indicaron que, antes de recibir educación, solo el 27.1% de las madres poseía un buen nivel de conocimiento, implementando técnicas como la aplicación de paños húmedos, la administración de líquidos y la consulta en centros de salud. Un 54.1% de las madres tenía un conocimiento moderado, recurriendo principalmente al uso de medicamentos para reducir la fiebre, mientras que el 18.8% mostraba un conocimiento deficiente, limitándose al uso de paños fríos. Después de las sesiones educativas, el 70.6% de las madres alcanzó un buen nivel de conocimiento y el 29.4% mantuvo un nivel regular. La conclusión del estudio fue que una intervención educativa puede mejorar significativamente el saber de las madres sobre cuidados preventivos de salud para niños con menos de dos años **(17)**.

**CCori V, Ccolque C.** investigaron los cuidados post-vacunales que las madres de niños con menos de un año aplican después de la vacuna



pentavalente, Juliaca – 2018. En este estudio descriptivo, analítico y transversal, se encontró que el 48.29% de los niños no presentaron eritemas y un porcentaje igual aplicó paños tibios sobre nódulos indurados. En cuanto al manejo del dolor, el 45.85% de las madres usaba infusiones de mate, mientras que para la elevación de la temperatura corporal el 48.78% también optaba por paños tibios. Para calmar la irritabilidad, el 53.17% cambiaba al niño de posición y apenas el 0.49% de los niños presentó vómitos. Los resultados indicaron que el 96.10% de los niños presentaron efectos adversos moderados y solo el 3.90% experimentaron efectos leves, todos con un nivel de significancia estadística ( $P < 0.05$ ). Esto sugiere una alta prevalencia de efectos adversos moderados tras la administración de la vacuna pentavalente en el Centro de Salud Cono Sur **(18)**.

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### Conocimiento:

El entendimiento humano sobre la salud se moldea a través de la experiencia, la observación y la investigación. Esta comprensión incluye conocimientos sobre cómo funciona el cuerpo humano, las enfermedades que puede sufrir, y las vivencias anteriores relacionadas con la salud **(19)**. Además, las habilidades cognitivas de una persona afectan su manera de procesar información, lo que incluye la capacidad para entender diversos factores que influyen en la salud, como la edad, el género, el historial clínico y la genética **(19)**.

Es fundamental que las enfermeras reconozcan el nivel intelectual y el saber de salud que tienen los pacientes. Esto permite que estas percepciones sean



integradas de manera efectiva en el desarrollo y la aplicación de los planes de cuidados de enfermería, adaptándolos a las necesidades individuales de cada paciente.

### **Características generales de la madre**

Son condiciones de la madre que influyen en el cuidado integral del niño

**Edad:** La edad es el tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia **(20)**. La edad de madre es importante en el cuidado del niño por la experiencia y la capacidad de resolver situaciones. porque los conocimientos y habilidades pueden acumularse con el tiempo, muchas veces basándose en la observación, la experiencia de eventos o cosas que se dan en la vida.

**Estado civil:** Según un instituto de investigación, el matrimonio es fundamental debido a su rol en fomentar la estabilidad familiar y elevar la calidad de vida tanto para la pareja como para sus hijos. Se considera que esta unión tiene un impacto beneficioso en el desarrollo y bienestar de los niños **(20)**.

**Grado de instrucción:** Este término refiere al nivel más alto de educación completado por una persona. La importancia de alcanzar niveles educativos elevados radica en la capacidad de fomentar un intercambio enriquecedor de ideas, experiencias y valores dentro del núcleo familiar. Esto contribuye significativamente a la mejora de las relaciones familiares, aspecto que tiende a verse comprometido en entornos de menor nivel educativo **(20)**.



**Ocupación:** Refiere a la categoría o especialidad laboral que desempeñan las madres. Este aspecto es crucial pues actúa como un indicador del estado económico tanto individual como familiar, afectando directamente el acceso a la educación, servicios de salud y calidad general de vida. Dentro del núcleo familiar, la mujer frecuentemente lleva la carga de cumplir y asegurar las necesidades fundamentales de su pareja e hijos, incluyendo aspectos de salud, nutrición, vestimenta y educación **(20)**

### **Fundamentos sobre la fiebre**

La elevación de la temperatura corporal es un trastorno frecuente que afecta a la mayoría de las personas en algún momento de sus vidas. En niños, a menudo se manifiesta como un indicativo de una infección viral leve. Generalmente, actúa como un mecanismo defensivo beneficioso que no solo estimula el sistema inmunológico, sino que también inhibe el desarrollo y supervivencia de numerosas bacterias. El tratamiento se orienta principalmente a mitigar el malestar y prevenir posibles complicaciones asociadas (22).

### **Fiebre**

La elevación de la temperatura corporal se caracteriza por un incremento en la temperatura corporal por encima de lo normal, que ocurre sin ejercicio físico ni exposición a un ambiente caluroso. Este aumento se origina en el centro termorregulador del hipotálamo debido a condiciones patológicas, como infecciones o inflamaciones. Es crucial medir la temperatura correctamente, dependiendo del método utilizado:



Temperatura rectal: igual o superior a 38°C.

Temperatura axilar: igual o superior a 32.7°C.

Temperatura oral: igual o superior a 37.5°C. **(23)**.

### **Etiología**

El síndrome febril agudo, que dura menos de tres semanas, generalmente tiene causas infecciosas. En contraste, la elevación de la temperatura corporal crónica, que persiste más de tres semanas, a menudo no tiene una causa identificable, aunque puede estar relacionada con infecciones, tumores, enfermedades del tejido conectivo o enfermedades granulomatosas. La duración de la elevación de la temperatura corporal es un factor distintivo importante, siendo categorizada como aguda si es menor de siete días y crónica si supera los siete días. La eficacia de los antipiréticos y la severidad de la elevación de la temperatura corporal no necesariamente correlacionan con la causa subyacente o la gravedad de la condición (23).

### **Signos y síntomas**

Es importante recordar que la elevación de la temperatura corporal representa una respuesta sistémica que implica varios cambios en el cuerpo. Estos cambios son indicativos de que la respuesta inmunológica se ha activado. Las manifestaciones clínicas incluyen:

#### **Escalofríos:**

Este fenómeno se caracteriza por temblores intensos acompañados de sensaciones alternas de frío y calor, que ocurren cuando la temperatura corporal sube rápidamente debido a la presencia de agentes externos como



pirógenos intravenosos, microorganismos que causan septicemia, o parásitos responsables de enfermedades como la malaria. Durante estos episodios, también se observa un incremento en la liberación de adrenalina y noradrenalina en el sistema circulatorio (24).

### **Incremento en la frecuencia cardíaca:**

A medida que la elevación de la temperatura corporal incrementa el metabolismo del cuerpo, las células requieren más oxígeno y glucosa, lo que provoca un aumento en la frecuencia cardíaca. Se estima que por cada grado Celsius de aumento en la temperatura corporal, la frecuencia cardíaca puede elevarse entre 7 y 10 latidos por minuto (24).

### **Deshidratación:**

A medida que la temperatura corporal aumenta, los mecanismos de disipación de calor del cuerpo se activan con mayor intensidad. La vasodilatación provoca que la piel se vuelva roja y caliente, ya que el cuerpo intenta liberar el exceso de calor mediante el aumento del flujo sanguíneo hacia la superficie. Este proceso va acompañado de sudoración, lo que facilita la pérdida de calor a través de la evaporación (24).

### **Dolores:**

La elevación de la temperatura corporal puede provocar diversos dolores, incluyendo cefaleas, dolores en las articulaciones y lumbalgias (24).

### **Trastornos nerviosos:**

La elevación de la temperatura corporal puede venir acompañada de una serie de síntomas neurológicos como insomnio, letargo, convulsiones,



hiperexcitabilidad, mareos, alteraciones sensoriales, delirios y alucinaciones, estos últimos particularmente observados en personas con alcoholismo o en la población anciana (24).

### Tratamiento

El abordaje terapéutico de la elevación de la temperatura corporal se centra en la enfermedad que la origina. No siempre es necesario tratar la elevación de la temperatura corporal en niños que, por lo demás, están sanos. Aunque los antipiréticos proporcionan alivio, no modifican el progreso de la infección subyacente. De hecho, la elevación de la temperatura corporal es una componente esencial de la reacción inflamatoria frente a las infecciones, asistiendo a los niños en su lucha contra las mismas. Aun así, comúnmente se recurre a antipiréticos para disminuir el malestar y el estrés físico en niños que sufren de afecciones cardíacas, neurológicas o tienen antecedentes de convulsiones febriles.

Los antipiréticos más comunes incluyen:

- Paracetamol
- Ibuprofeno

El paracetamol es preferido ya que el ibuprofeno puede reducir la protección gástrica que ofrecen las prostaglandinas y provocar gastritis con su uso prolongado. La dosis sugerida de paracetamol es de 10 a 15 mg/kg, administrada por vía oral o rectal cada 4 a 6 horas. En cuanto al ibuprofeno, la recomendación es una dosis de 10 mg/kg por vía oral cada 6 horas **(23)**.



## **Métodos no farmacológicos para el tratamiento de la fiebre**

Incluyen bañar al niño con agua tibia, aplicar compresas frías y aligerar su vestimenta. Es crucial evitar baños con agua muy fría ya que pueden causar temblores y, paradójicamente, elevar la temperatura corporal. El agua debe estar ligeramente más fría que la temperatura del cuerpo para que el baño sea efectivo y seguro.

## **Complicaciones**

La complicación más grave de la elevación de la temperatura corporal es la posibilidad de convulsiones; en casos de hiperpirexia, puede producirse un desequilibrio electrolítico. Sin embargo, un aumento moderado de la temperatura generalmente no es peligroso y puede incluso potenciar la respuesta inmunológica (23).

## **Recomendaciones generales para el manejo de niños con fiebre**

Es fundamental orientar a los padres y cuidadores sobre cómo manejar la fiebre en los niños:

- Seguir rigurosamente las indicaciones para el uso de antipiréticos.
- Asegurarse de que el niño consuma líquidos con regularidad.
- Estar atentos a los signos de deshidratación, tales como fontanela hundida, boca seca, ojos hundidos, ausencia de lágrimas al llorar y estado de ánimo decaído.
- Incentivar al niño a beber más líquidos y buscar atención médica si se observan signos de deshidratación.
- Supervisar al niño, especialmente durante la noche.



- Mantener al niño en casa mientras tenga fiebre y notificar su condición a las instituciones educativas correspondientes (23).

### **Recomendaciones sobre el uso de antitérmicos**

- Evitar sobrecalentar o desvestir excesivamente al niño febril.
- No aplicar hielo directamente en la piel ni usar baños fríos o fricciones con sustancias como alcohol, ya que estas prácticas pueden causar escalofríos que aumenten la fiebre.
- Evaluar el uso de paracetamol o ibuprofeno como alternativas si el niño presenta molestias o dolor.
- Abstenerse de administrar antipiréticos de manera rutinaria solo para bajar la temperatura.
- Evitar la combinación simultánea de paracetamol e ibuprofeno; sin embargo, es aceptable alternarlos si el primero no resulta efectivo.
- Tener presente que los antipiréticos no evitan las convulsiones febriles y no deben ser usados con ese propósito.
- No prescribir antibióticos sin un foco claro de infección.
- Nunca administrar aspirina a niños, debido al riesgo de síndrome de Reye. (25).

### **Evaluación de las prácticas de manejo de la fiebre:**

Las prácticas de los cuidadores se clasifican como adecuadas o inadecuadas basándose en su efectividad y adecuación. Las acciones correctas reciben una calificación de 11 a 20 puntos, mientras que las prácticas incorrectas se puntúan de 0 a 10.



## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

**Conocimiento:** Un conjunto de ideas y conceptos que la madre expresa conocer sobre el manejo de la fiebre.

**Cuidados:** Atención que brinda la madre al niño con fiebre, ofreciendo tratamiento en el hogar, vigilando la mejoría y evidenciando signos de peligro.

**Fiebre:** Aumento de la temperatura del cuerpo por encima de lo habitual, manifestado por el organismo ante una enfermedad. Va acompañado de taquicardia e incremento de la frecuencia respiratoria.

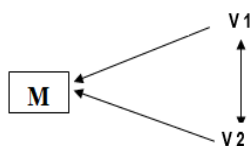
**Practica:** Son las acciones que refiere o realiza madre o cuidadora del niño que presenta fiebre.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Pertenece al diseño no experimental, ya que implica la conducción de dos variables, siendo representado de manera esquemática de la siguiente forma:



V1= Conocimiento

V2= Practicas de manejo de la fiebre

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Corresponde al tipo de investigación explicativo causal, porque se analiza los resultados de las dos variables, además se generan nuevos conocimientos acerca del manejo de la fiebre por parte de la madre.

#### 3.3. ENFOQUE

La investigación pertenece al enfoque cuantitativo, porque se hace uso de la estadística como recurso para la distribución de tablas de frecuencia. De la misma forma se empleó el programa SPSS.

### 3.4. POBLACIÓN

La población programada para la atención por grupos de edad para el año 2023 del Centro de Salud fue de 243 niños.

### 3.5. MUESTRA

Se determinó tomando en cuenta la fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N}{1 + \frac{e^2(N-1)}{Z^2pq}}$$

Tamaño conocido de la población	<b>N</b>	243
Nivel de confianza	<b>α</b>	95%
Valor de Z	<b>Z</b>	1.96
Proporción de respuestas en una cat.	<b>p</b>	0.5
Proporción de respuestas en otra cat.	<b>q</b>	0.5
Margen de error	<b>e</b>	0.05
<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>n</b>	<b>149.08</b>

La muestra estuvo constituida por 150 madres de niños con menos de 3 años

### 3.6. ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

El estudio se llevó a cabo en el consultorio del programa de crecimiento y desarrollo infantil del C.S. Vallecito. Este se desarrolló durante los meses de enero, febrero y marzo de 2024.



### 3.7. TÉCNICA

Se empleó la técnica de la entrevista para realizar el trabajo de campo.

### 3.8. INSTRUMENTOS

Se utilizó un cuestionario de entrevista dirigido a madres con hijos menores de 3 años para recopilar información sobre características generales, conocimientos fundamentales sobre la fiebre y las prácticas de gestión de la misma.

### 3.9. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

#### Validación

Los instrumentos antes de su aplicación fueron validados por tres expertos. Los mismos brindaron sus opiniones acerca de la elaboración de los instrumentos y dieron la aprobación para su aplicación en el campo.

#### Confiabilidad

Los instrumentos son confiables, porque se validarán con la opinión de expertos, garantizando así su idoneidad para su aplicación. Esto proporciona confianza en la consistencia de los resultados al ser aplicados en la muestra elegida.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### RESULTADOS

Los hallazgos de este estudio se alinean con los objetivos establecidos al inicio de la investigación. El principal objetivo fue determinar cómo el conocimiento influye en las prácticas de manejo de la fiebre por parte de madres con hijos menores de 3 años en el C.S. Vallecito Puno durante el año 2023. Adicionalmente, se plantearon tres objetivos específicos que abordaban las características personales de las madres, su comprensión básica de la fiebre y las estrategias de manejo utilizadas en el hogar. Los datos presentados en las tablas confirman la relación directa entre estos aspectos y los objetivos específicos formulados.

**TABLA 1. EDAD DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Edad	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
< 20 años	8	5.33	0	0.00	8	5.33
21-25 años	11	7.33	21	14.00	32	21.33
26-30 años	23	15.33	16	10.67	39	26.00
31-35 años	25	16.67	14	9.33	39	26.00
36 a 40 años	22	14.67	10	6.67	32	21.33
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la entrevista a la madre

**Chi<sub>Cal</sub>:15,290**

**Chi<sub>tab</sub>:9,488**

**GI:4**

**P:0,004**

**Significativo**



En la presente tabla se analiza la edad de la madre y las prácticas de manejo de la fiebre.

De una muestra de 150 (100%) madres, el 26.00% tuvieron las edades de 26 a 30 años, de este grupo el 15.33% de las madres manejan de manera inadecuada la fiebre, y el 10.67% lo hace de manera adecuada. El 26.00% de las madres tienen las edades de 31 a 35 años de edad, de ellos el 16.67% tienen practicas inadecuadas de la fiebre y solo el 9.33% los hacen de manera adecuada. El 21.33% de las madres tienen las edades de 21 a 25 años de edad, de este grupo, el 14.00% tienen adecuadas del manejo de la fiebre y en el 7.33% es inadecuado. Por otro lado, cuando las madres tienen las edades de 36 a 40 que vienen hacer el 21.33%, de este grupo en el 14.67% las prácticas de manejo de la fiebre son inadecuado y el 6.67% es adecuada.

Los resultados estadísticos muestran el siguiente resultado:  $\chi^2$ -calculada=15,290,  $\chi^2$ -tabulada=9,488, grados de libertad=4 Probabilidad de 0,004, estos resultados son significativos, por lo tanto, la edad de la madre tiene un impacto en las prácticas de manejo de la fiebre.

Es esencial que todas las madres comprendan que la fiebre no es una enfermedad en sí misma, sino un mecanismo de defensa del cuerpo contra ciertos agentes externos, como infecciones bacterianas y virales. En ocasiones, también puede ser provocada por el estrés, afectando no solo a los niños, sino también a los adultos.

**TABLA 2. ESTADO CIVIL DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Estado civil	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Casada	20	13.33	27	18.00	47	31.33
Conviviente	44	29.33	21	14.00	65	43.33
Soltera	25	16.67	13	8.67	38	25.33
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la entrevista a la madre

**Chi<sub>cal</sub>:8,023**

**Chi<sub>tab</sub>:5,992**

**GI:2**

**P:0,018**

**Significativo**



En la presente tabla se aprecia el indicador estado civil de la madre y las prácticas del manejo de la fiebre.

Del total de la muestra 38 (100%), el 43.33% son de estado civil conviviente, de este grupo 29.33% de las madres tienen prácticas de manejo de la fiebre de manera inadecuada y el 14.00% de lo hace de manera adecuada. El 25.33% de las madres son solteras, de este grupo el 16.67% tienen practicas inadecuadas del manejo de la fiebre, de este grupo el 16.67 tienen prácticas inadecuadas del manejo de la fiebre y el 8.67% lo hacen de manera adecuada. Cuando las madres son de estado civil casada, el 18.00% de las madres realizan prácticas de manera adecuada, el 13.33% lo hacen de manera inadecuada.

Los resultados estadísticos muestran que el  $\chi^2$ -calculado=8,023  $\chi^2$ -tabulado=5,992, grados de libertad=2, probabilidad=0,018. Resultados significativos. Por lo tanto, el estado civil influye en el tratamiento de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años.

Los padres deben tener cuidado en el tratamiento de la fiebre en el hogar, en primer lugar, no se debe abrigar mucho al niño, significa que se debe dejar con ropa ligera. También tener cuidado si el niño tiene fiebre, la temperatura del ambiente donde vive no debe estar muy caliente, de igual manera fijarse en las ropas de la cama, solo debe ser lo adecuado, de acuerdo a la temperatura del ambiente. Se le debe ofrecer líquidos o antes tibios, es importante mantenerlo al niño hidratado.

**TABLA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Grado de instrucción	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Primaria	11	7.33	15	10.00	26	17.33
Secundaria	30	20.00	27	18.00	57	38.00
Superior no universitario	29	19.33	11	7.33	40	26.67
Superior universitario	19	12.67	8	5.33	27	18.00
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

Chi<sub>cal</sub>:8,422

Chi<sub>tab</sub>:7,815

GI:3

P:0,038

Significativo



La tabla a continuación muestra la relación entre el nivel educativo de las madres y sus prácticas en el tratamiento de la fiebre. De la muestra total de 150 madres, el 30% posee educación secundaria. Dentro de este grupo, el 20% maneja la fiebre de manera inadecuada y el 18% de manera adecuada. El 26.67% de las madres tiene un nivel educativo no universitario, con el 19.33% aplicando prácticas inadecuadas y el 7.33% prácticas adecuadas en el tratamiento de la fiebre. Entre las madres con educación universitaria, que representan el 18% de la muestra, el 12.67% muestra prácticas inadecuadas y el 5% adecuadas.

Los resultados estadísticos son los siguientes: el valor chi-cuadrado calculado es de 8.422, comparado con un valor chi-cuadrado tabulado de 7.815, con tres grados de libertad y una probabilidad de 0.038. Estos resultados son estadísticamente significativos, lo que indica que el nivel educativo de las madres afecta significativamente sus prácticas en el tratamiento de la fiebre.

En la mayoría de los casos los padres de familia realizan alguna medida antitérmica en el hogar antes de recurrir al hospital o médico particular, estas medidas juegan un papel importante en el tratamiento de la fiebre en el hogar. Es necesario cumplir con las indicaciones del médico para tratar la fiebre, además los profesionales de la salud deben instruir a los padres para la correcta aplicación de antipiréticos en el hogar.

**TABLA 4. OCUPACIÓN DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Ocupación de la madre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Trabajo independiente	35	23.33	29	19.33	64	42.67
Trabajo dependiente	32	21.33	18	12.00	50	33.33
Su casa	22	14.67	14	9.33	36	24.00
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

Chi<sub>cal</sub>:1,071

Chi<sub>tab</sub>:5,992

GI:2

P:0,585

No Significativo



La tabla presentada muestra la correlación entre la ocupación de las madres y sus métodos para gestionar la fiebre en niños con menos de 3 años. De un total de 150 madres en la muestra, el 42.67% reporta tener empleo independiente. Dentro de este grupo, el 23.33% maneja la fiebre de sus hijos de forma inadecuada, mientras que el 19.33% lo hace adecuadamente.

El 33.33% de las madres refieren que tienen trabajo dependiente, de ellas el 21.33% tienen prácticas de manejo de la fiebre de manera inadecuada, el 12.00% lo hacen de manera adecuada. El 24.00% de las madres se dedican a su casa, de ellas en el 14.67% practican de manera inadecuada el manejo de la fiebre y el 9.33% lo hacen de manera adecuada.

Los resultados de la estadística demuestran el siguiente resultado:  $\chi^2$ -calculado=1,071,  $\chi^2$ -tabulado=5,992, grados de libertad=2, probabilidad= 0,585. Los resultados no son significativos, entonces se concluye que la ocupación de la madre no influye las prácticas de manejo de la fiebre, las variables son independientes, cualquiera fuera la ocupación de la madre no influye en el tratamiento de la fiebre. Los padres deben saber en sí, la fiebre no es una enfermedad, pero es una reacción del cuerpo, frente a infecciones, por esta razón debe ser evaluado por el médico. En primer lugar, el niño debe estar en reposo, no ir al jardín, evitar juntarse con otros niños, si ya está recibiendo tratamiento se debe cumplir de manera estricta.

**TABLA 5. INFLUENCIA DE LA DEFINICIÓN DE LA FIEBRE EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Definición de la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Reacción del cuerpo frente a la infección	6	4.00	12	8.00	18	12.00
Calentura	24	16.00	14	9.33	38	25.33
Aumento de la temperatura del cuerpo	23	15.33	13	8.67	36	24.00
Enfermedad	25	16.67	21	14.00	46	30.67
No sabe	11	7.33	1	0.67	12	8.00
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

**Chi<sub>cal</sub>:11,256**

**Chi<sub>tab</sub>:9,488**

**GI:4**

**P:0,024**

**Significativo**



En la tabla siguiente se examina cómo el conocimiento sobre el concepto de la fiebre influye en las prácticas de manejo de esta afección. De un total de 150 participantes (100%), el 30.67% define la fiebre como una enfermedad. Dentro de este grupo, el 16.67% adopta prácticas inadecuadas para gestionar la fiebre, mientras que el 14.00% emplea métodos adecuados. El 25.33% de las madres definen a la fiebre como calentura, de este grupo el 16.00% tienen prácticas de manera inadecuada el manejo de la fiebre y el 9.33% lo hacen de manera adecuada. El 24.00% definen a la fiebre como aumento de la temperatura del cuerpo, de este grupo el 15.33% tienen practicas inadecuadas del manejo de la fiebre y el 8.67% lo hacen de manera adecuada.

Los resultados estadísticos indican una chi-cuadrado calculada de 11.256, comparada con una chi-cuadrado tabulada de 9.488, con 4 grados de libertad y una probabilidad de 0.024. Este resultado es significativo, lo que implica que la definición de fiebre influye en cómo las madres de niños con menos de 3 años manejan esta condición.

Con frecuencia, la fiebre se convierte en una fuente de temor para los padres o cuidadores, especialmente para aquellos con su primer hijo, convirtiéndose en un signo de alarma y preocupación. Este miedo puede llevar a prácticas inapropiadas como baños de esponja o el uso irracional de antipiréticos para controlarla. Es importante entender que la fiebre no es una enfermedad en sí misma, sino una respuesta fisiológica beneficiosa que ayuda a combatir las infecciones subyacentes.

TABLA 6. INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS DE LA FIEBRE Y SU TRATAMIENTO DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023

Conocimiento de las causas de la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Por el calor de estómago	21	14.00	19	12.67	40	26.67
Juega mucho	18	12.00	3	2.00	21	14.00
Toma poca agua	8	5.33	3	2.00	11	7.33
Por una infección	30	20.00	21	14.00	51	34.00
No sabe	12	8.00	15	10.00	27	18.00
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

Chi<sub>cal</sub>:10,135Chi<sub>tab</sub>:9,488

GI:4

P:0,038

Significativo



La siguiente tabla muestra la relación entre el conocimiento sobre las causas de la fiebre y las prácticas de manejo de esta condición.

El 34.00% de las madres indican que la causa de la fiebre es una infección, de este grupo el 20.00% tiene prácticas inadecuadas del manejo de la fiebre y el 14.99% lo hace de manera adecuada. E 26.67% de las madres refieren que la causa de la fiebre es el calor de estómago, de este grupo, el 14.00% tienen practicas inadecuadas del manejo de la fiebre y el 12.67% lo hacen de manera adecuada. El 18.00% de las madres no saben la causa, de ellas, el 10, 00% tienen las practicas adecuadas de la fiebre y el 8.00% lo hace de manera inadecuada.

Los resultados estadísticos muestran un valor de chi-cuadrado calculado de 10.135, comparado con un chi-cuadrado tabulado de 9.488, con 4 grados de libertad y una probabilidad de 0.038. Estos hallazgos son significativos, lo que sugiere que el conocimiento sobre las causas de la fiebre tiene un impacto en las prácticas de manejo de la fiebre entre las madres de niños con menos de 3 años.

En primer lugar, es importante que los padres recuerden que la fiebre no es una enfermedad en sí misma, sino un mecanismo de defensa del cuerpo contra agentes externos como infecciones bacterianas y virales. También puede ser de causa interna como en el caso de inmunodeficiencias. Primeramente, se debe detectar la causa y luego continuar con el tratamiento que corresponde.

TABLA 7. INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023

Conocimiento de los signos y síntomas de la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Suda mucho	11	7.33	13	8.67	24	16.00
Tiene frío y tiembla	11	7.33	17	11.33	28	18.67
Su piel esta roja y caliente	25	16.67	17	11.33	42	28.00
Esta fastidioso y llorón	36	24.00	12	8.00	48	32.00
No sabe	6	4.00	2	1.33	8	5.33
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

Chi<sub>cal</sub>:12,174Chi<sub>tab</sub>:9,488

GI:4

P:0.016

Significativo



En la presente tabla, el presenta el saber de los signos y síntomas de la fiebre y las practicas del manejo de la fiebre.

Del total de muestra 50(100%), el 32.00% de las madres identifican como signo y síntoma de la fiebre, cuando el niño esta fastidioso y llorón, de este grupo el 24.00% de las madres tienen practicas inadecuadas del manejo de la madre y el 8.00% lo hace de manera adecuado. El 28.00% de las madres indican a los signos y síntomas a la piel roja y caliente, de este grupo el 16,67% tienen practicas inadecuadas de la fiebre y el 11.33% lo hacen de manera adecuada. El 18.67% refiere que el niño suda mucho, de ellas el 8.67% tienen practicas adecuadas del manejo de la fiebre y el 7.33% lo hace de manera inadecuada.

Los resultados estadísticos demuestran el siguiente resultado,  $\chi^2$ -calculado=12,174,  $\chi^2$ -tabulado=9,488, grados de libertad=4, probabilidad=0,016. Este resultado es significativo, por lo tanto, el saber de los signos y síntomas influyen en las prácticas de manejo de la fiebre en las madres de niños con menos de 3 años.

La sintomatología de la fiebre puede ser variable de un niño a otro, solo el termómetro indicará si en realidad hay un alza térmica. Sin embargo, se puede acompañar de sudoración, escalofríos y temblores, dolor de cabeza, irritabilidad, debilidad general, deshidratación hasta pérdida de apetito.

**TABLA 8. INFLUENCIA DEL RECONOCIMIENTO DE LA FIEBRE Y SU TRATAMIENTO DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Reconocimiento de la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Con la mano	45	30.00	18	12.00	63	42.00
Con el termómetro de mercurio	18	12.00	12	8.00	30	20.00
Con el termómetro digital	18	12.00	23	15.33	41	27.33
Con el termómetro frontal	8	5.33	8	5.33	16	10.67
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

**Chical:8,449****Chitab:7,815****GI:3****P:0,038****Significativo**



En la siguiente tabla se observa el reconocimiento de la fiebre y las prácticas de manejo de la fiebre.

Del total de 150 (100%) madres, el 42.00% reconoce a la fiebre con la mano, de este grupo el 30.00% tienen practicas inadecuadas del manejo de la fiebre y el 12.00% lo hace de manera adecuada. El 27.33% de las madres reconocen a la fiebre utilizando el termómetro de digital, de ellas en el 15.33% practican de manera adecuada el manejo de la fiebre, seguido de 12.00% que lo hacen de manera inadecuada. El 20.00% de las madres reconocen la fiebre utilizando el termómetro de mercurio, de ellos el 12.00% practican de manera inadecuada el manejo de la fiebre y el 8.00% lo hacen de manera adecuada.

El resultado estadístico demuestra que  $\chi^2_{\text{calculado}}=8,449$ ,  $\chi^2_{\text{tabulado}}= 7,815$ , grados de libertad=3, probabilidad= 0,038. Este resultado es significativo, por lo tanto, se concluye que el reconocimiento de la fiebre si influye en las practicas del manejo de la fiebre.

Existen diferentes termómetros para medir la temperatura en diferentes partes del cuerpo, se puede tomar en la frente, oído, boca, recto, axila. Se debe utilizar lo más cómodo para el niño y también debe ser confiable y que los padres puedan medir y dar buena lectura para identificar la fiebre. Los más usados en caso de niños es la axilar y si el termómetro es personal se puede utilizar la oral.

**TABLA 9. VALORACIÓN DE LA TEMPERATURA Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

<b>Prácticas del manejo de la fiebre</b>						
<b>Valoración de la temperatura si tiene fiebre</b>	<b>Inadecuada</b>		<b>Adecuada</b>		<b>Total</b>	
	<i>fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>
<b>&lt; 35°C</b>	8	5.33	7	4.67	15	10.00
<b>36-37°C</b>	23	15.33	17	11.33	40	26.67
<b>&gt; 38°C</b>	21	14.00	21	14.00	42	28.00
<b>No sabe</b>	37	24.67	16	10.67	53	35.33
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

Chi<sub>cal</sub>:4,207Chi<sub>tab</sub>:7,815

GI:3

P:0,240

No Significativo

En la presente tabla se presenta la valoración de la temperatura y las prácticas de manejo de la fiebre.

Del total de la muestra de estudio 150 (100%), el 35.33% de las madres no saben la valoración de la temperatura en caso de fiebre, de ellas el 24.67% tiene inadecuadas prácticas de manejo de la fiebre solo el 10.67% lo hacen de manera adecuada. El 28.00% de las madres refieren que el valor  $>38^{\circ}\text{C}$  indica fiebre, de este grupo el 14.00% realiza inadecuadas prácticas de manejo de la fiebre y con el mismo porcentaje lo hace de manera adecuada. El 26.67% de las madres indican que la  $36-37^{\circ}\text{C}$  indica fiebre, de ellas en el 15.33% realizan inadecuadas prácticas de manejo de la fiebre y el 11.33% lo realizan de manera adecuada.

Los resultados estadísticos demostraron el siguiente resultado,  $\chi^2_{\text{calculado}}=4,207$ ,  $\chi^2_{\text{tabulado}}=7,815$ , grados de libertad=3, probabilidad 0,320.

El resultado no es significativo, por lo tanto, se concluye que la valoración de la temperatura de la fiebre no influye en las prácticas de manejo de la fiebre, estas variables son independientes.

Existen clasificaciones para determinar si una persona está presentando fiebre, en términos generales si la temperatura es mayor a  $37.3^{\circ}\text{C}$  se piensa en una fiebre el mismo se clasifica en febrícula, si la temperatura es de  $38^{\circ}\text{C}$  a  $41^{\circ}\text{C}$  estamos ante una fiebre y si la temperatura supera a  $41^{\circ}\text{C}$  se denomina hiperpirexia, el niño puede llegar a convulsionar.



**TABLA 10. CONOCIMIENTO DEL PELIGRO DE LA FIEBRE Y SU INFLUENCIA EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Conocimiento del peligro de la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
La fiebre es peligrosa	55	36.67	37	24.67	92	61.33
La fiebre no es peligrosa	7	4.67	14	9.33	21	14.00
No sabe	27	18.00	10	6.67	37	24.67
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la entrevista a la madre

**Chi<sub>cal</sub>:8,744**

**Chi<sub>tab</sub>:5,992**

**GI:2**

**P:0,013**

**Significativo**



En la presente tabla se observa conocimiento del peligro de la fiebre y las prácticas de manejo de la fiebre.

Del 100% (150) de los participantes, el 61.33% de las madres refieren que la fiebre es peligrosa, de ellas en el 36.6% realizan prácticas inadecuadas prácticas del manejo de la fiebre y el 24.67% lo realizan de manera adecuada. El 24.67% de las madres refieren que no saben del peligro de la fiebre, de ellas en el 18.00% tienen practicas inadecuadas y el 6.67% lo hacen de manera adecuada. El 14.00% de las madres refieren que la fiebre no es peligrosa, de ellas en el 9.33% realizan de manera adecuada las practicas del manejo de la fiebre y el 4.67% de manera inadecuada.

El resultado de la prueba estadística muestra una  $\chi^2$ -calculado=8.744  $\chi^2$ -tabulado=5,992, grados de libertad=2, probabilidad=0,013. Resultado significativo, en conclusión, el saber del peligro de la fiebre influye en las practicas del manejo de la fiebre.

La fiebre no es peligrosa si no llega a altas temperaturas, va depender del saber de los padres o de las personas cuidadoras que han aprendido por experiencia propia o educación, estos conocimientos son muy variados, otros tienen fiebre fobia transmitida por sus padres, los mismos pueden llevar a la exageración creando estrés y ansiedad. En este caso es necesario la consulta medida para saber la causa u origen de la fiebre y el manejo correcto en el hogar.

**TABLA 11. INFLUENCIA DE LA ACTITUD EN EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Procedimiento frente a la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Le quita la ropa y le da liquido	15	10.00	5	3.33	20	13.33
Lo lleva al curandero	17	11.33	0	0.00	17	11.33
Le da paracetamol	11	7.33	28	18.67	39	26.00
Le da amoxicilina	21	14.00	0	0.00	21	14.00
Acude a la farmacia	18	12.00	16	10.67	34	22.67
Acude al hospital o centro de salud	7	4.67	12	8.00	19	12.67
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la entrevista a la madre

**Chi<sub>cal</sub>:48,300**

**Chi<sub>tab</sub>:11,071**

**GI:5**

**P:0,000**

**Significativo**



En la siguiente tabla se examinan las actitudes hacia la fiebre y las prácticas de manejo de esta condición. De la muestra total de 150 participantes (100%), el 26.00% de las madres reportan que administran paracetamol. Dentro de este grupo, el 18.67% lleva a cabo prácticas adecuadas para manejar la fiebre, mientras que el 7.33% lo hace de manera inadecuada. El 22.67% refieren que acuden a la farmacia, de ellas el 12.00 practican de manera inadecuada el manejo de la fiebre y el 10.67% lo realizan de manera adecuada, el 14.00% de las madres refieren que le administran amoxicilina, de ellas en su totalidad tiene practicas inadecuadas del manejo de la fiebre.

Los resultados de la prueba estadística fueron,  $\chi^2$ -calculado=48.300,  $\chi^2$ -tabulado=11.071, grados de libertad=5, probabilidad=0.000. El resultado es significativo, por lo tanto, se concluye que la actitud ante la fiebre influye en las prácticas de manejo de la fiebre.

Toda medicación debe ser por orden médica, se debe evitar la automedicación, en caso del niño, los fármacos se calculan de acuerdo al kilogramo de peso, si no se conoce el peso exacto del niño podría incurrirse en un error, el médico indicará la dosis correcta, la hora y el tiempo de tratamiento. De igual manera puede identificar el origen de la fiebre.

**TABLA 12. INFLUENCIA DEL USO DE MEDIOS FÍSICOS EN LAS PRACTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

Uso de medios físicos para bajar la fiebre	Prácticas del manejo de la fiebre					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Baño con agua tibia	15	10.00	15	10.00	30	20.00
Sobar con alcohol	23	15.33	0	0.00	23	15.33
Colocar paños con agua tibia	12	8.00	14	9.33	26	17.33
Coloca emplasto de arcilla	10	6.67	14	9.33	24	16.00
Colocar emplasto de huevo	7	4.67	18	12.00	25	16.67
No aplica nada	22	14.67	0	0.00	22	14.67
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>59.33</b>	<b>61</b>	<b>40.67</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista a la madre

$\chi^2_{cal}: 47,074$

$\chi^2_{tab}: 11,071$

Gl: 5

P: 0,000

Significativo



En la presente tabla se observa el uso de medios físicos para bajar la fiebre y las prácticas del manejo de la fiebre.

Del total de la muestra 150(100%), el 20.00% de las madres refieren que realizan baño con agua tibia para bajar la fiebre, de ellas en el 10.00% realizan prácticas inadecuada del manejo de la fiebre y el 10.00% lo hacen de manera adecuada. El 17.33% de las madres colocaron paños con agua tibia para bajar la fiebre, de ellas el 9.33% lo hacen de manera adecuada y el 8.00% lo realizan de manera inadecuada. Los otros 16.00% refieren que colocan emplasto de arcilla para bajar la fiebre, de ellas en el 9.33% practican de manera adecuada el manejo de la fiebre y el 6.67% lo hace de manera inadecuada.

Los resultados estadísticos demuestran que el chi-cuadrado calculado= 47.074, chi- Tabulado=11.071, grados de libertad=5, probabilidad=0.000. Resultado significativo. Por lo tanto, el uso de medios físico para bajar la fiebre influye en las prácticas de la manera de la fiebre.

Los medios físicos tendrán efectividad cuando la temperatura no es muy alta y se puede controlar la fiebre, en este caso se debe tomar en cuenta el lugar donde colocar si son compresas de agua tibia, como colocar emplastos, es importante tomar en cuenta heridas en la piel, en este caso es mejor no colocar, con el fin de evitar la contaminación e infección. No utilizar el alcohol, por el cambio brusco de temperatura. De acuerdo a la indicación médica se puede utilizar en combinación antipirético más medios físicos.



**TABLA 13. MANEJO DE LA FIEBRE DE NIÑOS CON MENOS DE 3 AÑOS EN EL C.S. VALLECITO PUNO 2023**

**Prácticas del manejo de la fiebre**

	<i>fi</i>	<i>%</i>
Inadecuada	89	59,33
Adecuada	61	40,67
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la entrevista a la madre



Del total de la muestra 150 (100%) de madres de niños con menos de 3 años, el 59,33% practican de manera inadecuada el manejo de la fiebre y otros 40.67% lo realizan de manera adecuada.

El manejo de la fiebre en el hogar es muy importante para los padres, como no es una enfermedad, ayudara a identificar la causa, el mismo puede ser por bacterias y virus, se trata de una infección que está enfrentando el organismo para liberarse del mismo, muchas veces es de corta duración, aunque en la persona genere cierta inquietud y angustia.

Es recomendable llevar al niño para una evaluación médica, si se trata de una diarrea, neumonía, infección urinaria u otra enfermedad que cursa con fiebre.

## DISCUSIÓN

El estudio actual arrojó los siguientes resultados significativos: el 26.00% de las madres tenía entre 26 y 30 años, el 43.33% estaba en una relación de convivencia, el 30.00% había completado la educación secundaria y el 42.67% trabajaba de manera independiente.

En cuanto al conocimiento básico de la fiebre: El 30.67% definen a la fiebre como enfermedad, 34.00% de las madres indican que la causa de la fiebre es una infección, 32.00% identifican como signo y síntoma de la fiebre, cuando el niño está fastidioso y llorón, 42.00% reconocen a la fiebre con la mano, 35.33% de las madres no saben la valoración de la temperatura en caso de fiebre, 61.33% refieren que la fiebre es peligrosa, 26.00% indican que administran paracetamol en caso de fiebre, El 20.00% de las madres mencionaron que utilizan baños de agua tibia para reducir la fiebre. En cuanto a las prácticas de manejo de la fiebre, el 59.33% lo hace de manera inadecuada, mientras que el 40.67% lo hace adecuadamente. En el estudio realizado por Pérez A. y Bartolomé A., se encontró que el 42.7% de las madres tenían estudios universitarios y el 74% estaban empleadas. La fiebre se midió predominantemente con termómetros digitales en el 82.3% de los casos. Las estrategias para reducir la fiebre incluyeron principalmente métodos físicos en un 25.8% y el uso de medicamentos antipiréticos en un 24.2% **(7)**. Por otro lado, Castellano V. y colaboradores realizaron una investigación sobre el conocimiento y manejo de la fiebre en padres de niños con menos de 5 años en un hospital pediátrico. Descubrieron que el 56.7% de los padres consideraba la fiebre perjudicial para la salud. Además, el 37% definió la fiebre como una temperatura entre 37 °C y 37.5 °C, mientras que el 59% la situó entre 38 °C y 38.5 °C **(8)**.



En la investigación titulada "Conocimiento de los padres sobre la fiebre en niños con menos de 5 años" realizada por Mollinedo D. y Mejía H., se encontró que el 52% de los padres consideraba que una temperatura entre 37 °C y 37.5 °C constituía fiebre. El 64% sabía medir la fiebre, con el termómetro oral siendo el instrumento más utilizado en el 36% de los casos (10). En un estudio realizado en Arequipa, Gutiérrez MFJ informó que el 44.44% de los padres encuestados tenían entre 26 y 35 años. En cuanto a su estado civil, el 57.64% eran convivientes, y solo el 35.42% contaba con educación superior técnica o universitaria. Los conocimientos sobre el manejo de la fiebre se clasificaron como bajos en el 61.81% de los casos, medios en el 36.81% y altos en apenas el 1.39%. Las prácticas de manejo de la fiebre resultaron ser deficientes en el 70.83% de los encuestados y adecuadas en el 29.17% (9).

En Cusco, Timpo SF encontró las siguientes características sociodemográficas: el 32.04% de los padres tenía entre 28 y 32 años, el 50.83% eran convivientes y el 37.57% tenía educación secundaria como nivel educativo predominante. La ocupación más común era ama de casa, representando el 29.83% (16).



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Las características personales influyen de manera parcial en las practicas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito.
- SEGUNDA:** En cuanto a las características personales de la madre: El 26.00% tuvieron las edades de 26 a 30 años, ( $P = 0,004$ ). El 43.33% es de estado civil conviviente, ( $P=0,018$ ). El 30.00% de las madres tienen grado de instrucción secundaria, ( $P=0,038$ ). En cuanto a la ocupación el 42.67% de las madres refieren que tienen trabajo independiente, ( $P=0,585$ )
- TERCERA:** En cuanto al conocimiento básico de la fiebre: El 30.67% definen a la fiebre como enfermedad, ( $P=0,024$ ). El 34.00% de las madres indican que la causa de la fiebre es una infección, ( $P= 0,038$ ). El 32.00% de las madres identifican como signo y síntoma de la fiebre, cuando el niño está fastidioso y llorón, ( $P=0,016$ ). El 42.00% de las madres reconocen a la fiebre con la mano, ( $P=0,038$ ). El 35.33% de las madres no saben la valoración de la temperatura en caso de fiebre, ( $P=0,320$ ). El 61.33% de las madres refieren que la fiebre es peligrosa, ( $P=0,013$ ). El 26.00% de las madres indican que administran paracetamol ante la fiebre, ( $P= 0.000$ ). El 20.00% de las madres refieren que realizan baño con agua tibia para bajar la fiebre, ( $P=0,000$ ).



**CUARTA:** De 150 (100%) de madres de niños con menos de 3 años, el 59,33% practican de manera inadecuada el manejo de la fiebre y otros 40.67% lo realizan de manera adecuada



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** El director del C.S. Vallecito debería establecer un programa educativo enfocado en instruir a las madres sobre el manejo correcto de la fiebre, que acuden al consultorio externo, aprovechando la oportunidad, para incrementar sus capacidades y habilidades, considerando sus caracteriza socio-culturales.
- SEGUNDA:** Al personal de enfermería, implementar programas educativos para reforzar conocimientos y actitudes de las madres acerca del cuidado del niño con fiebre en el hogar, a través de visitas domiciliarias.
- TERCERA:** Se recomienda a los licenciados en enfermería encargados del programa de crecimiento y desarrollo, así como de las estrategias de promoción de la salud e inmunizaciones, que en las primeras consultas del niño fomenten y promuevan la educación de las madres sobre la fiebre para mejorar su tratamiento y prevenir complicaciones. Además, se sugiere establecer e implementar medidas de difusión social sobre la fiebre para evitar su tratamiento inadecuado.
- CUARTA:** Se insta al personal de salud encargado de la estrategia de promoción de la salud a educar a la comunidad sobre la importancia del cuidado integral de la salud infantil, promoviendo la asistencia regular al centro de salud según el calendario de atención establecido. Asimismo, se debe proporcionar orientación y asesoramiento a los padres sobre el manejo de la fiebre en el hogar, incluyendo la instrucción a las madres sobre los medicamentos y herramientas utilizadas para controlar la fiebre.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hay AD, AD, Heron J, Ness A. The prevalence of symptoms and consultations in pre-school children in the Avon Longitudinal Study of Parents and Children (ALSPAC). A prospective cohort study. *Fam Pract.* 2015; 22(4).
2. Cortes O. La fiebre en el niño: respeto, pero no miedo. In Lizárraga AI. *Fisiopatología de la termorregulación.*; 2016.
3. Mintegi S, et al. Demanda y asistencia en un servicio de urgencias hospitalario. *An Pediatr (Barc).* 2014; 6(1).
4. Organización mundial de la salud. Atención integrada a las enfermedades prevalentes Panamericana OS, editor. Washington; 2012.
5. Instituto Nacional de Estadística. *La Encuesta Demográfica y de Salud*; 2013.
6. Dirección regional de salud Tacna. *Boletín epidemiológico SE N° 23.* 2023..
7. Pérez A, Bartolomé A. Actitud y conocimiento de los padres sobre la fiebre. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2016 octubre-diciembre; 18(72).
8. Castellano VE, Talamona N, Giglio ND, Sabbaj L, Gentile A. Conocimiento y manejo de la fiebre en padres de niños con menos de 5 años en un hospital pediátrico. *Arch Argent Pediatr.* 2020 octubre; 118(2).
9. Rivera B, Rodríguez J, Garza BM, Chávez KL. Conocimiento, actitudes y creencias de los padres ante la fiebre en niños. *Rev Mex Pediatr.* 2022; 89(5).
10. Mollinedo D, Mejía H. Conocimiento de los padres sobre la fiebre en niños con menos de 5 años que acuden al servicio de emergencias en el hospital del niño. *Rev. Méd. La Paz.* 2017 mayo-junio; 23(11).



11. Suarez DV. Conocimientos, creencias y manejo de la fiebre entre los padres consultantes en un hospital pediátrico de tercer nivel en Pasto, Colombia. *Pediatr. (Asunción)*. 2017 diciembre; 45(3).
12. Gutiérrez MF. Conocimiento y prácticas de los padres en el tratamiento de la fiebre en niños con menos de 5 años en el departamento de pediatría del hospital III-I Goyeneche, Arequipa 2020. Tesis. Arequipa-Perú: Universidad Católica de Santa María, Facultad de medicina humana; 2020.
13. Caro SV, Vargas DR. Conocimiento y practicas sobre fiebre en madres de niños con menos de 5 años en San Juan Bautista - 2019. Tesis. Loreto: Universidad Científica del Perú, Programa académico de enfermería; 2019.
14. Apaza VA. Relación de los conocimientos y el manejo de la fiebre en cuidadores de niños con menos de 5 años atendidos en el servicio de emergencia del hospital de Pichanaki - 2019. Tesis. Tarma - Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Facultad de ciencias de la salud; 2021.
15. Montoya JL. Realizo una investigación manejo de fiebre según el nivel conocimiento en ciudades de niños, con el fin de "determinar el manejo de la fiebre según el nivel de conocimiento en ciudades de niños que acuden a emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho. Tesis. Lima: Universidad privada San Juan Bautista, Facultad ciencias de la salud; 2018.
16. Timpo SF. Condición socioeconómica de los padres y su relación con el control de la fiebre en sus hijos en consultorio externo de pediatría del hospital Antonio Lorena del Cusco. Tesis. Cusco- Perú: Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, Facultad ciencias de la salud; 2020.
17. Luque R, Pacori SY. Nivel de conocimientos preventivos de las madres relacionado con los cuidados de salud de los niños con menos de 2 años.



- Tesis. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Escuela profesional de enfermería; 2018.
18. CCori V, Ccolque C. Realizaron una investigación cuidados post vacunal de la pentavalente por madres de niños con menos de 1 año. Tesis. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Escuela profesional de enfermería; 2018.
  19. Neill DA. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1st ed. Ecuador: UTMACH; 2018.
  20. Apaza M, et al. Aprendizaje basado en proyectos. VARONA. 2022;(75).
  21. Jusstizia S. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. Definiciones relativas a individuos. [Online].; 2002 [cited 2023 noviembre 2]. Available from: <https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt>
  22. Loscalzo J, Fauci A, Kasper D, Hauser S, Longo D, Larry J. Harrison: Principios de medicina interna. 21st ed. España: McGraw Hill Medical; 2021.
  23. Instituto Nacional del Niño San Borja. Guía de práctica clínica de diagnóstico y manejo de la fiebre en el paciente pediátrico. Guía de práctica. Lima: INSN, Unidad de Atención Integral Especializada. Servicio de Emergencia; 2023.
  24. Potter A, Perry AG, Stockert P, Hall AN. Fundamentos de enfermería. novena ed. Barcelona - España: Elsevier; 2017.
  25. Mena D, Gonzáles VM, Cervera A, Salas P, Orts MI. Cuidado básicos de enfermería. 1st ed. España: Universitat Jaume; 2017.



# ANEXOS

**ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título:** Influencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños menores de 3 años en el centro de salud vallecito puno 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Categoría de valor	Tipo de variable
<p><b>Problema general</b> PE- ¿Cómo influye el conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023?</p> <p><b>Problema específico</b> PE1.- ¿Cómo influyen las características personales en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la influencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b> OE1.- Identificar la influencia de las características personales en las prácticas del</p>	<p><b>Hipótesis general</b> HG. – El conocimiento influye significativamente en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> HE1.- Las características personales influyen significativamente en las prácticas del</p>	<p><b>Variable independiente</b>  <b>Conocimiento de la fiebre</b></p>	<p><b>Características personales de la madre</b></p>	<p>Edad</p> <p>Estado civil</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Ocupación</p>	<p>&lt; 20 años 21-25 años 26-30 años 31-35 años 36 a 40 años</p> <p>Casada Conviviente Soltera</p> <p>Sin instrucción Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria</p>	<p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p>





					Reconocimiento de la fiebre	Tiene frío y tembala Su piel esta roja y caliente Esta fastidioso, llorón No sabe	Nominal
					Valoración de la temperatura	Con la mano Con el termómetro de mercurio Con el termómetro digital Con el termómetro en la frente	Ordinal
					Conocimiento del peligro la fiebre	< 35°C 36-37.5°C > 38°C No sabe	Nominal



					Actitud ante la fiebre	<p>La fiebre es peligrosa</p> <p>La fiebre no es peligrosa</p> <p>No sabe</p> <p>Le quita la ropa y le da líquido</p> <p>Lo lleva al curandero</p> <p>Le da paracetamol</p> <p>Le da amoxicilina</p>	Nominal
					Empleo de medios físicos para bajar la fiebre	<p>Acude a la farmacia</p> <p>Acude al hospital o centro de salud</p> <p>Baño con agua tibia</p> <p>Sobar con alcohol</p> <p>Colocar paños con agua tibia</p>	Nominal



			<b>Variable dependiente</b> Prácticas del manejo de la fiebre	Clasificación de las prácticas del manejo de la fiebre	Adecuado  Inadecuado	Colocar emplasto de arcilla Colocar emplasto con Huevo No aplica nada  7-12 puntos  0-6 puntos	Ordinal
--	--	--	------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------



### ANEXO 2: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

DATOS SARI 2.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58: Visible: 13 de 13 variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO INSTRUCCION	OCCUPACION	DEFINICION FIEBRE	CAUSAFIEBRE	SIGNOS SINTOMAS	REACCION FIEBRE	MEDTEMPERATURA	CONPELIGRO	ACTITUD	MEDIOS FISICOS	PRACTICAS	var	var	var
1	2	1	2	1	4	4	1	2	3	1	3	1	2			
2	2	1	4	1	4	4	2	1	3	1	4	4	1			
3	2	1	2	1	3	4	4	2	2	1	4	4	1			
4	2	1	2	1	1	4	2	3	3	1	6	5	2			
5	2	1	2	1	4	5	4	1	4	3	2	2	1			
6	2	1	2	1	4	4	4	2	3	1	6	4	2			
7	1	1	2	2	4	4	1	1	4	1	2	1	1			
8	1	1	2	3	4	5	3	2	3	3	3	5	2			
9	1	1	4	3	2	3	4	1	3	1	5	2	1			
10	1	1	2	3	2	1	4	1	3	1	1	1	1			
11	1	1	2	3	3	4	3	3	3	1	5	3	1			
12	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	3	5	1			
13	1	1	2	3	4	4	5	1	4	1	5	2	1			
14	1	1	2	2	3	5	3	1	4	1	3	2	1			
15	1	1	4	3	4	3	3	1	4	1	1	2	1			
16	2	1	2	1	2	5	4	1	4	1	3	3	2			
17	2	1	2	1	4	4	2	1	4	1	5	5	2			
18	2	1	2	3	5	4	4	3	2	1	4	1	1			
19	2	1	2	2	4	4	1	1	4	1	1	4	2			
20	2	1	2	1	4	1	3	2	3	2	3	5	2			
21	2	1	3	1	3	1	2	3	2	3	5	3	2			

Vista de datos Vista de variables

DATOS SARI 2.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58: Visible: 13 de 13 variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO INSTRUCCION	OCCUPACION	DEFINICION FIEBRE	CAUSAFIEBRE	SIGNOS SINTOMAS	REACCION FIEBRE	MEDTEMPERATURA	CONPELIGRO	ACTITUD	MEDIOS FISICOS	PRACTICAS	var	var	var
52	3	2	3	2	4	2	5	2	4	1	2	6	1			
53	3	2	3	1	5	4	4	1	4	3	6	6	1			
54	3	2	3	3	1	4	2	3	3	2	5	5	2			
55	3	2	3	2	3	1	1	1	2	1	4	2	1			
56	3	2	2	2	2	4	5	1	4	1	1	2	1			
57	3	2	3	1	2	1	4	3	4	2	1	3	1			
58	3	2	3	2	4	4	3	1	3	1	5	2	1			
59	3	2	2	3	4	1	2	3	4	1	6	1	2			
60	3	2	3	1	2	1	3	1	4	1	2	3	1			
61	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	5	1	1			
62	3	2	3	2	2	1	3	4	2	2	3	1	2			
63	3	2	3	1	4	5	2	3	2	3	5	4	2			
64	3	2	3	3	5	5	4	1	2	3	6	1	2			
65	3	2	3	2	2	1	3	4	3	2	3	1	2			
66	3	2	3	3	4	5	4	3	2	1	5	4	2			
67	3	2	3	2	3	4	1	4	4	3	3	2	1			
68	3	2	3	2	3	2	4	3	4	3	3	1	2			
69	3	2	3	2	4	4	3	2	2	1	2	2	1			
70	3	2	3	1	3	1	4	2	2	1	4	6	1			
71	3	2	3	1	2	1	3	4	2	3	2	5	1			
72	3	2	3	2	1	4	4	1	4	3	1	4	1			

8: Visible: 13 de 13 variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO INSTRUCCION	OCCUPACION	DEFINICION FIEBRE	CAUSAFIEBRE	SIGNOS SINTOMAS	REACCION FIEBRE	MEDTEMPERATURA	CONPELIGRO	ACTITUD	MEDIOS FISICOS	PRACTICAS	var	var	var
73	3	2	3	1	5	5	2	2	4	3	1	1	1			
74	3	2	3	3	4	2	4	3	4	2	3	2	1			
75	3	2	3	2	1	4	2	4	2	3	4	4	1			
76	3	2	3	2	3	2	3	1	4	3	4	4	1			
77	5	2	3	1	2	1	1	1	4	3	1	3	2			
78	3	2	3	3	5	5	4	3	3	1	5	6	1			
79	4	2	3	1	4	2	2	1	4	1	5	3	2			
80	4	2	3	3	3	4	1	4	1	3	2	5	1			
81	4	2	3	3	2	1	5	3	2	3	5	4	2			
82	4	2	3	1	4	4	3	4	1	3	4	3	1			
83	4	2	3	1	4	5	5	3	3	1	5	2	1			
84	4	2	3	2	2	5	3	3	4	1	3	3	2			
85	4	2	3	3	3	2	4	1	4	1	2	4	1			
86	4	2	3	1	3	1	2	4	2	2	6	1	2			
87	4	3	4	2	4	2	4	2	1	3	3	6	1			
88	4	2	4	1	1	4	5	4	3	2	6	3	2			
89	4	2	4	3	2	5	2	4	1	2	3	3	2			
90	4	2	4	1	4	2	5	2	1	3	2	4	1			
91	4	2	4	3	3	4	3	2	2	1	3	2	1			
92	4	2	4	3	3	5	4	4	1	1	1	5	1			
93	4	3	4	1	1	5	2	4	1	1	5	1	1			



DATOS SARI 2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58: Visible: 13 de 13 variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO INSTRUCCION	OCUPACION	DEFINICION FEBRE	CAUSAS FEBRE	SIGNOS SINTOMAS	REACCION FEBRE	MEDTEMPERATURA	CONPELIGRO	ACTITUD	MEDIOS FISICOS	PRACTICAS	var	var	var
97	4	2	4	2	4	1	3	2	1	1	5	2	1			
98	4	2	4	3	3	4	3	3	2	1	2	3	1			
99	4	2	4	1	5	1	2	1	4	3	6	2	1			
100	4	2	4	2	3	5	1	3	2	1	5	1	2			
101	4	2	4	1	3	3	3	1	4	2	1	4	1			
102	4	2	4	1	2	4	1	3	3	1	3	6	1			
103	4	2	4	3	2	1	4	2	1	1	5	3	2			
104	4	2	4	1	2	2	1	3	2	1	3	6	1			
105	4	2	4	2	3	4	2	1	4	1	2	2	1			
106	4	2	4	3	3	1	3	2	1	1	6	6	1			
107	1	2	4	2	4	3	4	2	2	1	4	6	1			
108	4	2	4	2	2	5	4	1	4	1	3	6	1			
109	4	2	4	1	3	1	3	4	1	2	3	5	2			
110	4	2	4	2	2	5	4	3	1	1	3	4	2			
111	4	2	4	2	2	2	4	1	3	2	2	5	1			
112	4	2	4	3	3	5	4	3	2	1	6	1	2			
113	4	3	4	3	4	2	4	1	4	1	1	2	1			
114	4	3	4	1	5	5	1	1	4	1	5	4	2			
115	4	3	4	3	1	4	1	3	3	1	3	5	2			
116	4	3	4	2	2	3	1	1	4	3	1	2	1			
117	4	3	4	2	1	4	3	2	1	1	3	3	2			

DATOS SARI 2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58: Visible: 13 de 13 variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO INSTRUCCION	OCUPACION	DEFINICION FEBRE	CAUSAS FEBRE	SIGNOS SINTOMAS	REACCION FEBRE	MEDTEMPERATURA	CONPELIGRO	ACTITUD	MEDIOS FISICOS	PRACTICAS	var	var	var
118	4	3	4	2	3	5	3	1	4	1	1	2	1			
119	5	3	4	2	4	4	1	3	2	1	4	1	1			
120	5	3	4	3	3	1	4	2	4	1	3	2	1			
121	5	3	4	1	2	5	4	1	4	3	5	1	1			
122	5	2	4	1	4	2	1	1	3	1	1	3	1			
123	5	3	4	2	3	4	1	3	2	1	3	1	2			
124	5	3	5	1	2	5	4	1	4	1	5	2	1			
125	5	3	5	2	2	1	5	1	4	1	5	6	1			
126	5	3	5	1	4	4	4	4	2	1	5	5	2			
127	5	2	5	1	4	5	4	2	3	1	3	5	2			
128	5	3	5	3	5	1	4	1	4	1	6	6	1			
129	5	3	5	3	2	3	2	4	1	2	5	4	2			
130	5	3	5	3	4	1	4	1	4	3	6	6	1			
131	5	3	5	2	5	2	4	2	2	2	2	3	1			
132	5	3	5	2	1	4	3	3	3	1	4	5	1			
133	5	3	5	1	2	3	4	1	4	1	2	1	1			
134	5	3	5	3	1	4	2	1	2	2	3	4	2			
135	5	3	5	2	2	3	4	1	4	3	1	6	1			
136	5	3	5	2	4	4	3	2	3	3	1	2	1			
137	5	3	5	1	3	3	2	1	4	2	2	5	1			
138	5	3	5	1	2	4	4	3	3	2	5	6	1			

Vista de datos Vista de variables

DATOS SARI 2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58: Visible: 13 de 13 variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO INSTRUCCION	OCUPACION	DEFINICION FEBRE	CAUSAS FEBRE	SIGNOS SINTOMAS	REACCION FEBRE	MEDTEMPERATURA	CONPELIGRO	ACTITUD	MEDIOS FISICOS	PRACTICAS	var	var	var
139	5	3	5	1	3	5	2	3	1	1	6	1	2			
140	5	3	5	3	2	2	3	1	2	3	5	1	1			
141	5	3	5	2	5	1	2	2	3	1	4	2	1			
142	3	3	5	2	4	4	2	3	3	3	4	6	1			
143	5	3	5	1	1	3	3	2	2	1	1	4	2			
144	5	3	5	1	2	2	2	4	3	1	4	6	1			
145	5	3	5	3	5	1	4	2	2	3	6	6	1			
146	5	3	5	1	4	1	1	2	4	1	3	4	2			
147	5	3	5	2	3	2	3	1	4	2	1	5	2			
148	5	3	5	1	3	4	4	3	3	1	5	3	1			
149	5	3	5	1	3	1	4	1	4	3	2	1	1			
150	5	2	5	1	5	1	3	3	2	1	5	6	1			
151																
152																
153																
154																
155																
156																
157																
158																
159																



**ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades mentales, acepto participar en el estudio titulado "Incidencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños con menos de 3 años en el C.S. Vallecito Puno 2023". La responsable del estudio me ha informado que los datos proporcionados se utilizarán exclusivamente para esta investigación, y que mi participación es voluntaria y anónima, pudiendo retirarme en cualquier momento sin repercusiones..

.....  
Firma  
DNI:



## ANEXO 4: INSTRUMENTO

### CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE LA MADRE SOBRE LA FIEBRE

#### Características personales de la madre

##### 1.- Edad

- a) < 20 años
- b) 21-25 años
- c) 26-30 años
- d) 31-35 años
- e) 36 a 40 años

##### 2.- Estado civil

- a) Casada
- b) Conviviente
- c) Soltera

##### 3.- Grado de instrucción

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior técnica
- e) Superior universitaria

##### 4.- Ocupación

- a) Trabajo independiente
- b) Trabajo dependiente
- c) Su casa

#### Conocimiento básico de la fiebre

##### 5.- ¿Qué es la fiebre?

- a) Reacción del cuerpo frente a la infección



- b) Calentura
- c) Aumento de la temperatura del cuerpo
- d) Enfermedad
- e) No sabe

**6.- ¿A qué se debe la fiebre que presenta su hijo?**

- a) Por el calor de estomago
- b) Juega mucho
- c) Toma poca agua
- d) Por una infección
- e) No sabe

**7.- ¿Qué te hace pensar que tu hijo tiene fiebre?**

- a) Suda mucho
- b) Tiene frio y tiembla
- c) Su piel esta roja y caliente
- d) Esta fastidioso, llorón
- e) No sabe

**8.- ¿Como compruebas que tu hijo tiene fiebre?**

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

**9.- ¿A cuántos grados de temperatura reconoce que su hijo tiene fiebre?**

- a)  $< 35^{\circ}\text{C}$
- b)  $36-37.5^{\circ}\text{C}$
- c)  $> 38^{\circ}\text{C}$
- d) No sabe



**10.- ¿Consideras que es peligro la fiebre?**

- a) Si, la fiebre es peligrosa
- b) La fiebre no es peligrosa
- c) No sé

**11.- ¿Qué es lo primero que hace cuando su hijo presenta fiebre?**

- a) Le quito la ropa y le doy líquido
- b) Lo llevo al curandero
- c) Le doy paracetamol
- d) Le doy amoxicilina
- e) Acudo a la farmacia
- f) Acudo al hospital o centro de salud

**12.- ¿Cuáles son los medios físicos que usas para bajar la fiebre?**

- a) Baño con agua tibia
- b) Sobar con alcohol
- c) Colocar paños con agua tibia
- d) Colocar emplasto de arcilla
- e) Colocar emplasto de huevo
- f) No aplico nada



## PRÁCTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE POR LA MADRE

N°	Preguntas a la madre sobre el manejo de la fiebre	Si	No
1	Para saber si tiene fiebre su hijo, le toca la frente con la mano	1	0
2	Confirma la fiebre a través de la medición con el termómetro	1	0
3	Para bajar la fiebre emplea baño de agua tibia	1	0
4	Para bajar la fiebre emplea baño de agua fría	0	1
5	Para bajar la fiebre utiliza frotación con paños con alcohol	0	1
6	Para bajar la fiebre utiliza emplasto de huevo batido, arcilla, otros	1	0
7	Para bajar la fiebre compresa de paños con agua fría	1	0
8	Para bajar la fiebre utiliza vinagre Bully	1	0
9	Cuando su hijo tiene fiebre le administra paracetamol	1	0
10	Cuando su hijo tiene fiebre le administra amoxicilina	0	1
11	Cuando su hijo tiene fiebre le administra medicamentos y medios físicos	1	0
12	Cuando su hijo tiene fiebre los lleva por emergencia a un establecimiento de salud	1	0

### CALIFICACIÓN

Inadecuado: 0.6 puntos

Adecuado 7- 12 puntos



## ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto: .....
2. Título de la investigación: "Influencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la fiebre en madres de niños menores de 3 años en el centro de salud vallecito puno 2023".
3. Autor: Leia Sarai Casani Luna

N°	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general			
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos			
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores			
04	Los ítems permiten medir el problema de la investigación			
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles			
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable			
07	Los ítems permiten contrastar la hipótesis			
08	Los reactivos siguen un orden lógico			
09	Se debe considerar otros ítems			
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado			

Puno .....2023

.....  
Firma del experto:  
DNI:

## ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

**"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO "**

**SOLICITA: PERMISO PARA EJECUTAR TRABAJO DE  
INVESTIGACION**

**JEFE DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO – PUNO Dr. ELIOT V. ZEVALLOS  
VALDEZ**

Yo, SARAI LEIA CASANI LUNA, identificado(a) con  
DNI N° 73033081, domiciliado(a) en el Jr. Los  
vizcaínos Nro. 273, en el distrito, provincia y  
departamento Puno, en mi calidad de **INTERNA  
DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO** con el debido  
respeto me presento y expongo:

Finalidad de solicitarle PERMISO PARA EJECUTAR TRABAJO DE  
INVESTIGACION, TITULADO "INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN  
LAS PRACTICAS DEL MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD VALLECITO PUNO  
2023", para optar el grado de Lic. En Enfermería, es por ello que ruego  
indique a quien corresponda se me expida lo solicitado.

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a Ud. Acceder a mi petición por ser de justa,  
quedo desde ya muy agradecido por la atención brindada a la presente.

Puno, 04 de diciembre del 2023

Atentamente

  
SARAI LEIA CASANI LUNA  
DNI N° 73033081

VoBo   
  
Dr. Eliot V. Zevallos Valdez  
MEDICO CIRUJANO  
ICMP 39135

ANEXO 7: PANEL FOTOGRÁFICO







ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 09/09/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Saraí Leía Casani Luna

Dirección: SR. Los Vizcaínos 273 Barrio Andres Avelino Caceres

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73033081

Teléfono: 981080466 email: casanilunasaraileia@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ciencias de la salud

Escuela Profesional o Mención: Enfermería

Título o Grado Académico a optar: Licenciada en Enfermería

Asesor: Dra. María Concepción Figueras Vilca

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: Influencia del conocimiento en las prácticas del manejo de la Fiebre en madres de niños menores de 3 años en el centro de salud Vallecito Puno 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Fiebre, práctica, medio físico, antipirético, hiperpirexia

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.  
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_  
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo  
 No autorizo



### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud pública - P07

Firma de Autor



huella digital

09 de septiembre del 2024

Fecha