



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA  
FIEBRE, EN MADRES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS,  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 LA REVOLUCIÓN,  
JULIACA- 2024**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. DANI MARGOT ARACAYO IQUISE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO - PERÚ**

**2024**



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS  
Y MANEJO DE LA FIEBRE, EN MADRES C  
ON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS, E**

AUTOR

**DANI MARGOT ARACAYO IQUISE**

RECUENTO DE PALABRAS

**16006 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**85352 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**98 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**4.3MB**

FECHA DE ENTREGA

**Oct 13, 2024 9:23 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Oct 13, 2024 9:24 PM GMT-5**

● **17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)

  
M.Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo  
CEP. 30881



  
Dra. Rosenda Aza Tacca  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
EE - UNA - PUNO

Resumen



## DEDICATORIA

*Con mucho respeto y amor a Dios por concederme la vida, por guiarme por cada paso que doy, por iluminar mi camino y sobre todo por protegerme en todo momento y permitirme gozar de mi familia.*

*Con mucho amor y respeto agradezco a mis padres Rodolfo y Carmen, quienes, con su cariño y paciencia, siempre me estuvieron apoyando en el transcurso de mi vida, brindándome sus sabios consejos y dándome fortalezas para poder seguir mi carrera profesional, soy feliz de ser su hija, pido a Dios que siempre los bendiga.*

*Con mucho cariño a mis tíos, tías, primas y amigas, que me apoyaron en el transcurso de mi formación profesional quienes, con sus palabras de motivación, por ser mis consejeros siempre recordare el apoyo que me brindaron cuando más lo necesitaba, estoy agradecida a cada de uno de ustedes y comparto uno de mis logros.*

***Dani Margot Aracayo Iquise***



## AGRADECIMIENTOS

*Mi especial gratitud y reconocimiento*

*A mi Dios por acompañarme en el transcurso de mi vida, darme una maravillosa familia y mostrarme el correcto camino.*

*A mi respetable alma mater, la Universidad Nacional del Altiplano- Puno, por haberme brindado la oportunidad de formarme como profesional de salud, la Facultad de enfermería y a toda la plana de docente, por sus enseñanzas, habilidades y experiencias durante mi formación profesional.*

*A mi asesora, M. Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo, por la ayuda y hacer posible este proyecto de investigación, así mismo, a los miembros del jurado calificador Dr. Filomena Lourdes Quicaño de Lopez, Mg. Celia Cervantes Zavala, Mg, Yarmila Zirena Mendoza, por las observaciones, sugerencias y contribuciones que favorecieron y permitieron desarrollar satisfactoriamente la presente investigación.*

***Dani Margot Aracayo Iquise***



# ÍNDICE GENERAL

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTOS</b>	
<b>ÍNDICE GENERAL</b>	
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	
<b>ACRÓNIMOS</b>	
<b>RESUMEN .....</b>	<b>11</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>12</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
<b>1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>13</b>
1.1.1 Pregunta General .....	16
1.1.2 Preguntas específicas .....	16
<b>1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>16</b>
1.2.1 Objetivo general .....	16
1.2.1. Objetivos específicos .....	17
<b>CAPÍTULO II</b>	
<b>REVISIÓN DE LITERATURA</b>	
<b>2.1 MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>18</b>
2.1.1 Fiebre.....	18
2.1.1.1 Semiología de la fiebre .....	18
2.1.1.2 Por su tiempo de evolución de la fiebre.....	19
2.1.1.3 Clasificación de la fiebre.....	19



2.1.1.4	Medición de temperatura .....	20
2.1.1.5	Síntomas que acompañan a la fiebre.....	20
2.1.2	Creencias .....	22
2.1.3	Creencias de los padres sobre la fiebre .....	23
2.2.1.1.	Medicina natural .....	23
2.2.1.2.	Efectos secundarios de la fiebre.....	23
2.2.1.3.	Recetar los medicamentos a todos los niños.....	23
2.2.1.4.	Terapia complementaria.....	24
2.1.4	Manejo del niño con fiebre .....	24
2.2.1.5.	Tratamiento de medios físicos .....	25
2.2.1.6.	Tratamiento de la fiebre en menores de edad.....	25
2.2.1.7.	Recomendaciones generales del manejo en niños con fiebre ..	27
2.1.5	Conocimiento .....	27
2.2.1.8.	Nivel de conocimiento .....	28
2.2.1.9.	Características del conocimiento .....	28
2.1.6	Factores sociodemográficos .....	28
2.2.1.10.	Edad del padre o madre.....	28
2.2.1.11.	Número de hijos .....	29
2.2.1.12.	Estado civil.....	29
2.2.1.13.	Ocupación .....	29
2.2.1.14.	Nivel de educación.....	30
2.2.1.15.	Lugar de residencia .....	30
<b>2.2</b>	<b>MARCO CONCEPTUAL .....</b>	<b>30</b>
<b>2.3</b>	<b>ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>31</b>
2.2.2.	A nivel internacional .....	31



2.2.3. A nivel Nacional .....	34
-------------------------------	----

### **CAPÍTULO III**

#### **MATERIALES Y MÉTODOS**

<b>3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>37</b>
3.1.1 Tipo de investigación .....	37
3.1.2 Diseño de investigación .....	37
<b>3.2 ÁMBITO DE ESTUDIO .....</b>	<b>38</b>
<b>3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>	<b>39</b>
3.3.1 Población.....	39
3.3.2 Muestra.....	40
<b>3.4 VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>41</b>
<b>3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>43</b>
3.5.1 Técnicas.....	43
3.5.2 Instrumentos .....	43
<b>3.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>44</b>
<b>3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....</b>	<b>45</b>

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

<b>4.1 RESULTADOS.....</b>	<b>47</b>
<b>4.2. DISCUSIÓN .....</b>	<b>52</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>58</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>60</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>65</b>

**ÁREA:** Niño

**TEMA:** Manejo de la fiebre

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 18 octubre del 2024



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Operacionalización de variables .....	41
<b>Tabla 2</b> Nivel de conocimiento, creencias y manejo de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024. ....	47
<b>Tabla 3</b> Características sociodemográficas de las madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024. ....	48
<b>Tabla 4</b> Conocimiento de las madres sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca- 2024. ....	49
<b>Tabla 5</b> Creencias de las madres sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca- 2024. ....	50
<b>Tabla 6</b> Manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca- 2024. ....	51





## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1</b> Nivel de conocimiento, creencias y manejo de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud La Revolución, Juliaca - 2024.....	90
<b>Figura 2</b> Características sociodemográficas según: Edad de la madre .....	90
<b>Figura 3</b> Características sociodemográficas según: número de hijos .....	91
<b>Figura 4</b> Características sociodemográficas según: Estado civil .....	91
<b>Figura 5</b> Características sociodemográficas según: Ocupación.....	92
<b>Figura 6</b> Características sociodemográficas según: Nivel de educación .....	92
<b>Figura 7</b> Características sociodemográficas según: Lugar de residencia.....	93
<b>Figura 8</b> Conocimiento de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años .....	93
<b>Figura 9</b> Creencias de las madres sobre la fiebre con hijos menores de cinco años.	93
<b>Figura 10</b> Manejo de la fiebre de las madres con hijos menores de cinco años .....	94
<b>Figura 11</b> Análisis descriptivo según indicadores de la dimensión nivel de conocimiento de las madres sobre la fiebre.....	95
<b>Figura 12</b> Análisis descriptivo según indicadores de la dimensión creencias de las madres sobre la fiebre.....	95
<b>Figura 13</b> Análisis descriptivo según indicadores de la dimensión manejo de la fiebre de las madres .....	96



## ACRÓNIMOS

<b>OMS:</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>OPS:</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>REUNIS:</b>	Repositorio Único Nacional de Información en Salud
<b>MAP:</b>	Médicos de atención primaria
<b>INEI:</b>	Instituto Nacional de Estadística e Informática
<b>EE-SS:</b>	Establecimiento de Salud
<b>MINSA:</b>	Ministerio de Salud
<b>DIRESA:</b>	Dirección Regional de Salud
<b>CRED</b>	Control de crecimiento y desarrollo



## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca – 2024, fue un estudio de tipo descriptivo simple y diseño no experimental, aplicado a una muestra de 97 madres con niños menores de cinco años, como instrumento, se utilizó un cuestionario sobre el conocimiento, creencias y manejo de la fiebre, el cual contó con validez y confiabilidad, para la presentación de los resultados, se empleó la estadística descriptiva porcentual, los resultados indicaron que el conocimiento sobre la fiebre era moderado (54.6%), mientras que las creencias sobre la fiebre resultaron mayormente deficientes (83.5%) y el manejo de la fiebre fue calificado como regular (55.7%), en consecuencia, se concluyó que las madres de niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud La Revolución, Juliaca, poseían un conocimiento moderado sobre la fiebre, aunque presentaron dificultades significativas para identificarla correctamente, no obstante, su conocimiento respecto al manejo de la fiebre y sus complicaciones fue aceptable, la influencia de factores sociodemográficos subrayó la necesidad de fortalecer el conocimiento y las prácticas de manejo de la fiebre en madres, así como corregir las creencias erróneas, con el fin de mejorar la salud y el bienestar de los niños menores de cinco años.

**Palabras clave:** Creencias, Madres, Manejo de la fiebre, Nivel de conocimiento.



## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the level of knowledge, beliefs and management of fever in mothers with children under five years of age from the I-3 La Revolución Health Establishment, Juliaca – 2024, it was a simple and descriptive study. non-experimental design, applied to a sample of 97 mothers with children under five years of age, as an instrument, a questionnaire on knowledge, beliefs and management of fever was used, which had validity and reliability, for the presentation of the results. , percentage descriptive statistics were used, the results indicated that knowledge about fever was moderate (54.6%), while beliefs about fever were mostly deficient (83.5%) and fever management was rated as regular (55.7%). %), consequently, it was concluded that the mothers of children under 5 years of age from the La Revolución Health Establishment, Juliaca, had moderate knowledge about fever, although they presented significant difficulties in identifying it correctly, however, their knowledge regarding its management of fever and its complications was acceptable, the influence of sociodemographic factors highlighted the need to strengthen knowledge and fever management practices in mothers, as well as correct erroneous beliefs, in order to improve the health and well-being of children under five years of age.

**Keywords:** Beliefs, Mothers, Fever management, Knowledge level.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La fiebre es un síntoma caracterizado por un aumento de la temperatura corporal por encima de los 38 °C, en el caso de enfermedades agudas que afectan a los niños, la fiebre suele ser el síntoma predominante, lo que motiva frecuentes consultas médicas y genera ansiedad en las madres, quienes temen que este sea el inicio de una enfermedad grave (1).

En los niños menores de cinco años, la fiebre es un síntoma frecuente asociado a diversas enfermedades, la mayoría de las cuales no representan un riesgo vital, sin embargo, en algunos casos, como en la aparición de convulsiones febriles, la situación puede volverse grave, lo que genera gran preocupación entre los padres o cuidadores, debido a esto, la fiebre suele ser percibida como una emergencia, y la mayoría de los padres intenta controlarla a través de la automedicación con antipiréticos o mediante el uso de medios físicos, es por ello, la detección temprana de la fiebre será fundamental para garantizar una atención médica oportuna e iniciar el tratamiento adecuado (2).

En Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, el 33% de los niños menores de un año presentaron casos de fiebre registrados en los centros de salud, la prevalencia de casos de la fiebre varía entre regiones: en la selva es del 22,8% y en la sierra del 19,1%, los departamentos con mayor prevalencia de casos febriles son Ucayali (28,7%), Puno (26%) y Loreto (22%) (2).

En una investigación realizada en el Hospital Nacional Sergio Ernesto Bernales de Lima, Perú, se encontró que el 70,83% de los padres tenían un nivel de conocimiento



inadecuado sobre la fiebre, mientras que solo el 29,17% poseía un conocimiento adecuado, además, el 51% de los encuestados administraron incorrectamente medicamentos para reducir la fiebre, y un 16% proporcionaron dosis superiores a las recomendadas de paracetamol e ibuprofeno (3).

Otro estudio indicó que los padres tienen un conocimiento insuficiente sobre la fiebre y no adoptan comportamientos uniformes frente a un niño con fiebre. Además, se ha comprobado que experimentan preocupaciones excesivas sobre la fiebre, lo que les lleva al miedo de que su hijo fallezca, provocando niveles elevados de estrés y ansiedad (4).

Por otro lado, las creencias de los padres acerca de la fiebre en su mayoría son incorrectas, creen que no puede dañar al niño, tienen una falsa creencia sobre la medición de la fiebre, la gran mayoría no tiene un termómetro en casa y solo miden con la mano, hacen mal uso de los antibióticos y tienden a consultar a otras personas de su entorno (5).

El tratamiento con antipiréticos es una práctica muy común en los padres o cuidadores de niños pequeños, quienes solo acuden a las farmacias a solicitar el fármaco para atender la fiebre, ellos consideran que es una enfermedad, desconociendo la reacción del cuerpo ante una invasión de un microorganismo patógeno causante de diferentes enfermedades. Los padres o responsables no tienen conocimientos adecuados acerca de la fiebre, sus complicaciones y manejo, por ello es necesario que puedan educar a los padres o cuidadores a cómo actuar adecuadamente ante la presencia de un síntoma tan común como es la fiebre (6).

A diario se observa prácticas equivocadas en las madres, como la automedicación, el uso de antipiréticos en dosis incorrectas, con frecuencia, cantidad y el horario de administración que siguen instrucciones de prescripciones anteriores, o sugeridas por



otras personas; estas prácticas podrían ocasionar una complicación de la enfermedad o llegar a una consulta tardía. Las madres en la mayoría de las ocasiones centran su atención en “vigilar y bajar la fiebre” y pierden la perspectiva de la importancia que tiene observar otros síntomas de la enfermedad que lo afecta y que son fundamentales, por lo cual, realizan un manejo inadecuado de la fiebre (7).

La mayoría de las madres utilizan conocimientos basados en la experiencia, los cuales a menudo resultan en convulsiones de las que no tienen conocimiento. Cuando deciden buscar ayuda en un centro de salud, expresan dudas, incertidumbre y creencias erróneas sobre la fiebre. Otro problema evidente es la falta de consideración por parte de los profesionales de la salud en brindar asesoramiento sobre estos temas. Una intervención oportuna y efectiva por parte del personal de enfermería en el manejo de la fiebre podría reducir las complicaciones que surgen y que no son tenidas en cuenta por la madre (8).

En el Establecimiento de Salud La Revolución, se observó que las madres que acuden a los diferentes consultorios como Control de Crecimiento y desarrollo del niño (CRED) e inmunizaciones desconocen el manejo adecuado de la fiebre en niños; al interactuar con algunas madres expresaron: “No sé qué hacer cuando se le sube la fiebre”, “Cuando tiene fiebre mi hijo, primero voy a la farmacia” y “Me desespero y me preocupo cuando mi hijo está con fiebre”, además, se notó que algunas madres consultan sobre el manejo de la fiebre, pero algunas enfermeras indicaron que no realizan consejería sobre el tema debido a la alta demanda de atenciones y al escaso tiempo disponible por consulta, así mismo, el médico pediatra refiere “Cada día atentemos de 5 a 10 niños con fiebre mayormente son menores de 5 años”, en consecuencia, solo explican lo básico sin verificar si las madres han comprendido la información, por lo tanto, este estudio tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento, creencias y prácticas de las madres



respecto al cuidado de la fiebre.

### **1.1.1 Pregunta General**

¿Cuál es el nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca – 2024?

### **1.1.2 Preguntas específicas**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca-2024, según: edad, grado de instrucción y número de hijos?
- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024?
- ¿Cómo son las creencias de las madres sobre la fiebre con hijos menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca-2024?
- ¿Cómo es el manejo de la fiebre por parte de las madres con hijos menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca-2024?

## **1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca – 2024.





### **1.2.1. Objetivos específicos**

- Identificar las características sociodemográficas de las madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.
- Identificar el conocimiento sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.
- Identificar las creencias sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.
- Identificar el manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1 Fiebre

La elevación de la temperatura corporal en respuesta a una agresión específica, regulada por el hipotálamo, es conocida internacionalmente como fiebre cuando la temperatura central del cuerpo alcanza o supera los 38 °C. Para que se desencadene este proceso febril, se requiere la presencia de un pirógeno exógeno, que puede ser un microorganismo como bacterias, virus o parásitos, una sustancia química u otro elemento extraño al organismo. Estos pirógenos son detectados por los macrófagos, especialmente del grupo E, que actúan como mensajeros principales para estimular el centro termorregulador. A su vez, el centro termorregulador envía señales a las neuronas de la corteza cerebral, lo que provoca contracciones musculares y el característico escalofrío, que genera una producción significativa de calor (9).

##### 2.1.1.1 Semiología de la fiebre

En función de su intensidad, se categoriza de la siguiente manera: una temperatura corporal por debajo de 38 °C se considera febrícula, mientras que en el rango de 38 °C a 39 °C se clasifica como fiebre moderada. Cuando la temperatura oscila entre 39 °C y 40.9 °C, se denomina fiebre elevada o hiperpirexia, y cuando supera los 41 °C, se califica como hipertermia. Las madres comúnmente se refieren a todos estos casos como "temperatura alta" y suelen asociarlos con escalofríos.



En general, la fiebre es un síntoma y signo muy común, siendo la principal razón de consulta para las madres, ya que suele manifestarse de manera prominente en la fase aguda de diversos procesos inflamatorios (10).

#### **2.1.1.2 Por su tiempo de evolución de la fiebre**

- La fiebre aguda es cuando su duración es inferior a dos semanas y suele estar asociada principalmente a un proceso infeccioso.
- La fiebre crónica es cuando su duración es más larga de 2 semanas (10).

#### **2.1.1.3 Clasificación de la fiebre**

- Según el grado (cantidad)
  - Febrícula: entre 37.1 y 37.9°C
  - Fiebre ligera: entre 38 y 38.4°C
  - Fiebre moderada: entre 38.5 y 39.4°C
  - Fiebre alta: entre 39.5 y 40.4°C
  - Fiebre muy alta: mayor de 40.5°C
- Según la duración
  - Corta: Dura menos de semanas.
  - Larga: Dura más de dos semanas.
- Según la forma (grafica)
  - Continua: La diferencia entre la temperatura máxima y mínima no es mayor de 1°C.
  - Remitente: La diferencia entre la temperatura máxima y mínima es mayor de 1°C.



- Intermittente: Los valores máximos son hipertérmicos y los mínimos, normales o hipotérmicos (11).

#### **2.1.1.4 Medición de temperatura**

- Temperatura oral: Es una medición sublingual, es recomendable en niños mayores de 4 años, considerando los valores normales de la temperatura de  $36.2^{\circ}\text{C}$ , por ende, los valores de la hipertermia son  $>. 38^{\circ}\text{C}$  y una hipertermia severa se considera  $> 40.0^{\circ}\text{C}$ .
- Temperatura axilar: Es el método más utilizado, mide desde la superficie del cuerpo, son aplicados mayormente en personas adultas, adolescentes y los niños menores de 5 años, considerando los valores normales del termómetro  $37,0^{\circ}\text{C}$ , sin embargo, los valores de la hipertermia son  $>. 37,5^{\circ}\text{C}$  y una hipotermia leve se considera de  $32.0$  a  $35.0^{\circ}\text{C}$ .
- Temperatura rectal: Es el método más preciso para medir la fiebre, ya que refleja de manera cercana la temperatura central del cuerpo, es más recomendable realizar en los recién nacidos, y los valores normales es de  $37,5^{\circ}\text{C}$ , sin embargo, los valores de la hipertermia son  $>. 37,5^{\circ}\text{C}$  y una hipotermia leve se considera de  $36,0$  y  $36.4^{\circ}\text{C}$  (12).

#### **2.1.1.5 Síntomas que acompañan a la fiebre**

- Llanto: Es una respuesta natural de los niños ante el malestar físico o emocional, es una señal de incomodidad, dolor o



simplemente de la incapacidad para comunicar su malestar de manera verbal.

- Irritabilidad e impotencia: Este comportamiento puede ser consecuencia del malestar físico que experimenta el niño, así como del cansancio acumulado debido a la fiebre.
- Falta de energía y letargo.
- Problemas para conciliar el sueño:
- Fijación de la mirada: Se considera un movimiento ocular, cuando presenta la temperatura elevada los ojos nunca llegan a estar totalmente quietos.
- Quejidos: muestran su malestar o su frustración haciendo rabietas.
- Escalofríos: El estremecimiento general del cuerpo, con sensación de frío y calor, se debe al brusco ascenso de la temperatura después de la introducción en el torrente sanguíneo de una sustancia extraña, los escalofríos aceleran el metabolismo celular, el aumento de CO<sub>2</sub> en la sangre estimula el centro respiratorio y el paciente respira más rápido y con mayor profundidad
- Aumento de la frecuencia cardíaca: Al aumentar el metabolismo, las células demandan más oxígeno y más glucosa, aumenta la frecuencia cardíaca de 7 a 10 latidos por minuto.
- La deshidratación se manifiesta con vasodilatación, lo que provoca que la piel se enrojezca y se caliente, ya que el cuerpo intenta eliminar el exceso de calor aumentando el flujo



sanguíneo en la superficie corporal para facilitar la eliminación de calor por conducción y convección. Normalmente, la sudoración ocurre para incrementar la pérdida de calor a través de la evaporación.

- Anorexia: La falta de apetito es prácticamente total.
- La disminución de peso puede ser causada por un incremento en el metabolismo, un aumento en la ingesta de proteínas, la anorexia y la deshidratación.
- Oliguria: La cantidad de orina emitida se reduce debido a un aumento en la eliminación de líquidos a través de los pulmones y la piel. La orina más concentrada tiene un tono oscuro.
- Dolores: Cefaleas, dolores en las articulaciones y en la zona lumbar. En menores de 2 meses: presenta ataques convulsivos, salpullidos, manchas moradas, somnolencia y difícil de despertar(letárgico).
- En menores de 3 meses: presenta somnolencia, déficit al despertar, inconsolable, no tiene apetito, no quiere que le toquen y agitan con rapidez.
- En niños de menos de 24 meses: evidencia somnolencia, déficit al despertar, inconsolable, no tiene apetito, no quiere que le toquen, es irritable y no quiere jugar (13).

### 2.1.2 Creencias

Las creencias son ideas ya asumidas por la sociedad, por lo cual, las personas interpretan según su criterio, a la vez tiende a actuar como si aquello en lo que se cree fuera verdadero, como si existiera realmente (14).



La creencia es una disposición adquiridas por nuestro entorno, sin embargo, las personas las consideran verdadero y son aceptados sin la necesidad de realizar pruebas científicas o evidencias empíricas, mayormente influye en nuestra percepción, toma de decisión y la manera de actuar (15).

### **2.1.3 Creencias de los padres sobre la fiebre**

#### **2.2.1.1. Medicina natural**

Es la utilización de plantas medicinales que practican en una comunidad o región, en el cual las personas establecen y obtienen conocimientos empíricos que están enfocados en las plantas, animales o minerales, que son preparados mediante infusiones y compresas, por lo tanto, son utilizados para tratar diferentes enfermedades (16).

#### **2.2.1.2. Efectos secundarios de la fiebre**

Los niños entre 6 meses y 5 años en su mayoría presentan complicaciones en el cuadro clínico, además, tienen mayor riesgo de presentar convulsiones, causando un daño cerebral e incluso puede provocar la muerte (17).

#### **2.2.1.3. Recetar los medicamentos a todos los niños**

Existe una creencia errónea de que todos los niños con fiebre requieren tratamiento farmacológico inmediato, lo que puede llevar a un uso innecesario de antipiréticos, ignorando el carácter fisiológico y protector de la fiebre en ciertos casos (18).



#### **2.2.1.4. Terapia complementaria**

El uso común de antipiréticos como el paracetamol o el ibuprofeno entre las madres de familia para controlar la fiebre de sus hijos se ha observado en varios estudios. En una encuesta realizada a padres, se encontró que el 67 % de ellos afirmó utilizar paracetamol e ibuprofeno para manejar la fiebre de sus hijos. Además, el 81 % indicó que siguen las recomendaciones de un médico. Es importante destacar que estos medicamentos se administraron en intervalos variables, como 2, 3, 4, 6 u 8 horas, lo que sugiere que no hubo un horario específico establecido para su administración (19).

#### **2.1.4 Manejo del niño con fiebre**

El 60 % de las consultas en servicios de emergencia están vinculadas con la fiebre en niños menores de 5 años. Es esencial que los profesionales de la salud estén debidamente capacitados para llevar a cabo una evaluación veloz y precisa. Esta evaluación tiene como objetivo identificar la razón detrás de la fiebre y comprender cómo evoluciona y cuánto tiempo dura en el niño. Aspectos fundamentales a tener en cuenta son la condición general del paciente, la evolución de la fiebre y la edad del niño. En líneas generales, es importante considerar las siguientes directrices: Los infantes menores de 28 días tienen una probabilidad más alta de sufrir infecciones graves, por lo tanto, es necesario analizar otros elementos. Para los pacientes de entre 29 días y 3 meses de edad, el enfoque de tratamiento se basa en una evaluación detallada. En lo que respecta a los pacientes de entre 3 y 36 meses de edad, es común que presenten un foco de infección (20).





### **2.2.1.5. Tratamiento de medios físicos**

Para regular la temperatura corporal mediante métodos físicos, es importante seguir ciertos pasos. En primer lugar, es necesario ubicar a la persona en un entorno fresco y bien ventilado. Esto facilita la pérdida de calor a través de la conducción en un 15%. Si se procede a desvestir al paciente, la pérdida de calor por irradiación aumenta a un 50%, mientras que la evaporación contribuye con un 30% (25% a través de la piel y 5% por la vía aérea). La eliminación de la ropa también promueve la pérdida de calor por convección (5%). En el caso de fiebre persistente, se recomienda realizar baños con agua tibia a una temperatura de 35-36°C durante 20 minutos. Si experimenta escalofríos, es conveniente interrumpir el procedimiento. Asimismo, los baños de esponja con agua tibia contribuyen a la disminución de la temperatura corporal, mediante la radiación (50%) y la evaporación (30%). No se aconseja tomar baños con agua fría, especialmente helada, ya que pueden causar vasoconstricción y escalofríos. Estos síntomas pueden desencadenar convulsiones, somnolencia, e incluso daño cerebral irreversible y fallecimiento (20).

### **2.2.1.6. Tratamiento de la fiebre en menores de edad**

En un estudio que abordó el uso de antipiréticos en niños con fiebre, se enfatiza la importancia de iniciar el tratamiento con precaución. Al educar a la familia, el enfermero debe poner énfasis en la identificación de signos de enfermedad grave en el niño en lugar de priorizar simplemente la reducción de la temperatura corporal normal. Durante el manejo de la fiebre en niños, el objetivo principal debe ser mejorar el



bienestar general del niño. El propósito más significativo del tratamiento en niños con fiebre es aliviar el malestar y mejorar la comodidad del niño (20).

Las personas que experimentan fiebre a menudo presentan alteraciones en sus actividades diarias, como cambios en el patrón de sueño, comportamiento alterado, pérdida de apetito, aumento de la sed, mucosas secas y ojos ligeramente hundidos, lo que causa molestias relacionadas con la fiebre. Aunque los antipiréticos pueden reducir la fiebre, no necesariamente mejoran la sensación de bienestar del paciente (21).

La fiebre genera una gran preocupación e incertidumbre tanto en los padres como en los profesionales de la salud. La diversidad y las distintas formas en que se manifiesta la fiebre a menudo plantean desafíos para los padres, lo que puede llevar a desarrollar una especie de temor excesivo a la fiebre, conocido como fiebre fobia. Los padres pueden verse influenciados por diversas variables, como prescripciones médicas previas, su ocupación, nivel educativo, lugar de residencia, estado civil, y otros factores (22).

El miedo a la elevación de la temperatura en algunos casos lleva a que las madres adopten comportamientos inadecuados. En lugar de utilizar un termómetro, muchas madres prefieren palpar la temperatura de sus hijos. Esto conduce a un uso excesivo de antipiréticos, debido al temor a que los niños sufran convulsiones. Además, existe una tendencia a sobrevalorar la temperatura corporal y a considerar la fiebre como una



enfermedad en sí misma (23).

#### **2.2.1.7. Recomendaciones generales del manejo en niños con fiebre**

Es importante que el personal de salud aconsejar a los padres y cuidadores sobre el manejo de la fiebre:

- Siga las indicaciones medicas para el uso de medicamentos antifebriles.
- No se recomienda la inmersión en agua fría o el uso de compresas heladas.
- Debe mantener al niño en un ambiente con una suave circulación de aire y dejarlo con una ropa liviana.
- Fomentar al niño a consumir una mayor cantidad de líquidos y acudir al establecimiento de salud más cercano.
- Examinar la presencia de signos de deshidratación: hundimiento de la fontanela, sequedad bucal, ojos hundidos, llanto sin producción de lágrimas, y deterioro del estado general.
- Supervisar al niño durante la noche.
- Controlar la temperatura cada vez que note signos de fiebre (24).

#### **2.1.5 Conocimiento**

El conocimiento es el acto consciente y e intencional, que permite al ser humano comprender las ideas, hechos y entender la información adquirida, además, es fundamental para la toma de decisiones, en la resolución de conflictos, en identificar los errores y mejorar la comprensión (25).



#### **2.2.1.8. Nivel de conocimiento**

- Bueno: El conocimiento está en un nivel aceptable, sin inconsistencias ni errores y cumple con lo esperado.
- Regular: El nivel de conocimiento está por debajo del nivel bueno, sin embargo, en ocasiones presenta ciertas inconsistencias
- Deficiente: Representa a los errores y/o se evidencia con dificultad e inconsistencias importantes (26).

#### **2.2.1.9. Características del conocimiento**

- Conocimiento empírico o vulgar: Es la percepción del hombre, a través de la experiencia personal y observación directa.
- Conocimiento filosófico: Es conocer la esencia de las cosas y comprender mejor su realidad, hace uso de herramientas como el análisis y la crítica.
- Conocimiento científico: Se basa en la observación, comprender y busca progresivamente resolver los problemas de la sociedad (27).

### **2.1.6 Factores sociodemográficos**

#### **2.2.1.10. Edad del padre o madre**

La edad de los padres o madres puede influir en diversos aspectos del desarrollo infantil y en las prácticas de cuidado, investigaciones recientes han mostrado que la edad parental está asociada con diferencias en el estilo de crianza y en el acceso a recursos, por ejemplo, estudios como el de Sánchez et al. (2019), destacan que los padres más jóvenes pueden



tener diferentes enfoques en el manejo de la salud y el bienestar de sus hijos en comparación con los padres de mayor edad, quienes suelen tener más experiencia y estabilidad (29).

#### **2.2.1.11. Número de hijos**

El número de hijos puede afectar las dinámicas familiares y los recursos disponibles para el cuidado de cada niño, encuentran que las familias con más hijos pueden enfrentar mayores desafíos en la atención individualizada, lo que a su vez puede tener un impacto en la salud y el bienestar de los niños (30).

#### **2.2.1.12. Estado civil**

El estado civil de los padres también juega un rol crucial en el entorno familiar y en la dinámica de crianza, demuestran que los niños de padres casados tienden a tener un mayor acceso a recursos estables y apoyo, mientras que aquellos de familias monoparentales pueden enfrentar más dificultades económicas y emocionales (31).

#### **2.2.1.13. Ocupación**

La ocupación de los padres puede influir en la calidad del cuidado y en las oportunidades educativas de los hijos indican que los padres con empleo estable y mejor remunerado suelen tener más recursos para invertir en la salud y educación de sus hijos, mientras que los padres con empleos menos estables pueden enfrentar limitaciones significativas (32).



#### 2.2.1.14. Nivel de educación

El nivel de educación de los padres está asociado con la capacidad para proporcionar un ambiente estimulante y apoyar el desarrollo cognitivo y emocional de los niños. Según Ríos et al. (2019), los padres con niveles educativos más altos suelen tener un mejor acceso a información sobre prácticas de crianza efectivas y salud infantil (33).

#### 2.2.1.15. Lugar de residencia

El lugar de residencia afecta el acceso a servicios y recursos, lo cual puede influir en el desarrollo y el bienestar infantil. Cruz y Martínez (2022) afirman que los niños que viven en áreas urbanas suelen tener mejor acceso a servicios de salud y educación es más amplio en zonas urbanas en comparación con las áreas rurales, donde dicho acceso puede ser más restringido (34).

## 2.2 MARCO CONCEPTUAL

- **Fiebre:** Se considera fiebre cuando la temperatura supera los 38°C. (Lactantes) y una temperatura superior a 37.5°C se define como fiebre. (De 2 a 5 años) (3).
- **Conocimientos:** La capacidad del ser humano para comprender la naturaleza, características y relaciones de las cosas a través de la razón (1).
- **Antipiréticos:** Sustancia o medicamento utilizado para reducir la temperatura corporal elevada (3).
- **Convulsión febril:** Se trata de un episodio convulsivo, por lo general inofensivo, que ocurre en un niño de forma repentina o inducido por fiebre, sin la presencia



de una infección cerebral, de la médula espinal o de alguna otra causa neurológica subyacente (1).

## **2.3 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

### **2.2.2. A nivel internacional**

En México se realizó un estudio con el objetivo de describir el nivel de conocimiento, las actitudes y las creencias de los progenitores frente a la fiebre. La investigación se llevó a cabo siguiendo un diseño transversal de carácter descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 323 progenitores. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario sobre la idoneidad de los reactivos en español se validó mediante la metodología Delphi, que estuvo conformado por 19 preguntas. Los resultados indican que la mayoría de los progenitores identifican de manera correcta los parámetros para definir la fiebre, y menos de la mitad de ellos utilizan termómetro para medir la temperatura. El 50 % de los padres hacen uso de los medios físicos y el 75% utilizan medicamentos. Por último, más del 90% declaran presentar algún nivel de ansiedad ante la fiebre. En conclusión, el conocimiento de los padres para identificar y manejar la fiebre es deficiente (28).

En el estudio llevado a cabo en Argentina en el año 2020, se propuso evaluar los conocimientos, actitudes y preocupaciones de los progenitores frente a la fiebre en sus hijos. El estudio realizado fue de carácter observacional y analítico, con un diseño transversal, en el cual participaron 201 progenitores. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario sobre la fiebre, el análisis de los datos se realizó con STATA, versión 13. Los datos indican que el 5,7 % de los progenitores opinaron que la fiebre era



perjudicial para la salud. El 93 % de los encargados emplearon métodos físicos, mientras que el 97 % utilizaron antipiréticos. Se observó que el 82 % tenía miedo de las convulsiones, el 42 % de la deshidratación y el 86,5 % despertaba a sus hijos para administrarles antipiréticos. Finalmente, se concluyó que los padres reconocen los valores de la temperatura, sin embargo manifiestan tener temor a la fiebre elevada (29).

La investigación realizada en Colombia en el año 2017 tuvo como propósito identificar los conocimientos, creencias y manejo de la fiebre entre los padres que acudieron a consulta. El estudio realizado tuvo un enfoque descriptivo y observacional con un diseño transversal, en el cual participaron 200 progenitores como muestra. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó la recolección del estudio publicado en el artículo: "Parents' Knowledge, Attitudes and Beliefs of Childhood Fever Management in Jordan: a Cross Sectional Study". Los datos indican que el 59 % de los progenitores tenían educación secundaria, el 84.5 % pertenecían a los estratos 1 y 2 en áreas urbanas, el 52 % empleaban termómetros o tiras plásticas para tomar la temperatura, y el 81,5 % utilizó antibióticos. Finalmente, se determinó que los padres mostraron un nivel de comprensión limitado en cuanto a los conceptos de fiebre y medición de la temperatura, en cuanto al manejo de fiebre los padres utilizan medios físicos para disminuir y siguen utilizando terapias tradicionales para disminuir la fiebre(30).

El estudio llevado a cabo en España en el año 2016 tuvo como propósito analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores de menores que visitan el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. El estudio se llevó a cabo con un enfoque descriptivo y observacional





de diseño transversal, en el cual participaron 124 cuidadores. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario sobre conocimiento y actuación de los padres sobre la fiebre. Los resultados indican que el 60,5% eran mujeres que habían sido madres que contaban con educación universitaria y el 74% tenían empleo. El 82,3% utilizaron un termómetro digital, La región corporal más comúnmente empleada para tomar la temperatura fue la axila, con un 76%. Principalmente se recurrió a métodos físicos en un 25,8% y a medicamentos antitérmicos en un 24,2% para reducir la fiebre. Se ha llegado a la conclusión de que hay una correlación significativa entre el nivel educativo y el uso de métodos para reducir la fiebre, así como entre el nivel educativo y las creencias sobre la gravedad de la fiebre (31).

Otro estudio realizado en España en el año 2011, se propuso evaluar los conocimientos y actitudes de los progenitores respecto a la fiebre, así como analizar la influencia de los factores familiares en este aspecto. El estudio realizado fue de tipo observacional y descriptivo, con un diseño transversal. La población total de 3350 personas, con una muestra de 288 padres de familia. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario sobre las creencias y conocimiento para padres y madres. Los resultados indicaron que el 50% de las personas encuestadas tiene dos hijos y el 64,5% de los progenitores están empleados. Además, el 50,3% consideran que la fiebre es perjudicial. El 67,7% emplean un termómetro electrónico, definiendo la fiebre como una temperatura de 37,7 °C en la axila. Asimismo, el 58,3% prefiere utilizar inicialmente un medicamento para bajar la fiebre, mientras que el 98,2% recurre a medidas físicas. Por otro lado, el 49,3% utilizan medicamentos como el paracetamol y el ibuprofeno. El 85,4% utilizan la cantidad de medicamento



prescrita por su pediatra, mientras que el 21,5% sigue las indicaciones del prospecto del medicamento. El 67,4% utilizan medicamentos antipiréticos de forma alterna, siguiendo siempre la recomendación de su pediatra. En resumen, se observa un nivel satisfactorio de conocimiento y una actitud apropiada hacia la fiebre en la población analizada (32).

### **2.2.3. A nivel Nacional**

La investigación realizada en San Martín en el año 2020 tuvo como propósito establecer la correlación entre el nivel de conocimientos y creencias de los padres con las actitudes hacia la fiebre en niños menores de 5 años que son atendidos en servicios de emergencia y pediatría. El estudio realizado fue de tipo observacional y descriptivo, con un diseño transversal, en el cual participaron 335 progenitores. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó el cuestionario de nivel de conocimiento, actitud de padres de niños con fiebre, fue adaptado de Schmitt y modificada por Kramer y col. Los datos indican que un 63,6 % de los progenitores tenían entre los 20 y 29 años, y el 77 % eran mujeres. Se informó que el 66,3% tenían educación secundaria, mientras que el 33,7% contaban con educación universitaria. El 95,2 % de los progenitores demostraron tener un nivel de conocimiento insuficiente, mientras que el 62,4 % mostró una actitud subóptima frente a la fiebre en sus hijos. En resumen, la mayoría de los padres con miedo a la fiebre eran mujeres jóvenes y padres primerizos. Se observó una falta de conocimiento por parte de los padres, así como actitudes subóptimas, y se encontró una relación entre ambas variables (33).

El estudio llevado a cabo en Lima en 2018, se propuso analizar el nivel de conocimientos y prácticas en el manejo de la fiebre por parte de las madres de



lactantes de 0 a 1 año en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, en comparación con el Centro de Salud Túpac Amaru en Lima, Perú, en el mismo año. El estudio realizado fue de tipo descriptivo comparativo con un diseño transversal, en el que participaron 184 madres de familia. Se empleó la metodología de la encuesta, como instrumento se utilizó el cuestionario de conocimientos sobre manejo de la fiebre. Los resultados indican que el nivel de conocimiento fue aceptable en el manejo de la fiebre en un 41,85% y insuficiente en el Centro de salud Túpac Amaru en un 38,04%; en ambas instituciones, las madres presentan prácticas inapropiadas. En resumen, en ambos grupos se detectaron prácticas inadecuadas en el manejo de la fiebre (34).

La investigación cuyo propósito fue determinar la correlación entre el nivel de conocimientos y la actitud de los progenitores hacia la fiebre en niños menores de cinco años que recibían atención en el centro de salud Miraflores, Arequipa 2016. El tipo de investigación fue cuantitativa correlacional, la muestra estuvo compuesta por 230 progenitores. Se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento utilizó dos cuestionarios, conocimiento de la fiebre y las actitudes de los padres con respecto a la fiebre. Como resultado, obtuvo el 50,4% tienen nivel medio de conocimientos, el 30,4% posee conocimientos bajos y el 19,1% cuenta con nivel alto de conocimientos. El 57,8% de las personas tienen actitudes positivas, mientras que el 42,2% tienen actitudes negativas. El 21,7% de las personas tienen actitudes favorables y muestran un nivel bajo de conocimientos sobre la fiebre. En resumen, existe correlación entre el nivel de conocimientos y la actitud de los padres hacia la fiebre. Además la mayoría de los padres muestran nivel de conocimiento moderado sobre la fiebre en los niños y más de la mitad evidencian actitudes favorables (35).



La investigación realizada en Lima en el año 2014 tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes de los padres sobre la fiebre en niños menores de 5 años en el Servicio de Emergencia del Hospital San Bartolomé, Lima-Perú. La muestra estuvo compuesta por 110 padres, un estudio descriptivo de diseño transversal. Utilizó como instrumento el cuestionario de conocimientos, actitudes frente a la fiebre. El 81.8% tuvieron una actitud positiva sobre la fiebre, y un 53.6% mostraron insuficiente nivel de conocimiento acerca de la fiebre. El nivel de conocimiento del papá es del 40.7% y el de la madre es del 60.8%. En cuanto a la actitud sobre la fiebre, el 81.8% es óptimo. El estado civil de viudo/a o separado/a se relacionó con una actitud no favorable (36).

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

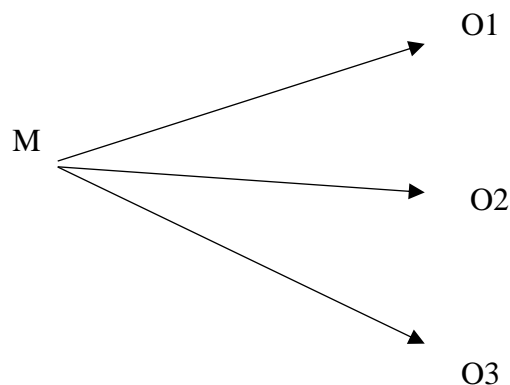
##### 3.1.1 Tipo de investigación

El trabajo de investigación fue descriptivo (30).

##### 3.1.2 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue no experimental y descriptivo simple porque no se manipuló la variable.

Diagrama siguiente:



Donde:

M Representa la muestra obtenida de la población madres con niños menores de 5 años

O1 Representa los datos recogidos respecto a la variable nivel de conocimiento

O2 Representa los datos recogidos respecto a la variable creencias sobre la fiebre



O3 Representa los datos recogidos respecto a la variable manejo de la fiebre

### 3.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

El Establecimiento de Salud La Revolución se localiza en la ciudad de Juliaca, departamento de Puno, está ubicado en la intersección de Av. Circunvalación con Av. Triunfo N° 461, este establecimiento de salud priorizado, clasificado como categoría I-3, ofrece atención primaria de salud y está capacitado para manejar casos de complejidad moderada, este centro se ha fundado en 1990 en terrenos cedidos por la comunidad y en funcionamiento desde 1993, el establecimiento cuenta con una infraestructura construida con material noble y techos de calamina.

Este establecimiento de salud de categoría I-3, está diseñado para proporcionar servicios básicos y preventivos, atiende las 24 horas debido a los partos, emergencia y tiene pediatras, además, se realizan programas de inmunización y atención materno-infantil, su función principal es la atención de problemas de salud comunes y urgencias menores, desempeñando un rol esencial en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

En lo que respecta a su infraestructura, el primer piso del centro alberga áreas como tóxico, nutrición, servicio social, medicina, enfermería, obstetricia, caja, admisión y servicios básicos, el segundo piso incluye odontología, laboratorio, estadística, psicología y el área de jefatura. Respecto a la Población atendida, el centro atiende principalmente a niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores de bajos ingresos económicos, la mayoría de los pacientes tienen un nivel educativo básico y provienen principalmente de áreas rurales, con un menor porcentaje de áreas urbanas, la



población es diversa en términos de origen étnico, el centro se utiliza principalmente para la atención preventiva y el tratamiento de enfermedades comunes.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1 Población**

La población del establecimiento de Salud La Revolución de Juliaca, abarca desde niños menores de cinco años hasta adultos mayores, también se atiende a adolescentes, jóvenes y adultos, la mayoría de los pacientes tiene un nivel educativo básico, lo que limita su comprensión de prácticas de salud y toma de decisiones, la población es étnicamente diversa, reflejando la multiculturalidad de Juliaca.

Económicamente, los pacientes provienen predominantemente de hogares de bajos ingresos, enfrentando restricciones en el acceso a servicios especializados y recursos adicionales, muchos viven en condiciones básicas, especialmente en áreas rurales o periurbanas, afectando su salud y acceso a servicios, dependiendo en gran medida de los servicios gratuitos o de bajo costo del establecimiento, los pacientes acceden a atención preventiva y tratamiento de enfermedades comunes.

Las madres del servicio de control de crecimiento y desarrollo conformaron la población, siendo 259 madres con niños menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, según reporte de la unidad de epidemiología de la Red de Salud San Román (37).

### 3.3.2 Muestra

Para el presente trabajo de investigación se utilizó el muestreo aleatorio simple es decir es elegido al azar de tipo probabilístico y la fórmula representada de una población finita es como sigue:

$$n = \frac{Z^2 P \cdot Q \cdot N}{\epsilon^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

N= Tamaño de la población	259
P= Probabilidad de éxito	0.5
Q= Probabilidad de fracaso	0.5
Z= Nivel de confianza	1.96
E= Error mínimo	0.05
n= Tamaño de la muestra	155

Como el factor de corrección para la población finita  $n_0/N = 155/259 = 0.6$  es mayor que 0.01, entonces se corrige el tamaño de muestra utilizando la siguiente fórmula.

$$\frac{n = n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} = \frac{155}{1 + \frac{155}{259}} \quad n=97$$

La muestra para el presente trabajo de investigación es de 97 madres con niño menor de cinco años, quienes acuden por consulta externa al Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2023.

- **Criterios de inclusión**



- Madre orientada en espacio, tiempo y persona.
  - Madre que acepten participar en el trabajo de investigación.
  - Madre con residencia en la zona de estudio.
  - Madres con niños menores de cinco años que hayan padecido episodio de fiebre.
- **Criterios de exclusión**
    - Madres de familia con discapacidad auditiva y/o verbal.
    - Madres de familia con discapacidad neurológica, que impide participar en la encuesta.

### 3.4 VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

**Tabla 1**

*Operacionalización de variables*

Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Índice
El nivel de conocimiento es el grado de dominio cognoscitivo que se le atribuye a una persona de los conocimientos básicos y fundamentales que posee sobre aspectos relacionados,	Conocimientos sobre la fiebre	Mide la temperatura de su hijo enfermo en su casa	Correcto: Termómetro Incorrecto: Otros	1 0
		Lugar de toma de la temperatura	Correcto: Axila Incorrecto: Otros	1 0
	Valor de la fiebre	Valor de la fiebre	Correcto: Mayor de 38°C Incorrecto: Otros	1 0
		Valor de la fiebre alta	Correcto: Mayor de 38°C Incorrecto: Otros	1 0
	Medicamentos para la fiebre alta	Medicamentos para la fiebre alta	Correcto: Paracetamol Incorrecto: Otros	1 0
		Medicamento correcto	Correcto: Recomendación previa del pediatra Incorrecto: Otros	1 0



Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Índice
creencias de la fiebre y manejo de la fiebre		Dosis correcta	Correcto: Recomendación previa del pediatra	1
			Incorrecto: Otros	0
creencias de la fiebre	Administración de medicamentos para la fiebre		Correcto: El médico lo indica	1
			Incorrecto: Otros	0
Creencias sobre la fiebre	Recetar los medicamentos a todos los niños		Incorrecto: Si	0
			Correcto: No	1
Uso de medicinas naturales	Uso de medicinas naturales		Incorrecto: No	0
			Correcto: Si	1
conocimiento de medicina naturales	conocimiento de medicina naturales		Correcto: Dar de tomar hierbas medicinales	1
			Incorrecto: Otros	0
Efectos secundarios de la fiebre	Efectos secundarios de la fiebre		Correcto: Convulsión	1
			Incorrecto: Otros	0
Manejo de la fiebre	Uso de medios físicos		Correcto: Paños tibios	1
			Incorrecto: Otros	0
Uso de instrumento para determinar la dosis correcta	Uso de instrumento para determinar la dosis correcta		Correcto: Cuchara de medición específica o jeringa del medicamento	1
			Incorrecto: Otros	0
Uso de medicamentos según su decisión	Uso de medicamentos según su decisión		Correcto: Tiene una receta prescrita por el médico o pediatra.	1
			Incorrecto: Otros	0
Usa los medicamentos sin consultar a su médico	Usa los medicamentos sin consultar a su médico		Correcto: No	1
			Incorrecto: Si	0
Insiste en la prescripción de un medicamento	Insiste en la prescripción de un medicamento		Correcto: No	1
			Incorrecto: Si	0
Uso de medicamento según la consulta al farmacéuta	Uso de medicamento según la consulta al farmacéuta		Correcto: No	1
			Incorrecto: Si	0

Fuente: elaboración propia de la autora



## 3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 3.5.1 Técnicas

Se utilizó como técnica la encuesta.

### 3.5.2 Instrumentos

Se utilizó un cuestionario.

- **“Cuestionario de conocimiento, creencias y manejo de la Fiebre”**
  - Se tomó como referencia el cuestionario titulado “conocimientos, creencias y manejo de la fiebre entre padres consultantes”. Elaborado por las autoras; Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López, consta de 18 preguntas, mide tres dimensiones; conocimiento, creencias y manejo de la fiebre, tienen alternativas múltiples con 1 respuesta correcta y 3 distractores. La aplicación del instrumento fue de carácter individual, con un puntaje de 18 puntos y el mínimo cero.
  - Correcto: Este indicador se debe a que la madre muestra una comprensión precisa de la pregunta planteada y, como consecuencia, identifica las alternativas correctas. Por consiguiente, se le otorgo un punto por la respuesta acertada.
  - Incorrecto: Cuando las madres reconocen su falta de conocimiento sobre la fiebre, se interpretó como una muestra de desconocimiento y no se les otorgarán puntos, es decir, 0 puntos.
- **Escala de calificación del cuestionario**
  - A cada respuesta acertada se le ha asignado un valor de 1 punto, desde el primer ítem hasta el decimotercero (a partir del ítem 1 al 13) y en el



caso de respuestas incorrectas su valor fue de 0. Por otro lado, para la calificación del instrumento, se calificaron en los siguientes intervalos:

- Bueno: de 13 a 18 puntos
- Regular: de 7-12 puntos
- Deficiente: de 0-6 puntos

- **Validez del instrumento**

- Para esta investigación se realizó la validación, fue revisado por 5 jueces expertos considerando la claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia, logrando una concordancia de 1 (validez adecuada).

- **La confiabilidad**

- Para determinar la confiabilidad, del instrumento se realizó una prueba piloto a 20 madres del Establecimiento de Salud Mariano Melgar, se determinó que la consistencia interna según el Alpha de Cronbach fue 0,75 lo cual significa que es adecuado.

### **3.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **a. Coordinación**

- Se ha solicitado a la Decanatura de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno la emisión de una carta de presentación dirigida al Director de la Red de Salud San Román en Juliaca, con el propósito de solicitar su autorización para la recopilación de información.



- Se solicitó a la Red de Salud San Román de Juliaca la autorización y aprobación necesaria para llevar a cabo el trabajo de investigación.
- Una vez obtenida la autorización correspondiente, se estableció una coordinación con el Director del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución en Juliaca para recopilar la información necesaria y oportuna, con el fin de llevar a cabo el trabajo de investigación de manera efectiva.

**b. Ejecución: Se realizó las siguientes actividades**

- Se llevó a cabo la recopilación de datos conforme a los horarios y fechas previamente establecidos. La selección de los participantes se realizó de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión definidos.
- Una vez identificadas las madres participantes, se estableció una comunicación clara y cortés, informándolas sobre los objetivos del estudio y la naturaleza voluntaria de su participación. Posteriormente, se les solicitó su consentimiento informado para proceder con la investigación.
- Con el consentimiento de las participantes obtenido, se procedió a la administración de las encuestas.
- Se permaneció junto a las participantes para resolver cualquier duda o pregunta que pudiera surgir durante la realización del cuestionario.
- Al finalizar el cuestionario, se procedió a recoger las encuestas completadas y se expresó un agradecimiento formal a las participantes por su colaboración.

### **3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

- Para la obtención de los resultados, se elaboró tablas y gráficos, dado que se empleó una estadística descriptiva.
- Se revisó detalladamente todos los cuestionarios llenados por las madres



- Se codificó de acuerdo a cada ítem que corresponde en el cuestionario.
- Se procedió a ingresar toda la información como sigue:
  - **Análisis de datos**
    - Para la presente investigación, se empleó el software estadístico SPSS V.27.0 y Microsoft Excel 2021, que permitió interpretar los resultados. Estas herramientas posibilitaron la introducción de los datos recolectados para el análisis estadístico. De esta manera, se obtuvo resultados precisos y fiables que fueron examinados detalladamente.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

**Tabla 2**

*Nivel de conocimiento, creencias y manejo de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.*

	Conocimiento sobre la fiebre		Creencias sobre la fiebre		Manejo de la fiebre	
	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Bueno</b>	33	34	0	0	1	1
<b>Regular</b>	53	54,6	16	16,5	54	55,7
<b>Deficiente</b>	11	11.3	81	83,5	42	43,3
<b>Total</b>	97	100	97	100	97	100

Fuente: Madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

Según la tabla, el conocimiento sobre la fiebre, el 11.3% de las madres presenta un nivel deficiente, el 54.6% regular y el 34% bueno. En cuanto a las creencias sobre la fiebre, el 83.5% tiene creencias deficientes y el 16.5% regulares. Respecto al manejo de la fiebre, el 43.3% muestra un manejo deficiente, el 55.7% regular y solo bueno el 1%.

**Tabla 3**

*Características sociodemográficas de las madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.*

	<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>EDAD DE LA MADRE</b>	<18 años	4	4,10
	18-29 años	43	44,30
	30-41 años	44	45,40
	> 42 años	6	6,20
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100</b>
<b>NUMERO DE HIJOS</b>	1 hijo	38	39,20
	2-3 hijos	54	55,70
	Mas de 4 hijos	5	5,20
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>	Casado	10	10,30
	Conviviente	79	81,40
	Soltero	6	6,20
	Viudo	2	2,10
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100</b>
<b>OCUPACIÓN</b>	Empleado	30	30,90
	Desempleado	33	34,0
	Ama de casa	25	25,80
	Comerciante	6	6,20
	Independiente	3	3,10
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100</b>
<b>NIVEL DE EDUCACIÓN</b>	Primaria	10	10,30
	Secundaria	60	61,90
	Universitario	27	27,80
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100</b>
<b>LUGAR DE RESIDENCIA</b>	Urbano	89	91,80
	Rural	4	4,10
	Peri urbano	4	4,10
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100</b>

Fuente: Madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

Según la tabla, el 45,40% de las madres tiene entre 30 y 41 años, el 55,70% tiene entre 2 y 3 hijos, el 81,40% son convivientes, el 34% están desempleadas, el 61,90% posee educación secundaria y el 91,80% reside en áreas urbanas.



**Tabla 4**

*Conocimiento de las madres sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca- 2024.*

	<b>Indicadores</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Mide la temperatura de su hijo enfermo en su casa	<u>Termómetro</u>	25	25,80
	Su mano	69	71,10
	No mide la temperatura de su hijo	1	1,0
	No se	2	2,10
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Lugar de toma de la temperatura	<u>Axila</u>	50	51,50
	Boca	3	3,10
	No se	44	45,40
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Valor de la fiebre	<u>Mayor de 38°C</u>	38	39,20
	36°C - 37.9°C	27	27,80
	No se	32	33,0
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Valores de la fiebre alta	<u>Mayor a 38°C</u>	51	52,60
	Menor a 38°C	16	16,50
	No sabe	30	30,90
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Medicamentos para la fiebre alta	<u>Paracetamol</u>	84	86,60
	Ibuprofeno	3	3,10
	Otros	10	10,30
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Medicamento correcto	<u>Recomendación previa del pediatra</u>	74	76,30
	Decido por mí misma	11	11,30
	Llamo al pediatra	2	2,10
	Consulta al farmacéutico	9	9,30
	Consulta a otras personas	1	1,0
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Dosis correcta	<u>Recomendación previa del pediatra</u>	76	78,40
	Decido por mí misma	10	10,30
	Consulta al farmacéutico	10	10,30
	Consulta a otras personas	1	1,00
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Administración de medicamento	<u>El medico lo indica</u>	59	60,80
	Tiene fiebre	35	36,10
	Usted sospecha una infección	3	3,10
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

Según la tabla, el 71.10% utiliza la mano para medir la temperatura, el 51.50% la toma en la axila, y el 39.20% considera que la fiebre alta es mayor a 38°C, además, el 52.60% conoce los valores de fiebre alta, el 86.60% usa paracetamol, el 76.30% selecciona el medicamento adecuado por recomendación del pediatra, el 78.40% administra la dosis correcta y el 60.80% sigue la indicación médica.

**Tabla 5**

*Creencias de las madres sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca- 2024.*

<b>Indicadores</b>		<b>Fi</b>	<b>%</b>
+Receta los medicamentos a todos los niños	Si	40	41,20
	No	57	58,80
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Uso de medicinas naturales	Si	77	79,40
	No	20	20,60
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Conocimiento de medicinas naturales	<u>Dar de tomar hierbas medicinales</u>	64	66,00
	bañar con agua de hierbas, agua de chuño y huevo batido	14	14,40
	Otros	19	19,60
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Efectos secundarios de la fiebre	<u>Convulsión</u>	56	57,70
	Daño cerebral	16	16,50
	Muerde	4	4,10
	Otro (no sucede nada, deshidratación)	21	21,60
<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

Según la tabla, el 58,80% de las madres considera que no deben recetar medicamentos a todos los niños con fiebre, el 79.40% utiliza medicinas naturales, el 66.0% administra hierbas medicinales y el 57.70% cree que los efectos secundarios de la fiebre incluyen convulsiones.

**Tabla 6**

*Manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca- 2024.*

	<b>Indicadores</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Uso de medios físicos	<u>Paños tibios</u>	54	55,70
	baño de agua fría/esponja fría	6	6,20
	Solo utiliza medicamento	21	21,60
	Hierbas medicinales	16	16,0
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Uso de instrumento para determinar la dosis correcta del tratamiento	<u>Cuchara de medición especifica o gotero específico del medicamento</u>	45	46,40
	Cuchara común o jeringa de medición de otros fármacos	32	33,0
	Cuchara común o cucharitas	20	20,60
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Uso de medicinas según su decisión	<u>Tiene una receta prescrita por el método o pediatra</u>	69	71,10
	Decide por su cuenta comprar un medicamento, según experiencias previas	18	18,60
	Decide usarlo de acuerdo a la experiencia de otro	5	5,20
	Ninguna	5	5,20
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Usa los medicamentos sin consultar a su médico	<u>Si</u>	37	38,10
	<u>No</u>	60	61,90
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Insiste en la prescripción de un medicamento	<u>Si</u>	12	12,40
	<u>No</u>	85	87,60
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>
Uso de medicamentos según la consulta al farmacéuta	<u>Si</u>	84	86,60
	<u>No</u>	13	13,40
	<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

Según la tabla, el 55.70% de las madres utilizan paños tibios como medio físico, el 46.40% emplea la cuchara de medición o gotero específico del medicamento, el 71.10% siguen una receta prescrita por el médico o pediatra, y el 61.90% usan medicamentos. Sin consultar al médico, el 87,60% no insisten en la prescripción de medicamentos, y el 86,60% utilizan medicamentos según la consulta al farmacéutico.



## 4.2. DISCUSIÓN

En el presente estudio se evaluó el nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años atendidos en el Establecimiento de Salud La Revolución, de categoría I-3, en Juliaca, los resultados mostraron que la mayoría de las madres presentaron creencias deficientes sobre la fiebre, lo que refleja una alta prevalencia de conceptos erróneos y mitos, con posibles implicancias negativas en el cuidado de la fiebre en sus hijos, además, casi la mitad de las madres manejan la fiebre de manera deficiente, mientras que la mayoría lo hacen de manera regular, lo que evidencia una falta de adherencia a las prácticas del manejo de la fiebre sugeridas (9).

Estudios similares, en México en el año 2022, dio a conocer que, la mayoría de los padres identificaban correctamente los valores para definir fiebre, menos de la mitad utilizaba un termómetro para medir la temperatura, y más del 90% experimentaba algún nivel de ansiedad ante la fiebre. Este estudio concluyó que el conocimiento para identificar y manejar la fiebre era deficiente, similar a lo encontrado en nuestra investigación (9).

De manera complementaria, el estudio en Argentina del año 2020 mostró que, aunque el 97% de los padres utilizaba antipiréticos y el 93% empleaba medios físicos para controlar la fiebre, un significativo 82% temía las consecuencias de la fiebre, como convulsiones y deshidratación, este temor llevó al 86,5% de los padres a despertar a sus hijos para administrar antipiréticos, la presencia de temores infundados y la falta de comprensión adecuada sobre la fiebre también coinciden con nuestro estudio (10).

Por otro lado, en Colombia, una investigación realizada en 2017 encontró que el 81,5% de los padres utilizaba antibióticos para tratar la fiebre, y un 52% usaba termómetros para medir la temperatura, el estudio concluyó que los padres presentaban



un bajo nivel de conocimiento sobre la fiebre y su manejo, Utilizando principalmente métodos físicos y terapias convencionales, este estudio se corresponde con la observación en nuestra investigación de que la mayoría de las madres posee un conocimiento básico y una gestión inadecuada de la fiebre (11).

Al comparar estos estudios, se observó una tendencia común: una notable carencia de conocimiento preciso y adecuado sobre el tratamiento de la fiebre, la alta prevalencia de creencias erróneas y prácticas inadecuadas entre las madres del Establecimiento de Salud La Revolución subrayó la necesidad de desarrollar e implementar programas educativos específicos, orientados a mejorar tanto la comprensión como las prácticas relacionadas con el manejo de la fiebre (11).

Respecto a las características sociodemográficas según: edad, grado de instrucción y número de hijos del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, casi la mitad de las madres se encuentran en el rango de edad de 18 a 41 años y son jóvenes, en cuanto a la estructura familiar, más de la mitad de las madres tienen entre 2 a 3 hijos y su estado civil conviviente, pero más de la tercera parte de las madres están desempleadas, la mayoría tiene un nivel educativo secundario en y residen en áreas urbanas (11).

Estos datos permiten una comparación con la investigación realizada en Colombia en 2017, que también identificó un alto porcentaje de padres con educación secundaria 59% y una mayoría residente en áreas urbanas 84,5%. Sin embargo, el estudio en Colombia destacó una prevalencia significativa de prácticas de manejo de fiebre no basadas en el conocimiento adecuado, con un uso elevado de antibióticos y medios físicos para el control de la fiebre (11).



La similitud en el nivel educativo y la residencia en áreas urbanas entre ambos estudios sugiere que las características sociodemográficas pueden influir en el conocimiento y las prácticas sobre el manejo de la fiebre, en ambos contextos, se observa una falta de adherencia a las recomendaciones médicas adecuadas, lo que puede ser atribuido a un conocimiento limitado sobre la fiebre y su tratamiento (11).

Respecto sobre el conocimiento de las madres sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, la mayoría de las madres utilizan la mano para medir la temperatura, un método que no proporciona una medición precisa, la mayoría toma la temperatura en la axila, lo cual es una práctica más estándar aunque aún imperfecta, la falta de conocimiento es evidente, ya que casi la mitad de las madres no están seguras de los valores normales de fiebre, aunque la mayoría de las madres tienen una noción correcta de lo que constituye la fiebre alta, la prevalencia del uso de paracetamol, administran los medicamentos correctos y siguen las indicaciones médicas (12).

En comparación con otros autores, se contrastan con los estudios realizados en España 2016, revela que el 82,3% de los cuidadores utilizan termómetros digitales para medir la fiebre, un método más preciso comparado con el uso de la mano, y el 76% mide la temperatura en la axila, lo que se alinea con la práctica observada en nuestro estudio (12).

Además, el estudio realizado en España 2011 indica que un 67,7% usa termómetros electrónicos y una mayoría aplica medidas físicas y fármacos antitérmicos para controlar la fiebre, con una significativa correlación entre el nivel educativo y el conocimiento sobre la fiebre (13).



En contraste con los estudios realizados, la falta de precisión en la medición y el elevado porcentaje de madres que desconocen los valores correctos de fiebre se resalta una deficiencia en la educación sobre prácticas de manejo de fiebre, la dependencia en el paracetamol y el control de dosis, junto con la toma de decisiones en por parte de las madres, evidencia una brecha en el conocimiento y la adherencia a las prácticas recomendadas, estos resultados resaltan la necesidad de intervenciones educativas específicas para mejorar el conocimiento sobre la fiebre y optimizar las prácticas de manejo sobre la fiebre por parte de las madres (13).

Respecto a las creencias de las madres sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, se identificaron creencias predominantes entre las madres sobre la fiebre que reflejan un enfoque diverso y en parte tradicional hacia su manejo, un 58,80% de las madres sostiene que los medicamentos no deberían ser recetados a todos los niños con fiebre, lo que podría evidenciar una actitud cautelosa ante la medicación y un enfoque en la evaluación individualizada del tratamiento, sin embargo, esta perspectiva también podría indicar una falta de claridad sobre cuándo es necesario administrar medicamentos y cuándo no, la alta proporción de madres que recurren a medicinas naturales y a hierbas medicinales, destaca una preferencia significativa por tratamientos alternativos frente a los métodos convencionales, esto puede estar vinculado a una búsqueda de soluciones más accesibles o percepciones culturales sobre la eficacia de las medicinas naturales. Además, la mayoría de las madres considera que la fiebre puede causar convulsiones, lo que refleja una preocupación notable por complicaciones asociadas con la fiebre, este temor puede estar influenciado por creencias culturales o experiencias previas, y contribuye a la ansiedad y a la búsqueda de tratamientos alternativos (9).



En comparación un estudio realizado en México en 2022, donde, a pesar de que una mayoría de los padres identificó correctamente los valores para definir fiebre, el uso de termómetros para medir la temperatura fue limitado, además, el estudio en México reveló que el 50% de los padres utilizaban medios físicos para el control de la fiebre y aproximadamente el 75% recurría a medicamentos, con una alta prevalencia de ansiedad ante la fiebre (16).

Respecto al manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud la Revolución, se observó que las mayoría de las madres emplean medios físicos, como paños tibios, para controlar la fiebre, casi la mitad utilizan herramientas específicas como cucharas de medición o goteros para administrar medicamentos, este enfoque en métodos físicos para el manejo de la fiebre puede reflejar una preferencia por tratamientos menos invasivos y una falta de confianza en el uso exclusivo de medicamentos, el hecho de que la mayoría de las madres tenga una receta prescrita por un médico o pediatra, evidencia que existe una práctica adecuada de consultar a profesionales de la salud, no obstante, la discrepancia surge en el hecho de que más de la mitad de las madres utilizan medicamentos sin consultar previamente con el médico, y la mayoría no insisten en seguir las prescripciones médicas, esto podría indicar una brecha en la adherencia a las recomendaciones médicas y un posible malentendido sobre la importancia de seguir las indicaciones profesionales para el manejo adecuado de la fiebre, además un alto porcentaje de las madres siguen las recomendaciones del farmacéutico, lo que refleja una dependencia significativa en la orientación de profesionales no médicos (16).

Estos resultados contrastan con la investigación realizada en Lima en 2018, que identificó un conocimiento y prácticas inadecuadas en el manejo de la fiebre entre las madres de lactantes, en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, el conocimiento





sobre el manejo de la fiebre fue calificado de regular a bueno, mientras que en el Centro de Salud Túpac Amaru, el conocimiento fue de regular a malo, con prácticas inadecuadas en ambas instituciones (16).



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** En madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución Juliaca, las creencias son deficientes, tienen un manejo y conocimiento regular sobre la fiebre.

**SEGUNDA:** Las madres con hijos menores de 5 años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, tienen entre 18 a 41 años, la mayoría tienen entre 2 y 3 hijos, son convivientes, habitan en áreas urbanas, tienen un nivel de educación secundaria, la mayoría de la tercera parte están desempleadas y menos de un tercio está empleada.

**TERCERA:** El nivel de conocimiento sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, revela que la mitad tomaron la temperatura en la axila y tienen el conocimiento correcto sobre los valores de fiebre alta; la tercera parte no conocen el método adecuado para medirla y consideran que la fiebre alta es superior a 38°C, además, la mayoría de las madres utilizan la mano para medir la temperatura, administran paracetamol, eligen el medicamento según la prescripción del médico.

**CUARTA:** Las creencias de las madres sobre la fiebre en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, la mayoría de las madres opinaron que no todos los niños con fiebre necesitan medicación, hacen uso de medicinas naturales, hierbas medicinales y creen que la fiebre puede causar convulsiones.



**QUINTA:** La evaluación del manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, revelo que mayoría utilizaron métodos físicos, como paños tibios, emplean cucharas de medición o goteros específicos, siguen recetas médicas, administran medicamentos siempre consultando al médico, no insisten en la prescripción médica y mayor cantidad de madres se basan en las recomendaciones del farmacéutico.



## VI. RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al jefe del establecimiento de salud se recomienda implementar programas educativos específicos en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, dirigidos a madres con hijos menores de cinco años, estos programas deben enfocarse en fortalecer la comprensión sobre la fiebre, incluyendo su identificación temprana, medidas de manejo adecuadas en el hogar, y la importancia de buscar atención médica cuando sea necesario, además, se sugiere fortalecer la capacitación continua del personal de salud para que puedan apoyar y orientar a las madres de manera efectiva en la gestión de la fiebre, esto no solo mejorará las prácticas de cuidado infantil, sino que también contribuirá a reducir malentendidos y prácticas incorrectas relacionadas con la fiebre entre la comunidad.

**SEGUNDA:** Al personal de enfermería se recomienda implementar intervenciones educativas dirigidas a las madres del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, estas intervenciones deben proporcionar información clara y precisa sobre, el uso adecuado del termómetro, lugar de toma de la temperatura, los valores sobre la fiebre alta, el uso correcto de los medicamentos, dosis correcta según la prescripción del médico, también se contribuirá significativamente al bienestar infantil y familiar.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nelson F, Alberto J, Camilo A, Armando C. Detección, manejo y percepción materna de la fiebre en niños Cali-Colombia. Rev la Fac Med. 2012;60(1):40-9.
2. MINSA. Anexo 2 programa presupuestal estado nutricional. Rev Ciencias Biológicas. 2016;152(3):28.
3. Gutierrez M. Conocimiento y prácticas de los padres en el manejo de fiebre en niños menores de 5 años en el departamento de pediatría del hospital III-I Goyeneche, Arequipa 2020. Universidad Católica de Santa María; 2020.
4. Saad D. M, Galarraga D, Alcalá N, Niño E, Talavera M. L. Conocimientos sobre fiebre y conductas de los residentes del Postgrado de pediatría ante un paciente febril. Arch Venez Pueric Pediatr. 2006;69(3):96-102.
5. Ugarte E, Orue C, Samudio G, Weber E. Los padres y la fiebre: ¿Qué Creen y Hacen? Pediatría (Asunción). 2013;36(3):201-5.
6. Pérez L. Manejo de la fiebre en niños. 2009. 2015;1-29.
7. Rueda F, Caceres P. Estado actual del manejo de la fiebre en niños Current status of management of fever in children. Med UNAB [Internet]. 2011;13(3):146-58. Disponible en: <http://132.248.9.34/hevila/Medunab/2010/vol13/no3/4.pdf>
8. Gonzáles O, Gonzáles O. Creencias, temores y costumbres de las madres sobre la fiebre. Rev Honduras Pediatr [Internet]. 1998;2:36. Disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/RHP/pdf/1998/pdf/Vol19-2-1998-5.pdf>
9. Rey C. Abordaje del niño con fiebre sin foco. Rev Actual en Pediatría. 2015;3:31-8.
10. Roldán D, Gutiérrez S, Pais T. Fiebre : concepto , prácticas y actitudes. 2007;3-7. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v71n1-4/roldan.pdf>
11. Interamericana de España [Internet]. p. 148-63 Constantes vitales. Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448184106.pdf>
12. Mena Sánchez SM, Quenorán Almeida VS. Valores de la temperatura en pacientes pediátricos y adultos mayores. “un enfoque de revisión”. Recimundo. 2021;5(4):332-43.



13. Yedlin P, Avellaneda F, Tirado S, Jovanovich H. Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Tucumán. Man Enfermería [Internet]. 2013;1(1):1-202. Disponible en: <https://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/normas-de-enfermeria.pdf>
14. Díez Patricio A. Más sobre la interpretación de . ideas y creencias. Rev Asoc Esp Neuropsiq. 2017;37(131):127-43.
15. Ortiz G. Una definición muy general de las creencias de Villoro. Signos Filos [Internet]. 2007;9:181-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/343/34311873007.pdf>
16. Pulido C. Medicina naturista y pediatría. Nat Medicat [Internet]. 2000;(5). Disponible en: [file:///C:/Users/Grupo OETec/Downloads/Dialnet-MedicinaNaturistaYPediatria-4989269.pdf](file:///C:/Users/Grupo%20OETec/Downloads/Dialnet-MedicinaNaturistaYPediatria-4989269.pdf)
17. Díaz L. Efectos nocivos de la fiebre en el niño y medidas terapéuticas. Rev Cuba Pediatr. 1998;70(4):177-84.
18. Urgencias M De. Fiebre en pediatría. Rev Med Urgencias [Internet]. 2022;2(2):417-25. Disponible en: <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/86/83>
19. Straface R, Luisa M, Fausto F, Alberto L, Lilia R, Alberto P, et al. El niño febril de 1 a 24 meses de edad. Rev Argentina Pediatr. 2001;99(6):1-18.
20. Ruiz R, Cerón M, González L, Segur F, Cervantes G, Alberto J, et al. Fiebre en pediatría. Rev Mex Pediatr. 2010;77(1):3-8.
21. Ramón F, Farias J. La fiebre. Rev la Fac Med la UNAM [Internet]. 2014;57(4):20-33. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v57n4/0026-1742-FACMED-57-04-00020.pdf7>
22. Córdova MY. Sociedad Peruana de Pediatría. Rev Peru Pediatr. 2014;67(1):1-50.
23. Instituto nacional de estadística e informática. Perú Encuesta demográfica y salud Fam [Internet]. 2014;1-490. Disponible en: [http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1151/pdf/Libro.pdf](http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/Libro.pdf)
24. Vietto V, Villalón G. Evaluación y manejo inicial de la enfermedad febril en el niño menor de cinco años. Actual en la Práctica Ambulatoria [Internet].



- 2010;13(3):102-5. Disponible en: <http://www.nice.org.uk/CG047> (último acceso 05/09/2010).
25. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación Educ.* 2014;14(65):133-42.
  26. Hechavarría Toledo S. Tipos de escala y ejemplos para su diseño. Mater apoyo al taller diseño Proy Investig Educ y Soc [Internet]. 2010;1-6. Disponible en: [http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/tipos\\_de\\_escala\\_y\\_ejemplos\\_de\\_diseno.pdf](http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/tipos_de_escala_y_ejemplos_de_diseno.pdf)
  27. Ramírez A V. La teoría del conocimiento en investigación científica. *Am Coll Occup Environ Med* [Internet]. 2009;70(3):217-24. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext)
  28. Rivera B, Rodríguez J, Garza B, Chávez K. Conocimiento, actitudes y creencias de los padres ante la fiebre en niños. *Rev Mex Pediatr* [Internet]. 2022;89(5):190-5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2022/sp225d.pdf>
  29. Castellano V, Talamona N, Giglio N, Sabbaj L. Conocimientos y manejo de la fiebre en padres de niños menores de 5 años en un hospital pediátrico. *Rev Argentina Pediatr.* 2020;118(2):89-94.
  30. Suarez Ayala DV, Cabrera N, Delgado A, López S. Conocimientos, creencias y manejo de la fiebre entre los padres consultantes en un Hospital Pediatrico de tercer nivel en Pasto, Colombia, 2017. *Pediatría (Asunción)* [Internet]. 2019;45(3):229-36. Disponible en: [doi: https://doi.org/10.31698/ped.45032018007](https://doi.org/10.31698/ped.45032018007)
  31. Pérez Polo A, Bartolomé Ferrero A. Actitud y conocimiento de los padres sobre la fiebre. *Pediatr Aten Primaria.* 2016;18(72):209-16.
  32. García Puga JM, Callejas Pozo JE, Castillo Díaz L, Hernández Morillas D, Garrido Torrecillas FJ, Jiménez Romero T, et al. Conocimiento y actuación de los padres sobre la fiebre. *Pediatría Atención Primaria.* 2011;13(51):367-79.
  33. Cruz M, Vásquez C, López T, Gómez M, Iglesias S. Conocimientos y actitud de padres de niños con fiebre en una población amazónica. *Univ Médica Pinareña.* 2020;16(3):511.
  34. Hidalgo E. Nivel de conocimientos y prácticas sobre manejo de fiebre en madres de lactantes entre 0-1 año del Hospital Regional Docente «Las Mercedes»



- comparado con el Centro de Salud Túpac Amaru, durante el período de Julio - Diciembre 2016. Universidad de San Martín de Porres; 2018.
35. Ugarte M. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres hacia la fiebre en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Miraflores. Universidad Alas Peruanas; 2016.
  36. Luna O. Conocimientos y actitudes de los padres respecto a la fiebre en niños menores de 5 años, en el servicio de emergencia del Hospital San Bartolomé. Repositorio de Tesis - UNMSM. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
  37. MINSA. Plan Operativo Institucional Multianual [Internet]. Dirección regional de Salud Puno. 2021. p. 32. Disponible en: <https://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2021/07/PLAN-OPERATIVO-MULTIANUAL-2022-2024.pdf>





## ANEXOS

**ANEXO1: Matriz de consistencia**

Nivel de conocimiento y actitud de la madre en el manejo de la fiebre en niños menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 la Revolución, Juliaca - 2024.

Problema	Objetivos	VARIABLES	Dimensiones	Indicadores	Puntaje
1. Problema General.	1. Objetivo General	Nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento	Mide la temperatura de su hijo enfermo en su casa	
¿Cuál es el nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca – 2024?	Determinar el nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca – 2024	o sobre la fiebre	s de las madres sobre la fiebre	Lugar de toma de temperatura Valor de la fiebre Valor de la fiebre alta	Correcto 1 punto Incorrecto 0 puntos
2. problemas específicos	2. Objetivos Específicos			Medicamentos para la fiebre alta Medicamento correcto	

<p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, según: edad, grado de instrucción y número de hijos?</p>	<p>Identificar las características sociodemográficas de las madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.</p>		<p>Dosis correcta Administración de antibiótico</p>	
<p>¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre la fiebre en madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.</p>	<p>Creencia sobre la fiebre</p>	<p>Antibióticos prescritos Uso de terapias tradicionales conocimiento de terapias tradicionales Efectos secundarios de la fiebre</p>	
<p>¿Cómo son las creencias de las madres sobre la fiebre con</p>	<p>Identificar las creencias de las madres sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de</p>	<p>Creencias de las madres sobre la fiebre</p>	<p>Uso de medios físicos</p>	



hijos menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, 2024?	Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.	Manejo de la fiebre		Uso de instrumento para determinar la dosis correcta
¿Cómo es el manejo de la fiebre por parte de las madres con hijos menores de cinco años en el Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca, 2024?	Identificar el manejo de la fiebre de las madres con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024.		Manejo de la fiebre de las madres	Uso de antibiótico según su decisión Usa los antibióticos sin consultar a su médico La prescripción de un antibiótico Uso de antibiótico según la consulta al farmacéuta



## ANEXO 1: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Previo saludo se hace una cordial invitación a usted madre de familia para formar parte de la investigación titulada “**Conocimientos, creencias y manejos de la fiebre de las madres menores de cinco años** del Establecimiento de Salud I-3 La Revolución, Juliaca - 2024” La finalidad de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes que presentan la madre de familia frente a los procesos febriles en niños menores de 5 años. Esperamos que tome parte de esta investigación de manera voluntaria. para ello solicitaremos que responda a una serie de preguntas de un cuestionario.

- a)Riesgos y Beneficios: Son nulos los riesgos en este estudio de investigación, no afecta a la integridad física, emocional.
- b)Confidencialidad: Los datos que nos proporcionará estarán protegidos, debido a que los resultados obtenidos solamente serán válidos para fines del mismo.

Yo ..... acepto participar en este estudio de investigación, teniendo conocimiento la finalidad del mismo.

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos

DNI : .....



## ANEXO 2: Instrumentos de recolección de datos

### **CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE EN MADRES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS**

**PRESENTACIÓN:** Estimada madre de familia a continuación se le presentara una serie de preguntas que han sido elaboradas con el objetivo de medir el grado de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre, por lo cual se solicita a usted que responda con sinceridad a las preguntas que se le presenta, porque es de carácter anónimo y confidencial.

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente las preguntas y alternativas de respuesta, luego usted debe marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICAS				
Edad (del padre o madre)	<18 años	18-29 años	30-41 años	> 42 años
Número de hijos	1 hijo	2-3 hijos	Más de 4 hijos	
Estado civil	Casado	Unión libre	Soltero	viudo
Ocupación	Empleado	desempleado		
Nivel de educación	Primaria	Secundaria	Universitario	
Lugar de residencia	Urbano	Rural	Peri Urbano	

### **LOS CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA FIEBRE**

**1. En su casa, mide la temperatura de su hijo enfermo mediante el uso de:**

- a) Termómetro
- b) Su mano
- c) No mide la temperatura de su hijo
- d) No sé



**2. ¿Cuándo usted toma la temperatura de un niño menor de cinco años, en que zona del cuerpo lo realiza?**

- a) Axila
- b) Boca
- c) Recto
- d) No sé

**3. ¿Por encima de qué temperatura considera usted que su niño tenga fiebre?**

- a) Mayor de 38°C
- b) 36°C - 37.9°C
- c) No sé

**4. Si su hijo tiene fiebre alta. ¿En qué medida de la temperatura llama o acude al médico?**

- a) Mayor a 38°C
- b) Menor a 38 °C
- c) No sabe

**5. ¿Qué medicamento usted da a su hijo cuando tiene fiebre?**

- a) Paracetamol
- b) Ibuprofeno
- c) Antibiótico
- d) Otros

**6. ¿Cómo decide el medicamento correcto para bajar la fiebre de su hijo?**

- a) Recomendación previa del pediatra
- b) Decido por mí misma
- c) Llamo al pediatra



- d) Consulto al farmacéutico
- e) Consulto a otras personas

**7. ¿Cómo calcula la dosis correcta de medicamentos para bajar la fiebre de su hijo?**

- a) Recomendación previa del pediatra
- b) Decido por mí mismo
- c) Llamo al pediatra
- d) Consulta al farmacéutico
- e) Consulta a otras personas

**8. Usted le da medicamentos para la fiebre a su hijo cuando:**

- a) El médico lo indica
- b) Tiene fiebre
- c) Usted sospecha una infección

**CREENCIAS DE LOS PADRES SOBRE LA FIEBRE**

**9. ¿Usted cree que es necesario recetar medicamentos a todos los niños que presenten fiebre?**

- a) Si
- b) No

**10. ¿Utiliza medicinas naturales para tratar la fiebre de su hijo?**

- a) Si
- b) No

**11. ¿Qué medicina natural usa para tratar la fiebre de su hijo?**

- a) Dar de tomar hierbas medicinales
- b) Bañar con agua de hierbas, agua de chuño y huevo batido
- c) Otros





**12. ¿Qué efectos secundarios puede causar la fiebre si usted no la trata?**

- a) Convulsión
- b) Daño cerebral
- c) Muerte
- d) Otro (no sucede nada, deshidratación)

**EL MANEJO DE LA FIEBRE POR PARTE DE LOS PADRES**

**13. ¿Qué otro recurso usa para bajar la temperatura corporal de su hijo, a parte de los medicamentos?**

- a) Paños tibios
- b) Baño de agua fría/esponja fría
- c) Solo utiliza medicamento
- d) Hierbas medicinales

**14. ¿Qué instrumento utiliza para determinar la dosis correcta del medicamento para bajar la fiebre?**

- a) Cuchara de medición específica o gotero específico del medicamento
- b) Cuchara común o jeringa de medición de otros fármacos
- c) Cuchara común o cucharitas

**15. Cuando va a la farmacia a comprar el medicamento para bajar la fiebre de su hijo usted usualmente:**

- a) Tiene una receta prescrita por el médico pediatra.
- b) Decide por su cuenta comprar un medicamento, según experiencias previas.
- c) Decide usarlo de acuerdo a la experiencia de otro
- d) Ninguna

**16. En general, ¿Usted le da medicamento para la fiebre a su hijo enfermo sin consultar a su médico?**



a) Si

b) No

**17. En general, ¿Usted insiste en que le prescriban algún medicamento para la fiebre de su hijo, a pesar de que el médico no lo considere necesario por el momento?**

a) Si

b) No

**18. En general, ¿Usted usa medicamentos para la fiebre basado en la consulta al farmacéuta?**

a) Si

b) No

## ANEXO 3: Opinión de expertos

### OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: Curaca Arroyo, Silvia Dea
- 1.2. Grado académico: D. Sc. En Administración
- 1.3. Profesión: Enfermera
- 1.4. Institución donde labora: Universidad Nacional del Altiplano
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"
- 1.7. Autoras del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

#### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.			X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
<b>SUMATORIA PARCIAL</b>				<b>6</b>	<b>16</b>	
<b>SUMATORIA TOTAL</b>						<b>22</b>

Opinión del experto: Requiere revisar los enunciados para dar claridad, hacer uso correcto de la tilde en los términos correspondientes.

Lugar y fecha: Puno, 07 de febrero de 2024

Universidad Nacional del Altiplano  Firmado digitalmente por CURACA ARROYO Silvia Dea FAU 20145496170 scdt  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 07.02.2024 16:12:02 -05:00

.....  
Firma y posfirma del experto  
DNI: 29251934



## OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: *Esteves Villanueva Ángela Rosario*  
 1.2. Grado académico: *Doctor*  
 1.3. Profesión: *Enfermera*  
 1.4. Institución donde labora: *Universidad Nacional del Altiplano*  
 1.5. Cargo que desempeña: *Docente*  
 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"  
 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL				03	12	10
SUMATORIA TOTAL						25

Opinión del experto: *Aplicar prueba piloto a fin de mejorar*

Lugar y fecha: *Juliaca, 03 de marzo de 2015*

  
 Dra. Ángela Rosario Esteves Villanueva  
 DOCENTE FACULTAD DE ENFERMERÍA  
 UNA - PUNO

Firma y posfirma del experto  
 DNI: *02435273*



## OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: INCACUTIPA LIMACHI DUVERLY
- 1.2. Grado académico: DOCTOR
- 1.3. Profesión: ANTROPOLOGO
- 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
- 1.5. Cargo que desempeña: DOCENTE
- 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"
- 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
<b>SUMATORIA PARCIAL</b>					<b>8</b>	<b>20</b>
<b>SUMATORIA TOTAL</b>						<b>28</b>

Opinión del experto: *La observación en la pregunta 10 que dice INCORRECTO. En nuestra opinión muchas veces el tratamiento tradicional es la única alternativa de atención y es efectiva para una atención primaria con resultados muy favorables.*

Lugar y fecha: Puno, CU. 02 de Febrero de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
  
Dr. Duverly J. Incacutipa Limachi  
DOCENTE

.....  
Firma y posfirma del experto  
DNI:.....



## OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: *Vilca Nevra Berna*  
 1.2. Grado académico: *Licenciada*  
 1.3. Profesión: *Enfermera*  
 1.4. Institución donde labora: *Centro de Salud la Revolución*  
 1.5. Cargo que desempeña: *Enfermera Asistencial*  
 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"  
 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL					04	25
SUMATORIA TOTAL						29

Opinión del experto: *Es aplicable para los Medios que se usó el instrumento*

Lugar y fecha: *Juliaca, 24 de febrero de 2024*

*Berna Vilca Nevra*  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.E.P. 27652

Firma y posfirma del experto  
DNI: *02429079*

OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: Colque Cuno Synthya Pilar  
 1.2. Grado académico: Msc. Salud Pública  
 1.3. Profesión: ENFERMERA  
 1.4. Institución donde elabora: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS AYAVIRI  
 1.5. Cargo que desempeña: ENFERMERA ASISTENCIAL  
 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"  
 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.			X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.			X		
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.			X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.			X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento			X		
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL						

Redactor con mas claridad los ítems, preguntar al asesor estadístico el total de ítems para la consistencia interna, especificar las alternativas encuestado al área de creencia y manejo

Synthya Pilar Colque Cuno  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP N° 67176

28/02/24  
 Dns 46025170

## OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Curaca Arroyo, Silvia Dea
- 1.2. Grado académico: D. Sc. en Administración
- 1.3. Profesión: Enfermera
- 1.4. Institución donde labora: Universidad Nacional del Altiplano
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"
- 1.7. Autores del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
<b>SUMATORIA PARCIAL</b>					<b>08</b>	<b>20</b>
<b>SUMATORIA TOTAL</b>						<b>28</b>

**Opinión del experto:** el instrumento posee un nivel adecuado para su aplicación en la investigación propuesta.

**Lugar y fecha:** Puno, 04 de marzo de 2024

Universidad Nacional del Altiplano  Firmado digitalmente por CURACA ARROYO Silvia Dea FAU 20145496170 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 04.03.2024 10:58:54 -05:00

.....  
Firma y posfirma del experto  
DNI: 29251934





## OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: *Estevos Villanueva Angela Rosario*  
 1.2. Grado académico: *Doctor*  
 1.3. Profesión: *Enfermera*  
 1.4. Institución donde labora: *Universidad Nacional del Altiplano*  
 1.5. Cargo que desempeña: *Docente*  
 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"  
 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión			X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL				03	12	10
SUMATORIA TOTAL						25

Opinión del experto: *Aplicar prueba piloto a fin de mejorar i*

Lugar y fecha: *Juliana, 03 de marzo de 201*

*Angela Rosario*  
 Dra. Angela Rosario Esteves Villanueva  
 DOCENTE FACULTAD DE ENFERMERIA  
 UNA - PUNO

Firma y posfirma del experto

DNI: *02435273*



### OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

- I. DATOS GENERALES
- 1.1. Apellido y nombres del experto: *Incacutipa Limachi Duvenly*
  - 1.2. Grado académico: *Doctor*
  - 1.3. Profesión: *Antropólogo*
  - 1.4. Institución donde labora: *Universidad Nacional del Altiplano*
  - 1.5. Cargo que desempeña: *Docente*
  - 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"
  - 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL					04	25
SUMATORIA TOTAL						29

Opinión del experto: *El instrumento es aplicable*

Lugar y fecha: *Puno, 04 de marzo de 2024*

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO

*Dr. Duvenly J. Incacutipa Limachi*  
DOCENTE

Firma y posfirma del experto

DNI: *00521170*



## OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y nombres del experto: *Vilca Neyra Berna*  
 1.2. Grado académico: *Licenciada*  
 1.3. Profesión: *Enfermera*  
 1.4. Institución donde labora: *Centro de Salud la Revolución*  
 1.5. Cargo que desempeña: *Enfermera Asistencial*  
 1.6. Denominación del instrumento: "TEST DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE"  
 1.7. Autor del instrumento: Diana Ayala, Nancy Cabrera, Alejandra Delgado y Sandra López.

### II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	Criterios sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en indicadores observables, medibles.				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación del contenido con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL					04	25
SUMATORIA TOTAL						29

Opinión del experto: *Es aplicable por los ítems que Ayuda al instrumento*

Lugar y fecha: *Juliana, 24 de febrero de 2021*

*Berna Vilca Neyra*  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.E.P. 27652

Firma y posfirma del experto

DNI: *02429029*



## ANEXO 4: Acta de aprobación de proyecto de tesis



Universidad  
Nacional del  
Altiplano Puno



Vicerrectorado  
de Investigación



Plataforma de Investigación  
Universitaria Integrada a la Labor  
Académica con Responsabilidad

2023-4218



### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

En la Ciudad Universitaria, a los 31 días del mes ENERO del 2024 siendo horas 08:50:00. Los miembros del Jurado, declaran APROBADO POR UNANIMIDAD el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE, EN MADRES CON HIJOS  
MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LA REVOLUCIÓN, JULIACA- 2024.**

Presentado por el(la) Bachiller:

**DANI MARGOT ARACAYO IQUISE**

De la Escuela Profesional de:

**ENFERMERÍA**

Siendo el Jurado Dictaminador, conformado por:

Presidente : Dr. FILOMENA LOURDES QUICAÑO DE LOPEZ  
Primer Miembro : Mg. CELIA CERVANTES ZAVALA  
Segundo Miembro : Mg. YARMILA ZIRENA MENDOZA  
Director/Asesor : M.Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO

Para dar fe de este proceso electrónico, el Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, mediante la Plataforma de Investigación se le asigna la presente constancia y a partir de la presente fecha queda expedito para la ejecución de su PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS.

Puno, ENERO de 2024



Vicerrectorado de Investigación  
Telefono: 051-365054  
web: <http://vriunap.pe>



## ANEXO 5: Carta de presentación a la facultad de enfermería para la ejecución del proyecto de investigación



*Universidad Nacional del Altiplano de Puno*

### FACULTAD DE ENFERMERÍA

Ciudad universitaria telefax (051)363862-Casilla 291  
Correo institucional: fe@unap.edu.pe



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Puno C.U.,08 de marzo del 2024

#### **CARTA N°020-2024-D-FE-UNA-PUNO**

Señor C.D.

JESUS ZIMEL ZANABRIA CHAMBI

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD LA REVOLUCIÓN

Juliaca. -

ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Es muy grado dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presento a la Bachiller: Srta. DANI MARGOT ARACAYO IQUISE, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su digna representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la recolección de datos y para su posterior ejecución del Proyecto de Investigación de Tesis conforme se detalla, bajo la dirección de la Docente: M.Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo.

RESPONSABLE	PROYECTO DE INVESTIGACION DE TESIS
Srta. DANI MARGOT ARACAYO IQUISE	“Nivel de conocimiento, creencias y manejo de la fiebre, en madres con hijos menores de cinco años del centro de Salud la Revolución, Juliaca- 20224”

Agradeciendo de antemano su gentil apoyo, es oportuno renovar mi mayor consideración personal.

*Atentamente,*



Dr. Juan Moises Sucasuca Araujo  
DECANO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c.Archivo.  
JMSA/erle.



## ANEXO 6: Solicitud para realizar prueba piloto en el Establecimiento de Salud

Mariano Melgar

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**SOLICITO: Autorización para realizar prueba piloto de una investigación.**

Dr. JORDY VILAVILA YLLANES  
JEFE DE CS. MARIANO MELGAR-JULIACA

Yo, DANI MARGOT ARACAYO IQUISE, identificado con DNI N° 70343396 con domicilio Jr. Demetria Umpiri Mz B-3 Lt-4, Urbanización Señor de los Milagros del Departamento de Puno, Provincia de San Román, Distrito de San Miguel. Ante usted. Respetuosamente me presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERÍA en la Universidad Nacional del Altiplano, solicito a Ud. Permiso para realizar prueba piloto de un trabajo de investigación en su institución sobre **"NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE, EN MADRES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LA REVOLUCIÓN, JULIACA- 2024"** Para optar el grado del título profesional de enfermería.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Juliaca, 05 de marzo del 2024



.....  
DANI MARGOT ARACAYO IQUISE  
DNI:70343396





Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda	
Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol	
1	edad	Numérico	8	0	EDAD DEL PA...	{1, <18 años}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	N_hijos	Numérico	8	0	NUMERO DE ...	{1, 1 hijo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	esta_civ	Numérico	8	0	ESTADO CIVIL	{1, Casado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	ocupa	Numérico	8	0	OCUPACION	{1, Empleado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Niv_educ	Numérico	8	0	NIVEL DE DUC...	{1, Primaria}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	Lug_resi	Numérico	8	0	LUGAR DE RE...	{1, urbano}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Item1	Numérico	8	0	1.En su casa. ...	{1, Termometro}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Item2	Numérico	8	0	2.¿Cuándo ust...	{1, Axila}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Item3	Numérico	8	0	3.¿Por encima ...	{1, Mayor de 38°C}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Item4	Numérico	8	0	4.Si su hijo tien...	{1, Mayor a 38°C}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Item5	Numérico	8	0	5.¿Qué medica...	{1, Paracetamol}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Item6	Numérico	8	0	6.¿Cómo decid...	{1, Recomendacion previa del pediatra}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Item7	Numérico	8	0	7. ¿Cómo calc...	{1, Recomendacion previa del pediatra}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	Item8	Numérico	8	0	8. Usted le da ...	{1, El medico lo indica}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	Item9	Numérico	8	0	9. ¿Usted cree ...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	Item10	Numérico	8	0	10. ¿Utiliza me...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	Item11	Numérico	8	0	11. ¿Qué medic...	{1, Dar de tomar hierbas medicinales}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	Item12	Numérico	8	0	12. ¿Qué efect...	{1, Convulsion}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	Item13	Numérico	8	0	13. ¿Qué otro r...	{1, Paños tibios}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	Item14	Numérico	8	0	14. ¿Qué instru...	{1, Cuchara de medicion especifica o gotero}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	Item15	Numérico	8	0	15. Cuando va ...	{1, Tiene una receta prescrita por el metodo}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	Item16	Numérico	8	0	16. En general...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	Item17	Numérico	8	0	17. En general...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	Item18	Numérico	8	0	18. En general...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	Ind1	Numérico	8	0	Mide la temper...	{1, Termometro}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	Ind2	Numérico	8	0	Lugar de toma ...	{1, Axila}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	Ind3	Numérico	8	0	Valor de la fiebre	{1, Mayor de 38°C}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	Ind4	Numérico	8	0	Valor de la fiebr...	{1, Mayor a 38°C}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	Ind5	Numérico	8	0	Medicamentos ...	{1, Paracetamol}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	Ind6	Numérico	8	0	Medicamento c...	{1, Recomendacion previa del pediatra}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	Ind7	Numérico	8	0	Dosis correcta	{1, Recomendacion previa del pediatra}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	Ind8	Numérico	8	0	Administración ...	{1, El medico lo indica}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
33	Ind9	Numérico	8	0	Antibióticos pre...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
34	Ind10	Numérico	8	0	Uso de terapias...	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
35	Ind11	Numérico	8	0	conocimiento d...	{1, Dar de tomar hierbas medicinales}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
36	Ind12	Numérico	8	0	Efectos secund...	{1, Convulsion}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
37	Ind13	Numérico	8	0	Uso de medios ...	{1, Paños tibios}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	Ind14	Numérico	8	0	Uso de instrum...	{1, Cuchara de medicion especifica o gotero}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

SPSS\_MARGOCHI(Las Conjuntas1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 46 de 46 variables

edad	N_hijos	esta_civ	ocupa	Niv_educ	Lug_resi	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	
1	3	2	2	2	2	1	3	4	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	2	2
2	3	2	2	2	2	1	2	4	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
3	2	2	1	2	1	2	4	3	3	4	1	1	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1
4	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	4	4	4	3	2	2	2	4	4	3	1	2
5	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	4	1	3	2	1
6	4	2	2	3	3	1	1	1	1	3	4	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	2
7	3	2	2	1	2	1	2	4	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2
8	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
9	3	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	3	2
10	1	1	2	2	1	1	2	4	3	3	1	1	1	2	1	1	2	1	4	2	1	1
11	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	1	3	1	3	2	1	1	1	4	2	1	1
12	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	4	2	3	1
13	3	2	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	2	1	2
14	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
15	2	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	3	2	3	1
16	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
17	4	3	3	1	2	1	2	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	4	1	1
18	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
19	3	3	1	5	2	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2
20	2	2	2	2	2	1	2	1	3	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	4	2
21	3	2	2	2	2	1	2	4	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2
22	2	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
23	2	1	2	1	2	1	2	4	3	2	1	1	1	2	1	2	3	4	3	1	1	1
24	3	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
25	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
26	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	3	1	1	1
27	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
28	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	4	1	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1
29	2	2	2	5	2	1	2	1	2	2	1	4	4	2	1	1	1	2	3	2	2	1
30	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	4	4	3	1	1	3	1	3	1	4	1	1
31	2	1	2	2	2	1	2	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1
32	2	1	3	1	2	1	2	4	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	4	3	1	2
33	3	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1
34	2	2	2	4	2	1	2	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	2	2
35	2	1	2	3	2	1	2	4	3	3	1	1	1	1	2	1	1	4	1	3	1	2
36	4	2	2	3	2	1	2	4	3	3	4	2	2	2	2	1	1	3	4	3	3	2

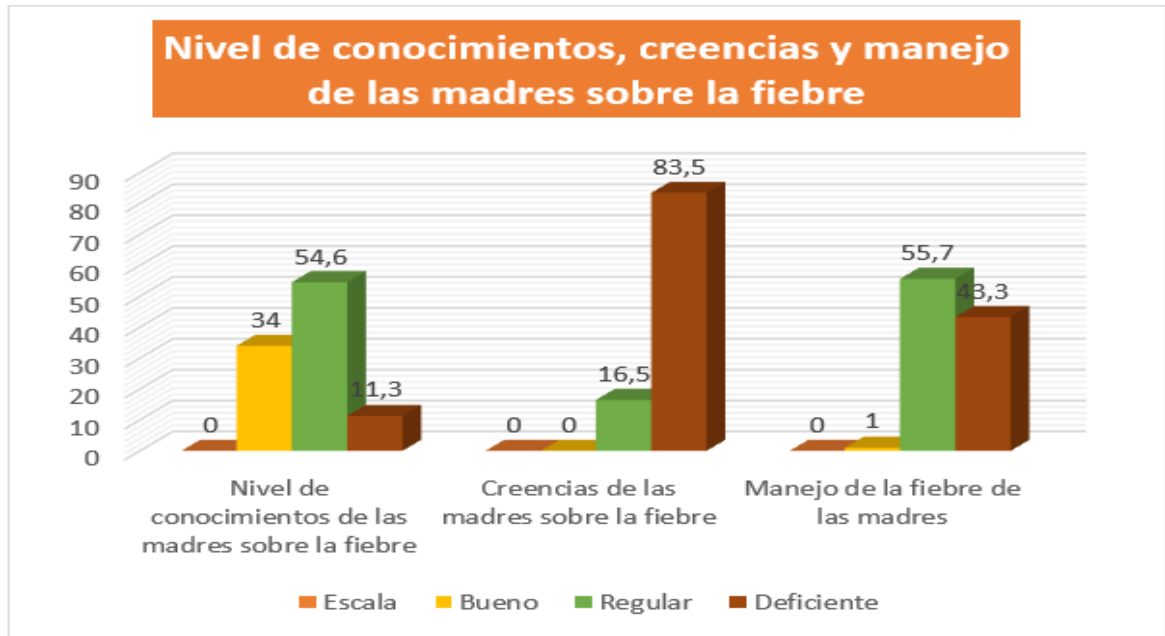


## ANEXO 8: Evidencias fotográficas



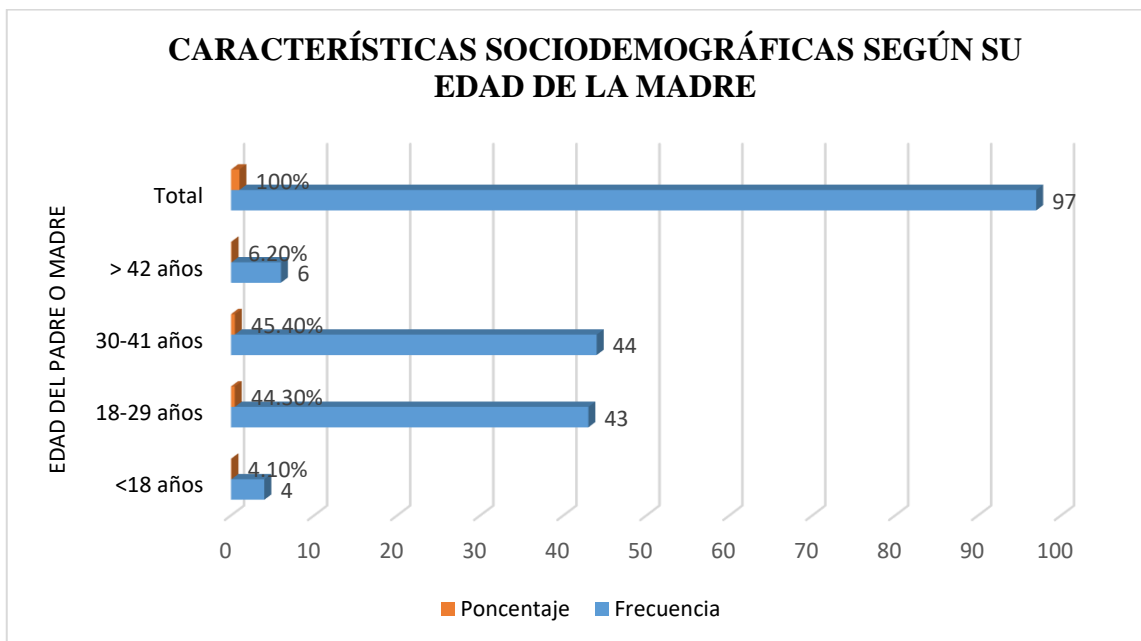
## ANEXO 9: Figuras

**Figura 1** Nivel de conocimiento, creencias y manejo de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años del Establecimiento de Salud La Revolución, Juliaca - 2024.



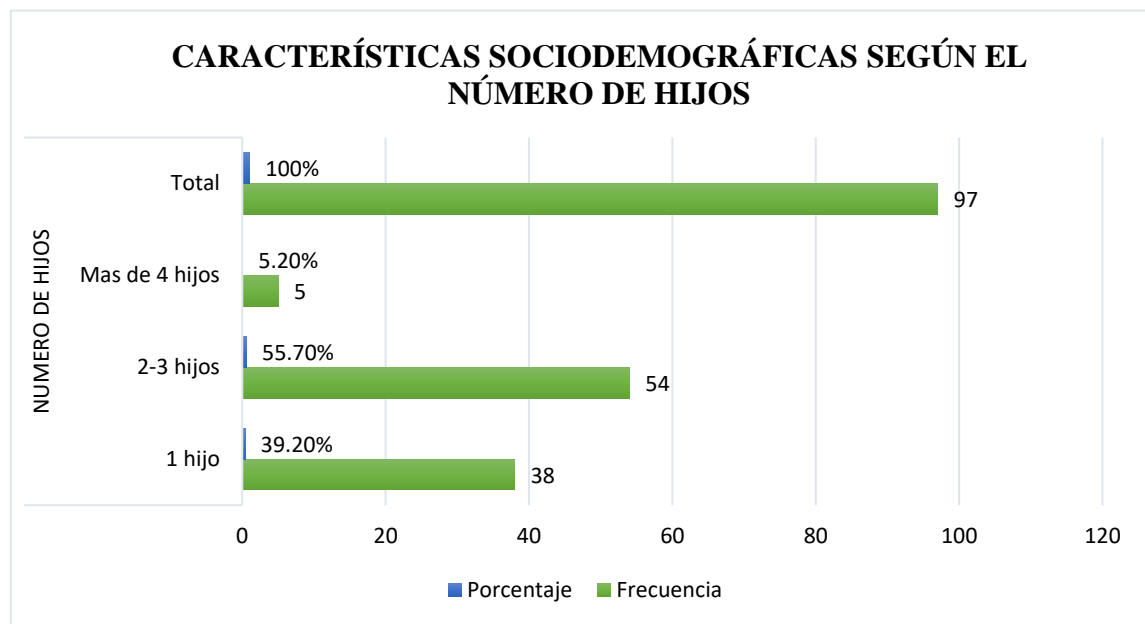
Fuente: Madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 2** Características sociodemográficas según: Edad de la madre



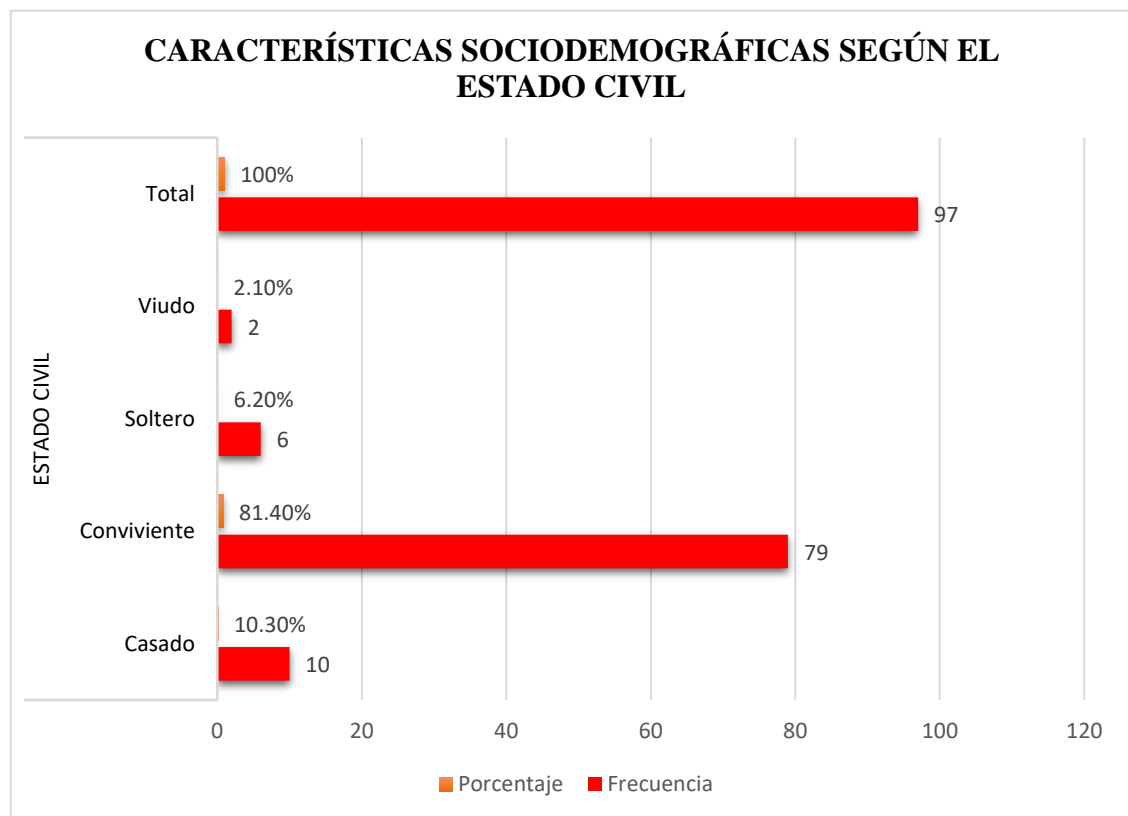
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 3** Características sociodemográficas según: número de hijos



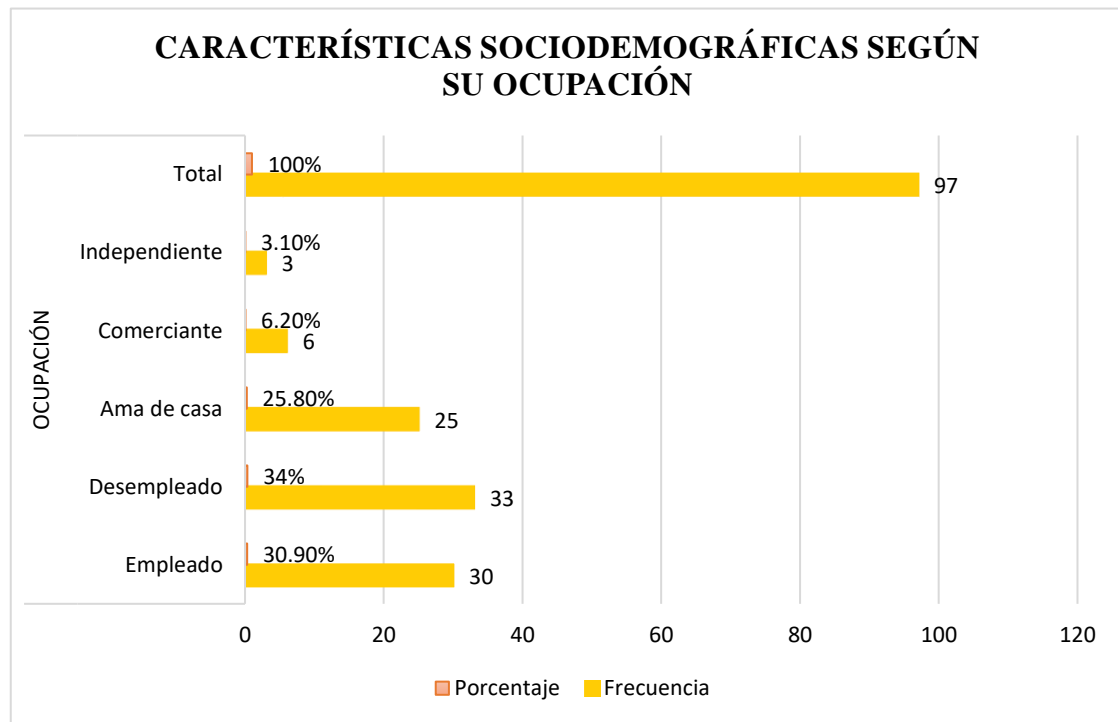
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 4** Características sociodemográficas según: Estado civil



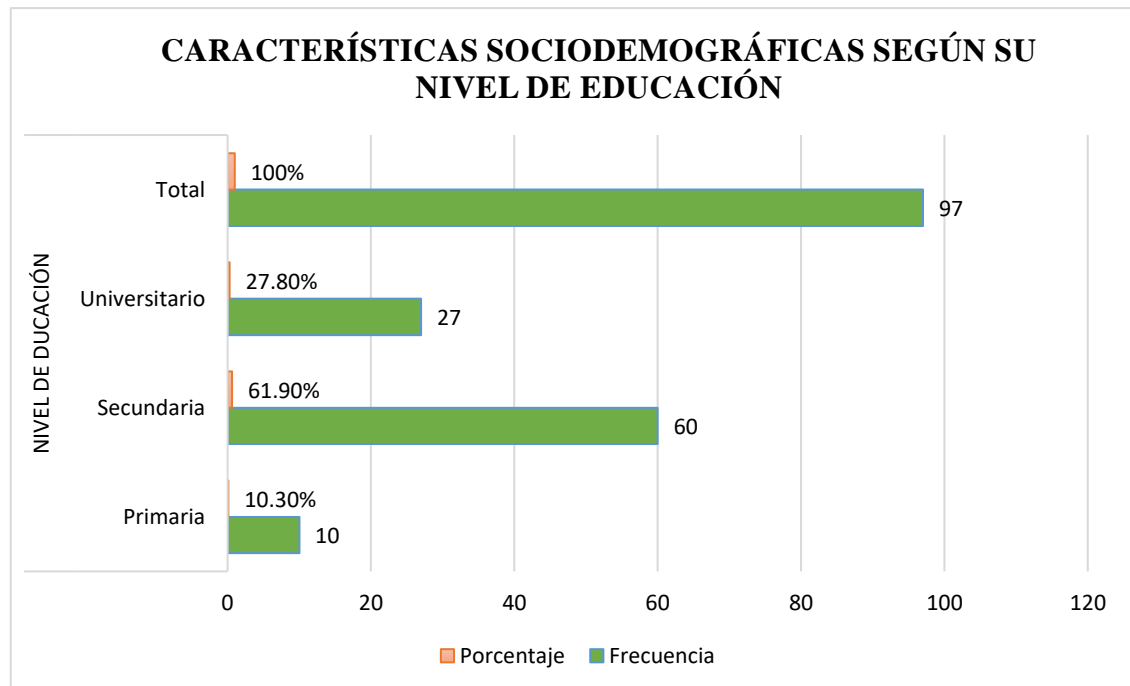
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 5** Características sociodemográficas según: Ocupación



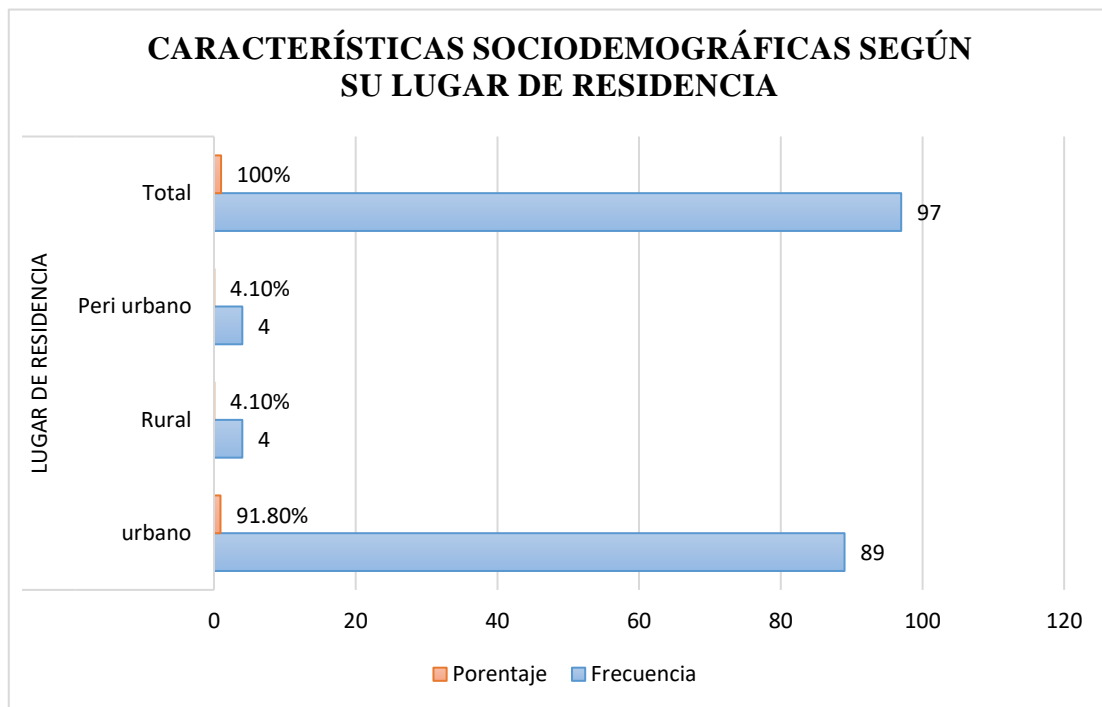
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 6** Características sociodemográficas según: Nivel de educación



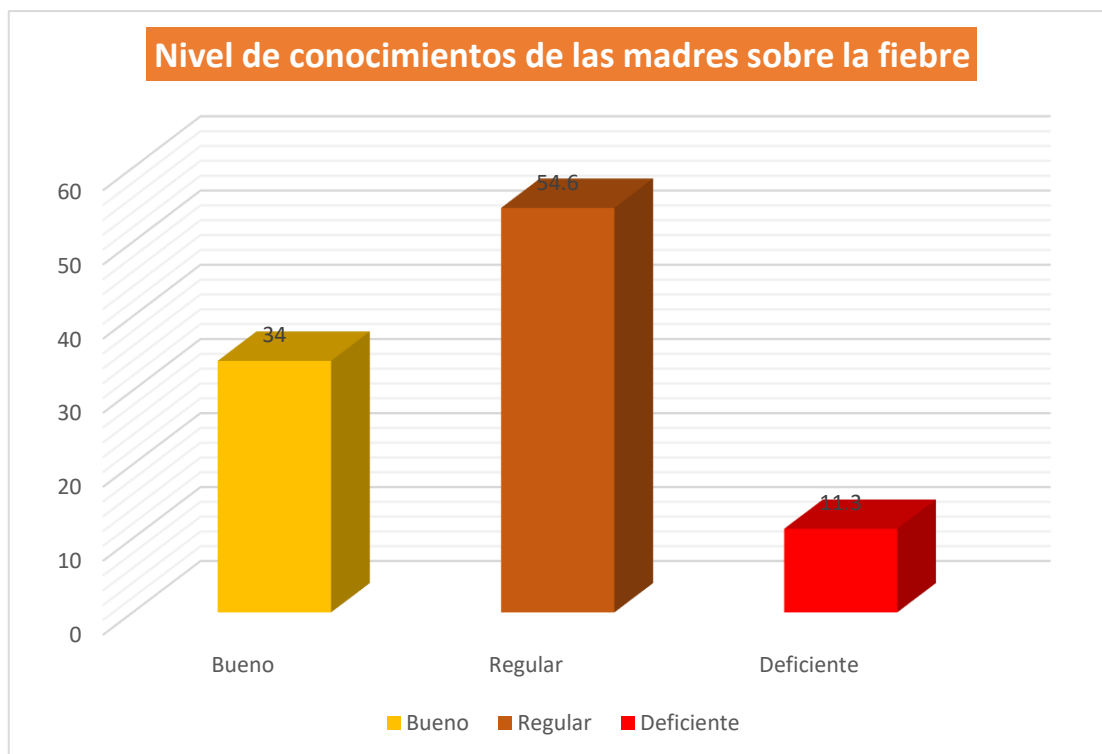
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 7** Características sociodemográficas según: Lugar de residencia



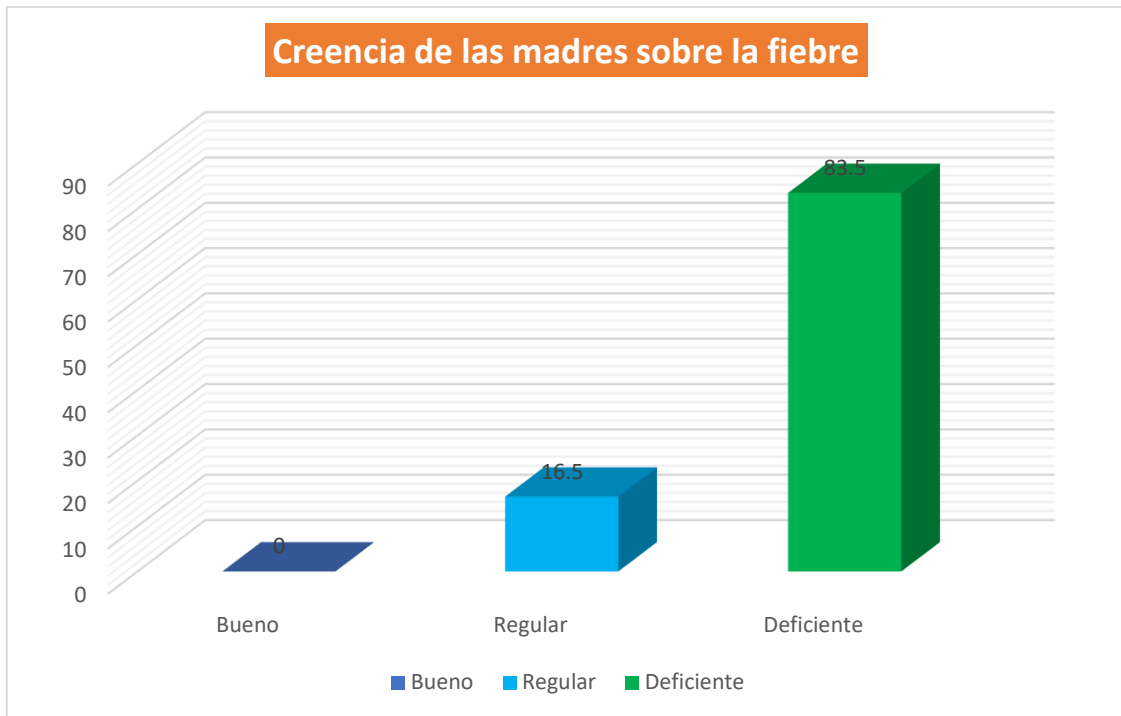
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 8** Conocimiento de la madre sobre la fiebre con hijos menores de cinco años



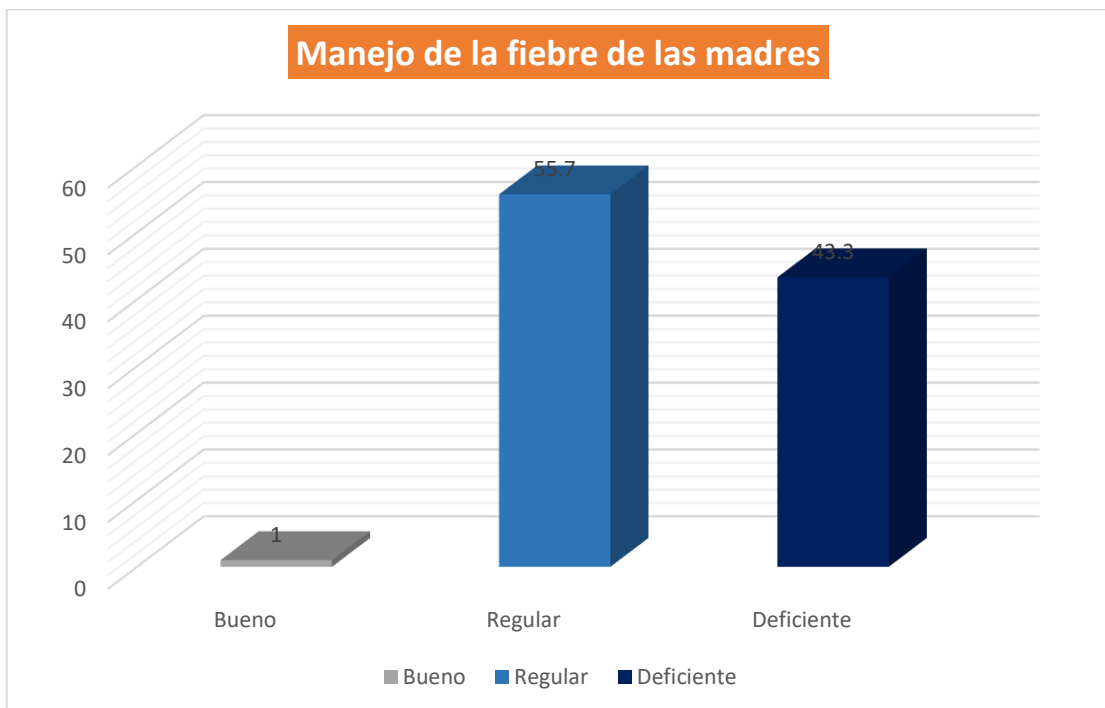
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 9** Creencias de las madres sobre la fiebre con hijos menores de cinco años



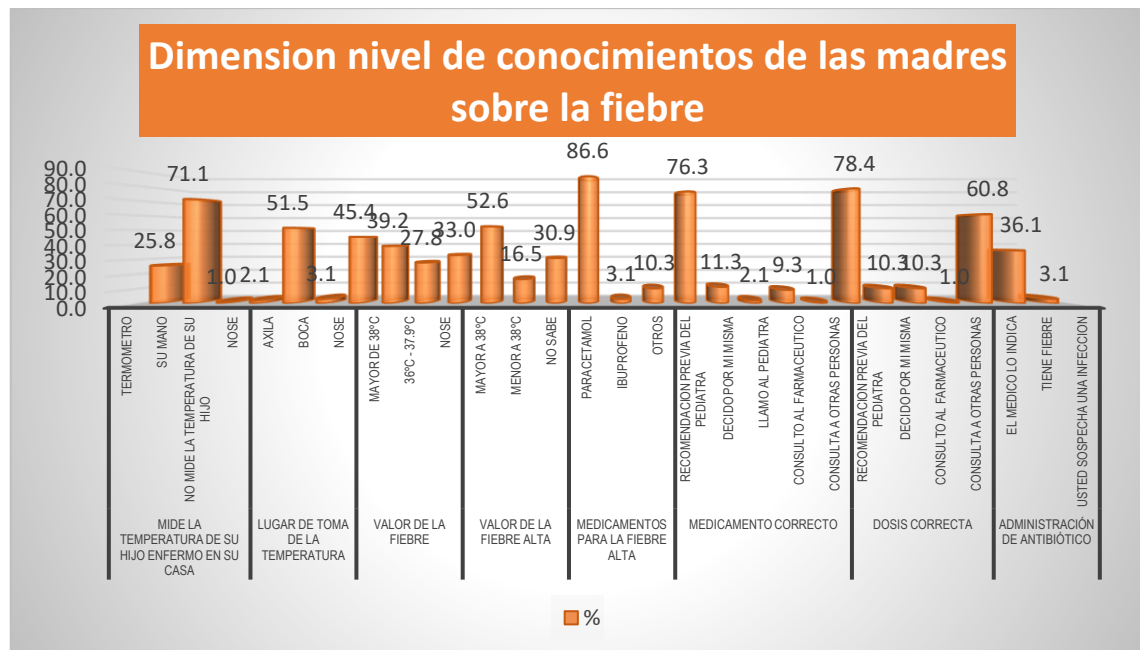
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 10** Manejo de la fiebre de las madres con hijos menores de cinco años



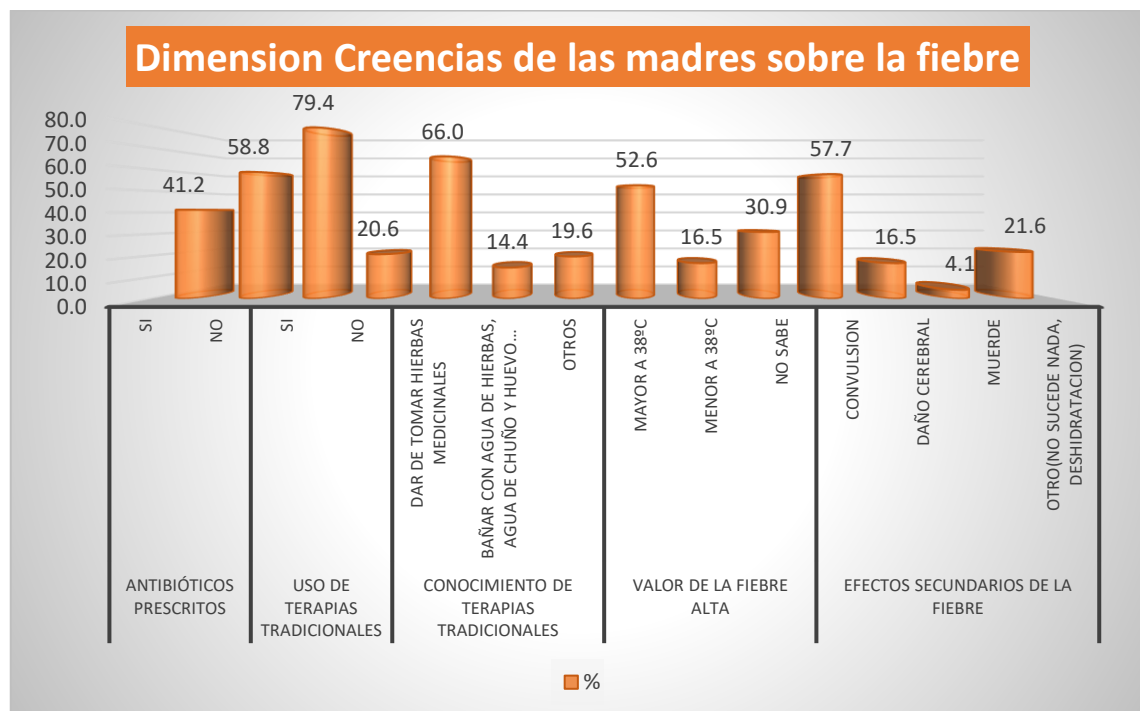
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 11** Análisis descriptivo según indicadores de la dimensión nivel de conocimiento de las madres sobre la fiebre.



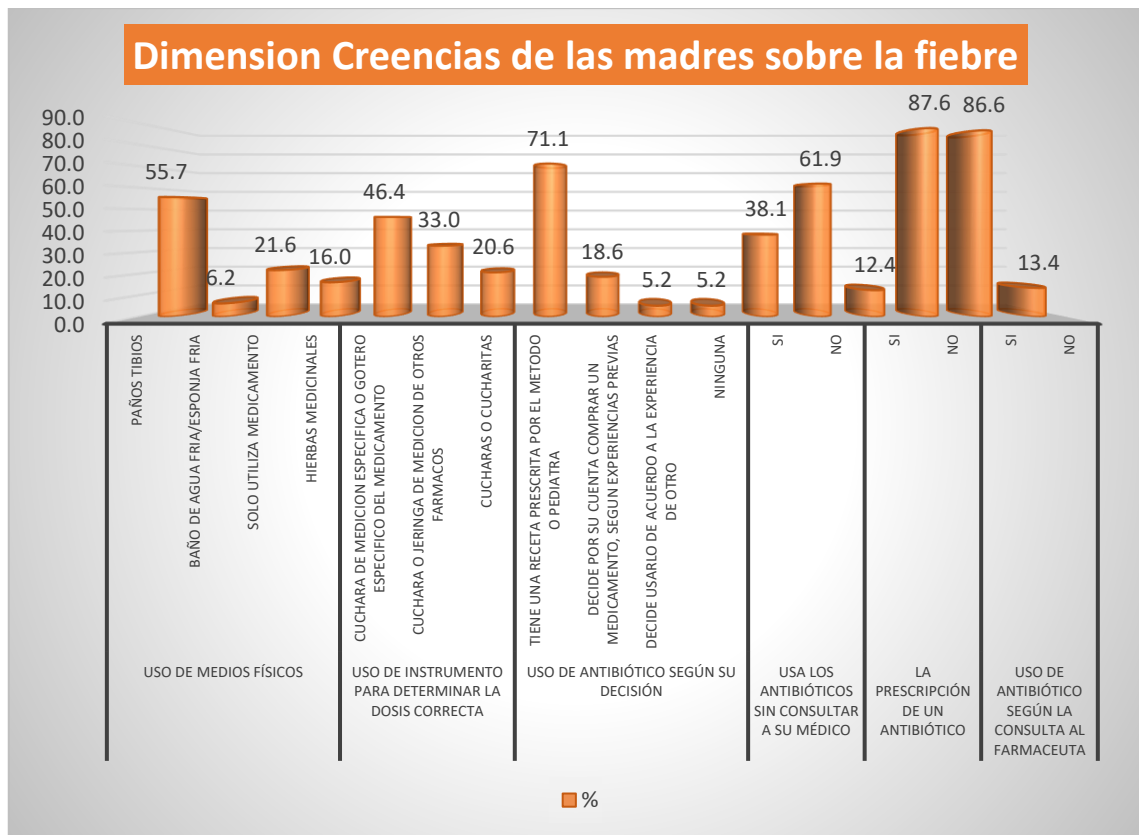
Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 12** Análisis descriptivo según indicadores de la dimensión creencias de las madres sobre la fiebre



Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.

**Figura 13** Análisis descriptivo según indicadores de la dimensión manejo de la fiebre de las madres



Fuente: Encuesta realizada a las madres con hijos menores de cinco años del E.S. La Revolución, Juliaca.





### DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Dani Margot Aracayo Iguise,  
identificado con DNI 70343396 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 denominada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE,  
EN MADRES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS, ESTABLECIMIENTO  
DE SALUD I-3 LA REVOLUCIÓN, JULIACA -2024"

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.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 18 de octubre del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



### AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Dani Margot Aracayo Iquise,  
identificado con DNI 70343396 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 denominada:

“ NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS Y MANEJO DE LA FIEBRE,  
EN MADRES CON HIJOS MENORES DE CINCO AÑOS, ESTABLECIMIENTO  
DE SALUD I-3 LA REVOLUCIÓN, JULIACA -2024 ”

para la obtención de  Grado,  Título Profesional o  Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.


En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 18 de octubre del 2024

  
FIRMA (obligatoria)



Huella