

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025**

Trabajo Académico

Para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Emergencias y Desastres

**Autores:**

Yenny Maritza Guerrero Zapata

Maria Jhosely Cruz Suclupe

**Asesor:**

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Lima, 24 de setiembre de 2025

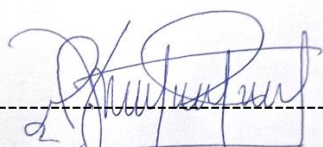
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Juan Roberto Munayco Mendieta, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y CONOCIMIENTO MATERNO DEL MANEJO DE FIEBRE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD, HUAROCHIRÍ 2025**” de las autoras Yenny Maritza Guerrero Zapata y Maria Jhosely Cruz Suclupe tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 24 días del mes de setiembre del año 2025.

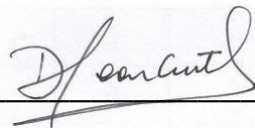


Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

**Características demográficas y conocimiento materno del manejo de  
fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud,  
Huarochirí 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional  
de enfermería: Emergencias y Desastres



---

Dra. Delia Leon Castro

Dictaminador

Lima, 24 de setiembre de 2025

## Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema .....	2
Planteamiento del Problema .....	5
Objetivos de la Investigación .....	6
Justificación.....	6
Presuposición Filosófica.....	7
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	9
Antecedentes de la Investigación .....	9
Marco Conceptual .....	14
Bases Teóricas .....	22
Definición de Términos .....	23
Metodología .....	24
Descripción del Lugar de Ejecución.....	24
Población y Muestra .....	24
Tipo y Diseño de Investigación .....	25
Proceso de Recolección de Datos.....	27
Proceso de Recolección de Datos.....	28
Procesamiento y Análisis de Datos .....	28
Consideraciones Éticas.....	28
Administración del Proyecto.....	30
Referencias Bibliográficas .....	31
Apéndices.....	37

## Resumen

La investigación titulada Características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025, tuvo como objetivo de determinar la relación entre las características demográficas y el conocimiento materno sobre el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años, que reciben atención en un centro de salud de Huarochirí en 2023. El enfoque será cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo correlacional y de corte transversal; la población 360 casos y como muestra 80 casos; asimismo, se aplicará como técnica la encuesta, utilizando como instrumento un cuestionario, el mismo que fue sometido a validez de 5 jueces con grados de maestría y especialidad, dando como resultado según V de Aiken: 0.97, respecto a la confiabilidad se realizó una prueba piloto a una muestra de 15 madres, consiguiendo un Resultado de Alfa d Cronbach: 0.787

Palabras clave: Fiebre, conocimientos, factores demográficos.

## Planteamiento del Problema

### Identificación del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), citado por De la Cruz y Santiago, (2022) la temperatura corporal normal en los seres humanos oscila entre 36,5°C y 37°C; cuando se supera este rango, se considera que la persona presenta fiebre. Este síntoma, frecuente en diversas patologías, plantea un gran desafío para la salud pública mundial. Se calcula que una de cuatro personas en el mundo podría presentar fiebre en algún momento de su vida.

Para Rivero et al. (2023) viene a ser la elevación anormal de la temperatura corporal que surge como respuesta a un estímulo biológico y que está regulada por el sistema nervioso central (SNC). En pacientes sin una patología que afecte a la termorregulación, se considera aquella que supera los 38 °C.

La fiebre es uno de los motivos de consulta más frecuente en Pediatría, especialmente entre los 3-36 meses de vida, y hasta un 65% de los menores de 2 años consultarán por este motivo (Ares y Morillo, 2021).

Por otro lado, la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria, en el 2020, citado por Aquisé et al. (2024) señala que la fiebre representa uno de los motivos más frecuentes de consulta en pediatría, especialmente en niños de entre 3 y 36 meses de edad. Se estima que alrededor del 65 % de los infantes de 2 años acuden al médico por esta causa. Esta alta incidencia refleja una preocupación significativa entre los padres o cuidadores, quienes, en muchos casos, carecen de la información necesaria para abordar adecuadamente este síntoma. Esta falta de conocimiento puede generar ansiedad y llevar a la búsqueda apresurada de atención médica, incluso cuando se trata de infecciones virales leves que suelen resolverse de manera espontánea.

La fiebre es una de las razones más comunes por las que los niños acuden a los centros de salud, donde se calcula que entre el 20% y el 40% de ellos consultan al médico debido a un episodio febril. Es más frecuente en menores de 18 meses y, en la mayoría de los casos, es causada por infecciones virales que son auto limitadas y no requieren intervención médica (Castellano et al., 2020).

A pesar de que la fiebre es un síntoma común, es esencial comprender que no se trata de una enfermedad en sí misma, sino de una respuesta fisiológica del cuerpo ante la presencia de un agente patógeno o algún tipo de alteración orgánica. Este aumento en la temperatura corporal, que supera los niveles normales, está relacionado con un ajuste en el punto de control del hipotálamo. Además, la fiebre cumple una función defensiva, ya que activa el sistema inmunológico y limita la reproducción de microorganismos, lo que ayuda a una recuperación más rápida y aumenta las probabilidades de supervivencia (Consolini, 2025).

Un estudio llevado a cabo en Australia Wilson et al. (2019) mostró escaso conocimiento y la existencia de conceptos erróneos sobre la fiebre y su manejo entre los padres. El estudio de Elkon-Tamir et al. (2017) citado por Cruz-Reategui et al. (2020) sostiene que los cuidadores demostraron un conocimiento limitado respecto a la fiebre y su manejo en la población infantil. Estos hallazgos coinciden con los resultados obtenidos en la presente investigación, evidenciando que el desconocimiento sobre el manejo adecuado de la fiebre continúa siendo un problema recurrente entre los padres de familia.

En México Rivera-Fernández-Galán et al. (2022) sostiene que en relación con el conocimiento sobre la interpretación de la temperatura corporal, la mayoría de los participantes identificó correctamente los valores normales (88.9 % frente a 94.7 %). En cuanto al intervalo adecuado para la administración de medicamentos antipiréticos, se observó un mayor porcentaje

de respuestas correctas respecto al uso de paracetamol, en comparación con ibuprofeno y diclofenaco. No obstante, los padres pertenecientes al sector público mostraron un menor porcentaje de uso correcto del paracetamol. Sin embargo, hay una gran variabilidad en cómo los padres perciben y manejan la fiebre, lo cual influye en la eficacia de los cuidados proporcionados a sus hijos.

A nivel nacional, la Sociedad Peruana de Pediatría citado por Aquire et al. (2024) señala que, en niños de 1 año, una fiebre mayor a 38,5 °C, debe tratarse como una urgencia médica, requiriendo ser trasladados inmediatamente al establecimiento de salud para su evaluación y tratamiento. Esto subraya la importancia del conocimiento y la actitud proactiva de los papás ante síntomas de hipertermia en sus hijos pequeños, enfatizando la necesidad de reconocer cuándo buscar atención médica urgente

De forma similar, Gutierrez Pacheco (2023) realizaron un estudio en el Hospital III - I Goyeneche. Arequipa Titulado “Conocimientos 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”. Los niveles de conocimiento de los padres sobre el manejo de la fiebre fueron predominantemente bajos, representando el 61.81%, mientras que un 36.81% mostró conocimientos medios y únicamente un 1.39% presentó conocimientos altos. En cuanto a las prácticas relacionadas con el manejo de la fiebre, el 70.83% fueron consideradas deficientes y solo el 29.17% adecuadas. Se encontró que tanto el bajo nivel de conocimiento como las prácticas inadecuadas estaban asociadas a tener un mayor número de hijos, un menor nivel educativo y residencia en zonas rurales. Por otro lado, no se identificaron relaciones significativas con otras características socioculturales analizadas.

El nivel de conocimiento y las acciones de los padres cuando enfrentan un cuadro febril son fundamentales, ya que influyen en cómo manejan el cuidado de su hijo con fiebre y en su relación establecida con el entorno de atención en salud. El temor excesivo a la fiebre, conocido como febrifobia, sigue siendo común y está influenciado por factores culturales, educativos, socioeconómicos y del sistema de salud (Castellano et al., 2020).

En la sala de espera de emergencia de un centro de salud en Huarochirí, se observó a varias madres preocupadas por la fiebre de sus hijos, mostrando confusión y falta de comprensión. Muchas de ellas no sabían lo básico sobre la fiebre, confundiéndola con una simple sensación de calor o incluso considerándola una enfermedad en sí misma. No estaban al tanto de los riesgos de no tratar una fiebre, como las convulsiones febriles o el daño cerebral. También desconocían las diferentes causas de la fiebre y cómo identificarla correctamente. Esto resalta la importancia de educar a las madres sobre la fiebre y cómo manejarla adecuadamente en casa, con fines de preservar la salud y el bienestar de sus hijos.

## **Planteamiento del Problema**

### ***Problema General***

¿Cuál es la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025?

### ***Problemas Específicos***

¿Cuáles son las características demográficas que influyen en el manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025?

¿Cuál es el nivel de conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025.

### ***Objetivos Específicos***

Identificar las características demográficas que influyen en el manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025.

Determinar el nivel de conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025.

## **Justificación**

### ***Justificación Teórica***

La relevancia de la presente investigación será el aporte a la comunidad científica de enfermería, ya que permitirá ampliar los conocimientos de estos profesionales en cuanto al manejo de la fiebre en niños menores de 5 años y hacerlo extensivo a las madres de estos niños. El estudio se fortalece al incorporar la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, que sostiene que el autocuidado es una necesidad humana esencial. Este concepto hace referencia a la destreza que posee el ser humano para adquirir y procesar conocimientos y habilidades que les permitan mantener su salud, recuperarse o afrontar las consecuencias de una enfermedad.

### ***Justificación Metodológica***

Para obtener datos precisos y fiables acerca de las variables relacionadas con las características demográficas y el conocimiento materno sobre el manejo de la fiebre, se considerará un cuestionario como instrumento de recolección de datos, ya validado y confiable con el objetivo de asegurar la fiabilidad y validez de los datos recolectados.

### ***Justificación Práctica y Social***

En este estudio, al examinar las características demográficas y el nivel de conocimiento de las madres sobre el manejo de la fiebre en niños menores de cinco años, se busca contribuir a una mejor calidad de vida para las familias de Huarochirí, mejorando la difusión de información confiable y el fortalecimiento de la atención médica, se espera reducir la ansiedad y preocupación parental, así como favorecer el bienestar y la salud de los niños.

Los resultados de este estudio también pueden ser útiles para orientar políticas de salud pública y mejorar la calidad en la atención de los servicios de salud en pueblos y comunidades de poblaciones vulnerables con características similares. En síntesis, el desarrollo de este proyecto podría contribuir de manera importante al mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias en Huarochirí y en comunidades comparables en otras regiones del Perú y otras partes del mundo.

### **Presuposición Filosófica**

La salud de los niños es una responsabilidad de Dios o que la fiebre es una prueba divina que debe ser aceptada por los padres como parte del plan divino, ya que la salud infantil es un deber moral y religioso de los padres que deben ser guiados por los principios de su fe.

"Guía a tu hijo en el camino correcto y, cuando sea adulto, no se apartará de él"  
(Proverbios 22:6).

"El niño se iba desarrollando en fortaleza y sabiduría, mientras la bendición divina lo acompañaba." (Lucas 2:40)

"Yo soy el Señor, quien te sana." (Éxodo 15:26)

"Las enseñanzas que te doy hoy deben estar en tu corazón; transmítelas a tus hijos, discútelas en el hogar, mientras te desplazas, al dormir y al despertar." (Deuteronomio 6:6-7)

"Cada persona debe ocuparse no solo de sus propias necesidades, sino también de las necesidades de los demás" (Filipenses 2:4).

"No causes irritación en tus hijos, sino críalos con la formación y consejo del Señor" (Efesios 6:4).

## Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

### Antecedentes de la Investigación

#### *Antecedentes Internacionales*

Shimony-kanat et al. (2023) realizó un estudio en Israel, su objetivo fue describir el conocimiento de las madres sobre el manejo de la fiebre infantil después del nacimiento y seis meses después. Fue un estudio cuantitativo, la muestra 2804 madres y el instrumento un cuestionario de autoinforme después de dar a luz en salas de maternidad de seis hospitales en Israel; seis meses más tarde se realizaron entrevistas de seguimiento por teléfono. Sus resultados El nivel de conocimiento fue bajo después del nacimiento (media = 50,5, rango 0-100, DE = 16,1), y aumentó a un nivel moderado seis meses después (media = 65,2, DE = 15,0). Las madres que tuvieron su primer hijo, con menores ingresos familiares o educación tenían menos conocimientos sobre el manejo de la fiebre infantil después del nacimiento. Sin embargo, estas madres mostraron la mayor mejora después de seis meses. Concluyeron Las políticas de salud pública deben fomentar el conocimiento de las madres sobre el manejo de la fiebre infantil. Los esfuerzos deben centrarse en las madres primerizas, las que no tienen formación académica y las que tienen ingresos familiares moderados o bajos. Se justifica una política de salud pública que mejore la comunicación con las madres sobre el manejo de la fiebre en hospitales y centros de salud comunitarios, así como medios accesibles de autoaprendizaje.

Rivera-Fernández-Galán et al. (2022) lo hizo en México, con el objetivo de describir el conocimiento, actitudes y creencias que tienen los padres ante la fiebre. Realizaron un estudio transversal en cuatro unidades médicas en Nuevo León, México. Se aplicó un cuestionario a 323 padres con hijos menores de 15 años, cuyos resultados indicaron que la mayoría reconocía correctamente los valores que definen la fiebre. Sin embargo, menos de la mitad de ellos

utilizaba un termómetro para medir la temperatura corporal. Aproximadamente la mitad recurría a métodos físicos para controlar la fiebre, mientras que cerca del 75 % empleaba medicamentos. Además, más del 90 % de los padres reportó experimentar algún grado de ansiedad frente a la fiebre en sus hijos. En conclusión, el conocimiento parental sobre la identificación y manejo adecuado de la fiebre es insuficiente. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar intervenciones educativas por parte del equipo de salud, con el propósito de mejorar las prácticas parentales frente a este síntoma.

MacMahon et al. (2021) en Australia, investigaron la prevalencia de la fobia a la fiebre entre los cuidadores de niños que acuden a los servicios de urgencias de Nueva Zelanda. Se usó un enfoque cuantitativo, se administró una encuesta transversal a 502 cuidadores de niños menores de 5 años. Dentro de sus resultados: La fobia a la fiebre estaba presente en el 74,3%, con 49,3%, cuidadores reportando un alto nivel de preocupación con respecto a la fiebre, y 61,8% cuidadores reportando al menos una creencia incorrecta con respecto a las consecuencias de la fiebre. La mayoría de los cuidadores 87,6% conocía el intervalo de dosificación correcto para el paracetamol, en comparación con menos de la mitad de los cuidadores 42,5% para el ibuprofeno. Los cuidadores informaron sobre prácticas de manejo de la fiebre sin base científica, como la administración continua de paracetamol o ibuprofeno para la fiebre y el despertar de los niños para administrarles antipiréticos. Más de un tercio de los cuidadores identificaron a los médicos de urgencias 40,2 % y al personal de enfermería de urgencias 35,7 %, como fuentes de información sobre el manejo de la fiebre. En conclusión, la fobia a la fiebre es prevalente entre los cuidadores de niños que acuden a urgencias en Nueva Zelanda. Es necesario brindar educación oportuna a los cuidadores en urgencias, junto con estrategias de salud pública, para disipar temores injustificados y conceptos erróneos sobre la fiebre.

De Oliveira et al. (2021) en Brasil reportaron la experiencia de implementación de un protocolo de intervención de enfermería para pacientes pediátricos con temperatura corporal superior a 37.8 °C. fue un estudio descriptivo, exploratorio y cualitativo, basado en el relato de un grupo de estudiantes de medicina y tres enfermeras sobre su experiencia en la implementación de un protocolo clínico entre 2019 y 2020. Sus resultados mostraron que el protocolo actual optó por medir la temperatura axilar, con fiebre clasificada como superior a 37.8 °C. Los antipiréticos estaban contraindicados si se habían usado previamente en menos de seis horas o si se reportaba alergia a la medicación. En los niños mayores de tres meses, se priorizó la administración de dipirona y paracetamol, mientras que el ibuprofeno estaba disponible para los niños mayores de seis meses. Hubo resistencia por parte de los padres y tutores cuando el protocolo se implementó inicialmente en el servicio, mientras que la aceptación por parte del personal clínico fue inmediata. Los estudiantes observaron el impacto positivo del trabajo en equipo y la proactividad competente en la atención brindada a la población. Conclusión: La implementación de protocolos busca formalizar alianzas de trabajo, actuando como herramienta para estandarizar la conducta y manejo de los pacientes. La adopción de esta medida trajo beneficios, brindando un servicio más organizado, más rápido, más humanizado y de calidad.

El estudio de Castellano et al. (2020) en Argentina tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y temores de los padres ante la fiebre de sus hijos. Estudio observacional, analítico, transversal, con una muestra de 201 madres, el instrumento fue un cuestionario. Sus resultados evidencian que el 56.7 % de los padres percibió la fiebre como un problema para la salud. Un 37 % definió la fiebre con temperaturas entre 37 °C y 37.5 °C, mientras que el 59 % la ubicó en un rango de 38 °C a 38.5 °C. La temperatura media considerada como grave fue de 39.2 °C, con una desviación estándar de 0.69. Respecto al manejo, el 93 % de

los cuidadores utilizaba métodos físicos para controlar la fiebre, el 97 % administraba medicamentos antitérmicos y el 14.5 % alternaba entre ellos. Los principales temores asociados a la fiebre fueron convulsiones (82 %), deshidratación (41 %), daño cerebral (18 %) y muerte (12 %). Además, el 86.5 % de los padres despertaba a sus hijos para aplicarles antitérmicos. Se observó que en los hogares con mayor nivel educativo materno, el miedo a la fiebre era menor. En conclusión, un tercio de los participantes consideró fiebre temperaturas más bajas de lo habitual, el temor hacia la fiebre fue elevado y el nivel educativo materno podría desempeñar un papel importante en la disminución de dicha preocupación.

### ***Antecedentes nacionales, regionales y locales***

Aquise Najarro et al. (2024) en el Callao, investigaron con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los padres frente a la fiebre en menores de 0 a 5 años que asisten a un establecimiento de salud, Callao, 2024. Fue una investigación básica, diseño no experimental y corte transversal, enfoque cuantitativo y correlacional. Participaron 200 padres, emplearon dos cuestionarios, uno de conocimiento y un cuestionario de actitudes. De los resultados obtenidos se determina estadísticamente una relación directa. Conclusión: El nivel de conocimiento de las madres está vinculado directamente con sus actitudes; un mayor conocimiento por parte de los padres contribuye a mejorar dichas actitudes, lo que a su vez favorece un manejo más adecuado de la fiebre en sus hijos. Por ello, se resalta la importancia de implementar intervenciones educativas orientadas a lograr este propósito.

Gutierrez Pacheco (2023) en Arequipa, se desarrolló una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre el manejo de la fiebre y su relación con las características socioculturales de los padres de niños menores de 5 años que acuden al Departamento de Pediatría del Hospital III - I Goyeneche. La investigación fue cuantitativa,

descriptiva correlacional, la muestra 144 progenitores, Se aplicó el cuestionario; resultando que el 91,67 %, y el 61,81 % tenía un nivel bajo de conocimiento sobre cómo manejar la fiebre.

Además, se identificó que en un 70,83 % de los casos, las prácticas utilizadas eran inadecuadas.

Con base en estos hallazgos, se concluyó que la mayoría de los participantes poseía

conocimientos limitados y aplicaba métodos poco apropiados para el tratamiento de la fiebre

Cruz-Reategui et al. (2020) en Tarapoto, Perú, se llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres y de lo que ellos creen acerca de la fiebre, y el manejo en sus hijos menores de cinco años que fueron atendidos en los servicios de urgencia o pediatría. La investigación, de tipo observacional, transversal y descriptiva, involucró a 335 padres, se utilizó un instrumento basado en el modelo de Schmitt, posteriormente ajustado por Kramer y su equipo. Entre los resultados se identificó que el 63,6% tenían entre 20 y 29 años, y el 77 % eran mujeres. También se encontró que el 95,2 % no contaba con un nivel suficiente de conocimiento, y el 62,4 % mostraba comportamientos poco adecuados frente a la fiebre. Estos datos reflejaron una correlación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres y sus reacciones ante esta condición

Matias Baylon (2021) en Lima, se realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la actitud de padres ante la fiebre en niños. La población estuvo conformada por 170 padres de familia. Fue un estudio cuantitativo, la muestra 118 padres, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario de conocimiento. Sus resultados, observó que la mayoría de los participantes presentaron un conocimiento regular sobre la fiebre, representando un 72.9%, seguido por un 25.4% con conocimiento bueno y un 1.7% con conocimiento deficiente. En cuanto a la actitud, el 100% mostró una actitud favorable. Por lo

tanto, se concluye que la mayoría de los padres poseen un conocimiento regular acerca de la fiebre, acompañado de una actitud

De la Cruz y Santiago (2022) e Lima, investigaron con la finalidad de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de fiebre y actitud de padres de familia ante COVID-19 en el Colegio Científico Albert Einstein, Lima-2022. Tipo de investigación no experimental con un enfoque transeccional y correlacional simple. La población 190 padres, la muestra 128 padres de familia o apoderados, el instrumento un cuestionario. Sus resultados evidenciaron que no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la fiebre y la actitud de los padres de familia. Sin embargo, se observó una actitud favorable por parte de los padres hacia la detección de fiebre relacionada con COVID-19. En conclusión, esta investigación evidencia que no existe una asociación positiva entre el conocimiento sobre la fiebre y las actitudes de los padres respecto al COVID-19 en el Colegio Científico Albert Einstein, aunque sí se destaca una actitud favorable hacia la detección de fiebre en este contexto.

## **Marco Conceptual**

### ***Características Demográficas***

Se denominan así a todo aquello que caracterice a la población de estudio y que se relacionan con los aspectos sociales y demográficos como lo es la edad, estado civil, número de hijos, ocupación, grado de instrucción, lugar de procedencia, y religión.

**Dimensiones.** Según Aracayo Iquise (2024) las dimensiones de las características demográficas son:

***Edad de los Padres.*** La edad 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, 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.

**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.

**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.

**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

**Grado de Instrucción.** 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.

**Lugar de Procedencia.** El lugar de residencia afecta el acceso a servicios y recursos, lo cual puede influir en el desarrollo y el bienestar infantil. 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.

**Religión.** La religión puede influir en las creencias sobre la salud y el tratamiento de la fiebre. Respetar estas creencias en las intervenciones de salud puede mejorar la aceptación y efectividad.

### ***Conocimiento sobre el Manejo de la Fiebre***

**Conocimiento.** El conocimiento surge de la reflexión y comprensión sobre la naturaleza de un tema de estudio, relacionado con la evolución del pensamiento humano y nuestra capacidad para interpretar información. Asimismo, la actitud hacia distintas situaciones influye en la interpretación y respuesta al entorno. Esta predisposición afecta nuestros pensamientos, sentimientos y acciones de manera significativa (Aquise et al., 2024).

Asimismo, para Aquise et al. (2024) el conocimiento se origina a partir de la reflexión y la comprensión profunda acerca de la esencia de un tema de estudio, vinculándose con el desarrollo del pensamiento humano y nuestra habilidad para interpretar la información. De igual manera, la actitud frente a diversas situaciones influye en la manera en que interpretamos y respondemos al entorno, siendo esta predisposición un factor determinante que afecta significativamente nuestros pensamientos, emociones y comportamientos.

**Tipos de Conocimientos.** Según Gonzalez Lazo (2022) se presentan los siguientes tipos de conocimiento:

**Conocimiento Ordinario, Común, Espontáneo o Empírico.** Se trata de conocimientos que surgen de la experiencia práctica del ser humano y que resultan esenciales para la realización de diversas acciones cotidianas. Estos saberes se transmiten de generación en generación, en función de las actividades diarias o vivencias personales a lo largo de la vida. No responden a un proceso sistemático ni metódico, y suelen tener un carácter superficial.

**Conocimiento Científico.** Es el tipo de conocimiento que se deriva del trabajo científico y de la investigación sistemática. Su adquisición implica tanto la participación de los sentidos como del pensamiento racional, respaldado por teorías científicas. Este conocimiento busca comprender la esencia de los objetos y fenómenos, formulando principios e hipótesis que se explican de manera objetiva y fundamentada.

**Conocimiento de la Madre del Paciente con Fiebre.** Los conocimientos y actitudes de los padres frente al cuadro febril han sido un tema de interés, ya que pueden influenciar los cuidados y atención del niño con fiebre, así como la relación con el sistema sanitario. Múltiples factores relacionados con el temor injustificado a la fiebre, definido como fiebre-fobia, se han descrito en la literatura y persisten en la actualidad. Los factores culturales, educativos, socioeconómicos y relacionados con el contacto con el sistema de salud se han vinculado con el miedo a la fiebre y la fiebre-fobia (Castellano et al., 2020).

Según Aracayo Iquise (2024) 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.

### ***Dimensiones.***

#### ***Conocimientos Teóricos sobre la Fiebre.***

***Fiebre.*** Según Quispe Columbus (2021) la fiebre se define como el incremento de la temperatura corporal por encima de los valores normales, considerándose febrícula o fiebre a partir de los 37.5 °C en medición axilar. Esta respuesta fisiológica del organismo actúa como un mecanismo de defensa ante agentes agresores externos, a través de la activación de pirógenos exógenos. Su función principal es inducir la fiebre, elevando la temperatura corporal para favorecer la destrucción del microorganismo invasor.

Asimismo, Ares y Morillo (2020) menciona que la fiebre es uno de los motivos de mayor consulta en los servicios de Pediatría, principalmente entre los 3-36 meses de vida, y hasta un 65% de los menores de 2 años consultan por este motivo. Supone entre un 10-20% de los procesos agudos en Atención Primaria y hasta un 30% en urgencias hospitalarias, en especial en invierno, coincidiendo con las epidemias de virus respiratorios y gastrointestinales.

***Causas.*** La temperatura corporal se mantiene gracias al equilibrio entre la producción de calor (termogénesis), principalmente en el hígado y los músculos, y la pérdida de calor a través de la periferia del cuerpo. El centro termorregulador ubicado en el hipotálamo se encarga de conservar la temperatura interna en un rango normal de 37 °C a 38 °C. La fiebre se manifiesta cuando el punto de ajuste del hipotálamo se eleva debido a ciertos estímulos, lo que desencadena vasoconstricción y dirige la sangre hacia el centro del cuerpo para disminuir la pérdida de calor. Este proceso puede acompañarse de escalofríos, que incrementan la producción de calor corporal. Cuando se administra un antipirético, el punto de ajuste hipotalámico retorna a su valor normal, lo que provoca mecanismos de pérdida de calor como la sudoración y la vasodilatación. Los pirógenos son sustancias que causan fiebre y se puede diferenciar entre exógenos y

endógenos, en función de si proceden del exterior o son producidos por el organismo (De la Cruz y Santiago, 2022).

***Signo de Alarma (Convulsiones).*** Las fiebres elevadas suelen asociarse con consecuencias temidas, como convulsiones, daño cerebral e incluso la muerte. Según Rojas, la incidencia de convulsiones febriles se sitúa alrededor del 4 % en niños menores de 7 años. Aunque este tipo de convulsiones puede incrementar ligeramente el riesgo de desarrollar epilepsia, generalmente se consideran eventos benignos que no provocan daño neurológico, cognitivo ni mortal, ni a corto ni a largo plazo. Los casos en los que se presenta daño cerebral están vinculados a temperaturas extremadamente altas, superiores a los 41.7 °C, situación que es poco frecuente. Otra situación que alarma y asusta son los delirios febriles, en donde los niños están despiertos, pero pierden el contacto con el medio que lo rodea, situación que no representa mayor peligro para la persona (Apaza Estrada, 2021).

El Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN-SB, 2023) considera como signos de alarma, especificados en el semáforo: Taquipnea, signos de dificultad respiratoria: retracciones, aleteo nasal, quejido, intolerancia oral, cianosis o apnea, convulsiones, signos de focalización y edad menor de 3 meses.

***Tratamiento para la Fiebre.*** Según Gutierrez Pacheco (2023) los medicamentos más utilizados que se administran para mejorar el estado general del paciente, especialmente cuando los medios físicos no han cumplido con esta función, son:

Paracetamol: En menores de 1 mes 7.5 mg / Kg / dosis; en mayores de 1 mes 10-15 mg / Kg / dosis, en intervalos de 6 horas

Ibuprofeno: 5 – 10 mg / Kg / dosis, cada 6-8 horas en mayores de 6 meses. Se considera de segunda elección salvo aquellos casos en que prima el componente inflamatorio

Metamizol: 10-20 mg / Kg / dosis, cada 6-8 horas en mayores de 3 meses. Se utiliza cuando los anteriores están contraindicados o por fiebre que no responde a otros antitérmicos.

**Prevención de la Fiebre.** Según el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN-SB, 2023) se debe conocer la causa y se reemplaza la pérdida de líquidos; entre las medidas de prevención considera los siguientes:

**Medios Físicos.** El INSN-SB (2023) sugiere medidas fáciles de aplicar por cualquier persona, tanto en los servicios especializados como en casa. Entre ellos tenemos:

- ✓ La provisión de líquidos adicionales y una actividad reducida.
- ✓ Un ambiente fresco y ventilado: Pérdida de calor por conducción 15%.
- ✓ Desnudar al paciente: Pierde calor por irradiación 50%, y por evaporación 30% (25% por la piel y 5% por la vía aérea) y la pérdida por convección (5%).
- ✓ Dar un baño al paciente: Agua templada a 35-36 °C durante 20 minutos, en caso de presentar escalofríos se debe suspender. Puede ser un baño de esponja con agua tibia, en ambos los mecanismos de pérdida de calor: la radiación (50%) y la evaporación (30%). No se recomiendan los baños con agua fría y menos helada, ya que con ellos se produce vasoconstricción y escalofríos ocasiona incremento en la temperatura central que pueden provocar crisis convulsivas, estados de sopor e incluso deterioro cerebral irreversible y muerte.
- ✓ Lavado de Manos
- ✓ Lactancia Materna

**Prácticas Frente a la Fiebre.** Los medios físicos del control de temperatura no son adecuados básicamente con medicación de venta libre pero peligroso de automedicación, es que no es mediante la supervisión de enfermería pediátrica puede resultar en muy perjudicial; debido

que la fiebre puede desatar o dispararse la fiebre, es indispensable que la madre reciba capacitación sobre como medicar a su hijo en caso de emergencias, hay que saber usar este tipo de drogas porque tiene sus efectos secundarios los niños pueden tener daños a nivel del hígado importantes o daños a nivel del riñón, siendo necesario la orientación profesional (Zamora Quijano, 2024).

***Como Detectar la Fiebre.*** Debe verificar la presencia de fiebre y definir características como: comienzo, duración, intensidad, presentación. Síntomas acompañantes: pérdida de peso, dolores localizados o difusos, síntomas respiratorios, digestivos, Nefrourológico, alteraciones cutáneas, oftalmológicos. Antecedentes: vacunación, traumatismo, patología crónica, antecedentes de viajes, contacto con animales, toma de medicamentos. Antecedentes familiares. Descartar gravedad y necesidad de intervenciones terapéuticas de urgencia, estudiando el estado general, nutricional, emocional, respiratorio, cardiocirculatorio, abdomen, neurológico, cabeza, cuello, región orofaríngea, genitourinario, musculo esquelético, piel, ojos (Guzmán et al., 2020).

***Uso Correcto del Termómetro.*** La medición de la temperatura rectal ha sido considerada el estándar de referencia. La mayoría de los estudios que establecen el riesgo de infecciones graves en niños con fiebre se han basado en la temperatura rectal. Algunos estudios, no obstante, muestran que tarda en reflejar los cambios de la temperatura central. Estos resultados pueden estar influidos por la profundidad del lugar de la toma, por las condiciones que afecten al flujo de sangre en el recto y por la presencia de heces. Aunque infrecuente, hay que tener en cuenta el riesgo de perforación rectal (García y Callejas, 2022).

***Cuando Acudir a un Establecimiento de Salud si hay Fiebre.*** La Asociación Española de Pediatría recomienda consultar al pediatra si: La fiebre dura más de 48-72 horas. Si tiene de 3 a 6 meses y su temperatura supera los 39 °C o si tiene 40 °C con cualquier edad. El niño está muy

irritable o adormilado. El niño tiene mal aspecto general o dificultad para respirar. Si le aparece una erupción en la piel. Si el niño tiene menos de 3 meses de edad (De Caro, 2018).

***Aplicación de Medios Físicos.*** La mayoría de los métodos físicos antipiréticos se basan en técnicas de refrigeración externa que promueven la pérdida de calor a través de la piel por conducción, convección o evaporación. Los beneficios de los medios físicos. son la supresión de la fiebre y la prevención de los efectos negativos. El uso sistemático de los métodos físicos de enfriamiento, como los paños tibios y abanicarse, es controvertido porque puede incrementar la temperatura del cuerpo y estimular una respuesta compensatoria del hipotálamo como es la iniciación de actividades generadoras de calor (Dueñas et al., 2019).

***Administración Correcta de Antipiréticos.*** 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 (Aracayo Iquise, 2024).

### **Bases Teóricas**

La investigación se sostiene en la Teoría de las 14 Necesidades de Virginia Henderson, La teoría se centra en la importancia de acrecentar la autonomía del paciente para apresurar su mejora en el hospital. La teoría de Henderson enfatiza las necesidades humanas básicas y cómo las enfermeras pueden satisfacerlas. “Creo que la función que desempeña la enfermera es principalmente independiente: la de actuar en nombre del paciente cuando le falta conocimiento, fuerza física o voluntad de actuar por sí mismo como lo haría normalmente en estado de salud o

en la realización de la terapia prescrita. Esta función se considera compleja y creativa, ya que ofrece oportunidades ilimitadas para aplicar ciencias físicas, biológicas, sociales y desarrollo de habilidades basadas en ellas” (Raile Alligood, 2022).

Las enfermeras brindan apoyo temporal a aquellas personas que, por diversos motivos, no cuentan con la fuerza, la voluntad o los conocimientos suficientes para satisfacer una o más de las 14 necesidades básicas. Este cuidado se realiza a partir de la aplicación del conocimiento profesional sobre las enfermedades que afectan a la infancia, incluyendo problemas como la hipertermia. Afirma: “La conciencia del inconsciente, conocimiento de las madres del niño, el conocimiento y la confianza de la joven madre, para afianzar su conocimiento y aplicarlos en las prácticas preventivas de la hipertermia (Alsofyani & Hassanien, 2022).

### **Definición de Términos**

**Fiebre:** Aumento de la temperatura corporal por encima de lo normal que va acompañado por un aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria

**Características demográficas:** Se denominan así a todo aquello que caracterice a la población de estudio y que se relacionan con los aspectos sociales y demográficos como lo es la edad, estado civil, número de hijos, grado de instrucción, lugar de procedencia, grado de instrucción, lugar de procedencia y religión.

**Conocimiento de la fiebre:** Conjunto de saberes o información que tienen los cuidadores relacionados a la fiebre.

**Manejo de la fiebre:** Es el conjunto de procedimientos o técnicas que utilizan los cuidadores con el objetivo de controlar la fiebre.

## **Metodología**

### **Descripción del Lugar de Ejecución**

El presente estudio se llevará a cabo en un Centro de Salud situado en la provincia de Huarochirí, perteneciente al Ministerio de Salud. Este establecimiento de atención de nivel I-4 brinda servicios las 24 horas del día, incluyendo atención en partos y casos de emergencias derivados de accidentes ocurridos en la carretera central. Este centro de salud ofrece una cartera de servicios de atención primaria de salud. El estudio se aplicará en el Servicio de Emergencia, entre los meses de abril a agosto del 2025.

### **Población y Muestra**

#### ***Población***

La población objeto del estudio estará conformada por madres que acudan al Servicio de Emergencia con sus hijos que presenten fiebre, durante los meses de abril a agosto de 2025. Se estimará una afluencia aproximada de 360 casos en ese periodo, de acuerdo con los registros diarios del área de Emergencias (RAD).

#### ***Muestra***

La muestra será seleccionada por muestreo no probabilística, por conveniencia, e incluirá a 80 madres de niños menores de cinco años que asistan al Servicio de Emergencia en un centro de salud de atención primaria en Huarochirí, durante el año 2025.

#### **Criterios de Inclusión y Exclusión.**

##### ***Criterios de Inclusión.***

- ✓ Madres mayores de edad que, durante el periodo de recolección de datos, lleven a sus hijos menores de cinco años al área de Emergencia por presentar fiebre.

- ✓ Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio, firmando el consentimiento informado.

### **Criterios de Exclusión.**

- ✓ Madres menores de 18 años.
- ✓ Madres que presentan algún tipo de discapacidad mental.

### **Tipo y Diseño de Investigación**

El enfoque aplicado será cualitativo, pues se analizan datos no numéricos para comprender las relaciones entre variables. Se trabajará bajo un diseño no experimental y transversal, ya que se recolectará la información en un solo momento y sin manipular las variables del estudio. A su vez, el alcance será también correlacional, al buscar asociaciones entre las características personales de las madres y sus conocimientos sobre el manejo de la fiebre (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

### **Formulación de Hipótesis**

Ha: Existe relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025.

Ho: No existe relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025.

### **Identificación de Variables**

Variable 1: Características demográficas, con 6 preguntas sobre datos generales

Variable 2: Conocimiento sobre manejo de la fiebre, que incluye 12 preguntas divididas entre teoría y práctica.

## Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Características demográficas	Son características o atributos de la población como: el sexo, edad, nacionalidad, grupo geopolítico, profesión, situación laboral, nivel educativo, estado civil y orientación sexual (Green et al., 2021).	Se evalúa mediante preguntas dirigidas a las madres para conocer sus datos personales y sociales. En este caso mediante el uso de un cuestionario.	Edad Estado civil Número de hijos Grado de instrucción Lugar de procedencia Religión	Menor de 18 años 18 a 29 años 30 a 59 años soltera, conviviente, casada, divorciada, viuda, etc. 1, 2, 3, más de 3 Ninguno, primaria completa secundaria completa, superior técnico, superior universitario Urbano, Rural Católico, adventista, testigo de Jehová, Mormón, evangélico, otro	Nominal
Conocimiento sobre el manejo de la fiebre	El conocimiento surge de la reflexión y comprensión sobre la naturaleza de un tema de estudio, relacionado con la evolución del pensamiento humano y nuestra capacidad para interpretar información (Aguise Najarro et al., 2024)	Se evalúa mediante un cuestionario con preguntas sobre causas, riesgos, temperatura, tratamiento y prácticas frente a la fiebre. Bueno: de 13 a 18 puntos Regular: de 7-12 puntos Deficiente: de 0-6 puntos	Conocimientos teóricos sobre la fiebre Prácticas frente a la fiebre	Definición de fiebre Causas de la fiebre Uso correcto del termómetro Signo de alarma (convulsiones) Tratamiento para la fiebre Prevención de la fiebre Como detectar la fiebre Uso correcto del termómetro Cuándo acudir a un establecimiento de salud si hay fiebre Aplicación de medios físicos Administración correcta de antipiréticos Quién enseña a manejar la fiebre	Nominal

## **Proceso de Recolección de Datos**

### ***Técnica***

Se empleará la encuesta como técnica para recopilar información directamente de las madres que acudan al área de Emergencia. Esta metodología utiliza procedimientos sistemáticos para recolectar y analizar datos representativos de una muestra, con el propósito de explorar, describir, predecir o explicar determinadas características (Falcón et al., 2019).

### ***Instrumento***

Se aplicó un cuestionario estructurado, el cual fue previamente validado mediante juicio de expertos en el marco de una tesis titulada “Conocimiento y prácticas de los padres en el manejo de fiebre en los niños menores de 5 años en el departamento de Pediatría del Hospital III-1 Goyeneche, Arequipa 2020”. Las preguntas fueron redactadas con claridad, utilizando opciones cerradas que facilitaron la elección por parte de las madres encuestadas.

El instrumento se dividió en dos secciones: una primera parte compuesta por 6 preguntas orientadas a recoger información sobre las características demográficas de las madres y una segunda parte integrada por 12 preguntas enfocadas en evaluar conocimientos teóricos y prácticas sobre el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años atendidos en un centro de salud. Las respuestas fueron codificadas asignando el valor de (0) a las incorrectas y (1) a las correctas.

### **Validez y Confiabilidad.**

**Validez.** La validez se realizó con cinco jueces expertos, entre ellos dos profesionales de enfermería con grado de magister y tres con grado de especialistas, al calcular la V de Aiken dio un resultado de 0.97, demostrando que el instrumento tiene una buena validez.

**Confiabilidad.** Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto a una población parecida a la muestra en 15 madres y se logró un alfa de Cronbach de 0.787.

### **Proceso de Recolección de Datos**

Se gestionará la autorización correspondiente ante la jefatura del centro de salud para llevar a cabo la aplicación del cuestionario. Se orientará a las madres explicando en qué consiste la investigación y se les solicitará firmar el consentimiento informado, brindando en todo momento orientación para la correcta realización del cuestionario.

### **Procesamiento y Análisis de Datos**

Los datos serán revisados para detectar errores, casos atípicos y posibles registros incompletos. Tras esta verificación, la información se organizará en una hoja de cálculo de Excel, desde donde se codificará y estructurará para su posterior análisis con el programa estadístico SPSS, el cual permitirá desarrollar tanto estadística descriptiva como análisis correlacional. Se llevarán a cabo pruebas estadísticas con el fin de interpretar los resultados obtenidos y determinar si existe relación significativa entre las variables estudiadas: por un lado, las características demográficas y por otro, el nivel de conocimiento materno sobre el manejo de la fiebre en sus hijos menores de 5 años que reciben atención en el área de Emergencias de un centro de salud de la provincia de Huarochirí. Los resultados serán presentados en tablas.

### **Consideraciones Éticas**

Se consideraron algunos criterios como:

Consentimiento Informado: A todas las madres participantes en el estudio.

Privacidad y Confidencialidad: Se protege la identidad de las madres, para garantizar que los datos recopilados no sean divulgados públicamente o utilizados de manera que puedan identificar a las participantes.

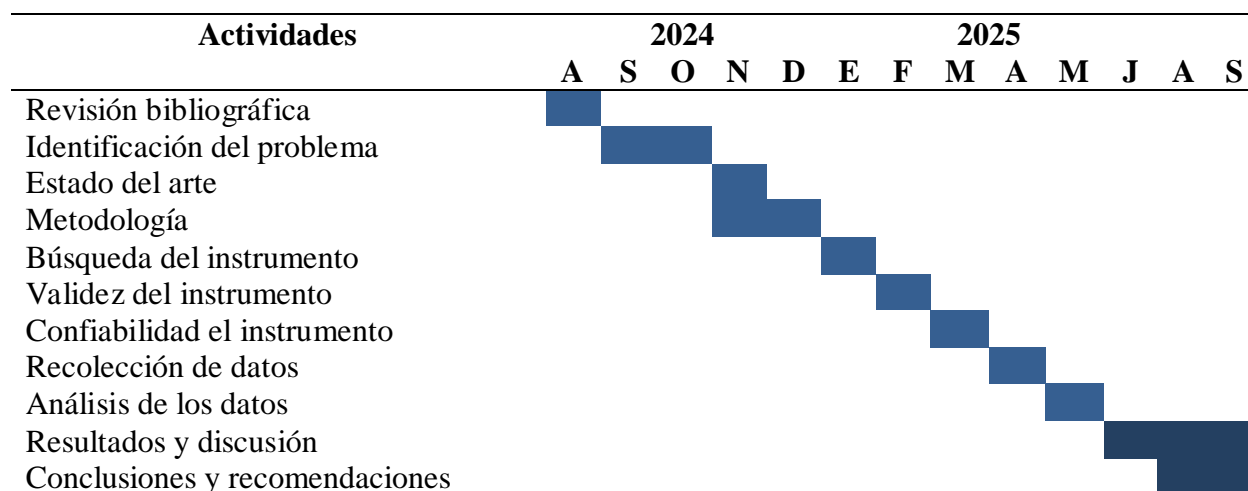
**Beneficencia:** Para el beneficio de las madres de la Provincia de Huarochirí y para la sociedad en general, con fines de poner énfasis en las actividades preventivo promocionales de la salud.

**No Maleficencia:** Ne se causa ningún daño a las madres, se aplica el instrumento de investigación de manera ética y cuidadosa evitando cualquier maleficio.

**Equidad y Diversidad:** Un trato equitativo a todas las madres sin distinción.

## Administración del Proyecto

### Cronograma de actividades



### Presupuesto

Descripción	Cantidad	Unidad medida	Costo unitario	Costo total
<b>Bienes</b>				
Materiales de escritorio				150.00
Lapiceros	05	Unidad	1.00	50.00
Papel bond A4 60 gr	01	Millar	18.00	5.00
Material de almacenamiento				80.00
Memoria USB 4 Gb	01	Unidad	30.00	30.00
Otros		Varios		100.00
<b>Servicios</b>				
Asesoría estadística	01	Persona	500.00	500.00
Investigador	01	Persona	700.00	700.00
Uso de internet	01	Mes	80.00	640.00
Movilidad local	01	Personal/mes	50.00	250.00
Revisión de la redacción	01	Persona	30.00	30.00
Empastado	05	Ejemplar	30.00	30.00
Impresión de material	500	Unidad	0.20	1,000.00
Fotocopias	50	Unidad	0.30	180.00
Gastos administrativos		Varios		200.00
Otros 10%				200.00
<b>Total</b>				<b>1,145.00</b>

### Referencias Bibliográficas

- Alsofyani, B. A., & Hassanien, N. S. (2022). Factors Affecting Parent's Practice Regarding the Management of Children's Fever. *Cureus, 14*(6), 1–16.  
<https://doi.org/10.7759/cureus.25658>
- Apaza Estrada, V. A. (2021). *Relación de los conocimientos y el manejo de la fiebre en cuidadores de niños menores de 5 años atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Pichanaki - 2019* [Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión].  
[http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2468/1/T026\\_72241135\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2468/1/T026_72241135_T.pdf)
- Aquise Najarro, V., Flores, S. del C., Velásquez Porras, P. C., & Ruiz Ruiz, M. T. (2024). Conocimiento y Actitud de los Padres Frente a la Fiebre en Menores de 0-5 años que Asisten a un Establecimiento de Salud. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería, 4*(4), 46–54. <https://doi.org/10.33326/27905543.2024.4.2129>
- Aracayo Iquise, D. M. (2024). *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* [Universidad Nacional del Altiplano].  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7104/Molleapaza\\_Mamani\\_Joel\\_Nef\\_tali.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7104/Molleapaza_Mamani_Joel_Nef_tali.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ares Álvarez, J., & Morillo Gutiérrez, B. (2020). Manejo del paciente pediátrico con fiebre. *17° Congreso de Pediatría Aepap, 397–408*.  
[https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/397-408\\_Manejo del paciente....pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/397-408_Manejo del paciente....pdf)
- Ares Álvarez, J., & Morillo Gutiérrez, B. (2021). Fiebre sin foco Josefa. *Pediatría Atención Primaria, 23*(30), 19–28. <https://pap.es/articulo/13186/fiebre-sin-foco>

Castellano, V. E., Talamona, N., Giglio, N. D., Sabbaj, L., & Gentile, A. (2020). Conocimientos y manejo de la fiebre en padres de niños menores de 5 años en un hospital pediátrico.

*Archivos Argentinos de Pediatría*, 118(2), 89–94. <https://doi.org/10.5546/aap.2020.89>

Consolini, D. M. (2025). *Fiebre en lactantes y niños*. MANUAL MSD.

<https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatría/síntomas-en-lactantes-y-niños/fiebre-en-lactantes-y-niños>

Cruz-Reategui, M. E., Vásquez-Dávila, C. P., López-Chumbe, T., Gómez-Arévalo, M. L., & Iglesias-Osores, S. (2020). Conocimientos y actitud de padres de niños con fiebre en una población amazónica. *Univ Méd Pinareña.*, 16(3), 511. [www.revgaleno.sld.cu](http://www.revgaleno.sld.cu)

De Caro, A. (2018). *Mi hijo tiene fiebre, ¿cuándo debo acudir a urgencias?* | Quirónsalud.

<https://www.quironsalud.com/es/comunicacion/contenidos-salud/hijo-fiebre-debo-acudir-urgencias>

De la Cruz Huaman, P., & Santiago Mauricio, Y. V. (2022). *Conocimiento sobre fiebre y actitud de padres de familia en el tratamiento ante COVID-19, en Colegio Científico Albert Einstein, Lima-2022* [Universidad Interamericana].

[http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/319/T117\\_33408634\\_T117\\_45641384\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/319/T117_33408634_T117_45641384_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

De Oliveira, D. E., Fernandes, B., De Oliveira, D. K., Banovski, D. C., Stall, E., Panatta, L., Pizzato de Araújo, S., Casaroto, S. M., & Saicla Barros, F. (2021). Implantação de protocolo clínico para pacientes pediátricos com febre em um serviço de saúde 24 horas - Um relato de experiência. *Research, Society and Development*, 10(2), e19710212423.

<https://doi.org/10.33448/rsd-v10i2.12423>

Dueñas Carrasco, M., Flores Almonacid, C. I., Galvan Ldezma, J., Romero Bravo, A., &

Romero Salado, F. (2019). Manejo de la fiebre. Manual de protocolos y procedimientos general en enfermería. *Hospital Universitario "Reina Sofía"*, 1–6.

[https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user\\_upload/area\\_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos\\_2012/f2\\_manejo\\_fiebre.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos_2012/f2_manejo_fiebre.pdf)  
[https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user\\_upload/area\\_en](https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_en)

Elkon-Tamir, E., Rimon, A., Scolnik, D., & Glatstein, M. (2017). Fever Phobia as a Reason for Pediatric Emergency Department Visits: Does the Primary Care Physician Make a Difference? *Rambam Maimonides Medical Journal*, 8(1), e0007.

<https://doi.org/10.5041/rmmj.10282>

Equipo técnico - asistencial del Servicio, & de Emergencia del; Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (2019). Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. *Guía de Práctica Clínica de Diagnóstico y Manejo de la Fiebre en el Paciente Pediátrico*, 1–20.

<https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiKpoOSuufuAhUyVTABHcPyCqc4UBAWMAI6BAgLEAI&url=http%3A%2F%2Fwww.insnsb.gob.pe%2Fdocs-trans%2Fresoluciones%2Farchivopdf.php%3Fpdf%3D2019%2FRD%2520N%25C2%25B0%2520000258-2019-DG-INS>

Falcón, V. L., Pertile, V. C., & Ponce, B. E. (2019). La encuesta como instrumento de recolección de datos sociales: Resultados diagnóstico para la intervención en el Barrio Paloma de la Paz (La Olla) - ciudad de Corrientes (2017-2018). *Unne*, 7, 1–24.

[http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab\\_eventos/ev.13544/ev.13544.pdf](http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.13544/ev.13544.pdf) Información adicional en [www.memoria.fahce.unlp.edu.ar](http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar)

García Soto, L., & Callejas Pozo, J. E. (2022). *Fiebre: ¿cómo medir la temperatura?, ¿cuándo y*

*cómo tratar la fiebre?* Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.

<https://www.guia-abe.es/files/pdf/fiebre.pdf>

Gonzalez Lazo, M. V. (2022). *Nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la neumonía en niños menores de 5 años* [Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8938/4/UPSE-TEN-2022-0137.pdf>

Gutierrez Pacheco, M. F. de J. (2023). *Conocimientos 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]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c9d18285-4048-4b22-99cd-fc18ac8b5779/content>

Guzmán Rivera, G., Claros Arispe, C., Martínez León, A., Copana Olmos, R. ., Guillen Rocha, N., & Eidy Roca, Y. M. (2020). *Manuel de pediatría* (1a ed.). [https://www.researchgate.net/profile/Raul-Copana/publication/348445112\\_MANUAL\\_DE\\_PEDIATRIA\\_FINAL/links/5fffb2ffa6fdccdcb8517121/MANUAL-DE-PEDIATRIA-FINAL.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Raul-Copana/publication/348445112_MANUAL_DE_PEDIATRIA_FINAL/links/5fffb2ffa6fdccdcb8517121/MANUAL-DE-PEDIATRIA-FINAL.pdf)

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la Investigación: Las rutas de la investigación cuantitativa, cualitativa y mixta. En *Mc Graw Hill*. Graw Hill. [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

INSN-SB, instituto N. de S. del N. S. B. (2023). *Guía de Práctica Clínica de Diagnóstico y Manejo de la Fiebre en el Paciente Pediátrico*. Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/GPC Fiebre.pdf>

- MacMahon, D., Brabyn, C., Dalziel, S. R., McKinlay, C. J. D., & Tan, E. (2021). Fever phobia in caregivers presenting to New Zealand emergency departments. *EMA - Emergency Medicine Australasia*, 33(6), 1074–1081. <https://doi.org/10.1111/1742-6723.13804>
- Matias Baylon, G. B. (2021). *Conocimiento y actitud de padres ante la fiebre en niños que acuden a las Boticas G y M – Lima, 2021* [Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt].  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR\\_9285fd595965f537320e4ef29768d482](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_9285fd595965f537320e4ef29768d482)
- Quispe Columbus, J. K. (2021). *Manejo de la fiebre según el nivel de conocimiento de los cuidadores de niños que acuden a emergencia del Hospital Centro Médico Naval* ". Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Raile Alligood, M. (2022). Modelos y teorías en enfermería. En *Modelos y teorías en enfermería, 2018* (10a ed.). Elsevier. <https://edimeinter.com/catalogo/novedad/modelos-teorias-enfermeria-9a-edicion-2018/>
- Rivera-Fernández-Galán, B., Rodríguez-De Ita, J., Garza-Ornelas, B. M., & Chávez-Caraza, K. L. (2022). Conocimiento, actitudes y creencias de los padres ante la fiebre en niños. *Revista Mexicana de Pediatría*, 89(5), 190–195. <https://doi.org/10.35366/110504>
- Rivero Calle, I., Dacosta, A. I., & Cervantes Hernández, E. (2023). Síndrome febril prolongado y fiebre de origen desconocido. *Sociedad Española de Infectología Pediátrica*, 2(1), 327–368. [www.aeped.es/protocolos/](http://www.aeped.es/protocolos/)
- Shimony-kanat, S., Gofin, R., Nator, N., Solt, I., Ahmad, W. A., Wischnitzer, M. L., Lawen, H., Kopitman, A., & Kerem, E. (2023). Conocimiento de las madres sobre el manejo de la fiebre en los bebés : un estudio prospectivo nacional. *Revista de salud maternoinfanti*, 27, 815–823. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10995-023-03593-9>

Wilson, K. M., Beggs, S. A., Zosky, G. R., Bereznicki, L. R., & Bereznicki, B. J. (2019).

Conocimientos, creencias y manejo de la fiebre infantil por parte de los padres en Australia:

una encuesta nacional. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 44(5), 768–774.

<https://doi.org/10.1111/jcpt.13000>

Zamora Quijano, N. I. (2024). Conocimiento y práctica preventiva de la hipertermia en madres

de niños menores de 2 años en Centro Materno Infantil de Lima, 2024 [Universidad Norbert

Wiener]. En *Tesis*. [https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/85d3a7d2-](https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/85d3a7d2-2955-47c2-9302-c698d67e49e1/content)

[2955-47c2-9302-c698d67e49e1/content](https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/85d3a7d2-2955-47c2-9302-c698d67e49e1/content)

## Apéndices

### Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

#### Cuestionario sobre conocimiento materno de la fiebre infantil

##### Introducción

Esta encuesta está destinada a madres de familia que acuden al Servicio de Emergencia con sus hijos que presentan fiebre. Su participación es anónima, voluntaria y confidencial. El propósito es recopilar información únicamente con fines académicos, en el marco de la tesis titulada: “Características demográficas y conocimiento materno sobre el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí – 2025”.

##### Datos generales

1. Edad del encuestado:  
Menor de 18 años<sup>1</sup> ( )    18 a 29 años<sup>2</sup> ( )    30 a 59 años<sup>3</sup> ( )
2. Número de hijos:  
1 hijo<sup>1</sup> ( )    2 hijos<sup>2</sup> ( )    3 hijos<sup>3</sup> ( )    Más de 3 hijos ( )
3. Estado civil:  
Soltero/a<sup>1</sup> ( )    Conviviente<sup>2</sup> ( )    Casado/a<sup>3</sup> ( )  
Divorciado/a<sup>4</sup> ( )    Viudo/a<sup>5</sup> ( )
4. Grado de instrucción:  
Ninguno<sup>1</sup> ( )    Primaria completa<sup>2</sup> ( )    Secundaria completo<sup>3</sup> ( )    Superior Técnico culminado<sup>4</sup> ( )    Superior Universitario culminado<sup>5</sup> ( )
5. Lugar de procedencia:  
Urbano (ciudad)<sup>1</sup> ( )    Rural (campo)<sup>2</sup> ( )
6. Religión:  
Católico<sup>1</sup> ( )    Adventista<sup>2</sup> ( )    Testigo de Jehová<sup>3</sup> ( )    Mormón<sup>4</sup> ( )  
Evangélico<sup>5</sup> ( )    Otro<sup>6</sup> ( )

##### Conocimientos teóricos de la fiebre:

1. ¿Un niño con fiebre a cualquier edad tiene alto riesgo de sufrir convulsiones y/o daño cerebral?  
Sí<sup>0</sup> ( )    No<sup>1</sup> ( )    No sé<sup>0</sup> ( )
2. ¿La presencia de fiebre en el niño es una indicación para la utilización de antibióticos?  
Sí<sup>0</sup> ( )    No<sup>1</sup> ( )    No sé<sup>0</sup> ( )
3. ¿Qué es lo que causa daño al niño?  
fiebre<sup>0</sup> ( )    La enfermedad<sup>0</sup> ( )    La enfermedad y la fiebre<sup>1</sup> ( )    No sé<sup>0</sup> ( )

4. ¿Qué temperatura considera usted que es fiebre?  
 36°C<sup>0</sup> ( )    37°C<sup>0</sup> ( )    38°C<sup>1</sup> ( )    42°C<sup>0</sup> ( )
5. El objetivo de aplicar medios físicos y dar medicamentos es:  
 Bajar la temperatura a lo normal<sup>1</sup> ( )    Que el niño se sienta debil<sup>0</sup> ( )  
 Que el niño se va a curar de su enfermedad<sup>0</sup> ( )
6. ¿Se debe sacudir el termómetro de mercurio antes de utilizarse?  
 Sí<sup>1</sup> ( )    No<sup>0</sup> ( )    No sé<sup>0</sup> ( )

### Prácticas con respecto a la fiebre:

7. ¿Cómo detecta usted la fiebre?  
 Por el tacto<sup>0</sup> ( )    Con el termómetro<sup>1</sup> ( )    Cuando el niño está sonrojado<sup>0</sup> ( )
8. ¿Qué tipo de termómetro es el más adecuado?  
 De mercurio<sup>1</sup> ( )    Digital<sup>0</sup> ( )    Ótico<sup>0</sup> ( )    Frontal<sup>0</sup> ( )  
 No tengo termómetro<sup>0</sup> ( )
9. ¿Qué hace cuando su niño tiene fiebre?  
 Aplico medios físicos y luego, de ser necesario, medicamentos<sup>1</sup> ( )  
 Aplico solo medios físicos<sup>0</sup> ( )    Aplico solo medicamentos<sup>0</sup> ( )  
 No aplico nada y acudo al médico<sup>0</sup> ( )    Otros<sup>0</sup> ( )
10. ¿Cómo se aplica los medios físicos?  
 No uso medios físicos<sup>0</sup> ( )    Paños de agua fría<sup>0</sup> ( )    Paños de agua tibia<sup>1</sup> ( )    Paños  
 con alcohol<sup>0</sup> ( )    Otros<sup>0</sup> ( )
11. ¿Cuál es el primer medicamento que usa para bajar la fiebre?  
 Paracetamol<sup>1</sup> ( )    Metamizol / Repriman<sup>0</sup> ( )    Ibuprofeno<sup>0</sup> ( )    Antibióticos<sup>0</sup>  
 ( )    Otros<sup>0</sup> ( )
12. ¿Quién te enseñó a manejar la fiebre?  
 El personal de salud (médicos, enfermeras)<sup>1</sup> ( )  
 Personas ajenas al personal de salud (familiares, amigos)<sup>0</sup> ( )  
 Personal de la farmacia<sup>0</sup> ( )    Internet<sup>0</sup> ( )    Otros<sup>0</sup> ( )

*Apéndice B: Validez de los instrumentos*

	<b>J1</b>	<b>J2</b>	<b>J3</b>	<b>J4</b>	<b>J5</b>	<b>J1</b>	<b>J2</b>	<b>J3</b>	<b>J4</b>	<b>J5</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>C-1</b>	<b>V de Aiken</b>
Forma de aplicación y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Orden de las preguntas	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	4	5	1	0.8
Dificultad para entender las preguntas	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Palabras difíciles de entender en los ítems	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Opciones de respuesta pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
<b>V de Aiken Total</b>														<b>0.97</b>

El resultado de la validez según la V de Aiken fue 0.97, lo que quiere decir que el instrumento es válido.

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochiri 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

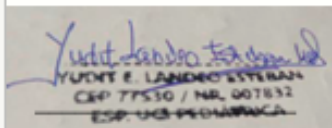
Juez N°: 01

Fecha actual: 15 de mayo de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Esp. Yudith Landeo Esteban

Institución donde labora: Hospital Emergencias Pediátricas

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



Yudith Landeo Esteban  
YUDITH E. LANDEO ESTEBAN  
CIP: 77510 / NR. 007832  
ESP. UG PEDIATRICA

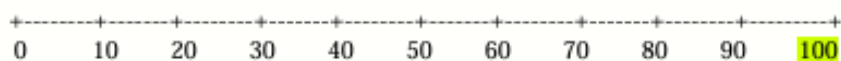
**Sello y Firma del Juez**



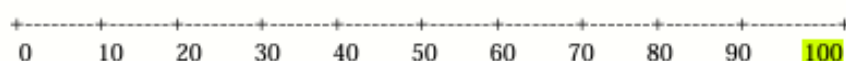
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

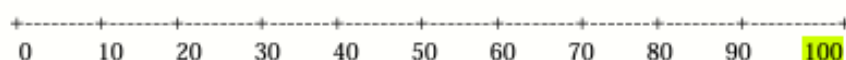
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



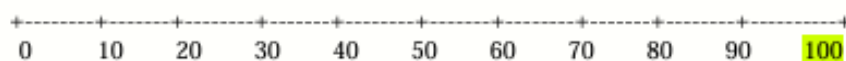
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



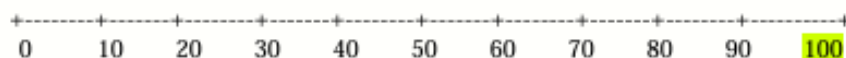
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 15 de mayo de 2025

Valido por: Yudith Landeo Esteban

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO****(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochiri 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02Fecha actual: 10 de mayo de 2025Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Jady Elena Vivanco IslaInstitución donde labora: C.S. Ricardo palmaAños de experiencia profesional o científica: 14 años

Firma del Juez.  
Mg. VIVANCO ISLA, JADY ELENA  
C.E.P. 45326

**Sello y Firma del Juez**





**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochiri 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 20 de mayo de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Esp. Claudia La Rosa Castro

Institución donde labora: Hospital Dos de Mayo

Años de experiencia profesional o científica: 20 años



Handwritten signature and official stamp of the expert judge. The stamp includes the name "Claudia La Rosa Castro" and the identification number "ESP.027969".

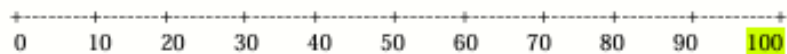
**Sello y Firma del Juez**



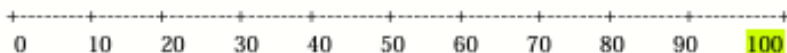
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

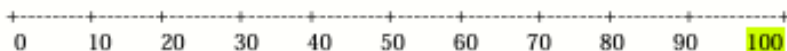
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



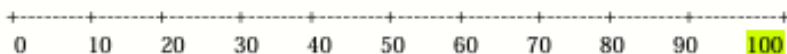
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



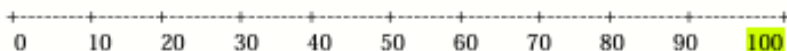
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 20 de mayo de 2025

Valido por: Esp. Claudia La Rosa Castro

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 23 de mayo de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Esp. Emergencista Cristina Lagos Castro

Institución donde labora: Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente Nueva Esperanza

Años de experiencia profesional o científica: 8 años

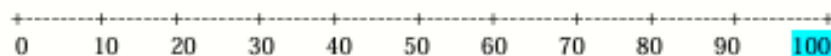
  
  
**Sello y Firma del Juez**



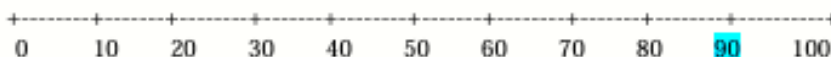
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

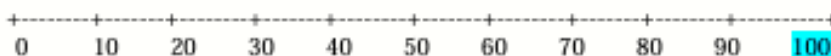
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



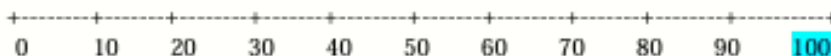
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



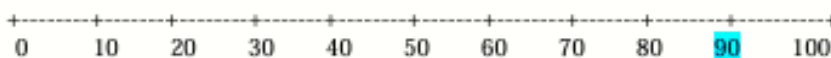
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 23de mayo de 2025

Valido por: Esp. Emergencista Cristina Lagos Castro

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochiri 2025, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez Nº: 05

Fecha actual: 25 de mayo de 2025

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Francis Gamarra Bernal

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 23 años



**Sello y Firma del Juez**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

**DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ( )

1

0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ( )

1

0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ( )

1

0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ( )

1

0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

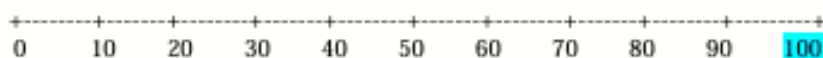
Fecha: 25 de mayo de 2025

Valido por: Mg. Francis Gamarra Bernal

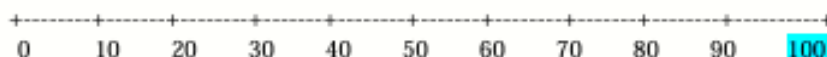
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

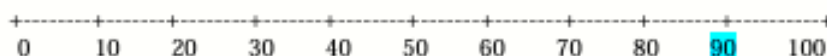
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



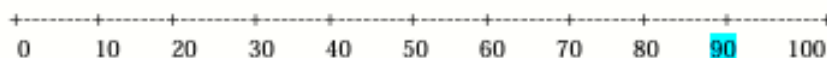
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



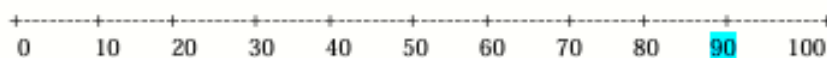
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 25 de mayo de 2025

Valido por: Mg. Francis Gamarra Bernal

**Apéndice C: Confiabilidad del instrumento**

## Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,781	,787	11

Según el resultado de la prueba del Alfa de Cronbach: 0.787, indicando que el instrumento tiene buena confiabilidad.



## **Apéndice D: Consentimiento informado**

### **Consentimiento informado**

#### **Estimada participante:**

El presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación, el cual pretende recolectar información confiable y precisa en cuanto al conocimiento que tienen las madres en cuanto a los conocimientos del manejo de la fiebre.

El presente cuestionario pertenece a un estudio de investigación, y la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, y sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Si tiene alguna duda puede solicitar mi apoyo, su aporte es muy valioso.

Le agradezco me brinde información verdadera.

Muchas Gracias.

### **Consentimiento**

Yo \_\_\_\_\_

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por la investigadora, y acepto colaborar con este estudio, por esa razón firmo el documento.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### Apéndice E: Matriz de consistencia

**Título:** “Características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025”

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	Hipótesis general	Enfoque: Cualitativo
¿Cuál es la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025?	Determinar la relación entre las características demográficas y conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025.	Características demográficas	Hi: Se plantea que existe una asociación significativa entre los datos demográficos de las madres y su nivel de conocimiento en el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años atendidos en un centro de salud de Huarochirí, durante el año 2025. Ho: No se evidencia una asociación estadísticamente significativa entre los datos demográficos de las madres y su nivel de conocimiento respecto al manejo de la fiebre en niños menores de 5 años atendidos en un centro de salud de Huarochirí durante el año 2025.	Diseño: No experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: 360 casos.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>		Muestra: 80 madres.
¿Cuáles son las características demográficas que influyen en el manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025?	Identificar las características demográficas que influyen en el manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025	Conocimiento materno sobre fiebre en niños menores de 5 años		Técnica: Encuesta
¿Cuál es el nivel de conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025?	Determinar el nivel de conocimiento materno del manejo de fiebre en niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Huarochirí 2025			Instrumento: Cuestionario estructurado y validado.

