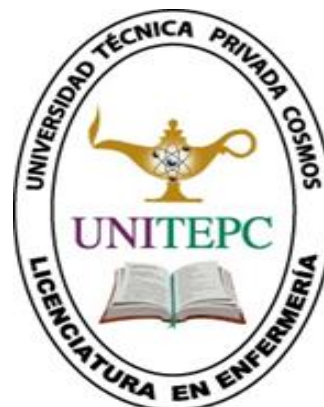


**UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



**INFLUENCIA DE LAS PRACTICAS CULTURALES EN EL MANEJO DE LA FIEBRE POR MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA DE ENERO A MARZO DEL AÑO 2020.**

**Tesis de grado académico presentado para  
Optar al título de licenciatura en enfermería.**

**POSTULANTE:** María Guadalupe Chávez

**TUTOR:** Lic. Lizeth Carvajal Orellana

**Cochabamba-Bolivia**

**Gestión 2020**

## DEDICATORIA

A mi MADRE:

Porque gracias a sus consejos y ayuda, tanto económica como moral, he logrado cumplir satisfactoriamente uno de mis objetivos que me había trazado en la vida, por esa razón estaré eternamente agradecida.

A mi ESPOSO:

A esa persona que siempre estuvo para mí en la elaboración de mi tesis, mi esposo mi amigo mi amor mi fuerza y mi ilusión, gracias por una larga vida a tu lado, porque eres un hombre especial y maravilloso.

A mí adorado HIJO:

Tal vez en este momento no entiendas, mis palabras, pero cuando seas capaz, quiero que te des cuenta de lo que significas para mí. Eres la razón de que me levante cada día, esforzarme por el presente y el mañana, eres tu mi principal motivación.

Guadalupe.

## **AGRADECIMIENTO**

A DIOS:

Le doy gracias por estar conmigo en cada momento, guiarme por el camino del bien, darme el valor y la fuerza para seguir adelante en el paraíso terrenal.

A mí amada MADRE:

Que con su demostración de una madre ejemplar me ha enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos.

A mis DOCENTES:

Por la confianza y sus conocimientos que me brindaron desde el inicio de mi carrera hasta el término de mi preparación profesional.

Guadalupe.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN

INTRODUCCION

### CAPITULO I

#### PRESENTACION DE LA TEMATICA DE LA INVESTIGACION

1.1. PRESENTACION DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Objeto de Estudio. ....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	2
1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACION.....	3
1.4.1. Objetivo General. ....	3
1.4.2 Objetivos Específicos.....	3
1.5. PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS. ....	3
1.6. DESCRIPCION DE LAS VARIABLES. ....	4
1.6.1. Variable independiente. ....	4
1.6.2. Variable dependiente. ....	4

### CAPITULO II

#### MARCO REFERENCIAL

2.1. LOCALIZACION GEOGRAFICA DEL MUNICIPIO DE TOTORA. ....	5
2.1.1. Clima.....	5
2.1.2. Flora.....	5
2.1.3. Fauna.....	6
2.2. BREVE RESEÑA HISTORICA DEL MUNICIPIO DE TOTORA. ....	6

2.3. ASPECTOS SOCIOCULTURALES. ....	7
2.3.1. Población. ....	7
2.3.2. Idioma. ....	7
2.3.2. Religión. ....	7
2.3.3. Vestimenta. ....	7
2.4. CREENCIAS Y CONSTUMBRES. ....	7
2.5. ECONOMIA. ....	8
2.6. ESTRUCTURA FISICA DEL MUNICIPIO DE TOTORA. ....	8
2.7. ORGANIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTORA. ....	9
2.7.1. Tipo de Comunidad. ....	9
2.7.2. Autoridad del Municipio. ....	9
2.8. HOSPITAL TOTORA. ....	9
2.9. RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL TOTORA . ....	9
2.10. INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL TOTORA. ....	11
2.11. HORARIO DE ATENCION. ....	11
2.12. UBICACIÓN DEL HOSPITAL TOTORA. ....	11
2.13. RECURSOS HUMANOS. ....	12
2.14. ORGANIGRAMA. ....	13

### CAPITULO III

#### MARCO TEORICO

3.1. DEFINICION DE FIEBRE. ....	14
3.2. CAUSAS DE LA FIEBRE. ....	14
3.2.1. Fiebre Aguda. ....	14

3.2.2. Fiebre Crónica. ....	16
3.3. FISIOPATOLOGIA DE FIEBRE. ....	17
3.4. MECANISMO DE LA FIEBRE.....	17
3.5. TIPOS DE FIEBRE . ....	18
3.6. SIGNOS Y SINTOMAS DE LA FIEBRE.....	18
3.7. EFECTOS NOCIVOS DE LA FIEBRE. ....	19
3.8. CONSIDERACIONES PARA LA APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIPIRÉTICO.....	20
3.9. MÉTODOS DE ANTIPIRESIS.....	22
3.10. MÉTODOS FARMACOLÓGICOS.....	22
3.11.2. TRATAMIENTO PARA LA FIEBRE. ....	26
3.12. TERMORREGULACION.....	27
3.13. PROCESOS DE TRANSFERENCIA DE CALOR. ....	28
3.14. MECANISMOS DE REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL.....	28
3.14.1. La Circulación Cutánea.....	29
3.14.2. El Sudor. ....	29
3.14.3. Contracción Muscular. ....	29
3.14.4. Aumento del Metabolismo.....	29
3.15. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TEMPERATURA CORPORAL.....	30
3.16. CULTURA.....	30
3.16.1. definición de culturas. ....	30
3.17. ELEMENTOS ESENCIALES DE LA CULTURA . ....	30
3.18. FACTORES CULTURALES.....	31

3.17. INFLUENCIAS CULTURALES.....	31
3.18. LA MEDICINA TRADICIONAL.....	38
3.18.1. Definición de medicina tradicional, medicina alternativa y medicina complementaria. ....	38
3.18.2. Definición de la medicina alternativa.....	38
3.19. ORIGEN DE LA MEDICINA TRADICIONAL.....	39

#### CAPITULO IV

##### DISEÑO METODOLOGICO

4.1 TIPO DE INVESTIGACION. ....	40
4.2. SEGUN EL ENFOQUE DE LA INVESTIGACION.....	40
4.2.1. Enfoque cuantitativo. ....	40
4.3. SEGÚN EL TIEMPO DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS.....	40
4.3.1. Prospectivo. ....	40
4.4. SEGÚN EL PERIODO Y SECUENCIA DE ESTUDIO. ....	40
4.4.1. Transversal. ....	40
4.5. ESTUDIO SEGÚN EL ANÁLISIS Y ALCANCE DE LOS RESULTADOS. ..	41
4.5.1. Descriptivo. ....	41
4.6. UNIVERSO.....	41
4.7. POBLACIÓN.....	41
4.8. MUESTRA. ....	41
4.9. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	42
4.9.1. inclusión.....	42
4.9.2. exclusión.....	42

4.10. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION.....	42
4.10.1. Técnicas. ....	42
4.10.2. Instrumento. ....	42
4.11. FUENTE DE RECOLECCION DE DATOS. ....	42
4.11.1. Fuente primaria. ....	42
4.11.2. Fuente secundaria. ....	43
4.13. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.....	43

## CAPITULO V

### ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

BIBLIOGRAFIA.....	60
ANEXOS .....	65



## Índice de Cuadros

Cuadro No. 1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	64
---	----

## Índice de imágenes

Imagen 1 DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO.....	69
Imagen 2 FRONTIS DEL HOSPITAL DE TOTORA .....	71
Imagen 3 FOTOGRAFIAS DE CHARLAS EDUCATIVAS A LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.....	72

## Índice de Gráficos

GRAFICO N° 1 EDAD DE LAS MADRES SUJETAS A ESTUDIO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DURANTE LA GESTIÓN 2020 N=38 .....	44
GRAFICO N° 2 GRADO DE ESCOLARIDAD DE LAS MADRES SUJETAS A ESTUDIO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DURANTE LA GESTIÓN 2020 N=38 .....	45
GRAFICO N° 3 NÚMERO DE HIJOS DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DURANTE LA GESTIÓN 2020, N=38 .....	46
GRAFICO N° 4 INFLUENCIA PARA EL USO DE REMEDIOS CASEROS POR PARTE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38.....	47
GRAFICO N° 5 REMEDIOS QUE FUERON UTILIZADOS POR SUS PADRES Y QUE LO APLICARON EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38 .....	48
GRAFICO N° 6 REMEDIOS QUE UTILIZAN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS PARA BAJAR LA FIEBRE EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38 .....	49
GRAFICO N° 7 USO DE HIERBAS PARA REDUCIR LA FIEBRE POR PARTE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38.....	50

GRAFICO N° 8 PRÁCTICAS PARA BAJAR LA FIEBRE QUE UTILIZAN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS COMO ALTERNATIVA DESPUÉS DEL USO DE LA MEDICINA HERBOLARIA EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020 ,N=38 .....	51
GRAFICO N° 9 COMPLICACIONES DE LA FIEBRE AL MOMENO DE UTILIZAR LOS REMEDIOS CASEROS POR PARTE DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE TOTORA. GESTIÓN 2020 N=38 .....	52
GRAFICO N° 10 LUGAR DE ATENCIÓN POR FIEBRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR PARTE DE LAS MADRES DEL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020,N=38 . .....	53
GRAFICO N° 11 MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE LA FIEBRE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR PARTE DE LAS MADRES DEL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020,N=38 .....	54
GRAFICO N° 12 APRENDIZAJE IMPARTIDO DE LAS PRÁCTICAS PARA REDUCIR LA FIEBRE POR PARTE DE LAS MADRES A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020 N=38 .....	55

## RESUMEN

El presente trabajo ha sido desarrollado con el fin de determinar las influencias de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años en el municipio de Totora del departamento de Cochabamba.

La identificación de los riesgos presentes en cada proceso que se ejecuta en el municipio se ha efectuado mediante un estudio descriptivo, prospectivo, transversal lo cual ha permitido caracterizar los procesos y establecer los riesgos presentes durante el desarrollo de las actividades diarias.

A través de inspecciones al lugar de trabajo, encuestas a las madres, fotografías digitales y charlas educativas, se ha podido recolectar los datos suficientes para poder cumplir con el objetivo de este trabajo de investigación.

Como resultado a ello se encontró que el 55% de las madres aplican el uso de remedios caseros en sus variedades por el bajo costo que tienen y con el 21% refieren hacerlo por tradición familiar o herencia comunitaria y un 16% mencionan que los métodos tienen una efectividad notada por los padres en el tratamiento de la fiebre y por último con un 8% indican no tener acceso a movilidad para transportarse a centros de salud.

En base a la identificación de los factores de riesgos presentes en el municipio de Totora se ha podido establecer conclusiones y recomendaciones que una vez implementadas, sin duda servirán de aporte para todo el personal de salud que labora en dicho Hospital y en particular al personal que realizan rastrillajes en las comunidades para que puedan brindar una educación adecuada y eficiente a todas las madres para que así evitemos riesgos por complicaciones febriles.

## INTRODUCCION

La fiebre es el principal motivo y angustia en las madres, pero no necesariamente la fiebre es infecciosa, puede tener un fondo inmunológico, alérgico y neoplásico, pero lo esencial es que la presencia de fiebre indica actividad inflamatoria.(1)

El estado general de los menores se ve afectado por diferentes factores dentro del cual vemos interesante estudiar la influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres procedentes de los diferentes sectores de Totorá, quienes sin importar el nivel de grado de escolaridad traen consigo sus propias creencias y culturas heredadas por sus antepasados, especialmente referente a como bajar la fiebre.

En el campo de la medicina tradicional no sólo se contempla curaciones de enfermedades comunes, sino que también influyen en el manejo de como aplican las madres hacia los niños especialmente para lograr curar la enfermedad.(2)

En el caso de Bolivia, para analizar este tema fue necesario indagar desde la historia de los pueblos indígenas hasta el día de hoy. La lucha constante de mantener los saberes nos lleva a la resolución denominada “Ley de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana” N° 459 que garantiza el uso legal de la Medicina Tradicional. La Medicina Tradicional es practicada por personas con conocimientos que son otorgados por sus padres o abuelos, ellos mantienen esos conocimientos para preservar, mantener y hacer el uso con las nuevas generaciones. Al referirnos a la medicina tradicional entendemos que no es solo prácticas con hierbas, se hace también otras formas de uso, es decir el uso de animales, plantas u objetos que ayudan a tener la práctica de actividades de curaciones que llegan a incluir rituales chamánicos ancestrales.(2)

En el estudio, se propone describir y caracterizar algunas prácticas curativas influenciada por la cultura popular de diferentes poblaciones.

De este modo, el presente estudio pretende demostrar la influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años en el municipio de Totorá de la ciudad de Cochabamba de Enero a Marzo del año 2020. Estructurada en un formato metodológico establecido por la institución de la siguiente manera:

### **CAPITULO I**

Se aplica la temática de investigación, planteamiento del problema, objetivos propuestos, justificación.

### **CAPITULO II**

Hace referencia al área de estudio descrito en el contexto en el municipio de Totorá.

### **CAPITULO III**

Hace referencia al marco teórico que se sustenta en revisiones bibliográfica.

### **CAPITULO IV**

Hace referencia al diseño metodológico con efecto de investigación de la población en estudio y las técnicas e instrumentos utilizados en la presente investigación.

### **CAPITULO V**

Contiene el análisis e interpretación de los datos recolectados, conclusiones y recomendaciones Hace referencia al diseño metodológico.

# **CAPITULO**

## **I**

# CAPITULO I

## PRESENTACION DE LA TEMATICA DE LA INVESTIGACION

### 1.1. PRESENTACION DEL PROBLEMA.

Es importante reconocer que, a través del tiempo, la salud constituye el eje primordial del desarrollo de los pueblos y sus culturas para su preservación, por esto la población acude a lo que a su parecer considera la mejor medicina.(3)

Cada pueblo y cada cultura la define la mejor medicina según la efectividad y la accesibilidad a los tratamientos culturales .(3)

Según la organización mundial de salud (OMS) afirma que más del 80% de la población del mundo usa alguna forma de la medicina tradicional para tratar enfermedades en el primer nivel.(4)

Vale recalcar que en Bolivia La medicina tradicional es una de las alternativas dentro del sistema de salud, reconocido y amparado por la Constitución Política del Estado, esta práctica de medicina ofrece una gama de tratamientos y curaciones de todo tipo de enfermedades a base de hierbas u otro tipo de sustancias naturales.(5)

Actualmente en el municipio de Totorá la mayoría de la población se dedican a la agricultura, ganadería siendo así su único sustento para vivir, los mismos viven en zonas alejadas de difícil acceso para transporte terrestre, así que el personal de salud tiene que trasladarse a pie a distancias considerables; por lo cual las visitas del equipo médico no son tan continuas, ha esto se suma que los comunarios prefieren la accesibilidad a métodos prácticos de influencias culturales.

La población tiene la práctica de seguir sus costumbres ancestrales en el tratamiento de algunas enfermedades, pero la falta de base científica para estos tratamientos puede traer consecuencia en la salud del niño menor de 5 años. De acuerdo a las situaciones de pobreza en el municipio de Totorá, las madres optan por desarrollar enseñanzas antiguas de su cultura o tratamientos sencillos y no acuden a un centro médico por la falta de accesibilidad a la prestación de servicios de salud y no contar con médicos naturistas avalados por SEDES por lo tanto, optan aplicar sus conocimientos basados en la medicina tradicional en sus domicilios.

La medicina tradicional es el conjunto de prácticas, creencias y conocimientos sanitarios basados en el uso de recursos naturales (plantas, animales o minerales), terapias espirituales y técnicas manuales que buscan mantener la salud individual y comunitaria(6)

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.**

¿Cuál es la influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años en el Municipio de Totorá del departamento de Cochabamba de enero a marzo del año 2020?

### **1.2.1. Objeto de Estudio.**

Influencia de las prácticas culturales para el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años.

## **1.3. JUSTIFICACIÓN.**

La presente investigación se realiza por que se observó que las madres de la comunidad de Totorá poseen una costumbre al uso práctico de remedios caseros para el manejo de la fiebre de sus niños menores de 5 años, ya que anteriormente sus antepasados utilizaban remedios caseros para tratar cuadros febriles en sus miembros de la familia.



Lo que se quiere lograr con este estudio es determinar la influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre, por madres. Este trabajo aportara información para evitar complicaciones a enfermedades subyacentes controlando a tiempo y evitando futuras muertes en los infantes a lo que también permitirá un acercamiento a las madres con el personal de salud y así brindar una mejor información científica para el adecuado manejo de los episodios febriles de tal forma que coadyuven en el tratamiento oportuno y la prevención.

#### **1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACION.**

##### **1.4.1. Objetivo General.**

Determinar la influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años en el municipio de totora del departamento de Cochabamba de enero a marzo del año 2020.

##### **1.4.2 Objetivos Específicos.**

- Identificar las influencias culturales en el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años.
- Identificar las prácticas culturales que aplican las madres en episodios febriles.
- Describir el aprendizaje adquirido de las prácticas culturales por parte de las madres de niños menores de 5 años.

#### **1.5. PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS.**

La influencia en la práctica cultural sobre el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años, constituye una herramienta en el manejo de episodios febriles aun sabiendo que no existe un respaldo médico, obteniendo así complicaciones morbi mortalidad por procesos infecciosos en el municipio de Totora del departamento de Cochabamba Enero a Marzo 2020.

## **1.6. DESCRIPCION DE LAS VARIABLES.**

### **1.6.1. Variable independiente.**

Influencia cultural

### **1.6.2. Variable dependiente.**

Manejo de la fiebre por madres menores de 5 años

# **CAPITULO**

## **II**

## **CAPITULO II**

### **MARCO REFERENCIAL**

#### **2.1. LOCALIZACION GEOGRAFICA DEL MUNICIPIO DE TOTORA.**

El Municipio de Totorá corresponde al Distrito 12 de la Provincia de Rodríguez de Mendoza se encuentra ubicado 142 km al este de la ciudad de Cochabamba hacia el sudoeste, por la carretera antigua que vincula con el departamento de Santa Cruz y la carretera hacia el departamento de Chuquisaca a una altura de 2.300 msnm. Limita al norte con Chimore y Puerto Villarroel y al este con Pojo al sud con las provincias Campero, Mizque y Pocona y al oeste con la provincia Tiraque.(7)

Las vías que permiten llegar al municipio son: la carretera antigua a Santa Cruz con un tiempo de recorrido de 2½ en vehículo liviano y 3 ½ horas en transporte público Cuenta con transporte público terrestre como ser: taxi trufi.(7)

#### **2.1.1. Clima.**

Se clasifica como cálido y templado en comparación con el invierno, los veranos tienen mucha más lluvia. Las características climáticas corresponden a una temperatura media anual que varía entre un rango de 15.7 °C las temperaturas más altas son por los meses de noviembre alrededor de 12°C a 18°C en promedio, en invierno la T° es de 2 °C a 12 °C llegando hasta 0°C, julio es el mes más frío del año.(8)

#### **2.1.2. Flora.**

El Municipio de Totorá tiene una flora de árboles de eucalipto, molles, pinos, sauces, árboles frutales, limón, palta, granada, durazno, manzana, frutilla etc.(8).

### **2.1.3. Fauna.**

Cuenta con una fauna muy diversa como animales de campo, conejo silvestre (también llamado k`itakkuui), paloma de campo.

También cuentan con animales doméstico como perro y gato, animales de granja como ser: vacas, ovejas, cabra, burros, patos, gallinas, chanchos, pavos.(8)

## **2.2. BREVE RESEÑA HISTORICA DEL MUNICIPIO DE TOTORA.**

El Municipio de Totorá Capital de la Provincia José Carrasco, según los relatos de los pobladores; los españoles en la época de la Colonia (1530), llegaron al lugar portando en mano una imagen de San Pedro para formar un pueblo.(9)

Cuando se posicionaron en el sitio, observaron a sus alrededores que abundaba una planta acuática, los colonizadores se asentaron en el lugar y lo bautizaron como San Pedro de Ttutura. en honor al patrón construyeron un templo Colonial muy cerca a estas plantas de Ttutura con el paso de los años el agua y las plantas acuáticas desaparecieron debido al asentamiento humano, quedando tan solo con el nombre que hoy en día lo conocemos "Totorá".(9)

Totorá es Capital de la Provincia Carrasco creado el 14 de Septiembre de 1926 lugar de esplendor y gloria del pasado con sus características calles serpenteantes y su arquitectura colonial y republicana compuesta por 6 secciones municipales y 23 cantones con una extensión 15.045km<sup>2</sup>, hace algunos años totora fue víctima de un terremoto actualmente los daños causados ya fueron restaurados en su totalidad y despertando más el interés de los visitantes, turistas , la conciencia de los habitantes por el mantenimiento de su cultura. (9)

## **2.3. ASPECTOS SOCIO CULTURALES.**

### **2.3.1. Población.**

Según informe de Gerencia de red VIII Totorá en el año 2018, el Hospital Dr. Aurelio Melean cuenta con una población total de 6.748 habitantes y una población de niños menores de 5 años que son 182.

### **2.3.2. Idioma.**

Por la variedad de población en la comunidad se hablan dos idiomas el castellano y quechua.

### **2.3.2. Religión.**

En Totorá los comunarios son de Religión Católica y son fieles a sus costumbres culturales y patronales como las festividades de San Pedro de Totorá que lo celebran en septiembre luego los martes de challa en carnavales y la festividad del niño de San Salvador, Virgen de Candelaria, virgen de Alta gracia, masthaku y en la fiesta de todos santos el 1 de noviembre.

### **2.3.3. Vestimenta.**

La vestimenta de las mujeres en el Municipio de Totorá es característico en señoras longevas el uso de polleras largas, zapatos de cuero fabricados por ellos mismos y las mujeres jóvenes ya usan pantalón, los varones siguen usando las abarcas y pantalón de tela.

## **2.4. CREENCIAS Y COSTUMBRES.**

Los comunarios tienen diferentes costumbres y creencias como ser: en la pachamama, las costumbres de k'hoar cada primer Viernes de cada mes, c' hallar casas en las fiestas de carnaval, realizan fiestas para cada Santo, principalmente del niño San Salvador y San Pedro de Totorá.(10)

## 2.5. ECONOMIA.

La economía del Municipio está basada principalmente en: La agricultura: su principal fuente es la producción de papa, cebada, yuca, entre las verduras (cebolla, espinaca, perejil, acelga, achojcha), frutas (palta, mango, durazno).

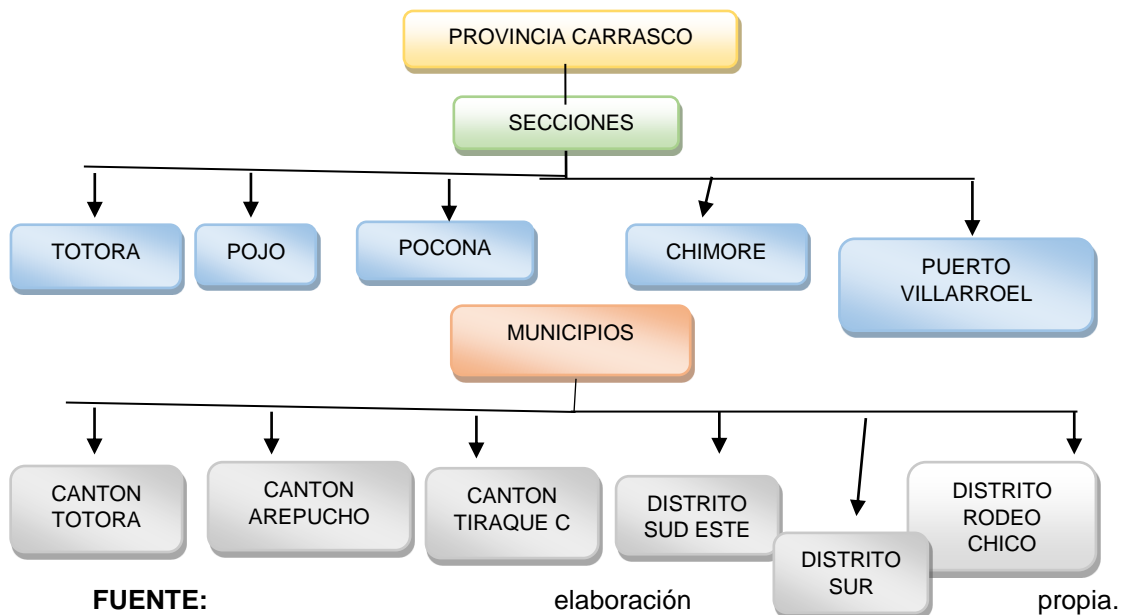
Ganadería: se dedican a la crianza de ganado vacuno, ovejas, chivo, conejo, gallina.

Comercio: se dedican a la venta de productos alimenticios y exportación de bebidas alcohólicas como la chica, alcohol y cerveza.(11)

## 2.6. ESTRUCTURA FISICA DEL MUNICIPIO DE TOTORA.

La Provincia Carrasco está dividida por 5 secciones Municipales y 6 Municipios de carácter administrativo, de los cuales tres son cantones y tres distritos, Con una extensión 15045km<sup>2</sup> en las cuales se encuentran separadas por largas distancias territoriales de Totora, por calles y pasajes; en cada manzano se puede observar una cantidad de 10 casas por cuadra y por pasaje 3 casas promedio de un total de 1.349 familias.(12)

### SUBDIVISIONES DE LA PROVINCIA CARRASCO POR SECCION Y MUNICIPIOS.



## **2.7. ORGANIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTORA.**

### **2.7.1. Tipo de Comunidad.**

El Municipio de Totorá es considerada área rural tiene sus creencias antiguas como la religión donde la mayoría de los pobladores son católicos, respecto a las personas mayores se auto protegen entre ellos.(13)

### **2.7.2. Autoridad del Municipio.**

Está conformado por una organización territorial con una mesa directiva electa por la misma comunidad los cuales son: el alcalde como primera autoridad el consejo municipal conformado por el presidente, vice presidente, hacienda, secretaria de acta, secretario de deportes, vocal 1 y vocal 2.(13)

## **2.8. HOSPITAL TOTORA.**

También llamado Dr.Aurelio Melean-Totora.

### **MISION.**

Fortalecimiento, trabajo en equipo, toma de decisiones en el personal de Salud mediante una educación continua, actualización de conocimientos, supervisiones capacitaciones, evaluaciones de desempeño en marcadas en las políticas vigentes del ministerio de salud dirigidas a la atención de toda la población.

### **VISION.**

Brindar a la población una atención de calidad y calidez con un equipo de Salud altamente capacitado y comprometido con la institución y la población en general. (datos proporcionados por el Doctor del hospital).

## **2.9. RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL TOTORA.**

La Medicina como historia en la Provincia Carrasco, tuvo diferentes atenciones Médicas, fue el Dr. Aurelio Melean que al llegar a esta tierra decidió



establecerse y atender en su casa, que luego sería fundada como Hospital, el 13 de mayo 1942 y fue llamado Hospital Dr. Aurelio Melean de Totora en memoria de dicha personalidad.

Desde sus inicios hasta fines del año 1998 existía el distrito sud este de salud, geográficamente corresponde al CONO SUR del Departamento de Cochabamba que comprendía la parte sud de la Provincia Carrasco, la Provincia Campero y la Provincia Mizque; cada una de ellas formada por 3 Municipios.

Sin embargo, debido a que la población atendida era demasiado grande y con muchos municipios y a fin de responder a las exigencias de control, supervisión, coordinación Interinstitucional, se le divide en los 3 Distritos que hoy conocemos: VIII, IX y X.

El 24 de junio de 1990 en la presidencia del Lic. Jaime Paz, se llevó a cabo uno de los mayores proyectos de mayor implementación al hospital de Totora. Gracias al proyecto INEDER y la obra realizada por el Fondo Social de Emergencia de la República, como un centro Hospitalario de Primer Nivel, fue después del terremoto sufrido en parte de esta región y debido a la tasa de crecimiento que en ese momento representaba se decidió la construcción y el equipamiento de un Hospital de segundo nivel, es por lo tanto que se inauguró el 23 de Junio del 2002, la nueva infraestructura considerado un Hospital de 2<sup>do</sup> nivel, (obra financiada por el Fondo de Inversión Social y el Banco Mundial, en la Presidencia del Gral. Hugo Banzer Suárez) que debido a su situación geográfica estratégica viene a constituir el centro de referencia a Municipios aledaños tales como Pojo y Pocona.

En cuanto a la cobertura de Salud, el Municipio de Totora cuenta con un Hospital “Dr. Aurelio Melean–Totora” es un servicio de segundo nivel de atención que continua atendiendo hasta 490 consultas mensuales, de lunes a

viernes en horarios de mañana y tarde de 8:00 a 20:00 pm, Sábados de 08:00 a 12:00 y los Domingos en horario continuo de 08:00 a 16:00 pm, además que se realizan turnos noches y atención de emergencias las 24 horas del día. (información favorecida por el director de Totorá)

#### **2.10. INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL TOTORA.**

Hospital “Dr. Aurelio Melean” Totorá cuenta con una propia infraestructura nueva construida en una superficie de aproximadamente 1700 metros cuadrados, todos sus ambientes en planta baja, con instalación de alcantarillado, electricidad y agua potable

#### **2.11. HORARIO DE ATENCION.**

El horario de atención del Hospital de Totorá es de 8:00 am, a 12:00pm y de 14:00 a 18:00 de lunes a viernes y domingo de 08:00am a 16:00 pm, emergencia las 24 horas del día.

#### **2.12. UBICACIÓN DEL HOSPITAL TOTORA.**

El Hospital Totorá se encuentra frente a la Unidad Educativa La Paz entre la calle general pando.

## 2.13. RECURSOS HUMANOS.

### CUADRO N.º 1

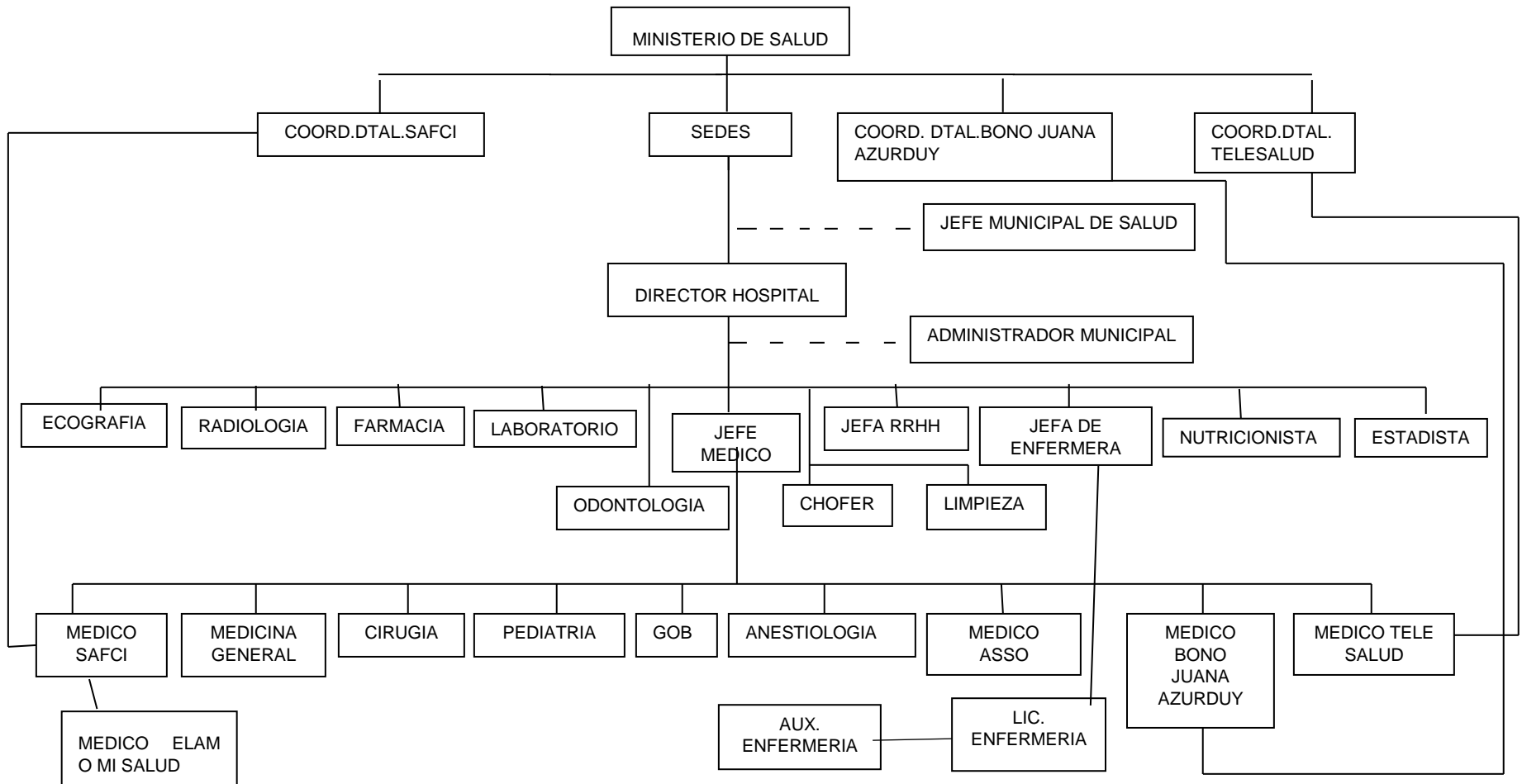
#### PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL DR. AURELIO MELEAN TOTORA

NUMERO DE ITEM	PERSONAL	ESPECIALIDAD	CALIDAD DE PROFESIONALES
1	Médicos	Ginecólogos Obstetras y Pediatras, Cirujanos, Anestesiólogo, Médico general.	13
2	Licenciada en enfermería		5
3	Auxiliares en enfermería		11
4	Laboratorio		4
5	Farmacia		2
6	Personal Administrativo		1
7	Chofer		3
8	Portero		2
<b>TOTAL</b>			<b>41</b>

**FUENTE:** Elaboración propia según documentos de la institución.

## 2.14. ORGANIGRAMA.

### ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL DR. AURELIO MELEAN TOTORA.



**FUENTE:** elaboración propia según documentos de la institución.

# **CAPITULO**

## **III**

## CAPITULO III

### MARCO TEORICO

#### 3.1. DEFINICION DE FIEBRE.

La fiebre es la elevación anormal de la temperatura corporal como respuesta a una agresión física, química orgánica en diferentes condiciones o enfermedades.(14)

#### VALORES NORMALES PARA TEMPERATURA CORPORAL.

EDAD DEL NIÑO	TEMPERATURA
Recién nacido	36.1°C-37,7°C
Lactante	37,2°C
Niños de 2 a 8 años (axilar)	36°C-37°C

FUENTE: Elaboración Propia.

#### 3.2. CAUSAS DE LA FIEBRE.

La fiebre se produce en respuesta a una infección, lesión o inflamación y tiene muchas causas. Las causas probables de fiebre dependen de si dura 14 días o menos (aguda) o más de 14 días (crónica), así como de la edad del niño.(15)

##### 3.2.1. Fiebre Aguda.

La fiebre aguda en lactantes y niños está producida generalmente por una infección. La dentición no causa habitualmente fiebre de más de 38,3 °C.

Las causas más frecuentes de fiebre aguda son las siguientes.

- Infecciones respiratorias debidas a un virus, como el resfriado o la gripe
- Gastroenteritis (infección del tubo digestivo) causada por un virus
- Ciertas infecciones bacterianas, especialmente infecciones del oído (otitis media), infecciones de los senos paranasales, neumonía e infecciones de las vías urinarias.(15)

Los recién nacidos y los niños pequeños tienen mayor riesgo de ciertas infecciones graves debido a que su sistema inmunitario no está completamente desarrollado. Estas infecciones se pueden contraer antes del nacimiento o durante el parto y son: septicemia (una infección grave de la sangre), neumonía (una infección de los pequeños sacos de aire de los pulmones) y meningitis (infección de los tejidos que recubren el cerebro).(15)

Los niños menores de 3 años de edad, que presentan fiebre (sobre todo si su temperatura es de 39 °C o mayor) a veces tienen bacterias en su torrente sanguíneo (bacteriemia). A diferencia de los niños mayores, en ocasiones tienen bacteriemia sin otros síntomas además de la fiebre (lo que se denomina bacteriemia oculta). En la actualidad, en Estados Unidos y Europa se administran ampliamente vacunas de rutina contra las bacterias que normalmente causan bacteriemia oculta (*Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* tipo b [Hib]). Como consecuencia, estas vacunas prácticamente han erradicado la bacteriemia oculta en niños de este grupo de edad.(15)

Las causas menos comunes de fiebre aguda incluyen los efectos secundarios de vacunas y de ciertos fármacos, las infecciones bacterianas de la piel (celulitis) o de las articulaciones (artritis séptica), encefalitis, y las infecciones víricas o bacterianas del cerebro (enfermedad de Kawasaki) y/o de los tejidos que cubren el cerebro (meningitis) o ambos. El golpe de calor provoca una temperatura corporal muy alta.(15)

Por lo general, la fiebre debida a vacunación dura desde unas horas hasta un día después de recibir la vacuna. Sin embargo, algunas vacunas pueden causar fiebre incluso 1 o 2 semanas después de la administración de la vacuna (como ocurre con la del sarampión). Se puede administrar una vacuna aunque el niño tenga fiebre en ese momento.(15)

### **3.2.2. Fiebre Crónica.**

Las causas más frecuentes de fiebre crónica son

- Una enfermedad vírica prolongada
- Enfermedades víricas consecutivas, especialmente en niños pequeños

La fiebre crónica también puede ser causada por muchos otros trastornos infecciosos y no infecciosos.

Las causas infecciosas de la fiebre crónica son

- Hepatitis
- Sinusitis
- Neumonía
- Abscesos abdominales (bolsas de pus en el abdomen)
- Infecciones del aparato digestivo causadas por bacterias o parásitos
- Infecciones del hueso (como la osteomielitis)
- Infecciones del corazón (como la endocarditis)
- Tuberculosis

Las causas no infecciosas de la fiebre crónica son

- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Artritis juvenil idiopática u otros trastornos del tejido conjuntivo
- Cáncer (como la leucemia y el linfoma)



En ocasiones, los niños fingen una fiebre o los cuidadores simulan una fiebre en el niño que cuidan. A veces no se identifica la causa.(15)

### **3.3. FISIOPATOLOGIA DE FIEBRE.**

La fiebre es consecuencia de una gran variedad de estímulos ,incluyendo infecciones por bacterias y sus endotoxinas ,hongos, virus, reacciones de anticuerpos ,sustancias .a estas sustancias variadas y complejas se les denominan pirógenos exógenos ;están activan el sistema mononuclear fagocitario ,los cuales sintetizan una proteína llamada interleuquina esta proteína esta transportada por la corriente de sangre hasta las neuronas termo sensibles en el hipotálamo pre óptico desencadenando los mecanismos de producción del calor (escalofríos y sudoración) y la vasoconstricción cutánea que evita la perdida de calor. Al llegar la sangre al hipotálamo la induce primero la síntesis de prostaglandina, está a su vez estimula la producción local de norepinefrina, la cual finalmente produce el segundo mensajero el adenilato cíclico que hace que las neuronas hipotalámicas eleven el nivel del termostato y se produzca la fiebre por la activación de los mecanismos sinápticos, es decir ,a partir de la formación de pirógeno endógeno se desencadenan mecanismos que culminan con elevación térmica.(16)

### **3.4. MECANISMO DE LA FIEBRE.**

Federico Ranero Cabarrús indica que “La fiebre es un mecanismo de defensa y en teoría, no debería combatirse, pues el organismo la produce para controlar los virus o bacterias que lo invaden. La mayoría de las veces, la fiebre es una respuesta a una infección”

Cuando un virus o bacteria ingresa al organismo, los glóbulos blancos reconocen al agresor. Se multiplican y liberan una sustancia llamada Interleukina, que a su vez, envía un mensaje al centro termorregulador, situado en el cerebro. Para elevar la temperatura corporal, se producen una serie de

reacciones como: escalofríos y temblores leves. Al elevarse la temperatura al nivel que el cuerpo necesita para combatir la infección, se produce todo lo contrario, sudoración y pérdida de calor”, agrega el especialista.

En el caso de infecciones virales, producen fiebre por un tiempo aproximado de tres a cinco días y la temperatura será irregular. En el caso de las infecciones bacterianas, generalmente es alta, hasta que el antibiótico inicie su efecto, en promedio a las 72 horas de iniciado el mismo.(17)

### **3.5. TIPOS DE FIEBRE.**

- a) **Continua:** Cuando las variaciones diarias son menores de un grado.
- b) **Intermitente:** Cuando existen periodos afebriles de menos de 1 día.
- c) **Recurrente:** Cuando existen periodos afebriles de varios días (entre 2 y 5)
- d) **Ondulante:** Fiebre irregular, resultante de la combinación de varios tipos(18)

### **3.6. SIGNOS Y SINTOMAS DE LA FIEBRE.**

- Sudoración
- Sensación de frío y escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares
- Pérdida de apetito
- Irritabilidad
- Deshidratación
- Debilidad general(19)

### **3.7. EFECTOS NOCIVOS DE LA FIEBRE.**

Acerca de los efectos beneficiosos y perjudiciales de la fiebre han existido opiniones discordantes en el tiempo. Son precisamente los efectos que en el niño causan malestar o amenazan con complicar el cuadro clínico, los que orientan al médico a aplicar medidas terapéuticas de inmediato. Entre estos efectos se citan: (20)

#### **3.7.1. Daño del sistema nervioso central (SNC).**

El daño neurológico producido por fiebre en un número escaso de niños y no está relacionado con la magnitud ni duración de la fiebre. En algunos pacientes se ha encontrado foco centro temporal sugestivo de daño previo. La fiebre mayor de 42 °C puede producir daño neurológico, pero ello es muy raro. No existen pruebas de que la fiebre inferior a 42 °C cause daño neurológico, incluso en lactantes pequeños.

La fiebre puede inducir convulsiones en epilépticos y activar algunas enfermedades desmielinizantes. La opinión médica está dividida en cuanto a si el tratamiento antipirético puede evitar las convulsiones febriles.(20)

#### **3.7.2. Afectación de otros órganos y sistemas.**

La fiebre alta puede ser nociva en niños que están sumamente debilitados o que tienen una enfermedad pulmonar o cardiovascular grave. Estos pueden verse amenazados por el aumento del consumo de oxígeno y del gasto cardíaco. Acerca de ello se informa que la afectación de la función cardíaca durante la enfermedad febril puede estar comprometida no por la fiebre "per se", sino por efecto de una infección. Por otra parte, se sabe que como mecanismo compensador la difusión del oxígeno de la sangre a los tejidos es más eficiente con la presencia de temperaturas elevadas. Existen algunas condiciones patológicas en que el aumento de la temperatura corporal,

independientemente del agente causal representa un riesgo para el niño, en especial con cardiopatía congénita descompensada o con anemia crónica, así como puede agravar la inestabilidad metabólica en niños con diabetes insípida o con errores congénitos del metabolismo.(20)

### **3.7.3. Malestar general.**

Proporcionar bienestar es la razón más extendida para el uso de antipiréticos bajo el concepto de "tratamiento sintomático". En realidad, una temperatura elevada puede ser bien tolerada por los niños, más aún cuando está acorde con el punto prefijado hipotalámico.

Las enfermedades febriles a menudo vienen acompañadas de otros síntomas, que incluyen cefalea, anorexia, malestar general, fatiga y dolores musculares. Estos síntomas parecen estar mediados más por la interleucina 1 (IL) y otros pirógenos endógenos que por la respuesta febril "per se".

Sólo en condiciones patológicas raras como la disautonomía familiar, el aumento de la temperatura corporal puede poner en peligro la vida del paciente. En fin, la fiebre resulta dañina para todas aquellas situaciones en las cuales el evento desencadenante determina el inicio de una reacción inflamatoria incontrolada.(20)

### **3.8. CONSIDERACIONES PARA LA APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIPIRÉTICO.**

Es bueno recordar que en el niño normal un estado febril no es dañino al organismo porque generalmente es bien tolerado y no tiene consecuencias a largo plazo. La terapia antipirética puede enmascarar los síntomas típicos del desarrollo de la enfermedad, retardar el diagnóstico y por tanto, la terapia causal.(20)

Los estudios en seres humanos no han demostrado de manera convincente la existencia de riesgos clínicamente importantes por el uso de la terapia antipirética en infecciones víricas y bacterianas; pero no podemos olvidar que la farmacopea antipirética no está exenta de riesgos, de efectos colaterales y de sobredosis. Es el caso particular de los salicilatos administrados durante infecciones víricas, principalmente influenza y varicela, enfermedades en las cuales se ha observado correlación con el síndrome de Reye, el que ha aumentado significativamente, al igual que el Salicilismo. (20)

La decisión de tratar la Fiebre en un niño debe basarse en el equilibrio entre los probables beneficios, como son el bienestar y el comportamiento, y los riesgos. Entre estos últimos se citan los efectos secundarios del medicamento, sobre todo en los mayores de 2 meses de vida. Por tanto, la supresión de la fiebre no debe ser una práctica de rutina. (20)

Se abordarán seguidamente de manera resumida las principales indicaciones para el tratamiento antipirético.

1. En lactantes menores de 2 meses. La presencia de Fiebre en este grupo es poco frecuente y la fiebre alta es rara. Su aparición generalmente significa un peligro, pues representa, casi siempre, el signo de una enfermedad muy grave. Por tanto, no se recomienda de manera general el tratamiento antipirético en estos niños, sino remitirlos urgentemente al hospital para ser evaluados y estudiados con la finalidad de encontrar y tratar la causa de la fiebre.(20)
2. En los niños de 2 meses a 5 años. El beneficio más importante del tratamiento antipirético en este grupo parece ser la mejoría en el bienestar y el comportamiento.

3. Pueden mejorar además, las mialgias, y con algunos antipiréticos de última generación, la anorexia, la cual parece estar mediada por la interleucina, y otros pirógenos endógenos.(20)

Es recomendable tratar la Fiebre en los niños cuando la temperatura rectal excede de 39 °C si hasta ese momento ha sido bien tolerada. A partir de esa cifra siempre se recomienda aplicar medidas antipiréticas.

Después de 48 horas, si el cuadro febril se mantiene sin conocer su causa es recomendable llevar al niño al médico para examinarlo y tratar la causa que la origina.

La Fiebre en niños con enfermedad pulmonar, cardiovascular grave o procesos inflamatorios incontrolables como son las enfermedades autoinmunes, debe ser siempre tratada. (20)

### **3.9. MÉTODOS DE ANTIPIRESIS.**

Se pueden aplicar diversos procedimientos físicos y farmacológicos de acción antipirética. (20)

### **3.10. MÉTODOS FARMACOLÓGICOS.**

Se basan en la utilización de medicamentos con acción antipirética central. Todos suprimen la respuesta febril a partir de la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, e interferir su acción sobre el hipotálamo; aunque algunos de ellos, los más modernos, tienen otros efectos añadidos, es decir pueden ser además analgésicos y antiinflamatorios.(20)

Los fármacos de acción antipirética actualmente disponibles en el comercio son múltiples. A causa de la elevada frecuencia de presentación de sus efectos colaterales, su uso debe ser controlado en la edad pediátrica. (20)

Una sencilla clasificación agrupa los medicamentos antipiréticos de la siguiente forma:

**3.10.1.Salicilatos:** Se comenzaron a usar en el siglo XIX al igual que el paracetamol., El de uso más amplio es el ácido acetil salicílico, que posee propiedades analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas y es antiagregante plaquetario. Las dosis terapéuticas están entre los 10-15 mg/kg cada 4 h. Los niveles terapéuticos de salicilemia están entre los 15-20 g/mL. (20)

Entre los efectos colaterales que pueden ocasionar los salicilatos se citan: gastritis, sangramiento gastroduodenal, anemia sideropénica cuando se usa durante largos períodos, prolongación del tiempo de sangramiento y reducción de la excreción renal de sodio. Se informa también, toxicidad renal y hepática con dosis elevada, reacción alérgica y asma bronquial. Los niveles de toxicidad se señalan entre los 30-35 mg/dL y se pueden presentar vómitos, diarreas, alteraciones hidroelectrolíticas y acidosis metabólica. (20)

Los salicilatos se deben utilizar con dosis bajas por alcanzar altos niveles hemolíticos en pacientes afectados de insuficiencia renal, hipoalbuminemia y acidosis respiratoria y metabólica. (20)

Dada la relación entre el uso de salicilatos y el síndrome de Reyé se recomienda en enfermedades virales como la influenza, herpes zoster o ante un cuadro febril de origen desconocido, no administrar ácido acetil salicílico, pues estas infecciones en la infancia son frecuentes.(20)

Los salicilatos interfieren en la absorción y metabolismo del paracetamol, por lo que no se deben administrar en asociación con este último, por el incremento de riesgo de efectos colaterales. (20)

**3.10.2.Aminofenoles:** El acetaminofén (paracetamol, tachipirina, efferelgán) posee acción antipirética y antiinflamatoria. Tiene menos efectos colaterales

con dosis terapéuticas o en caso de errores ocasionados por sobredosis. La dosis terapéutica es de 10-15 mg/kg cada 4 a 6 h. Su efecto dura alrededor de 9 h. (20)

El Acetaminofén es el antipirético recomendado en las infecciones respiratorias agudas (IRA) por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Generalmente, la temperatura corporal desciende en 60-90 min después de administrarlo. Produce un descenso de la temperatura alta, aunque el enfermo puede no quedar totalmente afebril. Es más eficaz en los niños pequeños. (20)

Derivados del ácido propiónico. Los medicamentos "no esteroideos" con propiedades antiinflamatorias y antipiréticas de este grupo incluyen el ibuprofén (Brufen, Moment), el naproxén (Naprosyn) y el Ketorolac (Dolac), entre otros. Poseen mayores efectos colaterales con respecto al paracetamol, pero producen menos irritación gástrica que los salicilatos. Entre los efectos adversos se informan: cefalea, depresión, ambliopía tóxica, trombocitopenia, toxicidad e insuficiencia renal. Pueden producir daño hepático con elevación de enzimas. Ocasionan menos epigastralgia, náuseas y dispepsia. (20)

Es reconocido por muchos autores que el ibuprofén resulta una alternativa eficaz, sobre todo en aquellos niños en quienes no se obtiene el efecto antipirético deseado utilizando acetaminofén. Es útil para tratar la fiebre en pacientes neoplásicos. (20)

Las formas de presentación de los derivados del ácido propiónico son:

- **Ibuprofeno:** tabletas o grageas. Dosis terapéutica de 10 mg/kg cada 6-12 h.
- **Naproxeno:** inyectable, cápsulas y suspensión oral. Dosis terapéutica de 7,5 mg/kg cada 12 h.
- **Ketorolaco:** inyectable y tabletas.



El Acetaminofén resulta el antipirético cuyo uso en la edad pediátrica tiene más defensores, seguido del Ibuprofén como alternativa eficaz. (20)

La Dipirona (metamizol) y sus combinaciones no son recomendables actualmente como antipiréticos por reacciones de hipersensibilidad tóxico-alérgicas del tipo de urticaria y *shock*, alteraciones del metabolismo neuronal, leucopenia y agranulocitosis.

Otro medicamento que se utiliza como antipirético en niños mayores de 2 años es el nimesulide (Eskafam), un medicamento también "no esteroideo" con propiedades antiinflamatorias. Su efecto antipirético se debe a que reduce la vasodilatación, además de inhibir la síntesis de prostaglandinas. Tiene buena tolerancia y baja incidencia de efectos secundarios gástricos. Su contraindicación es en pacientes con hipersensibilidad al nimesulide, al ácido acetil salicílico y a otros fármacos antiinflamatorios "no esteroideos". La dosis es de 5 mg/kg/día en 2 dosis (cada 12 h). La presentación es en suspensión oral (5 cc es igual a 50 mg) y en tabletas de 100 mg. Es tan activo y seguro como el paracetamol en el tratamiento de la fiebre en el anciano. En niños con infecciones respiratorias agudas se ha utilizado con éxito y coadyuva al tratamiento antibiótico. Su actividad analgésica es similar a la del paracetamol.(20)

### **3.11. METODOS NO FARMACOLOGICOS.**

#### **3.11.1. Métodos físicos.**

Existen varios criterios sobre el uso de los métodos físicos (baños) en el caso de aumento de temperatura corporal. Hay consenso en que los baños tibios deben ser utilizados siempre en casos de hipertermia como es la existencia de golpe de calor, entre otros. También en la literatura científica se señala que los baños aumentan el malestar de los pacientes febriles con la obtención de un

descenso rápido pero de breve duración, pues refrescar el medio externo puede llevar a la estimulación de los mecanismos fisiopatológicos que tienden a producir y conservar más el calor (estrés metabólico). La asociación de baños con agua tibia y fármacos antipiréticos es recomendable en pacientes con fiebre elevada (mayor de 40 °C), en convulsiones febriles y afecciones neurológicas, en casos de shock séptico y en todas aquellas alteraciones en que la infección sea de consideración, se asocie algún grado de deshidratación o haya intolerancia a los fármacos. No se recomienda desvestir al niño o aplicar alcohol a la piel, aligerar al niño de ropas y aumentar la ingestión de líquidos, mantenerlo en un ambiente templado y ventilado son las medidas de sostén recomendadas.(20)

Es común considerar la fiebre como un signo que hay que vigilar rigurosamente, pues puede corresponder con diversas causas. La inmediatez para acudir al médico dependerá del grado de elevación de la temperatura corporal, del tiempo de evolución del cuadro clínico y de las manifestaciones que reflejan una enfermedad inflamatoria con considerable compromiso general. Se deben evitar las medidas físicas y terapéuticas excesivas y rigurosas con temperaturas rectales inferiores a 39 °C si el estado general del paciente lo permite, porque más que beneficio producen disconfort y no permiten a la fiebre ejercer su función reguladora inmunológica ante la causa desencadenante. (20)

### **3.11.2. TRATAMIENTO PARA LA FIEBRE.**

Medios físicos: el calor se pierde por:

- Ambiente ventilado
- Ligera ropa
- Desvestir al niño
- Baño de inmersión continuo con agua templada a los 35° a 36°C(21)

### **3.12. TERMORREGULACION.**

Es la regulación homeostática de la temperatura corporal. La piel contribuye a ella mediante dos mecanismos: a través de la liberación del sudor en su superficie y de la regulación del flujo sanguíneo en la dermis. En respuestas a altas temperaturas ambientales o al calor producido por ejercicio, aumenta la producción del sudor en las glándulas sudoríparas eccrinas. Su evaporación de la superficie de la piel ayuda a disminuir la temperatura corporal. A sí mismo, los vasos sanguíneos de la dermis se dilatan (se ensanchan), lo que aumenta el flujo sanguíneo hacia la dermis y, a su vez, incrementan la pérdida de calor del organismo.(22)

La termorregulación se compone de una serie de elementos que conectan el sistema nervioso central y periférico. El sistema regulador central se encuentra en el hipotálamo en el que hay dos regiones, posterior y anterior, que asumen las funciones de producción y pérdida de calor, respectivamente.

Entre las principales funciones del hipotálamo se encuentran:

- Control del sistema nervioso autónomo
- Producción de hormonas
- Regulación de los patrones emocionales y de conducta
- Regulación de la ingesta de alimentos y agua
- Control de la temperatura corporal

El hipotálamo también funciona como termóstato del cuerpo. Si la temperatura de la sangre que atraviesa el hipotálamo es más alta que la normal el hipotálamo ordena al SNC que estimule la pérdida de calor. A la inversa, cuando la temperatura de la sangre es más baja que lo normal, el hipotálamo genera impulsos que promueven la producción y retención del calor.(23)

Posterior la temperatura provoca la respuesta neuronal de los receptores cutáneos, así como variaciones en la temperatura sanguínea, que sirven de señal al hipotálamo para dar una respuesta adecuada. Desde la piel, vísceras

profundas y médula espinal, asciende hacia el hipotálamo anterior. La temperatura sanguínea, de por sí, sirve de estímulo al hipotálamo, que responde con variaciones en el tono autonómico y probablemente en la función endocrina para mantener la temperatura corporal en sus límites normales. Así, un aumento de temperatura percibido por el hipotálamo, provoca una respuesta autonómica que consiste en un aumento de la sudoración (pérdida de calor por evaporación), una vasodilatación cutánea (por pérdida de calor por conducción y convección, por contacto directo con la piel del calor) y un descenso del tono muscular (descenso de la producción de calor).

### **3.13. PROCESOS DE TRANSFERENCIA DE CALOR.**

Hay dos mecanismos de intercambio de calor entre el cuerpo de un humano, y el ambiente: pérdida evaporativa de calor e intercambio de calor no evaporativo. El intercambio de calor no evaporativo representa la suma de los flujos de calor debidos a radiación, convección y conducción. Como el calor fluye a favor del gradiente de temperatura, el calor del cuerpo se disipa al ambiente siempre que

El ambiente este más frío que el cuerpo. La temperatura corporal de los endotermos, como el humano, es generalmente superior a la temperatura ambiental, por lo cual la mayor parte del calor que producen estos organismos se pierde por radiación, conducción o convección. Cuando la temperatura ambiental es superior a la corporal, la evaporación es la única forma de pérdida de calor, constituyéndose en un mecanismo esencial para el mantenimiento de la homeotermia. Es importante tener en cuenta que la efectividad relativa de estas rutas de intercambio de calor depende de las condiciones ambientales.(24)

### **3.14. MECANISMOS DE REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL**

La temperatura del cuerpo está regulada casi exclusivamente por mecanismos nerviosos de retroalimentación negativa que operan, en su mayoría, a través de

centros termorreguladores situados en el hipotálamo. En adición al control neural, las hormonas afectan la termorregulación, pero en general están asociadas con la climatización a largo plazo.

El hipotálamo puede actuar sobre la temperatura corporal mediante múltiples mecanismos.(25)

#### **3.14.1. La Circulación Cutánea.**

Cuando la temperatura es baja, el hipotálamo activa las fibras nerviosas simpáticas que van a la piel, por lo que llega menos sangre a la piel. En cambio, cuando la temperatura es elevada las arterias cutáneas se dilatan, la sangre llega a la superficie de la piel y allí se enfría en contacto con el aire (por eso cuando hace calor la piel se pone enrojecida).(25)

#### **3.14.2. El Sudor.**

Cuando la temperatura es elevada las glándulas sudoríparas producen sudor, este se evapora en la superficie del cuerpo y eso elimina calor.(25)

#### **3.14.3. Contracción Muscular.**

El frío produce contracciones musculares involuntarias, que aumentan el tono muscular o contracción basal que tienen los músculos, y si es más intenso produce un temblor perceptible. Estas contracciones consumen energía que se transforma en calor.(25)

#### **3.14.4. Aumento del Metabolismo.**

El hipotálamo aumenta la producción de la hormona TRH (hormona tirotrópica), esta estimula la producción en la hipófisis de TSH (hormona estimulante de la tiroides), la cual a su vez incrementa la secreción de hormonas en la glándula tiroides, y finalmente estas estimulan la producción de calor en todas las células del organismo. Esta respuesta no está muy desarrollada en humanos pero sí es importante en otras especies animales.(25)

### 3.15. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TEMPERATURA CORPORAL.

- Edad (recién nacidos, ancianos)
- Temperatura ambiental
- Nutrición
- Pacientes con brotes de enfermedades
- Vectores de enfermedades (mosquitos, garrapatas)(26)

### 3.16. CULTURA.

#### 3.16.1. definición de culturas.

Son las actitudes, comportamientos, creencias, valores que se obtienen de generación en generación, que son impuestas por la sociedad.(26)

### 3.17. ELEMENTOS ESENCIALES DE LA CULTURA .

**a) Creencias:** Es el conjunto de ideas que prescriben formas para comportamientos correctos o incorrectos, y dan significado y propósito a la vida.

Pueden ser sumarios e interpretaciones del pasado, explicaciones del presente o predicciones del futuro, y pueden tener fundamento en el sentido común, sabiduría popular, religión o ciencia o en alguna combinación de éstos. (por ejemplo, si el espíritu humano continúa viviendo después de la muerte) .

**b) Valores:** Son normas compartidas, abstractas, de lo que es correcto, deseable y digno de respeto. Aunque los valores son ampliamente compartidos, es raro que se adhieran los miembros de una cultura a éstos, en todas, más bien los valores establecen el tono general para la vida cultural y social.

**c) Normas y sanciones:** Son reglas acerca de lo que la gente debe o no debe hacer, decir o pensar en una situación determinada.

Las sanciones, recompensas y castigos impuestos socialmente, con las cuales las personas cumplen y aplican las normas de diferentes procedimientos en salud alentadas a apegarse a las Normas.

**d) Idioma o lenguaje:** ha sido llamado “el almacén de la cultura”. Es el medio primario para captar, comunicar, discutir, cambiar y transmitir conocimientos compartidos a nuevas generaciones

**e) Tecnología:** Es un conjunto de conocimientos teóricos y prácticos para mejorar la eficacia de la labor humana y alterar el ambiente para uso humano; La tecnología crea un particular ambiente físico, social y psicológico.(27)

### **3.18. FACTORES CULTURALES.**

Son conjuntos de condiciones o aspectos culturales que están presentes en el desarrollo del ser humano, comunidades, naciones o países que lo distinguen por.

- Rasgos
- Costumbres
- Creencias
- Religiones(28)

### **3.17. INFLUENCIAS CULTURALES.**

Son las costumbres, la religión y las tradiciones de un pueblo sobre otro.

Al igual es un conjunto de rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos, que caracterizan a una sociedad o grupo social en un Periodo determinado, engloba los modos de vida, ceremonias, tradiciones y creencias. (28)

Anteriormente en las regiones europeas y norte América se observaban tradiciones de culturas rurales.

Se mencionan algunos elementos más usados en la medicina tradicional.

#### **3.17.1. Sauco.**

En el departamento de Chuquisaca en la comunidad Kollacamani, utilizan las semillas de cebada y lo mesclan con orín una vez que esté bien preparado se lo aplican al cuerpo del enfermo por la noche. Luego, se le cubre con frazadas de manera que este bien abrigado y que no existan corrientes de aire ya que esto puede empeorar la salud de la persona.(30)

#### **3.17.2. La cebada.**

En el departamento de Chuquisaca en la comunidad kollacamani utilizan las semillas de cebada y lo mesclan con orín una vez que esté bien preparado se lo aplican al cuerpo del enfermo por la noche. Luego, se le cubre con frazadas de manera que este bien abrigado y que no existen corrientes de viento ya que esto puede empeorar la salud de la persona.(30)

#### **3.17.3 Ayrampu o airampo**

El airampo es una semilla que en infusión es bueno para controlar la fiebre interna y regular la presión sanguínea, además de aliviar los problemas que provoca la aparición de varicela, sarampión y escarlatina.

El ayrampu o airampo, como es conocido comúnmente, es una semilla de color rojo carmín, perteneciente a la familia de los cactus, cuyos frutos se comen crudos, con ellos se preparan bebidas refrescantes que alivian el calor interno de las personas que tienen fiebre alta o erupción de úlceras.

En el aspecto medicinal, esta semilla es utilizada como un efectivo laxante, tónico y febrífugo, además que sus flores son utilizadas también en infusión para evitar el cansancio y la anemia, sus hojas sirven para calmar el nerviosismo y estrés.



La infusión de la raíz machacada estimula la retención de orina, sirve como un antiinflamatorio y anti disentérico, ayuda a controlar la anemia y el ardor en el vientre.

Para aliviar estos malestares se prepara una cuchara sopera de airampo en un litro de agua; se deja enfriar la infusión, para luego ser tomada sin azúcar dos a tres veces al día.

La misma preparación fría es utilizada para el lavado de ojos en caso de conjuntivitis, a la que la suelen llamar mal de ojo, además es utilizada para curar el pático, que no se trata de otra cosa que de pequeñas úlceras en la boca conocidas como aftas.(31)

#### **3.17.4. Fricción.**

En el departamento de La Paz anteriormente realizaban la fricción en el cuello con orín y sal granulada. Consiste en colocar una faja de la mujer sobre la frente y hacer movimientos suaves de izquierda a derecha semi rotar la faja, después poner encima de la cabeza en la parte de arriba y presionar la faja hacia abajo, y poner la faja sobre el hombro izquierdo primero y después sobre el derecho presionando hacia abajo. Hacer dormir con almohada más alta o más baja de acuerdo al grado de la temperatura.(32)

#### **3.17.5. k`oa.**

En el departamento de Cochabamba actualmente es utilizado la k`oa para bajar la fiebre y llamar el ánimo (conocido en las comunidades como el espíritu de la persona).

En el segundo caso la pérdida del ánimo, es más grave, pues la fuerte impresión ocasiona que su huqk`aqnin (su otro yo) o alma ha sido espantada y huye del cuerpo. El niño presenta fiebre constante, enflaquece y pierde peso, duerme con sobresaltos y despierta gritando, anda totalmente decaído, come poco, anda

entristecido y con llanto continuo (conocido como japhekha). En algunos casos estos síntomas van acompañados por frecuentes diarreas e inapetencia. Para curar esta enfermedad en las criaturas se acostumbra mandar a preparar la k`oa luego va al lugar donde se asustó llamando el ánimo del enfermo. Posterior al lugar donde duerme y se repite el nombre tres veces, una vez que se termina de realizar la k`oa se envuelve en manta y se lleva lo más lejos posible donde no pase el niño.(33)

#### **3.17.6. Orín.**

La orino terapia es parte de la medicina tradicional, se basa en las prácticas de estilos de vida saludable y el uso de la propia orina para mejora el estado de salud.

Por otra parte, muchos de los remedios consisten en utilizar la propia orina de la persona, pero en otros casos se recurre a la de otras personas.(34)

Un médico naturista, desde la ciudad de la paz, afirmó que es bueno pasar a los niños como también adultos paños de orín en alguna parte del cuerpo como las axilas, el Orín también puede ser mesclado con sal más agua y posterior pasar por la frente y el cuello y principalmente entre el pecho y dejarlo reposar.(35)

#### **3.17. 7.Claras de huevo.**

La consistencia viscosa de la clara de huevo actúa como un gel fresco que, una vez ingerido, es capaz de absorber el calor corporal provocado por la fiebre. También se puede batirla y colocarla sobre los pies con ayuda de un paño o mojando los calcetines.(36).

#### **3.17.8. Papa.**

Es mas usado para bajar la fiebre, se cortan papas en rodajas y se las pone en los pies. Puede poner al niño a pisarlas o también introducirlas en sus calcetines y ponérselos. La frescura de la papa siempre ayudará a equilibrar la temperatura en el cuerpo humano.(37).

### **3.17.9. Hoja de Coca.**

Los estudios científicos más serios respecto al masticado de coca fueron hechos por la universidad de Harvard, (Tuvo que decirlo la universidad de Harvard para ser serios, porque lo dijo antes una Universidad Boliviana y no se dio crédito). La hoja de coca es una planta con alto contenido de proteínas, vitaminas, minerales y otros componentes que fortalecen el estado físico de quienes la mastican en su forma original como hoja. A nivel mundial, no existe una planta que tenga tantas propiedades, sin embargo, su mala utilización puede derivar en efectos nocivos para la salud.

La hoja de coca tiene más calcio que la leche y el huevo, tiene más proteínas que la carne, tiene vitamina A y muchísimas vitaminas. Muchos investigadores ahora recién entienden por qué la hoja de coca es tan querida por el indígena. Ningún estimulante brinda energía, lo que hacen es gastar toda la energía que tenemos y después terminamos cansados, nos quedamos sin energía. Es por esto que a la larga los estimulantes desgastan, en cambio la hoja de coca no desgasta. La hoja de coca tiene 13 alcaloides y solo uno de ellos es la cocaína. La porción de cocaína que contiene cada hoja es de un 0.001% que realmente es muy poco. Pese a que la hoja de coca es un estimulante muy fuerte se compensa porque también es un alimento muy fuerte que nos brinda energía, alimento y oxígeno. El efecto del masticado permite una mayor absorción de oxígeno en el cerebro, regula el azúcar en la sangre, previene la trombosis, actúa como analgésico, reduce la fiebre y es ideal para la altura.(38)

La coca forma parte de una variedad de remedios dentro de la medicina tradicional o naturista andina. A veces se pega hojas enteras en el pecho, pero tiene que estar descubierto para aliviar la fiebre. La misma coca jach'u, o bolo de hojas empapado con lejía y saliva, es aplicado sobre la cabeza y el pecho descubierto de forma de cataplasma esto también ayuda aliviar a bajar la fiebre.(39).

### 3.17.10. Barro o Arcilla.

En la actualidad las propiedades terapéuticas de la arcilla han quedado explicadas de manera irrefutable. Se emplea como terapia alternativa para erradicar y/o compensar diferentes enfermedades y padecimientos tanto por naturópatas, como en la medicina alopática oficial, que la considera efectiva en ciertos tratamientos, principalmente en afecciones pulmonares, reumáticas y articulares. Popularmente es usada como cataplasma por el hombre de campo para aliviar en caso de picaduras de insectos y fiebre en niños.(40).

#### a) Propiedades.

Entre las muchas propiedades del fango se pueden destacar las siguientes:

- **Absorbente:** absorbe agentes extraños, impurezas y elementos nocivos.
- **Antiséptico:** neutraliza efectos negativos de sustancia que alteran el orden natural.
- **Degenerante:** regenera y reconstituye tejidos, activa el buen funcionamiento de órganos y células.
- **Purificante:** actúa inteligentemente aportando el factor faltante para restablecer el equilibrio. Es por eso que podemos observar que a veces, ante la aplicación de una cataplasma, la arcilla puede reaccionar generando calor o frío, de acuerdo al caso y al cuerpo en particular.
- **Cicatrizante y desinfectante:** La arcilla pura, desinfecta y cicatriza heridas y quemaduras. Si bien no se puede decir que la arcilla actúa específicamente sobre algunos tipos de virus o bacterias, su presencia evita su proliferación, reforzando las defensas propias del organismo, neutralizando los desechos inherentes a los conflictos celulares.
- **Descongestivo:** asegura el drenaje ayudando a la evacuación. Ayuda en los problemas de indigestión, reduce la temperatura y ayuda en la peristalsis intestinal. Aplicado sobre la cabeza y alivia el dolor de las cefaleas.

- **Desinflamante:** actúa en forma superficial cuando hay inflamaciones producidas por diversas causas y sobre los órganos internos logrando su descongestión, como por ejemplo en congestiones de riñones, hígado, estómago, fiebre, etc.(40)

En el barro podemos observar que se reúnen dos componentes, la tierra y el agua, esta unión nos ayuda a recuperar las impurezas de los tejidos neutralizados que tenemos en el cuerpo, en todo paciente enfermo debe aplicarse el barro en la parte afectada y sobre el vientre, se lo puede aplicar a cualquier momento a cualquier hora, no importando si se acaba de comer o no.

#### **b) Ventajas.**

El barro o arcilla, principal componente de la fangoterapia es una fuente de energía y salud cuyas sales minerales son una necesidad vital de nuestro organismo. Llamamos arcilla a una tierra grasosa en su estado húmedo y en la cual nada puede crecer ni germinar. Su coloración varía, puede ser verde, roja, marrón, amarilla, gris, blanca o negra. La diferencia de color nos revela una diferencia en la composición y por ende, tendrá distintos usos, propiedades y fines. Es un gran agente de retención de humedad, la cual ayuda a crear una pasta de temperatura manipulable que ayuda en diferentes dolencias musculares y óseas. Es barato y fácilmente disponible. Existen diversos tipos de arcilla, con diferentes cualidades. La calidad de la misma está determinada por la composición química y la presencia de cuerpos extraños. Cuanto más virgen y puro es el lugar de extracción mayor será su acción. Es muy común asociar esta arcilla con la empleada en alfarería, que contiene antiplásticos que no la habilita para su uso terapéutico

Su color oscuro absorbe todos los colores de la luz solar y transmite toda la energía de esto al cuerpo.(40)

### **3.18. LA MEDICINA TRADICIONAL.**

#### **3.18.1. Definición de medicina tradicional, medicina alternativa y medicina complementaria.**

La organización mundial de la salud (OMS) define la medicina tradicional (MT) en los siguientes términos:” practicas, enfoque, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades.”

Este sistema de medicina se basa en las tradiciones culturales de curación, las cuales han ido pasando de generación en generación, de curador en curador, de familia en familia, y una vez de tribu en tribu, influenciados por factores tales como la historia, las actitudes personales y la filosofía. Su práctica varía en gran medida de un país a otro y de una región a otra es compartida con la gente autóctona, colonizadora y migratoria del sector de una comunidad.(41)

#### **3.18.2. Definición de la medicina alternativa.**

Son considerados más naturales y sanos que dependen más de los elementos de la naturaleza y menos de sustancias químicas y farmacológicas.

Se utiliza para referirse a un amplio grupo de prácticas sanitarias que no forman parte de la tradición de un propio país, o no están integradas en un sistema sanitario prevaleciente, como es el caso de la acupuntura que se realiza en china.(42)

#### **3.18.3. Definición de la medicina convencional.**

Es un sistema por el cual los médicos tratan los síntomas y las enfermedades por medio de medicamentos, radiación o cirugía.(42)

#### **3.18.4. Definición de la medicina complementaria.**

Se refiere solo a técnicas procedentes de otros sistemas médicos, que se usan como secundarias o complementos de la medicina moderna. Cuando se usan solas se las suele llamar “alternativas”.

Cuando se usan junto con la medicina convencional, se las suele llamar complementarias.(42)

#### **3.19. ORIGEN DE LA MEDICINA TRADICIONAL.**

La medicina tradicional de Bolivia ha estado practicada durante miles de años y tiene una historia muy rica.

Bolivia tiene 36 grupos de indígenas diferentes, que son reconocidos oficialmente por el gobierno. Bolivia se divide en las tierras altas y las tierras bajas. La gente de las tierras altas se llama “Collas”, y provienen de los grupos Aymara y Quecha que son andinos, las tierras altas comprenden un tercio del país, pero tienen la mayor influencia porque la capital se encuentra allí. La gente de las tierras bajas se llama “vallunos”, y consta de 34 grupos de indígenas que provienen de tradiciones amazónicas.

Cuando los conquistadores españoles llegaron a Bolivia en el siglo XVI, las personas que practicaban la medicina tradicional fueron perseguidas. Consideraban todas las prácticas médicas tradicionales como la brujería y todos los símbolos y monumentos religiosos tradicionales fueron abolidos con el pasar del tiempo.

Cada grupo indígena en Bolivia tiene un concepto diferente de salud y enfermedad. Sin embargo, la cultura andina cree que la salud y la enfermedad provienen de la tierra, entonces toda curación puede ser derivada de las plantas que la tierra ofrece. Pachamama es la más notable de la cultura boliviana, y es la diosa de la fertilidad, la abundancia, y la protección. Las culturas tradicionales definen la enfermedad como cuando una persona viola una norma establecida de la sociedad o de las ciudades.(43)

**CAPITULO**

**IV**



## **CAPITULO IV**

### **DISEÑO METODOLOGICO**

#### **4.1 TIPO DE INVESTIGACION.**

Según el enfoque o estudio propuesto es cuantitativo

#### **4.2. SEGUN EL ENFOQUE DE LA INVESTIGACION.**

##### **4.2.1. Enfoque cuantitativo.**

El enfoque cuantitativo es aplicable en la presente investigación porque permitirá el análisis y presentación de datos, obtenidos en forma numérica como respuesta a la problemática planteada de tal forma el estudio facilitará de forma porcentual los datos.

para así lograr determinar la influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años.

#### **4.3. SEGÚN EL TIEMPO DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS.**

##### **4.3.1. Prospectivo.**

Los datos fueron obtenidos durante la investigación, los resultados permitirán encaminar las actitudes de las madres de como disminuir la fiebre para mejorar la calidad de atención en salud, precautelando la vida del infante, de tal manera proyectarlos para reducir complicaciones a futuras.

#### **4.4. SEGÚN EL PERIODO Y SECUENCIA DE ESTUDIO.**

La investigación propuesta según el periodo de estudio es de tipo transversal

##### **4.4.1. Transversal.**

La investigación propuesta es de tipo transversal ya que se realizará durante los meses de enero a marzo del año 2020 en este momento se podrá estudiar a las

madres en cuanto a sus influencias culturales conductas y actitudes frente al manejo de la fiebre en los niños menores de 5 años.

#### **4.5. ESTUDIO SEGÚN EL ANÁLISIS Y ALCANCE DE LOS RESULTADOS.**

##### **4.5.1. Descriptivo.**

En el presente trabajo se podrá realizar una descripción de las influencias que lleva a las madres a realizar el manejo de como bajar la fiebre con medicina cultural en menores de 5 años.

#### **4.6. UNIVERSO.**

Todas las mujeres que tienen niños menores de 5 años del municipio de Totora que asisten al Hospital de Dr. Aurelio melean-Totora durante el primer semestre del 2020.

#### **4.7. POBLACIÓN.**

Mujeres que tengan niños menores 5 años que acuden al Hospital de Totora durante el primer semestre del 2020.

#### **4.8. MUESTRA.**

En esta investigación no se tiene un tamaño de muestra debido que la cifra de madres con niños menores de 5 años no fue consultada en su totalidad, debido a la distancia de sus domicilios con el Hospital de Totora por motivo de transporte y su habito de comercio que las mantienen ocupadas entre semanas; siendo así los días con disponibilidad de tiempo sábado y domingo para asistir al centro de salud en caso de requerir asistencia médica.

**a) Muestreo:** no probabilístico por conveniencia.

## **4.9. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.**

### **4.9.1. Inclusión.**

- Madres que tengan niños menores de 5 años
- Madres que son multíparas y primíparas
- Madres que acepten realizar la encuesta.

### **4.9.2. Exclusión.**

- Madres que no tengan niños menores de 5 años.
- Madres que no acepten realizar la encuesta
- Madres con problemas mentales.

## **4.10. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION.**

### **4.10.1. Técnicas.**

Encuesta que se utiliza en un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante las cuales se recogen y analizan una serie de datos de muestra.

### **4.10.2. Instrumento.**

- Para la técnica de la encuesta se utilizó el instrumento del cuestionario que es un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios para alcanzar los objetivos.

## **4.11. FUENTE DE RECOLECCION DE DATOS.**

### **4.11.1. Fuente primaria.**

La información obtenida de forma directa fue de las madres con niños menores de 5 años.

#### **4.11.2. Fuente secundaria.**

Es fundamentado en revisiones bibliográficas: libros, y páginas de internet.

#### **4.13. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.**

Conduce a reunir información con propósitos específicos

- Presentación del perfil de investigación
- Aprobación del perfil de investigación
- Aprobación de instrumentos de investigación (pre y post test por el tutor)
- Coordinar con el municipio de Totorá la hora y días de las sesiones educativas para las mamás con niños menores de 5 años.
- Aplicación del instrumento pre test (cuestionario) a las mamás con niños menores de 5 años.

**CAPITULO**

**V**

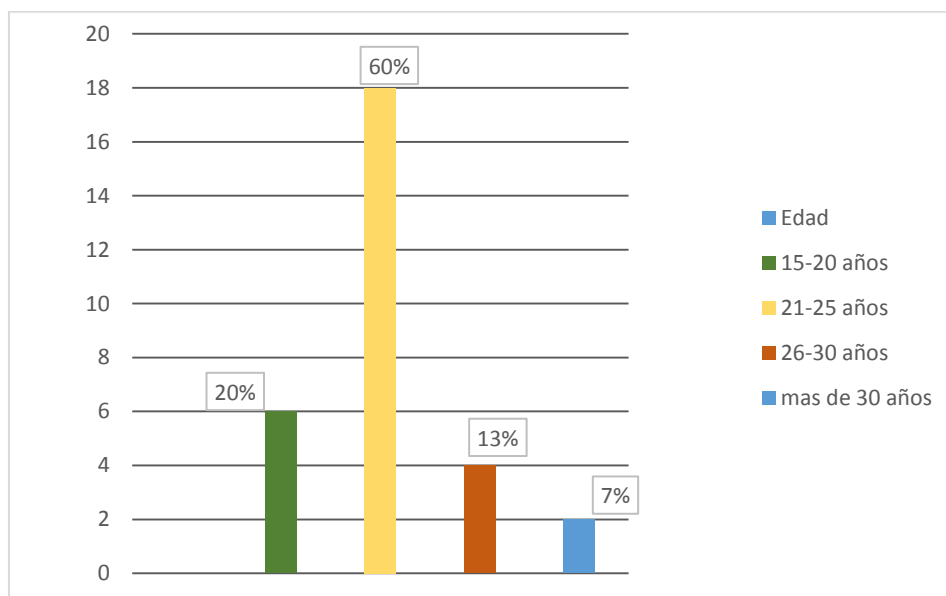
## CAPITULO V

### ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

El presente trabajo se logró captar a 38 madres con niños menores 5 años, que asisten al Hospital de Totorá.

#### GRAFICO N° 1

#### EDAD DE LAS MADRES SUJETAS A ESTUDIO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DURANTE LA GESTIÓN 2020 N=38



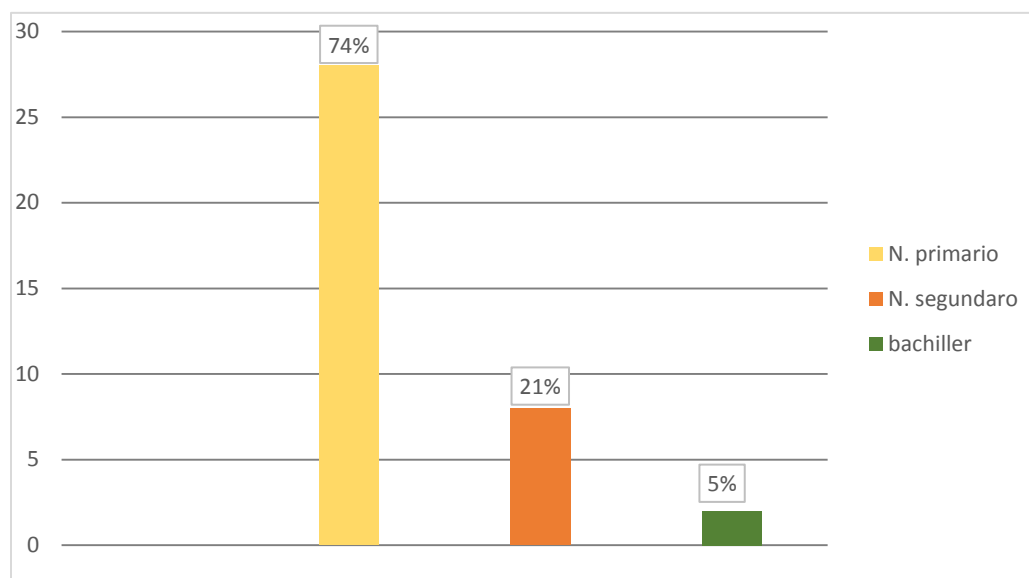
FUENTE: elaboración propia en base a encuesta 2019

#### Interpretación

En el siguiente gráfico se puede apreciar la edad de las madres de niños menores de 5 años con 60% comprenden entre 21 y 25 años seguido de 20% que corresponden a madres jóvenes entre 15 y 20 años y con un mínimo valor del 13% a madres entre 26 y 30 años. La edad es un factor imprescindible porque determina el grado de conocimiento conjuntamente con el nivel escolar que pudo tener este grupo de madres.

## GRAFICO N° 2

### GRADO DE ESCOLARIDAD DE LAS MADRES SUJETAS A ESTUDIO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DURANTE LA GESTIÓN 2020 N=38



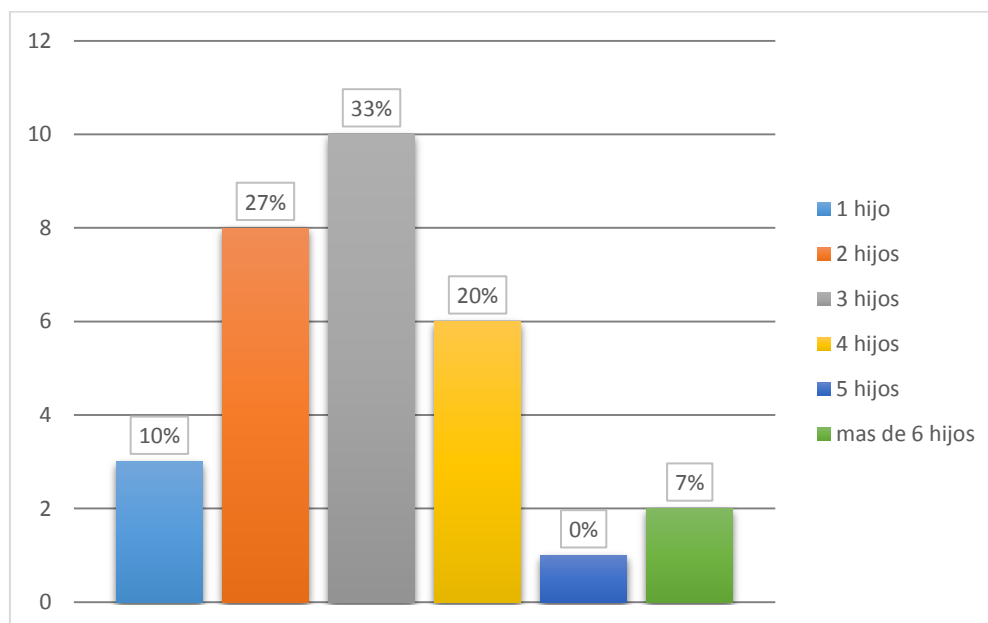
FUENTE: elaboración propia en base a encuesta 2019

### Interpretación

El gráfico podemos observar con un 74% de madres que cursaron el nivel primario siendo este un nivel deficiente para obtener conocimientos previos, con un 21% observamos que las madres llegaron a un nivel secundario sin concluirlo seguido de un 5% que llegaron a un nivel de bachillerato.

### GRAFICO N° 3

#### NÚMERO DE HIJOS DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DURANTE LA GESTIÓN 2020, N=38



FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

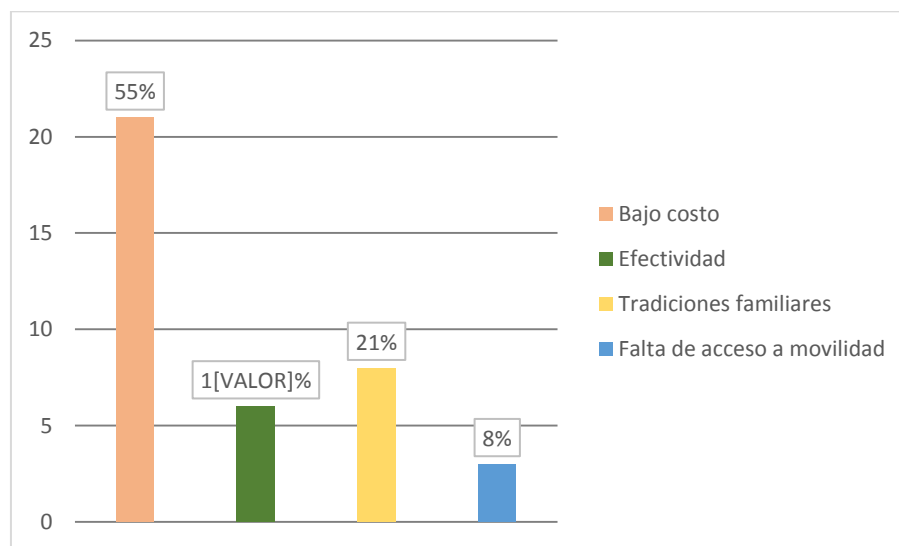
#### Interpretación

En el gráfico podemos observar que las madres tienen 3 hijos como intermedio que representa el 33%, con 27% ellas mencionan tener 2 hijos, con 20% mencionan tener 4 hijos, con 10% 1 hijo y 7% más de 6 hijos. Muchas veces los estudios se ven interferidos por el número de hijos que estas jóvenes mujeres puedan tener haciendo relación en la deficiencia de conocimientos por el grado de escolaridad bajo.



## GRAFICO N° 4

### INFLUENCIA PARA EL USO DE REMEDIOS CASEROS POR PARTE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38



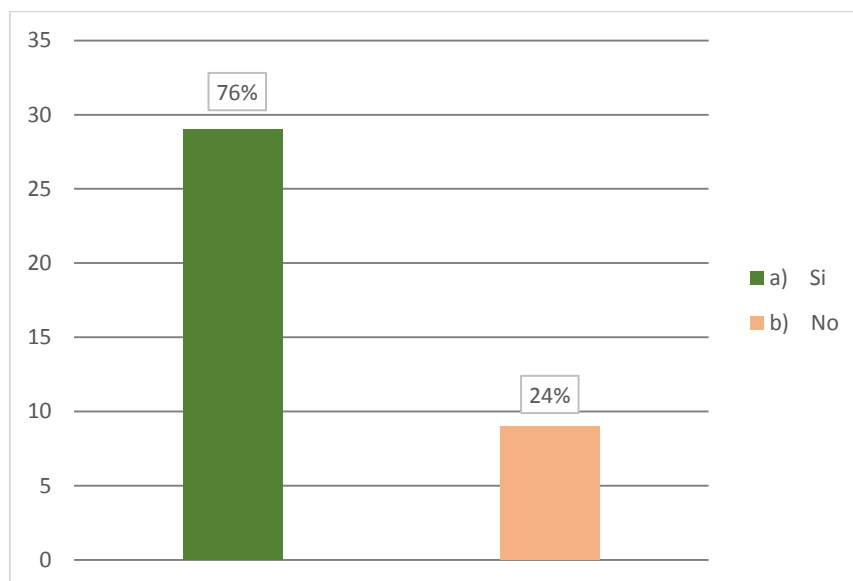
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

En el gráfico podemos observar que el 55% de las madres aplican el uso de remedios caseros en sus variedades por el bajo costo que tienen y con el 21% refieren hacerlo por tradición familiar o herencia comunitaria y un 16% mencionan que los métodos tienen una efectividad notada por los padres en el tratamiento de la fiebre y por último con un 8% indican no tener acceso a movilidad para transportarse a centros de salud.

## GRAFICO N° 5

### REMEDIOS QUE FUERON UTILIZADOS POR SUS PADRES Y QUE LO APLICARON EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38



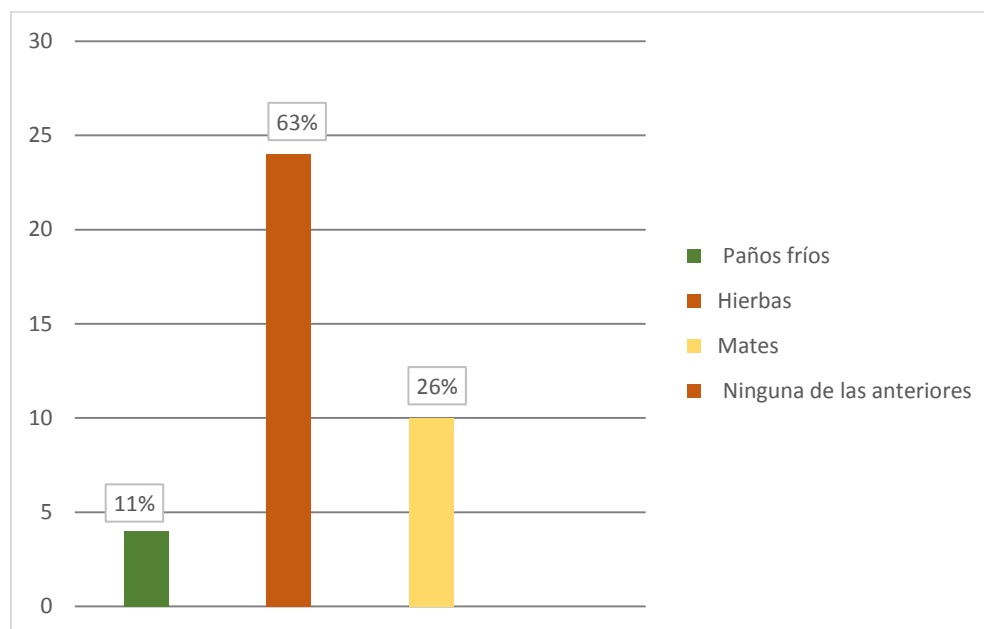
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

En el gráfico podemos observar con 76% que las madres utilizan métodos para tratar la fiebre como hierbas, porque sus padres utilizaron en ellas dicho métodos, aquí se observa la cultura hereditaria que influye de generación en generación y con 24% indican no haber utilizado sus padres remedios caseros para reducir la fiebre en ellas.

## GRAFICO N° 6

### REMEDIOS QUE UTILIZAN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS PARA BAJAR LA FIEBRE EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38



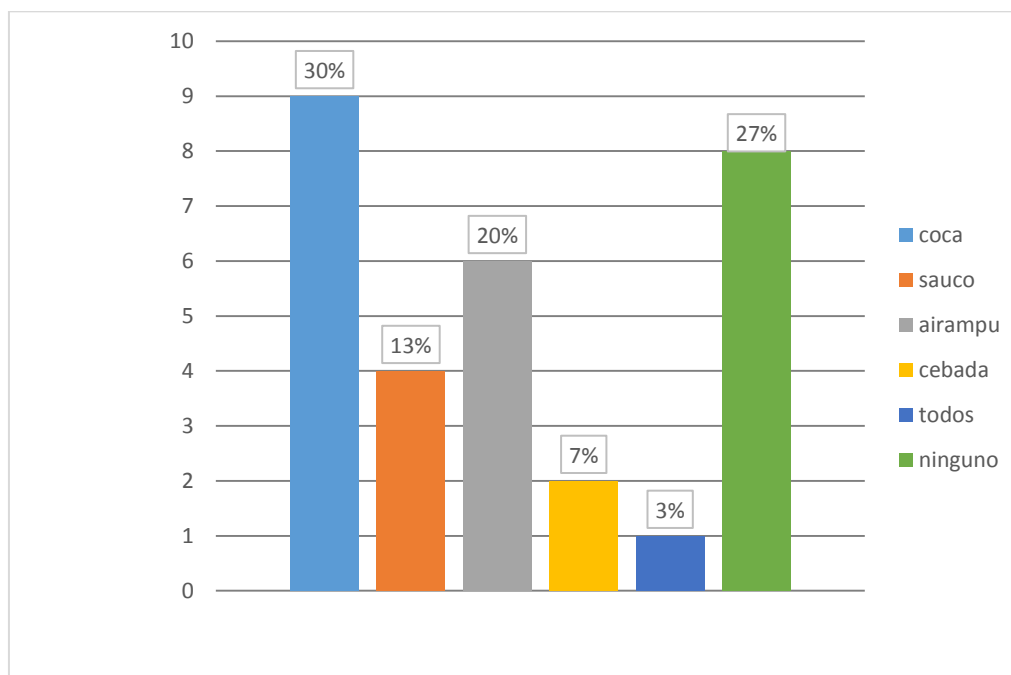
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

En el siguiente gráfico podemos observar con un 63% que las madres utilizan hierbas como primera alternativa para reducir la fiebre en los niños menores de 5 años, 26% utiliza mates o bebidas a base de infusión para tratar la fiebre y con 11% aplican paños fríos como una manera de reducir bruscamente la temperatura.

## GRAFICO N° 7

### USO DE HIERBAS PARA REDUCIR LA FIEBRE POR PARTE DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38



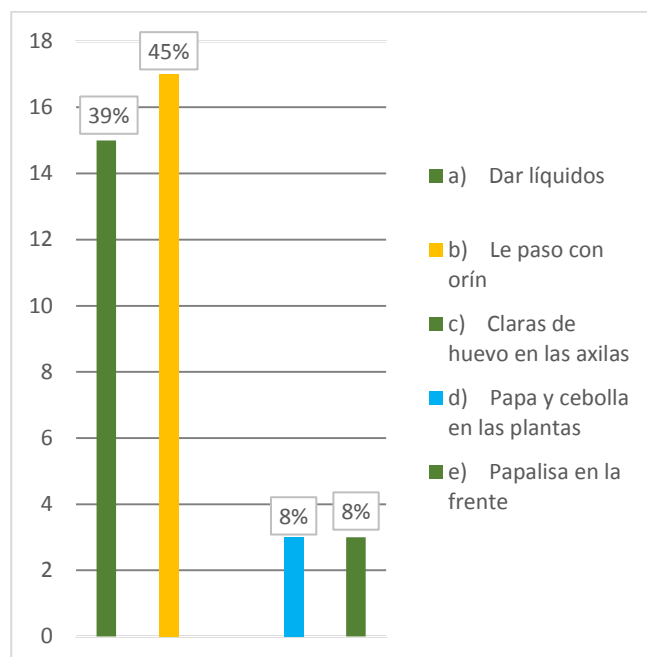
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

### Interpretación

En el siguiente gráfico podemos apreciar que las madres de los niños menores de 5 años utilizaron coca con un 30% en algún momento para tratar la fiebre de su niño seguido por un 27% de las madres que no utilizaron ningún tipo de hierbas para bajar la fiebre con 20% algunas madres usaron airampo como método para bajar la fiebre y con porcentajes más bajos de 13% las madres usaron sauco, 7% cebada y 3% usaron todos los mates mencionados con el objetivo de aliviar el problema de la fiebre en niños menores de 5 años.

## GRAFICO N° 8

### PRÁCTICAS PARA BAJAR LA FIEBRE QUE UTILIZAN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS COMO ALTERNATIVA DESPUÉS DEL USO DE LA MEDICINA HERBOLARIA EN EL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38



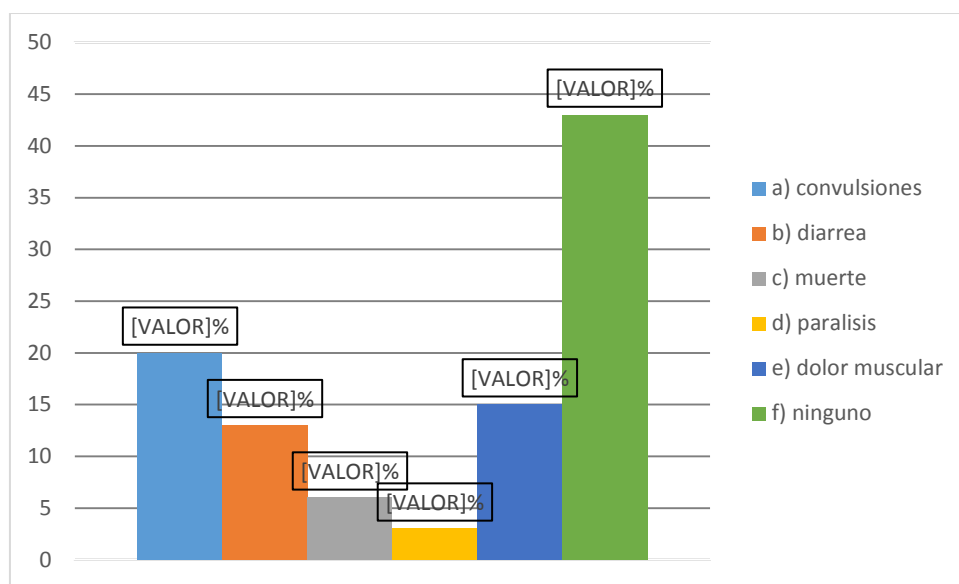
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

Según el gráfico podemos observar que las madres optan por otros métodos al persistir la fiebre 45% indican bañar con orín a sus niños en este procedimiento lo que hacen es bañarlos en la noche con orín envolverlos bien y hacerlos dormir, refiriendo que al día siguiente estos deben mejorar el problema de fiebre e incluso desaparecer con 39% las madres refieren dar líquidos a los niños evitando deshidratación con 8% refieren colocar papa y cebolla en las plantas de los pies y papalisa en la frente.

## GRAFICO N° 9

### COMPLICACIONES DE LA FIEBRE PESE A UTILIZAR LOS REMEDIOS CASEROS POR PARTE DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE TOTORA. GESTIÓN 2020 N=38



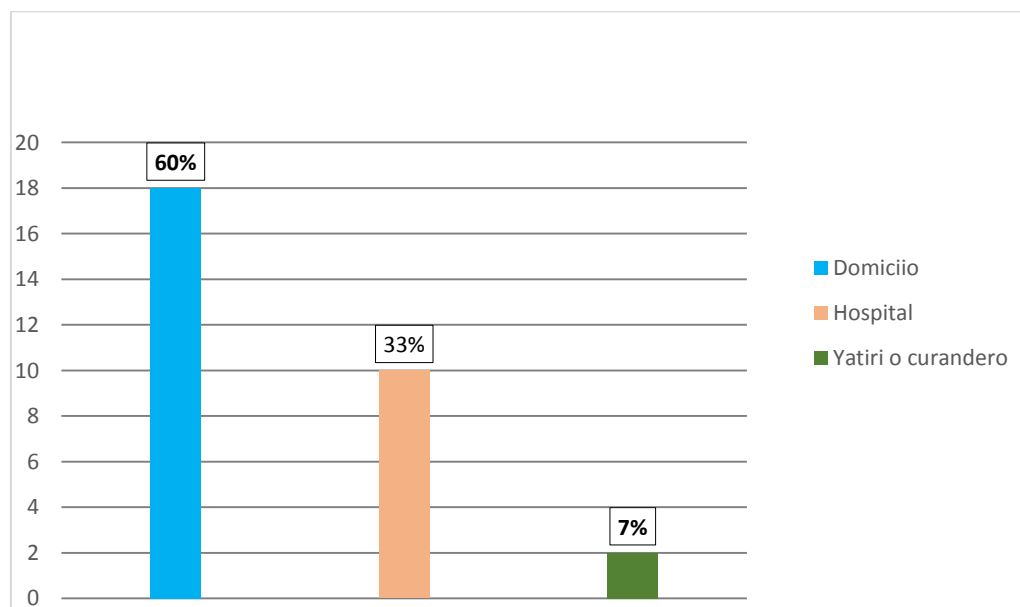
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

En la valoración de complicaciones de la fiebre las madres indican con un 43% no se presentaron ninguna complicación, un 20% refiere que presentaron convulsiones, 13% diarrea, 15% cursaron con dolor muscular, 3% refiere que sus niños quedaron con parálisis y 6% lamento la muerte de su niño.

## GRAFICO N° 10

### LUGAR DE ATENCIÓN POR FIEBRE DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR PARTE DE LAS MADRES DEL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38 .



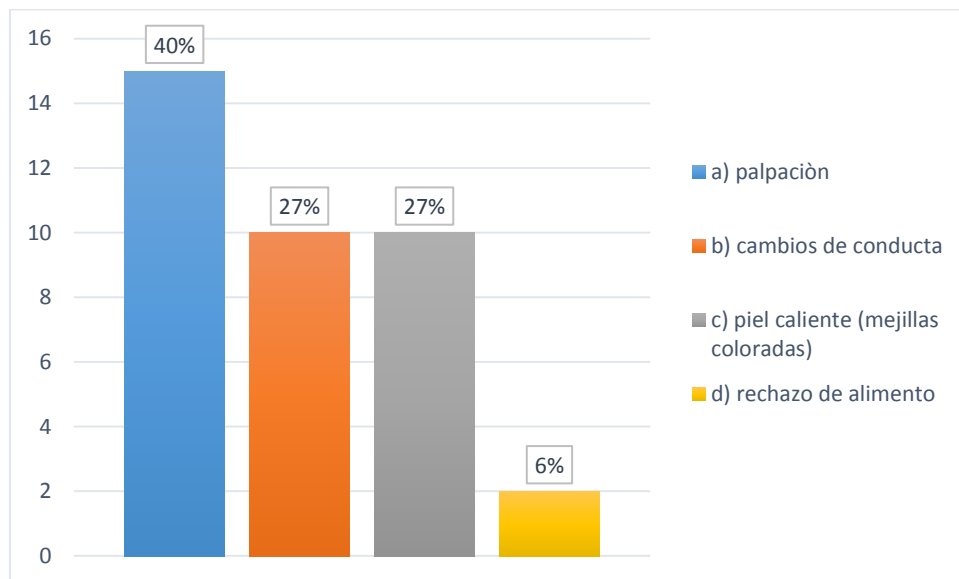
FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

En el gráfico podemos observar con 60% que las madres de los niños menores de 5 años con fiebre refieren tratar la hipertermia primero en su domicilio con un 33% tratan la fiebre en el hospital y con un 7% tratan la fiebre con el curandero de la comunidad. El grado de escolaridad la edad maternal y el contorno cultural determina el grado y tipo de conocimiento para tratar problemas de salud.

## GRAFICO N° 11

### PRÁCTICA USADAS PARA IDENTIFICAR LA FIEBRE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR PARTE DE LAS MADRES DEL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020, N=38.



FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

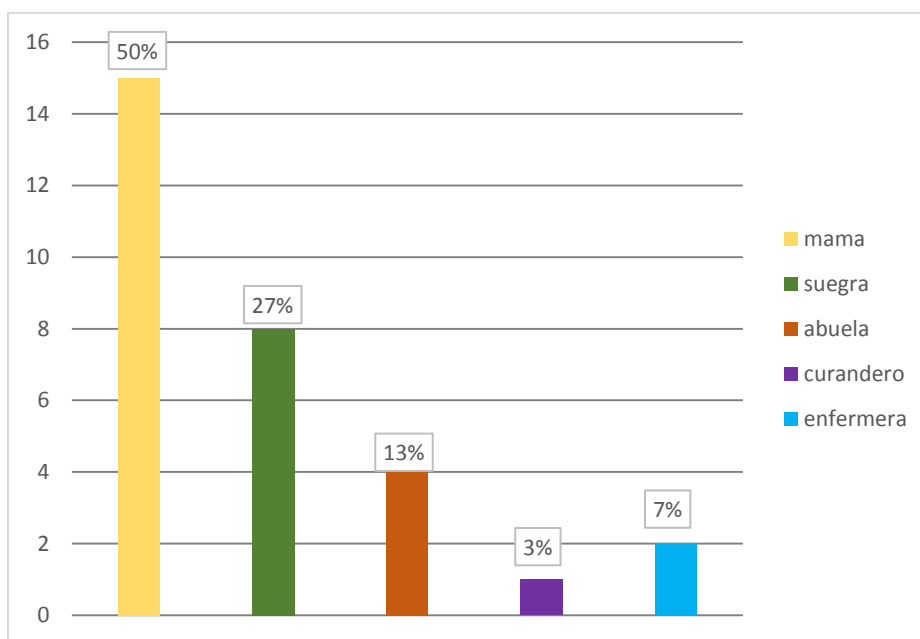
#### Interpretación

En el gráfico se observa con 40% que las madres usan la práctica de la palpación todo esto para determinar si su niño sigue o persiste fiebre, un 27% valoran el cambio de conducta de niño menor de 5 años, un 27% identifican con la piel caliente (mejillas coloradas) y con el 6% indican rechazo de alimento.



## GRAFICO N° 12

### APRENDIZAJE ADQUIRIDO DE LAS PRÁCTICAS PARA REDUCIR LA FIEBRE POR PARTE DE LAS MADRES A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE TOTORA GESTIÓN 2020 N=38



FUENTE: ELABORACION PROPIA EN BASE A ENCUESTA 2019

#### Interpretación

En el grafico podemos apreciar que las madres en general obtuvieron el aprendizaje para bajar la fiebre por sus propias madres que representan el 50% seguido de un 27% que las madres aprendieron estas prácticas de sus suegras con 13% aprendieron de la abuela 7% de la enfermera o algún personal de salud y con 3% del curandero.

## CONCLUSIONES

Concluyendo el trabajo y haciendo el análisis del trabajo se puede decir que:

1. El 60% de las madres tiene entre 21 y 25 años seguido de 20% que corresponden a madres jóvenes entre 15 y 20 años y 13% madres entre 26 y 30 años.
2. El 74% de madres que cursaron el nivel primario siendo este un nivel deficiente para obtener conocimientos previos, con un 21% observamos que las madres llegaron a un nivel secundario sin concluirlo seguido de un 5% que llegaron a un nivel de bachillerato.
3. En las influencias culturales se evidencia que el 55% de las madres aplican el uso de remedios caseros en sus variedades por el bajo costo que tienen y con el 21% refieren hacerlo por tradición familiar o herencia comunitaria y un 16% mencionan que los métodos tienen una efectividad notada por los padres en el tratamiento de la fiebre y por último con un 8% indican no tener acceso a movilidad para transportarse a centros de salud.
4. En cuanto a las prácticas culturales se observa que con el 76% las madres utilizan métodos para tratar la fiebre como hierbas, porque sus padres utilizaron en ellas dicho métodos, aquí se observa la cultura hereditaria que influye de generación en generación y con el 24% indican no haber utilizado sus padres remedios caseros para reducir la fiebre en ellas.
5. El aprendizaje adquirido de las prácticas culturales por las madres para bajar la fiebre fue con el 50% de sus madres seguido de un 27% que aprendieron estas prácticas de sus suegras, 13% aprendieron de la

abuela 7% de la enfermera o algún personal de salud y con 3% del curandero.

6. La hipótesis que da demostrada parcialmente ya que solo un 43 % no se presentara complicaciones, un 57% curso con algunas complicaciones producto de la fiebre comprobándose que es necesario el tratamiento médico para disminuir los riesgos de morbimortalidad en niños menores de 5 años que cursan con episodios febriles.

## **RECOMENDACIONES.**

### **Para la institución.**

- Programar capacitaciones sobre manejo y tratamiento de la hipertermia para todo el personal de salud con la finalidad que sea una práctica prioritaria aplicada en las madres y puérperas que acuden al Centro de salud.
- Fortalecer las estrategias educativas a las madres desde la etapa de la gestación, con educación participativa sobre el cuidado del recién nacido y en niños menores de 5 años para evitar morbimortalidad de este grupo poblacional.
- Realizar rastrillajes, captación de niños menores de 5 años identificar problemas de salud enfocando la importancia de acudir al centro de salud para tratamiento de cualquier problema referente a la salud.

### **Al personal de enfermería.**

- Aplicar constantemente educación sobre la fiebre y sus consecuencias.
- Dar a conocer la elaboración de un proyecto de grado para obtener conocimientos de la población en el tema de fiebre.
- Brindar actualizaciones continuas sobre manejo de fiebre.
- Es fundamental que las medidas de educación se apliquen con continuidad por parte de todos los profesionales
- Brindar educación continua a cada paciente que ingrese al servicio de enfermería para orientar, educar y prevenir complicaciones.

### **Al personal médico.**

- Brindar educación continua por parte de todos los profesionales de salud.
- explicar los riesgos /o complicaciones ante situaciones de fiebre en niños menores de 5 años.
- actualización continua.

### **Para los estudiantes de enfermería.**

- Realizar este tipo de investigaciones sobre manejo de fiebre porque los resultados permitirán sensibilizar al personal de enfermería y de salud para que realice educación, rastillaje y captación de este grupo poblacional evitando morbimortalidad.

## BIBLIOGRAFIA

1. Ruiz R, Participantes A, Cerón M, Ruiz González L, García Segur F, Cervantes GV, et al. Fiebre en pediatría [Internet]. Vol. 77. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <http://www.medigraphic.com/rmp/www.medigraphic.org.mx>
2. Bolivia EN, Mamani EA. INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIENCIAS DE LA VIDA Y DE LA NATURALEZA (ILACVN) SALUD COLECTIVA USOS DE LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MEDICINALES INDIGENAS.
3. Ortega F (dir), Gualavisí Niquinga LM. Creación e introducción del manejo de la historia clínica, el parte diario y el concentrado mensual de medicina tradicional andina, en un servicio de salud del Ministerio de Salud Pública [Internet]. ago-2009. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <https://dspace.unila.edu.br/bitstream/handle/123456789/4297/TCC-Elizabeth.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
4. Medicina Tradicional: [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>
5. OPS/OMS Bolivia - Medicina Tradicional [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: [https://www.paho.org/bol/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1277:medicina-tradicional&Itemid=328](https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=1277:medicina-tradicional&Itemid=328)
6. Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172012000200002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200002)
7. Totorá - Cochabamba Bolivia [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <https://cochabambabolivia.net/interior/totora/>
8. (No Title) [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: [http://vpc.planificacion.gob.bo/uploads/PDM\\_S/03\\_COCHABAMBA/031201 Totorá.pdf](http://vpc.planificacion.gob.bo/uploads/PDM_S/03_COCHABAMBA/031201 Totorá.pdf)
9. Breve Resena Historica [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: [http://www.totora.org/es2/breve\\_resena\\_historica.htm](http://www.totora.org/es2/breve_resena_historica.htm)

10. Totora Web: COSTUMBRES Y TRADICIONES EN TOTORA [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <http://totoraweb.blogspot.com/2009/03/costumbres-y-tradiciones-en-totora.html>
11. El principal cultivo de verano de Totora es la papa | ENLACE [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <http://enlace.comunicacion.gob.bo/index.php/2017/06/24/el-principal-cultivo-de-verano-de-totora-es-la-papa/>
12. La arquitectura colonial de Totora perdura | Los Tiempos [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.lostiempos.com/actualidad/local/20170521/arquitectura-colonial-totora-perdura>
13. (No Title) [Internet]. [cited 2020 Oct 19]. Available from: <http://201.222.81.2/AnalisisNormativo/normasPDF/6592.pdf>
14. Página no encontrada [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://www.hartmann.info/es-ES/Conocimiento-Medico/personal.../local/es/37-es-fiebre>
15. Fiebre en bebés y niños - Salud infantil - Manual MSD versión para público general [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/sintomas-en-los-lactantes-y-ninos/fiebre-en-bebes-y-ninos>
16. Duarte JFM. FISIOPATOLOGIA DE LA FIEBRE.
17. La fiebre, un mecanismo de defensa | elPeriódico de Guatemala [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://elperiodico.com.gt/salud/2017/06/19/la-fiebre-un-mecanismo-de-defensa/>
18. Fiebre – Semiología [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <http://semiologia.med.uchile.cl/general/fiebre/>
19. Fiebre - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/fever/symptoms-causes/syc-20352759>
20. Efectos nocivos de la fiebre en el niño y medidas terapéuticas [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)

75311998000400003

21. ACTUALIZACION EN TERAPEUTICA MEDICA - ppt video online descargar [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://slideplayer.es/slide/2322735/>
22. Termorregulación - Artículos - IntraMed [Internet]. [cited 2020 Oct 21]. Available from: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=68018>
23. Gerard J derrickson B. PRINCIPIOS DE ANATOMIA Y FISIOLOGIA. 7°. Panamericana M, editor. 2008. 99 p.
24. Transferencia de calor - EcuRed [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: [https://www.ecured.cu/Transferencia\\_de\\_calor](https://www.ecured.cu/Transferencia_de_calor)
25. 9.3.2. Regulacion de la temperatura [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.uninet.edu/tratado/c090302.html>
26. CONCEPTO DE CULTURA - Promonegocios.net [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.promonegocios.net/mercadotecnia/cultura-concepto.html>
27. LA CULTURA: CARACTERÍSTICAS Y ELEMENTOS DE LA CULTURA [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <http://culturaupb.blogspot.com/2006/12/caractersticas-y-elementos-de-la.html>
28. Factores culturales que influyen en la conducta del consumidor - Articulos - ABC Color [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.abc.com.py/articulos/factores-culturales-que-influyen-en-la-conducta-del-consumidor-5874.html>
29. Barak V, Halperin T, Kalickman I. The effect of Sambucol, a black elderberry-based, natural product, on the production of human cytokines: I. Inflammatory cytokines. Eur Cytokine Netw. 2001;12(2):290–6.
30. Usos de la Cebada en Medicina Tradicional | Medicina Intercultural [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <http://medicinaintercultural.org/cd/recetas-de-medicina/usos-de-la-cebada-en-medicina-tradicional>
31. El airampo, bueno para regular la presión sanguínea - Periódico La Patria (Oruro - Bolivia) [Internet]. [cited 2020 Dec 6]. Available from:



<https://impresa.lapatria.bo/noticia/110735/el-airampo-bueno-para-regular-la-presion-sanguinea>

32. De V, Tradicional M. CARTILLA EDUCATIVA DE ATENCIÓN CON MEDICINA TRADICIONAL CULTURA AYMARA ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA. 2015.
33. La Enfermedad del Susto en el Mundo Andino - Chamanismo [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://wanamey.org/cultura/mundo-andino-enfermedad-susto.htm>
34. La Orinoterapia [Internet]. [cited 2020 Nov 3]. Available from: <http://ponce.inter.edu/cai/reserva/jvelazquez/orino.htm>
35. El poder curativo de la orina humana – Juan Quiroga [Internet]. [cited 2020 Nov 3]. Available from: <https://juanquiroga.wordpress.com/2011/02/24/el-poder-curativo-de-la-orina-humana-aunque-a-veces-cause-risa/>
36. Remedios caseros para aliviar la fiebre de forma natural [Internet]. [cited 2020 Nov 3]. Available from: [https://www.65ymas.com/salud/remedios-caseros-aliviar-fiebre-forma-natural\\_3901\\_102.html](https://www.65ymas.com/salud/remedios-caseros-aliviar-fiebre-forma-natural_3901_102.html)
37. Remedios caseros para curar la fiebre en los niños | Familias [Internet]. [cited 2020 Nov 3]. Available from: <https://www.familias.com/remedios-caseros-para-curar-la-fiebre-en-los-ninos/>
38. Fjerne Naboe / Bolivia La hoja de coca en Bolivia.
39. Diagramación DY. IMPRESIÓN: FOTOGRAFIA TAPA: FECHA: INSTITUTO BOLIVIANO DE BIOLOGIA DE ALTURA DEPÓSITO LEGAL 4-1.227.97. 1997.
40. Barro Terapia - EcuRed [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: [https://www.ecured.cu/Barro\\_Terapia](https://www.ecured.cu/Barro_Terapia)
41. Medicina Tradicional [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/medicinaTradicional.html>
42. Medicina complementaria y alternativa [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.rchsd.org/health-articles/medicina-complementaria-y-alternativa/>

43. "MEDICINA TRADICIONAL" LOS CALLAHUAYAS [Internet]. [cited 2020 Oct 28]. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662007000100015](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662007000100015)

**ANEXOS**

**ANEXOS N°1**  
**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDADES	AGOSTO 2019	SEPTIEMBRE 2019	OCTUBRE 2019	NOVIEMBRE 2019	DICIEMBRE 2019	ENERO 2020	FEBRERO 2020	MARZO 2020	ABRIL 2020	MAYO 2020	JUNIO 2020	JULIO 2020	AGOSTO 2020	SEPTIEMBRE 2020	OCTUBRE 2020	NOVIEMBRE 2020	DICIEMBRE 2020
<b>I FASE DE PLANIFICACION</b>																	
Revisiones bibliográficas																	
presentación de la temática de investigación																	
Elaboración de diseño																	
Diseño de los instrumentos																	
Revisión y aprobación de los instrumentos																	
<b>II FASE DE EJECUCION</b>																	
Recopilación de la literatura																	
Construcción del marco teórico																	
Recolección de datos																	
Tabulación de los datos																	
Análisis e interpretación de los datos																	
<b>III FASE DE COMUNICACIÓN Y DIVULGACION</b>																	
Redacción de informe final corrección de ciertos puntos del informe final																	
revisión																	
Impresión del informe final																	
Entrega de la tesis																	

## ANEXO N°2

### **INFLUENCIA DE LAS PRACTICAS CULTURALES EN EL MANEJO DE LA FIEBRE POR MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TOTORA DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA DE ENERO A MARZO DEL AÑO 2019**

El presente cuestionario permitirá conocer las influencias de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre por madres de niños menores de 5 años edad. Le ruego contestar con sinceridad ya que estos datos son confidenciales.

#### **Instrucciones:**

**Por favor responda en forma clara y concisa a las preguntas anunciadas encerrando en un círculo la respuesta que crea conveniente.**

#### **Datos generales**

1. Edad
  - a) 15 – 20 años
  - b) 21 – 25 años
  - c) 26 – 30 años
  - d) Más de 30 años
  
2. Grado de escolaridad
  - a) Nivel básico
  - b) Nivel primario
  - c) Nivel secundario
  - d) Bachiller
  - e) universitario
  
3. Número de hijos que tiene:
  - a) 1 hijo
  - b) 2 hijos
  - c) 3 hijos
  - d) 4 hijos
  - e) 5 hijos
  - f) Más de 6 hijos

4. ¿Que influye en usted para utilizar algún remedio casero para bajar la fiebre de su niño?
- a) Bajo costos
  - b) Efectividad
  - c) Tradiciones familiares
  - d) No cuento con movilidad para trasladarme al hospital
5. ¿Estos remedios lo aplicaron tus padres o algún conocido con usted?
- a) Si
  - b) No
6. ¿Qué remedios utilizas tu como para bajar la fiebre de tu niño?
- a) paños fríos
  - b) hierbas
  - c) mates
  - d) ninguna de las anteriores
7. ¿Estos remedios que utilizas son efectivos?
- a) si
  - b) no
8. Si la respuesta es sí, ¿Que le hace pensar o comprobó que es efectivo?
- a) Mostro mejoría
  - b) Ya no se encuentra tan letárgico
  - c) Mi niño se encuentra de mejor animo
  - d) Ningún efecto
9. ¿Utiliza algún tipo de hierba para tratar la fiebre?
- a) Coca
  - b) Sauco
  - c) Airampo
  - d) Cebada
  - e) Todos
  - f) Ninguno

10. ¿Cuáles son los métodos que utilizas para bajar la fiebre?
- a) Dar líquidos
  - b) Le paso con orín
  - c) Claras de huevo en las axilas
  - d) Papa en las plantas
11. ¿En qué momento le das o aplicas a tu niño remedios caseros?
- a) Fiebre
  - b) Susto
  - c) Aire
12. ¿Usted pudo observar alguna complicación al momento de utilizar estos remedios?
- a) Convulsiones
  - b) Diarrea
  - c) Dolor corporal
  - d) Parálisis
  - e) Muerte
  - f) Ninguno
13. ¿Conoce las complicaciones de los remedios caseros?
- a) Si
  - b) no
14. ¿Cuándo su niño llega a presentar fiebre donde es atendido?
- a) En el domicilio
  - b) Curandero
  - c) En el hospital
15. ¿Usted de qué manera llega a identificar que su niño tiene fiebre?
- a) Palpación
  - b) Cambio de conducta
  - c) Piel caliente (mejillas rojas)
  - d) Rechazo de alimentos

16. ¿Cuáles son las acciones que usted realiza para bajar la fiebre que presenta su niño?
- a) Le baño con agua fría
  - b) Le coloco paños fríos
  - c) Le paso con orín
  - d) Le realizo baños con hierbas
  - e) Le coloco claras de huevo en las axilas
  - f) Le coloco papalisa en la frente
  - g) Llamo al curandero para que le haga limpias
17. ¿En caso de que presente fiebre en la noche que medidas usted toma frente a esta situación?
- a) quitar la ropa
  - b) dar liquido
  - c) acudir al curandero
  - d) acudir a emergencias
18. ¿De quién obtuvo los conocimientos sobre las prácticas de bajar la fiebre?
- a) mamá
  - b) suegra
  - c) abuela
  - d) curandero



### ANEXOS N°3

## Imagen 1 DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO.

Cochabamba, 4 de Marzo del 2019

Señores:

Dr. Cristian J. Rosas Tarquino  
DIRECTOR HOSPITAL DR. AURELIO MELEAN – TOTORA

Lic. Juana Olga Quiroz Guzmán  
JEFA DE ENFERMERAS HOSPITAL  
"DR. AURELIO MELEAN-TOTORA"

*[Signature]*  
Dr. Cristian J. Rosas Tarquino  
DIRECTOR  
HOSPITAL DR. AURELIO MELEAN  
M.P. R-1534 - M.C. R-263

*[Signature]*  
Lic. Juana Olga Quiroz Guzmán  
JEFA DE ENFERMERAS  
HOSPITAL AURELIO MELEAN  
TOTORA

Presente:

REF: SOLICITUD AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION EN LA ELABORACION DE TESIS DE GRADO

Por intermedio de la presente reciba un saludo cordial y afectuoso, al mismo tiempo le deseo éxitos en las funciones que desempeña en bien de la educación.

El motivo central es solicitar a su autoridad, permita realizar la aplicación de encuestas en el trabajo de investigación (tesis) a la estudiante Maria Guadalupe Chávez de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica Privada Cosmos.

El objetivo de la investigación es conocer la Influencia de las Prácticas en el Manejo de la Fiebre por Madres de Niños menores de 5 años en el Municipio de Totora del Departamento de Cochabamba.

Agradeciendo de antemano su gran espíritu de colaboración, me despido de usted muy atentamente.

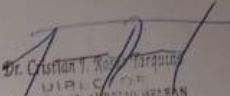
*[Signature]*  
Lic. Basilia Flores L.  
DOCENTE  
Mat. Prof. F-92

Lic. Basilia flores L.  
TUTORA DE TESIS UNITEPC

Cochabamba, 25 de Marzo del 2019

Señores:

Dr. Cristian J. Rosas Tarquino  
DIRECTOR HOSPITAL DR. AURELIO MELEAN – TOTORA

  
Dr. Cristian J. Rosas Tarquino  
DIPLOMADO  
HOSPITAL DR. AURELIO MELEAN  
M.P. R-1534 - M.C. R-263

Lic. Juana Olga Quiroz Guzmán  
JEFA DE ENFERMERAS HOSPITAL  
"DR. AURELIO MELEAN-TOTORA"

  
Lic. Juana Olga Quiroz Guzmán  
JEFA DE ENFERMERAS  
HOSPITAL AURELIO MELEAN  
TOTORA

Presente:

REF: SOLICITUD AUTORIZACION PARA SESIONES EDUCATIVAS (MANEJO Y  
PREVENCION DE LA FIEBRE POR MADRES DE FAMILIA DEL MUNICIPIO  
TOTORA)

Por intermedio de la presente reciba un saludo cordial y afectuoso, al mismo tiempo le deseo éxitos en las funciones que desempeña en bien de la educación.

El motivo central es solicitar a su autoridad, permita realizar un trabajo de investigación (tesis) a la estudiante María Guadalupe Chávez de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica Privada Cosmos. El objetivo de la investigación es conocer la influencia de las Prácticas en el Manejo de la fiebre por Madres de niños Menores de 5 años en el Municipio de Totora del Departamento de Cochabamba.

Para la cual solicito su colaboración con brindar la información y autorización de tiempo para las sesiones educativas de cada curso.

Agradeciendo de antemano su gran espíritu de colaboración, me despido de usted muy atentamente

  
Lic. Basilia Flores L.  
DOCENTE  
Mat. Prof. F-92

Lic. Basilia Flores L.  
TUTORA DE TESIS UNITEPC

## ANEXOS Nº4

Imagen 2 FRONTIS DEL HOSPITAL DE TOTORA



## ANEXOS Nº5

**Imagen 3 FOTOGRAFÍAS DE CHARLAS EDUCATIVAS A LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**



