

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONDUCTA DE LAS MADRES FRENTE A LA FIEBRE DE SUS HIJOS

Autoras: Altamirano Patricia Enf. U. M. 255
Fernández María de los A. Enf. U. M. 093
Quiroga Iris del C. Enf. U. M. 925

Mza. Año 2002

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y La misma no podrá ser publicada en toda o en parte o resumirse, sin el consentimiento escrito de la Dirección de La Escuela y/o Autor/es del Trabajo.

Investigación Aprobada :

Integrantes del Tribunal Examinador :

Fecha : _____

PREFACIO

Las integrantes del grupo somos enfermeras de Centros de Salud de barrios urbano-marginales; cuya población se caracteriza por poseer una cultura médico-asistencialista y ser demandantes de atención espontánea cuando sus hijos tienen fiebre. Esto origina diversos inconvenientes entre usuarios y también hacia el personal de los Centros de Salud.

Estos episodios cada vez más frecuentes motivaron nuestra investigación hacia el estudio de las conductas adoptadas por las madres cuando sus hijos tienen fiebre, esperanzadas en lograr un cambio de conducta en las madres y que, de esta manera, concurran a la consulta con turno, logrando así brindar una atención más organizada.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a las autoridades de los Centros de Salud N°1, del B° San Martín; N°300 Arturo Oñativía, del B° La Favorita y N°301 Arturo Illia, del B° Flores Sur, cuyos directores, Dr. Carlos De Oto, Dra. María Eugenia De Fonso y Dr. Gustavo Robert, respectivamente, nos permitieron efectuar las encuestas en el ámbito de nuestro trabajo.

ÍNDICE

Introducción-----	p ág. 1 y 2
Problema-----	p ág. 3
Hipótesis y objetivos-----	p ág. 4
Marco teórico-----	p ág. 5, 6, 7, 8 y 9
Cronograma de trabajo-----	p ág. 10
Diseño metodológico-----	p ág. 11
Operacionalización de las variables-----	p ág. 12 y 13
Matriz de datos-----	p ág. 14
Tabla N° 1 y gráfico N° I-----	p ág. 15
Tabla N° 2 y gráfico N° II-----	p ág. 16
Tabla N° 3 y gráfico N° III-----	p ág. 17
Tabla N° 4 y gráfico N° IV-----	p ág. 18
Tabla N° 5 y gráfico N° V-----	p ág. 19
Tabla N° 6 y gráfico N° VI-----	p ág. 20
Tabla N° 7 y gráfico N° VII-----	p ág. 21
Tabla N° 8 y gráfico N° VIII-----	p ág. 22
Tabla N° 9 y gráfico N° IX-----	p ág. 23
Tabla N° 10-----	p ág. 24
Tabla N° 11-----	p ág. 25
Tabla N° 12-----	p ág. 26
Tabla N° 13-----	p ág. 27

ÍNDICE

Tabla N° 14-----	p á g 28
Conclusión-----	p á g. 29 y 30
Recomendaciones-----	p á g. 31 y 32
Bibliografía-----	p á g. 33 y 34

INTRODUCCIÓN

Esta investigación fue motivada en nuestra tarea diaria desarrollada en los Centros de Salud N°1 (B° San Martín), N°300 (B° La Favorita) y N°301(B° Flores Sur); ubicados al oeste de la Capital de la provincia de Mendoza ,donde recibimos excesiva demanda de madres que concurren con sus hijos con fiebre, sin medirles la misma ni efectuarles ningún método antifebril, desbordando la capacidad de atención de médicos pediatras y del personal de enfermería.

Los Centros de Salud se encuentran en zonas urbano-marginales. La población con la que se trabaja está en alto índice de pobreza estructural, por lo que se considera que tienen un bajo nivel socio-cultural. Está integrada por personas de distintas nacionalidades (argentinas, chilenas y bolivianas), con distintas culturas y costumbres que influyen en las conductas adoptadas por las madres de los niños que tienen fiebre.

Es importante mantener una relación basada en la confianza y el respeto mutuo entre la madre del niño con fiebre y el equipo de salud para lograr una buena comunicación, para asegurar la recepción del mensaje.

El rol de la enfermera relacionado a la contención de la madre del niño febril es informar a las mismas acerca de los distintos métodos de control de la temperatura, efectuando de esta manera promoción y prevención de la salud.

En diversas oportunidades, el equipo de enfermería, trata de transmitirles información acerca de los distintos métodos para controlar la fiebre de sus hijos y así evitar la excesiva demanda producida por la concurrencia de niños febriles, sin embargo, estas actividades no dieron el resultado esperado, ya que la demanda de los mismos no se modifica significativamente.

PROBLEMA

ENUNCIADO: ¿Por qué las madres concurren al Centro de Salud, con sus hijos con fiebre, sin control previo de la misma? Durante los meses de noviembre y diciembre del año 2001, en los Centros de Salud de la zona oeste de Capital de la Provincia de Mendoza, Argentina .

FUNDAMENTACIÓN: Desempeñando nuestra profesión de enfermería en los Centros de Salud, surge nuestra inquietud acerca de la investigación de este tema, Estudio de las conductas adoptadas por las madres cuando sus hijos tienen fiebre o presentan la sintomatología que acompaña a ésta, como por ejemplo, calor, rubor del rostro, decaimiento, astenia, etc. La mayoría de las madres concurren al Centro de Salud en forma inmediata, sin intentar bajar la temperatura, provocando así el aumento de atención espontánea, dificultando las posibilidades de ser atendidos, provocando una situación de inestabilidad y, en ciertos casos, de violencia hacia los profesionales de la institución. La fiebre provoca en las madres un desequilibrio emocional que las lleva a la rápida consulta sin antes tomar medidas para bajar la temperatura, si hubiera un aumento de la misma o sólo el hecho de controlarla para verificar su valor . Cabe consignar que, en reiteradas oportunidades, se les ha ofrecido información a las madres relacionada con la fiebre, como medir la temperatura, con qué y como leer el termómetro, mediante charlas informativas en grupos o en forma individual cuando concurren a consultar.

HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

HIPÓTESIS. La concurrencia a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 de las madres, con sus hijos con fiebre, sin control, estaría relacionada a :

- _ su nivel de instrucción
- _ factores socio-económicos

OBJETIVO GENERAL :

Lograr un cambio de conducta en las madres de los niños con fiebre, con la finalidad de disminuir la excesiva demanda de pacientes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS :

Lograr una promoción y prevención de salud a través de, charlas informativas, folletos, afiches, etc. Lograr que la madre concurra al Centro de Salud después de controlar la fiebre de sus hijos.

MARCO TEÓRICO

Se define la fiebre como la temperatura superior a los 37,5° axilar. Con excepción de los niños propensos a convulsiones febriles, está indicado el tratamiento con antipiréticos, sólo cuando la temperatura rebasa los 38° C, y se recomienda el baño con agua tibia frotando el cuerpo. La fiebre no requiere más tratamiento que vestir al niño con ropa liviana y hacer que ingiera líquidos adicionales para prevenir la deshidratación. La temperatura de la superficie del cuerpo fluctúa con la del ambiente; la temperatura interna o central del cuerpo se regula y conserva con precisión dentro de un margen muy estrecho. El sistema regulador de la temperatura es uno de los principales mecanismos de homeostasia, por el que se conserva el “clima” interno del cuerpo en un nivel óptimo para su funcionamiento.

Es probable que la fiebre sea el síntoma más común que inquieta a las madres. Es un motivo de consulta frecuente y un síntoma de alarma a la familia del niño, más aún en padres primerizos que carecen de experiencia sobre el tema. Por eso surgió la necesidad de explicarles en qué momento a un aumento de la temperatura se lo puede denominar fiebre, en qué casos sólo requiere un tratamiento físico o también la administración de un medicamento antitérmico.

Debe tener en cuenta el tiempo en que comenzó, si le ha efectuado algún tratamiento o no, si ha sido vacunado, como está vestido el niño, época del año, calefacción de la casa, etc.

La fiebre puede producir en la madre un cambio de conducta provocándole ansiedad, que es una sensación de temor o incomodidad de origen desconocido.

La ansiedad aparece cuando la persona nota una amenaza física o psicológica. El nivel de ansiedad producido y sus manifestaciones depende de la madurez de la persona, de su comprensión, de la tensión creada por una necesidad de su nivel de autoestima y sus mecanismos de defensa. La ansiedad es un estado que se manifiesta por cambios de conducta y se comunica interpersonalmente. Las personas muy ansiosas pueden transmitir la sensación de ansiedad a otras. La madre muy ansiosa transmite su ansiedad al niño.

La edad y falta de experiencia influyen en la conducta de las madres. Las más jóvenes, primerizas, sin experiencia o con poca experiencia son más ansiosas y temerosas, aunque se muestran más accesibles a las recomendaciones y consejos del personal de enfermería. También observamos que las madres de más edad, con mayor experiencia, exigen ser atendidas por el médico y no se conforman con lo que les dice la enfermera, a pesar de la contención que trata de realizar este personal, concurriendo ambas en forma espontánea.

Las madres con menor grado de escolaridad o analfabetas se angustian más que las madres que tienen un mayor nivel de instrucción, en la consulta diaria por fiebre se les explica donde colocar el termómetro y como leerlo, dejando que las mamás hagan el control, verificando por parte de enfermería si saben leer el instrumento. En muchas ocasiones por falta de termómetro concurren a la consulta realizando el control con la mano o guiándose por el aspecto físico del niño, donde se la interroga acerca de los métodos utilizados en el domicilio para bajar la temperatura : métodos físicos, vía oral(gotas o jarabes antitérmicos), ambos o ninguno.

La accesibilidad del cambio de conducta de las madres de los niños con fiebre está relacionada con los hábitos y costumbres, creencias y religiones, dependiendo de las distintas culturas y nacionalidades, ya que la población con la que se trabaja comprende argentinas, bolivianas y chilenas, como también de la situación económica-social injusta en la que vivimos.

La consulta espontánea, más significativa, por fiebre, es la de madres de niños menores de tres años.

Nosotros debemos tener en cuenta la edad de la madre, escolaridad, cultura, creencias, nacionalidad, cantidad de hijos y estado civil; ya que todos estos factores mencionados inciden en la conducta de la madre cuando hay aumento de la temperatura corporal del niño. Concurren con mayor frecuencia aquellas que son solteras o poseen unión inestable por estar más desprotegidas.

Por estas razones es muy importante buscar, mediante el interrogatorio a las madres y el examen físico al niño, las causas que originan el aumento de la temperatura, esto nos posibilita conseguir la confianza de la madre con respecto de las decisiones que se toman en el equipo de salud. Así nos orientamos, como enfermeros, en las actitudes y decisiones a tomar. La distancia al Centro de Salud es otro factor para mencionar debido a que las madres que viven en zonas muy alejadas se atemorizan más y concurren en forma espontánea al Centro de Salud.

Una fluída comunicación entre enfermero, pediatra, madre y niño favorece el correcto manejo del niño con fiebre.

Comunicación es el proceso por el que una persona transmite sus pensamientos, sentimientos o ideas a otras. Es un medio que permite al individuo comprender a otro, aceptar y ser aceptado, transmitir y recibir información, dar y recibir instrucciones, enseñar y aprender. La comunicación siempre es un proceso de dos vías. Este proceso social básico consiste tanto en el envío como en la recepción de un mensaje, si no se recibe no se ha llevado a cabo dicha comunicación. Es un componente esencial del trabajo del equipo de salud.

Dentro del equipo de salud, la profesión de enfermería, ha crecido y cambiado para satisfacer las demandas de una sociedad compleja, la competencia de los profesionales de enfermería y las funciones que desempeñan son primordiales para proporcionar asistencia adecuada a los pacientes; es parte fundamental en esta asistencia.

En su rol, la enfermera desempeña funciones como educadora, intercesora, organizadora, consultora, coordinadora e intermediadora, suministradora de servicios, evaluadora, recopiladora de información, investigadora, administradora y colaboradora.

La enfermería desarrolla una relación interdependiente entre los profesionales del equipo de salud y pacientes. Da respuesta al comportamiento del paciente y a sus necesidades básicas. Brinda apoyo para obtener un máximo bienestar. Asiste a la persona y a grupos de personas con método cultural específico que se adecua a su estado de salud.

Su labor principal es Promover la salud y Prevenir las enfermedades en forma dinámica con programas de inmunizaciones que protegen a los pacientes de los riesgos reales o potenciales para la salud.

Las actividades de prevención motivan a las personas a evitar el decaimiento de su salud o de los niveles funcionales óptimos.

CRONOGRAMA DE TRABAJO

	Sept. y oct. 2001	Nov. y dic. 2002	Febr. y mar 2002	Abril y may.2002
Elaboración del proyecto de investigación				
Recolección de datos				
Procesamiento de la información				
Tabulación y análisis				
Preparación del informe final				
Presentación del informe final				

DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño elegido fue el descriptivo ya que este intenta determinar en qué situación se encuentran las variables estudiadas. Tiende a dar un diagnóstico de situación de la comunidad para luego aplicar las estrategias de intervención específicas del área de enfermería.

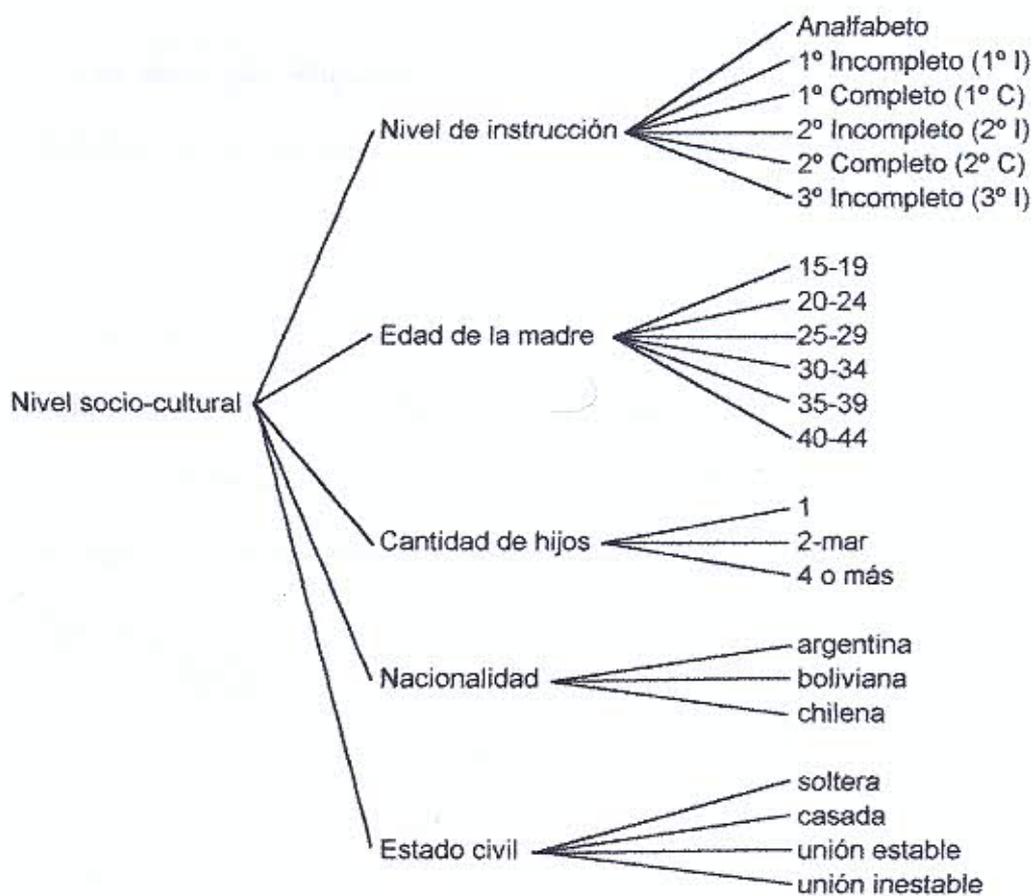
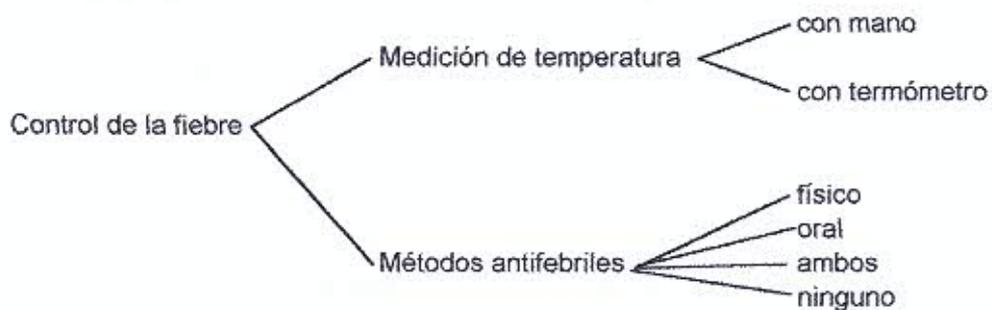
Se trabajó con variables cuantitativas y cualitativas. Cuantitativas porque hacen una descripción de las condiciones o recursos con que la madre cuenta para afrontar la situación del niño con fiebre y cualitativo porque dichos elementos tienen caracteres no numéricos.

La variable nivel socio-cultural tiende a darnos una visión de los recursos con que cuenta la madre para afrontar la situación problema planteada en esta investigación.

La variable cualitativa relacionada con control de la temperatura definida como los métodos utilizados por las madres para medir y/o bajar la temperatura corporal del niño tiende a darnos una visión de la conducta empleada por la madre ante dicho fenómeno.

Ambas variables, tanto sus dimensiones como sus indicadores existen en una combinación cuali-cuantitativa.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES



La población fué seleccionada al azar, formaron parte de este estudio todas las madres que asistieron a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 con sus niños febriles durante los meses de noviembre y diciembre del año 2001, periodo en que se hizo la recolección de los datos en la Capital de la Provincia de Mendoza, Argentina.

El universo se constituyó con 50 madres que concurrieron en dicho período.

Técnicas: el instrumento de recolección fué un cuestionario con 9 preguntas abiertas y cerradas con el objeto de recolectar la información necesaria de las variables en estudio.

Los datos se obtuvieron de fuentes primarias; se cumplieron los plazos establecidos en la planificación en cuanto a las actividades y procedimientos administrativos previos a la recolección de datos.

Una vez realizada la recolección de datos se efectuó el procesamiento de la información a través del programa de computación Microsoft Excel para realizar la matriz de datos y tabulación. Los resultados obtenidos fueron interpretados mediante el análisis y representados en gráficos de barras y circulares.

MATRIZ DE DATOS

Madres	Edad	Nacionalidad	Escolaridad	Estado	Edad del	Cantid.	Método de	Método	Distancia al
				civil	niño	de hijos	medición	antifebril	C. de S. en
									metros
1	16	argentina	2º I	soltera	3 m	1	c/ mano	NO	300
2	17	"	2º I	estable	8 m	1	c/ term.	V. O.	100
3	18	"	1º C	soltera	1 año	1	c/ mano	MFyVO	250
4	18	"	1º C	estable	7 m	3	c/ term.	M. F.	350
5	19	"	1º C	soltera	6 m	1	c/ term.	NO	500
6	19	"	2º C	soltera	4 m	1	c/ mano	NO	20
7	20	"	2º I	soltera	3 años	1	c/ term.	MFyVO	2000
8	20	chilena	1º C	estable	2 años	1	c/ mano	NO	600
9	20	argentina	2º I	estable	1 año	2	c/ mano	NO	20
10	21	"	2º I	casada	1 año	1	c/ term.	V. O.	350
11	22	"	1º C	estable	6 m	2	c/ mano	V. O.	500
12	23	"	2º I	soltera	2 años	2	c/ term.	MFyVO	400
13	24	boliviana	2º I	casada	3 años	6	c/ mano	M. F.	450
14	25	chilena	2º C	casada	1 año	1	c/ term.	NO	600
15	25	"	1º C	estable	2 años	3	c/ mano	NO	250
16	25	argentina	analfabeta	inestab.	5 años	4	c/ mano	NO	800
17	25	boliviana	1º I	casada	1 año	4	c/ mano	MFyVO	1000
18	26	argentina	1º C	estable	1 año	2	c/ mano	MFyVO	300
19	27	chilena	2º I	estable	11 m	4	c/ term.	NO	700
20	27	argentina	1º C	estable	5 m	1	c/ term.	NO	100
21	27	boliviana	1º I	casada	10 m	5	c/ mano	M. F.	900
22	27	argentina	1º I	estable	3 años	2	c/ mano	M. F.	1000
23	28	"	1º C	casada	2 años	6	c/ term.	MFyVO	750
24	28	boliviana	1º I	casada	9 m	3	c/ mano	NO	800
25	29	argentina	2º I	inestab.	4 años	1	c/ term.	V. O.	400
26	29	"	2º C	casada	3 años	3	c/ term.	MFyVO	1200
27	29	"	1º C	casada	1 año	3	c/ mano	NO	600
28	29	"	2º I	casada	11 m	2	c/ term.	MFyVO	850
29	29	"	1º C	estable	3 años	4	c/ mano	M. F.	300
30	30	"	2º C	estable	2 años	3	c/ term.	NO	150
31	30	"	1º I	inestab.	2 años	4	c/ term.	NO	650
32	31	"	3º I	casada	5 años	3	c/ term.	MFyVO	1500
33	32	"	1º C	inestab.	3 años	6	c/ mano	MFyVO	600
34	32	"	1º C	casada	7 años	5	c/ mano	MFyVO	700
35	33	"	1º C	casada	1 año	1	c/ term.	M. F.	200
36	33	"	1º I	casada	4 años	4	c/ mano	V. O.	1500
37	33	"	1º C	estable	2 años	6	c/ term.	M. F.	100
38	34	chilena	1º C	estable	2 m	6	c/ mano	M. F.	400
39	34	"	1º I	soltera	10 m	3	c/ mano	NO	300
40	35	argentina	2º C	casada	4 años	3	c/ term.	NO	50
41	35	"	2º I	casada	2 años	7	c/ mano	NO	900
42	35	"	1º C	casada	9 años	3	c/ term.	V. O.	800
43	36	boliviana	1º I	casada	2 años	4	c/ mano	M. F.	700
44	36	argentina	analfabeta	inestab.	5 años	5	c/ mano	NO	2500
45	36	boliviana	1º I	casada	3 años	3	c/ mano	NO	200
46	38	argentina	2º I	casada	11 años	5	c/ mano	NO	650
47	39	"	2º I	casada	1 m	6	c/ mano	NO	120
48	39	boliviana	1º I	casada	1 año	4	c/ mano	M. F.	800
49	40	argentina	2º I	casada	5 años	5	c/ term.	MFyVO	400
50	44	"	1º C	casada	11 m	9	c/ term.	MFyVO	550

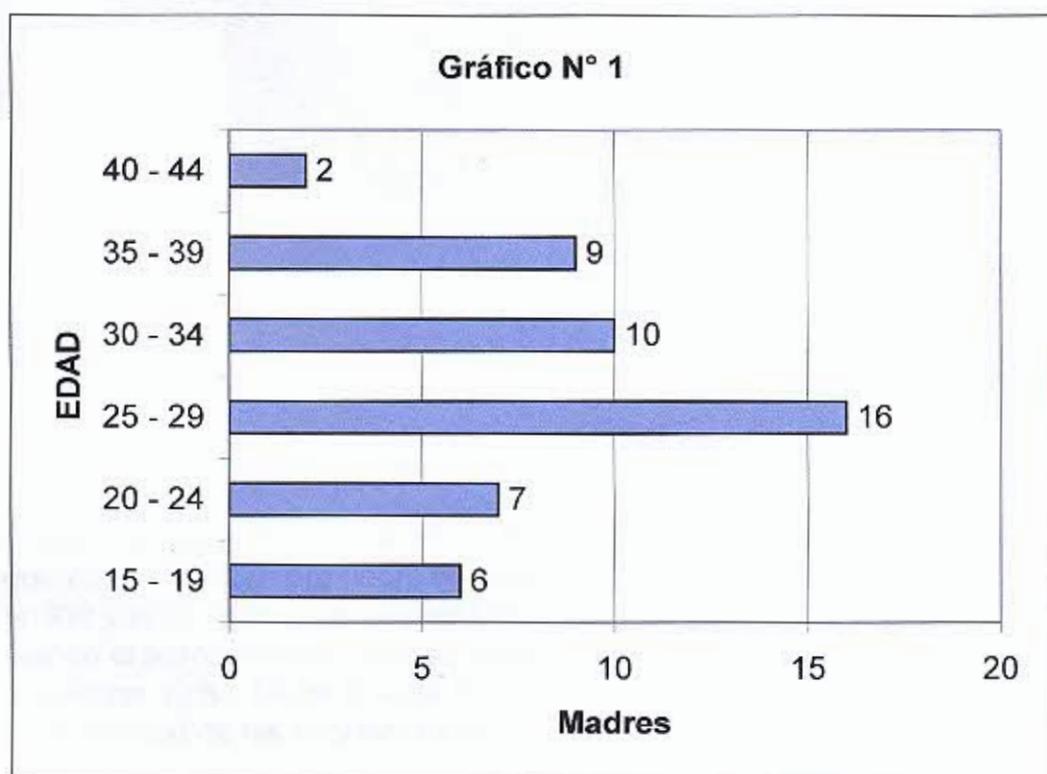
TABLA N° 1

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N° 1, N° 300, y N° 301 por fiebre de sus hijos por edad. Nov. Dic. 2001. Capital Mendoza

Edad (años) Madres	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
15 - 19	6	12%
20 - 24	7	14%
25 - 29	16	32%
30 - 34	10	20%
35 - 39	9	18%
40 - 44	2	4%
Total	50	100%

Mo= 25 - 29 años

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario:

Mediante el análisis de esta tabla comprobamos, que las madres que más consultan a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301 del Area Capital Mendoza, por fiebre de sus hijos es el grupo etareo de 25 a 29 años (32%) , siguiendo las que tienen entre 30 y 34 años (20%). Con menos frecuencia concurren el grupo de 20 a 24 años (14%); solo el 12% es más joven.

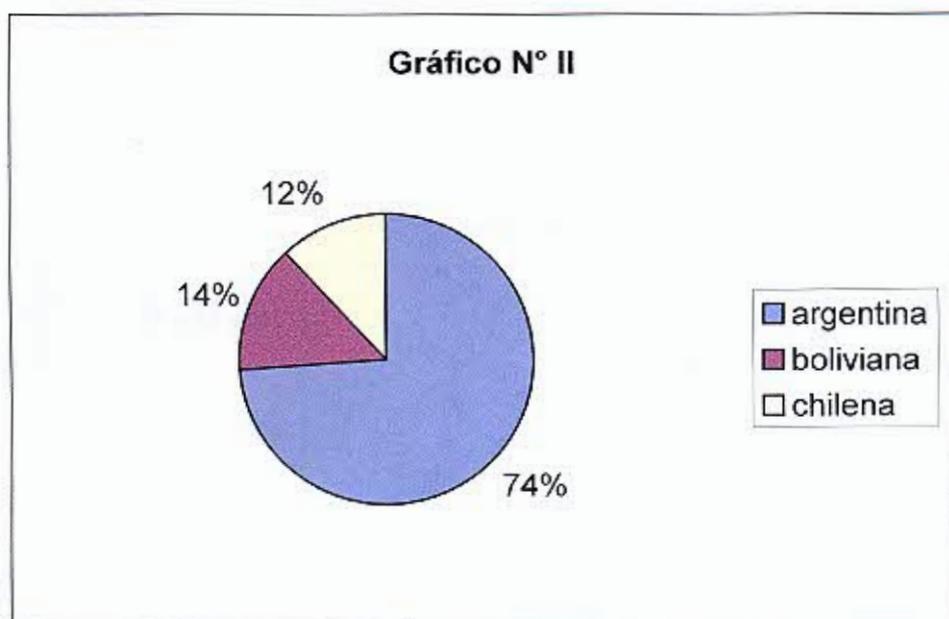
TABLA N° 2

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301 por fiebre de sus hijos por nacionalidad Nov. Dic. Capital Mendoza.

Nacionalidad madres	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
argentina	37	74%
boliviana	7	14%
chilena	6	12%
Total	50	100%

Mo = Argentina

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas



Comentario:

A través de las variables de esta tabla verificamos que: las madres que más consultan por fiebre de sus hijos a los Centro de Salud N°1, N°300 y N°301 del Area Capital Mendoza, son argentinas (74%), siendo el porcentaje de madres extranjeras soloel 26% (bolivianas 14% y chilenas 12%). No se encuentran datos relevantes con respecto a la nacionalidad de las encuestadas.

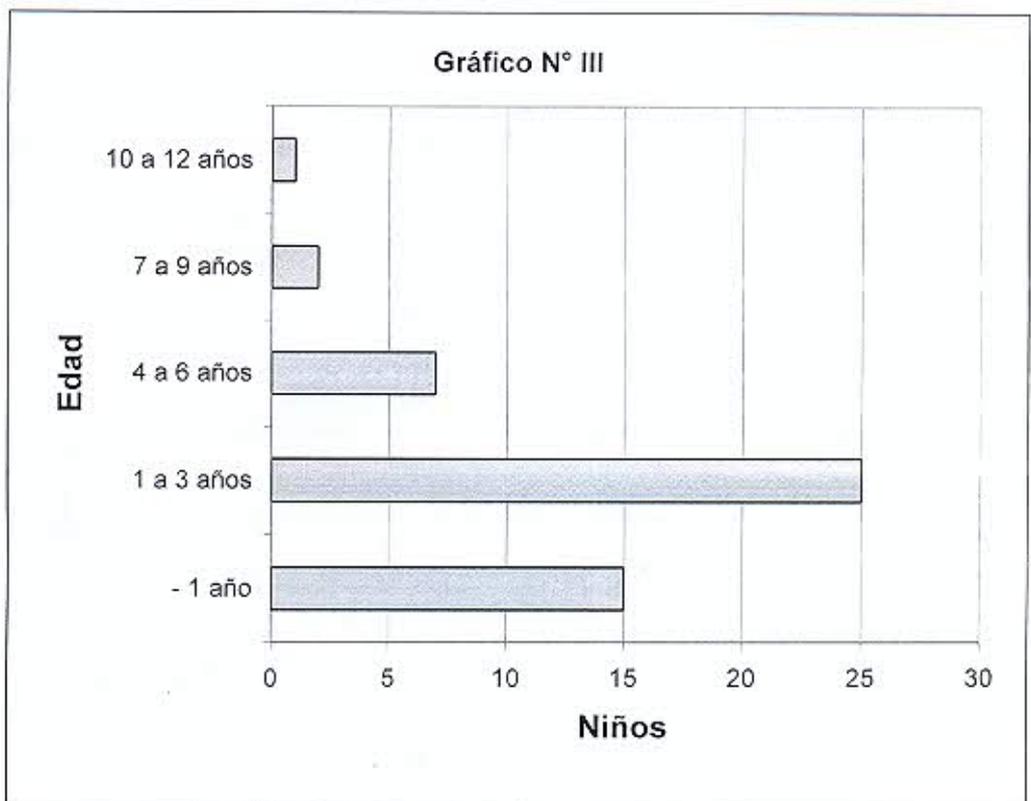
TABLA N° 3

Título: Niños que se les controla la temperatura en los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301 por edad. Nov. Dic. 2001. Capital Mendoza

Niños contr. por edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
- 1 año	15	30%
1 a 3 años	25	50%
4 a 6 años	7	14%
7 a 9 años	2	4%
10 a 12 años	1	2%
Total	50	100%

Mo = 1 a 3 años

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario:

Mediante el análisis de esta tabla relacionada con la edad de los niños que concurren por fiebre a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Area Capital Mendoza, se comprueba que: el 50% de los niños tiene entre 1 y 3 años, siguiendo los menores de 1 año (30%), de 4 a 6 años (14%), de 7 a 9 años (4%) y de 10 a 12 años (2%).

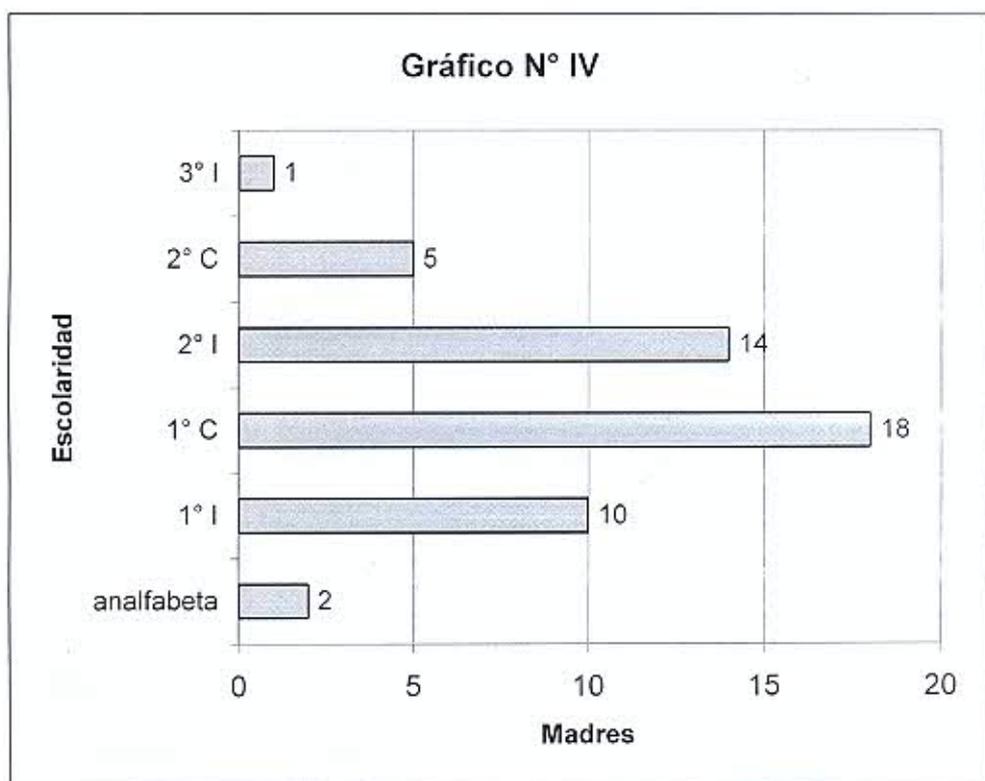
TABLA N° 4

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos por escolaridad. Nov. Dic. Capital Mendoza.

Escolaridad Madres	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
analfabeta	2	4%
1° I	10	20%
1° C	18	36%
2° I	14	28%
2° C	5	10%
3° I	1	2%
Total	50	100%

Mo = 1° C

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario:

De acuerdo a los datos obtenidos en esta tabla el porcentaje mayor de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Area Capital de Mendoza; por fiebre de sus hijos tienen primaria completa (36%); siguiendo las que tienen 2° I (28%). El 20% no tienen 1° C, el 4% es analfabeta, el 10% tiene 2° C y solo el 2% tiene 3° I. El 96 % de las encuestadas sabe leer y escribir.

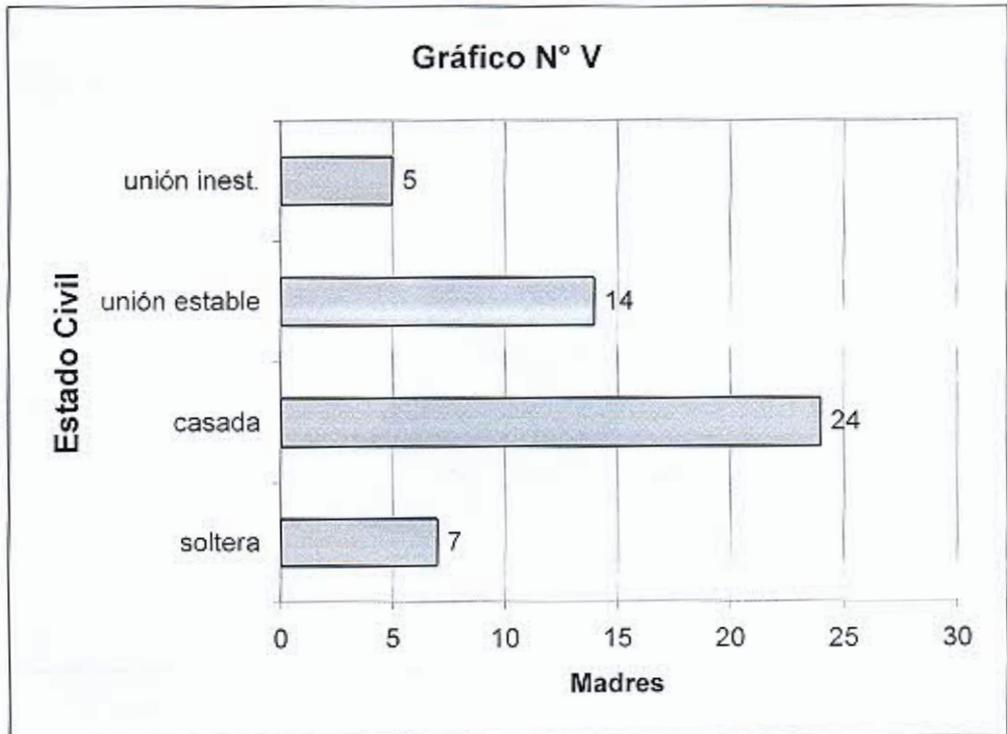
TABLA N° 5

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos por estado civil. Nov. Dic. 2001 Capital Mendoza.

Estado civil Madres	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
soltera	7	14%
casada	24	48%
unión estable	14	28%
unión inest.	5	10%
Total	50	100%

Mo = casada

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario:

Los resultados logrados en esta tabla demuestran que: el 48% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301, del Area Capital de Mendoza por fiebre de sus hijos, son casadas; unión estable el 28%; el 14% es soltera y el 10% tiene unión inestable. El 76% de las encuestadas poseen pareja estable o son casadas.

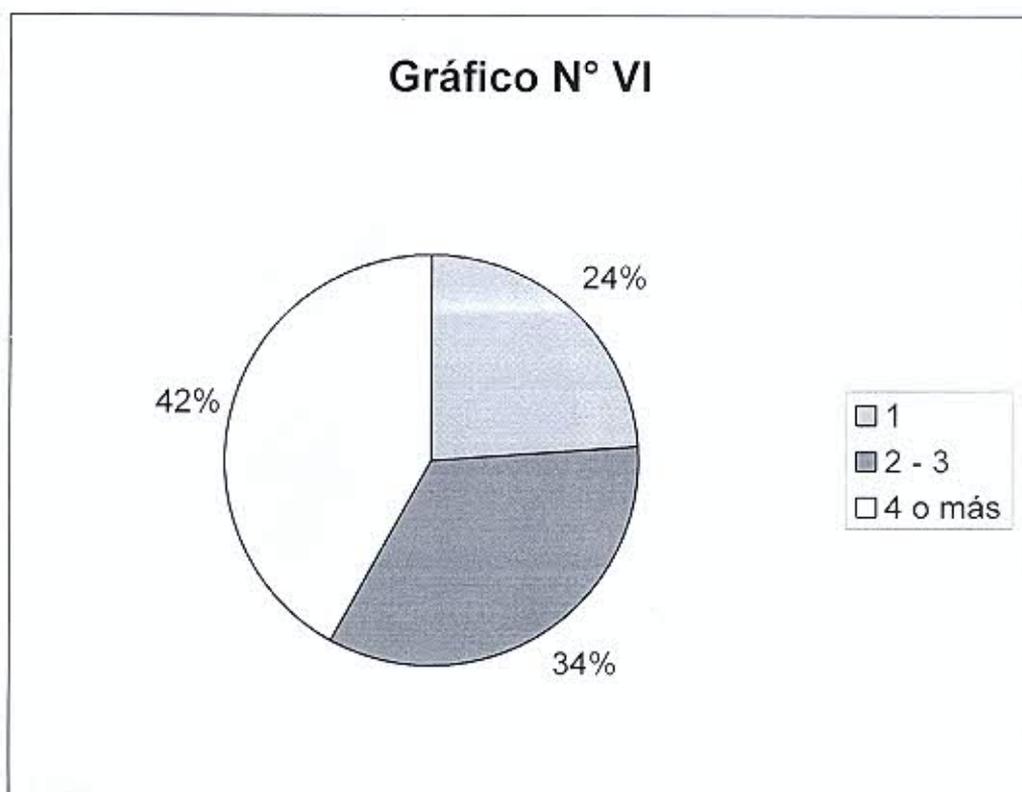
TABLA N° 6

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301, por fiebre de sus hijos por cantidad de hijos. Nov. Dic. 2001 Capital Mendoza.

Cantidad de hijos	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	12	24%
2 - 3	17	34%
4 o más	21	42%
Total	50	100%

Mo = 4 o más

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario:

A través de los datos obtenidos en esta tabla relacionados con la cantidad de hijos comprobamos que: el 42% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301, por fiebre de sus hijos tiene 4 o más hijos; el 34% tiene de 2 a 3 hijos y el 24% un solo hijo. Las madres con mas experiencia son las que más concurren (76%).

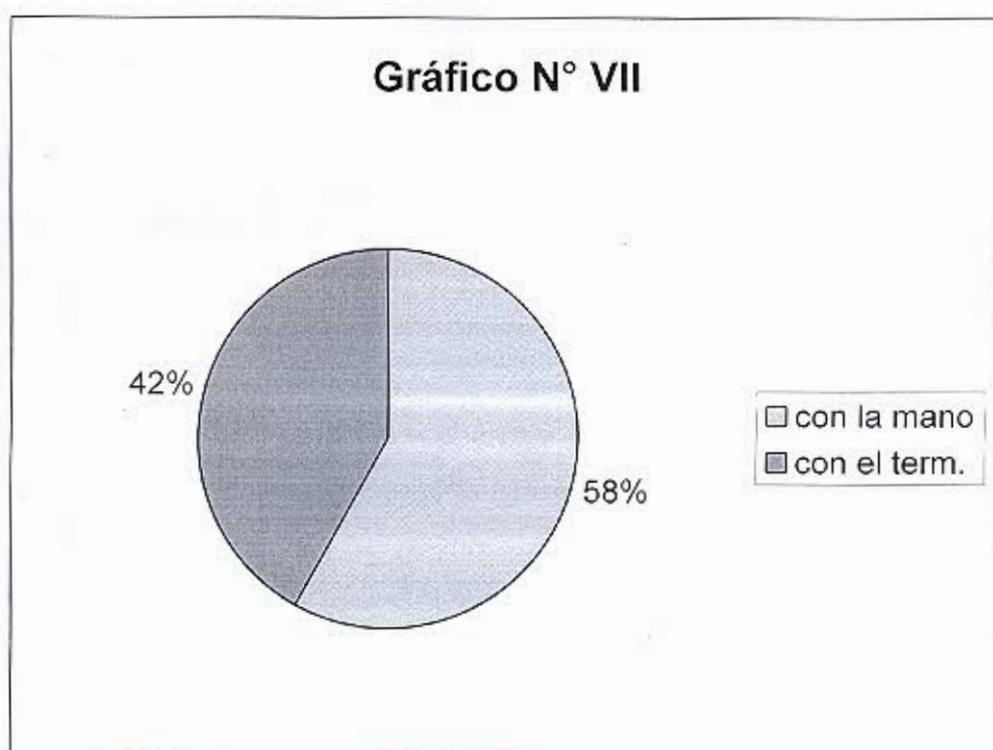
TABLA N° 7

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301, por fiebre de sus hijos por métodos de medición de la temperatura. Nov. Dic. 2001 Capital Mendoza.

Métodos de medición	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
con la mano	29	58%
con el term.	21	42%
Total	50	100%

Mo = con la mano

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario: Mediante el análisis de la tabla relacionadas a factores de condicionamiento económico y social logramos los siguientes resultados: el 58% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301 por fiebres de sus hijos no usan termómetros para controlar la temperatura de los mismos, porque no tienen termómetro o no saben usarlo; el 42% usa termómetro.

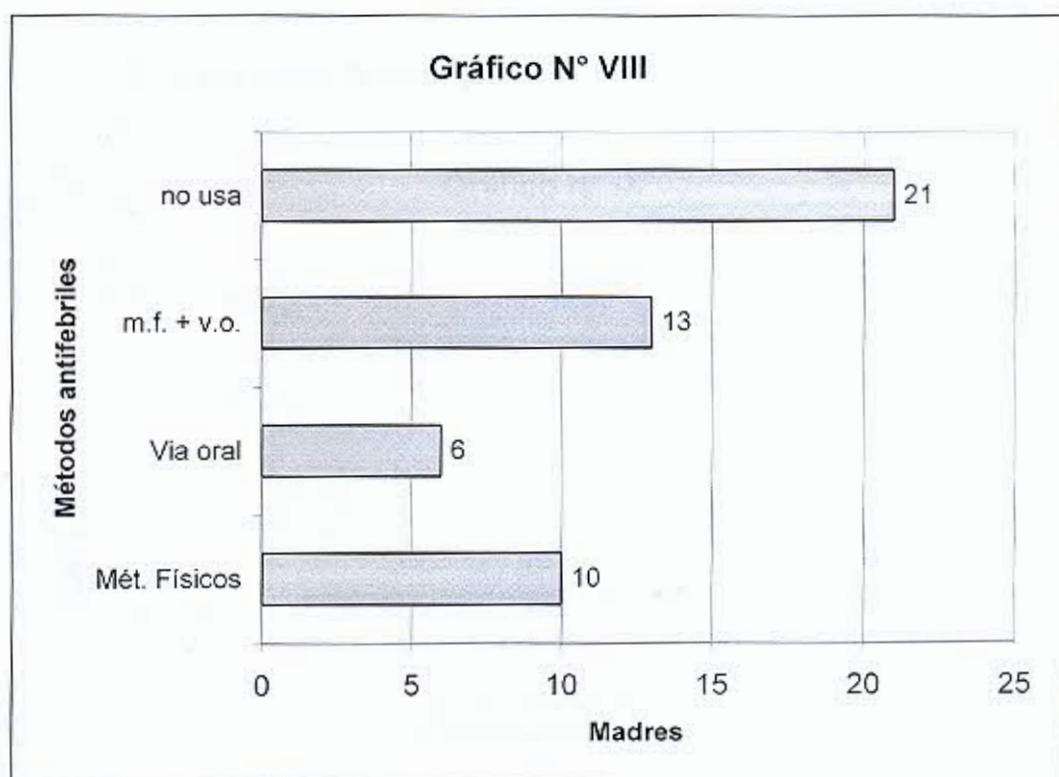
TABLA N° 8

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301, por fiebre de sus hijos por métodos antifebriles usados. Nov. Dic. 2001 Capital Mendoza.

Método antifebriles	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mét. Físicos	10	20%
Via oral	6	12%
m.f. + v.o.	13	26%
no usa	21	42%
Total	50	100%

Mo = no usa

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario:

Analizando la tabla relacionada a métodos antifebriles utilizados podemos comprobar que: el 42% de la madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Area Capital de Mendoza poer fiebre de sus hijos no usan ningún método antifebril; el 26% usa métodos físicos (baño de inmersión o paños frios) más via oral (gotas o jarabe antitérmicos); el 20% usa métodos físicos y el 12% vía oral. El 58% efectúa algún tipo de método antifgebril antes de concurrir al Centro de Salud.

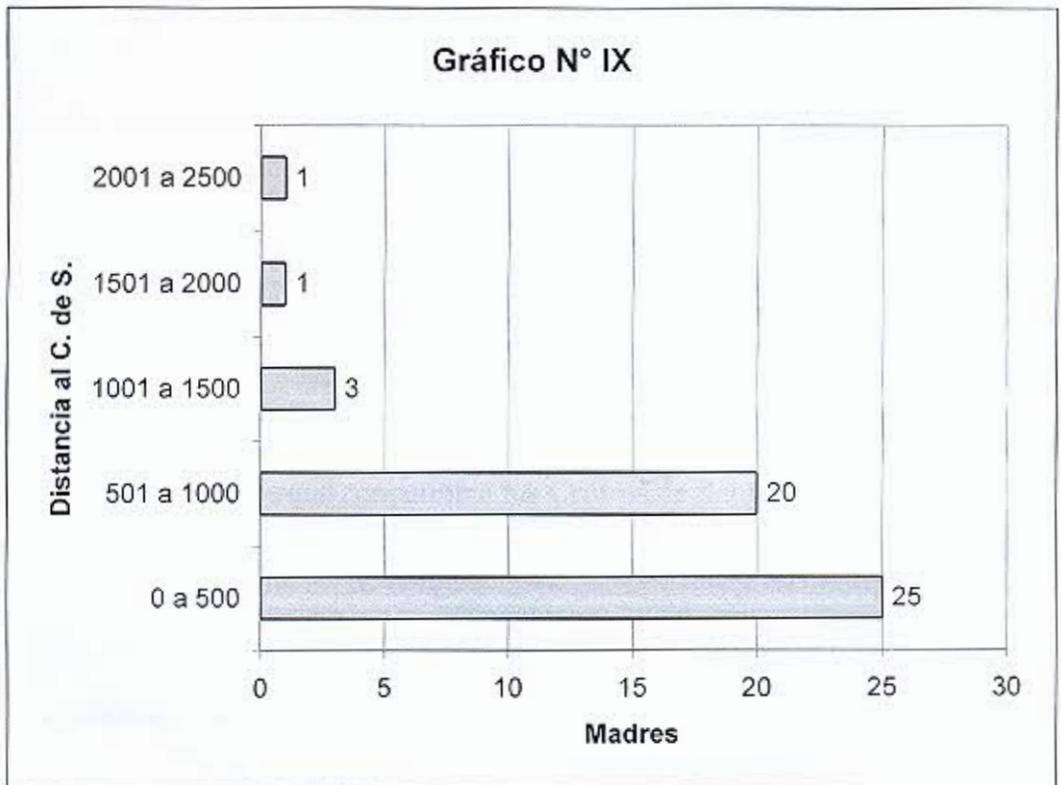
TABLA N° 9

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301, por fiebre de sus hijos por distancia al Centro de Salud. Nov. Dic. 2001 Capital Mendoza.

Distancia en metros	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
0 a 500	25	50%
501 a 1000	20	40%
1001 a 1500	3	6%
1501 a 2000	1	2%
2001 a 2500	1	2%
Total	50	100%

Mo = 0 a 500

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.



Comentario: Con respecto a los datos referidos a la distancia al Centro de Salud en esta tabla se comprueba que: el 50% de la madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N° 301 del Area Capital Mendoza por fiebre de sus hijos viven dentro de un radio de 0 a 500 Mts. El 40% de 501 a 1000 Mts. El 6% de 1001 a 1500 Mts. El 2% de 1501 a 2000 y el 2% de 2001 a 2500 Mts. Solo el 10% vive a más de 1000 Mts. La distancia al Centro de Salud no influye la concurrencia de las madres al mismo.

TABLA N° 10

Título: Madres que concurren a los centros de salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos por escolaridad según edad de las madres. Nov.Dic. 2001 Capital Mendoza.

Edad \ Escolaridad madres	Analf.	1° I	1°C	2°I	2°C	3°I	Total
15 a 19	0	0	3	2	1	0	6
20 a 24	0	0	2	5	0	0	7
25 a 29	1	4	6	3	2	0	16
30 a34	0	3	6	0	0	1	10
35 a 39	1	3	1	3	1	0	9
40 a 44	0	0	1	1	0	0	2
Total	2	10	19	14	4	1	50

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.

Comentario:

Mediante el cruzamiento de las variables relacionadas a la edad de las madres y escolaridad de las mismas se arrojan los siguientes datos: el 52% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Área Capital de Mendoza, por fiebre de sus hijos tienen entre 25 y 34 años y de éstas el 96% sabe leer y escribir. Sólo el 4% es analfabeta.

TABLA N°11

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos, por cantidad de hijos según métodos antitérmicos. Nov. Dic. 2001. Capital Mendoza.

<u>Cantidad</u> <u>Mét. Ant.</u> / <u>hijos</u>	1	2 a 3	4 y más	Total
M. F.	1	2	7	10
V. O.	3	2	1	6
M. F. + V. O.	2	5	6	13
NO USA	6	8	7	21
Total	12	17	21	50

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.

Comentario: Cruzando los datos obtenidos a través de los factores relacionados con métodos antitérmicos utilizados y cantidad de hijos comprobamos que el 42% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Área Capital de Mendoza, por fiebre de sus hijos no utiliza ningún método antifebril antes de concurrir al Centro de Salud y de éstas el 71% tiene más de 2 hijos. El 58% efectúa controles de la temperatura de sus hijos midiéndoles la misma con termómetro, efectuando métodos físicos (paños fríos o baño de inmersión) o administrando medicación vía oral (gotas ó jarabe antitérmicos) ó la combinación de ambos.

TABLA N°12

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos, por métodos de medición según escolaridad de las madres. Nov. Dic. 2001.

Capital Mendoza.

Métodos Escolaridad madres	Con la mano	Con termómetro	Total
Analfabetas	2	0	2
1° I	9	1	10
1° C	10	9	19
2° I	6	8	14
2° C	1	3	4
3° I	0	1	1
Total	28	22	50

Fuente: Elaboración propia sobre base de encuestas.

Comentario: El estudio bivariado relacionado con la escolaridad de las madres y métodos de medición de la temperatura nos demuestra que el 96% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Área Capital de Mendoza, por fiebre de sus hijos, saben leer y escribir y de éstas el 54% no usa termómetro para leer la temperatura de sus hijos, por no poseer termómetro o no saber interpretarlo.

TABLA N°13

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos, por métodos antifebriles utilizados según distancia al Centro de Salud. Nov. Dic. 2001. Capital Mendoza.

Met. Distancia al C. De S.	Métodos Físicos	Vía Oral	M. F. + V. O.	NO USA	Total
0 a 500	6	4	4	11	25
501 a 1000	4	1	6	9	20
1001 a 1500	0	1	2	0	3
1501 a 2000	0	0	1	0	1
2001 a 2500	0	0	0	1	1
Total	10	6	13	21	50

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.

Comentario: Mediante el cruce de las variables relacionadas a la distancia al Centro de Salud y métodos antifebriles usados comprobamos que el 50% de las madres que concurren al Centro de Salud N°1, N°300 y N°301 del Área Capital de Mendoza; por fiebre de sus hijos , viven a 1000 metros o menos distancia y de éstas el 44% no efectúa ningún método antifebril antes de trasladarse al Centro de Salud.

TABLA N°14

Título: Madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 por fiebre de sus hijos, por cantidad de hijos según escolaridad de las madres. Nov. Dic. 2001.

Capital Mendoza.

Cantidad Escol.. madres \ hijos	1	2 a 3	4 y más	Total
Analfabetas	0	0	2	2
1° I	0	4	6	10
1° C	5	6	7	18
2° I	5	3	6	14
2° C	2	3	0	5
3° I	0	1	0	1
Total	12	17	21	50

Fuente: Elaboración propia sobre la base de encuestas.

Comentario: Cruzando los factores relacionados a la cantidad de hijos con la escolaridad de las madres observamos que el 64% de las madres que concurren a los Centros de Salud N°1, N°300 y N°301 del Área Capital de Mendoza, por fiebre de sus hijos tienen primaria completa y de éstas el 69% tienen más de 2 hijos. El mayor porcentaje de madres tiene un nivel medio y más de 2 hijos.

CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos a través del trabajo de investigación demuestran que los factores incidentes en el tema referido a la conducta de las madres de los niños con fiebre están relacionados con el nivel cultural de la salud. Se pretendió dar respuesta a la problemática planteada por las madres.

Como respuesta a esta problemática encontramos que la concurrencia de las madres sin previo control de la temperatura de sus hijos es debido al nivel socio-cultural de éstas, por lo tanto los resultados obtenidos están en directa relación con nuestro tipo de estudio que nos da un diagnóstico de situación de las madres que concurren a dichos Centros de Salud.

Los datos más relevantes están centrados en :cuanto a la edad, las madres que más concurren son el grupo etáreo entre 25 y 29 años, 32% en relación con el total de las madres, al grupo de 30 a 34 años le corresponde el 20%. Sólo el 12% tiene menos de 20 años.

_el nivel de instrucción predominante de las progenitoras es primaria completa con el 36%, siguiendo el de secundaria incompleta con el 28%. El nivel de instrucción general es medio.

_las madres comprendidas entre las edades mencionadas poseen el nivel de instrucción predominante.

_cuanto al estado civil el 48% de las mujeres encuestadas son casadas, el 28% tiene una unión estable. El 76% tiene una pareja que las contiene.

_el 74% de las madres objetos de estudio son argentinas, el 14% bolivianas y el 12% chilenas.

_el 42% de las madres tiene 4 y más hijos, siendo el grupo que más asistió en el período de estudio.

_el 58% de las madres no utilizan el termómetro, siendo el método de medición “con la mano”.

_cuanto a la edad del niño, el grupo etáreo de mayor porcentaje en concurrencia al Centro de Salud por fiebre está comprendido entre 1 y 3 años.

_el 42% de las madres no usa métodos antitérmicos, el 26% usa métodos físicos.

Los cambios de conducta de las madres deben estar orientadas a la valoración de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

No se usan métodos antitérmicos ni métodos de medición de la temperatura. El factor económico también condiciona porque hay personas que no tienen acceso a la compra de un termómetro.

RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los datos arrojados por esta investigación las estrategias de intervención de enfermería deben estar centradas en :

_Promoción y prevención de la salud a través de la educación que tienda a cambiar la concepción de la población sobre la valoración de la prevención como un estilo de vida, pero específicamente como una conducta a tomar frente a esta problemática.

_Mejorar la comunicación interdisciplinaria dentro del equipo de salud, unificando criterios sobre la promoción y prevención de la salud como un valor a transmitir a la comunidad circundante.

_Mejorar la información, tanto del funcionamiento del Centro de Salud hacia el interior de la institución como hacia el exterior de manera de dejar en claro que los servicios de salud tienen como objeto principal la prevención y promoción de la salud y no de la enfermedad.

_Organizar actividades para aumentar la comprensión de las madres hacia los factores de riesgo de la fiebre e inculcarle la necesidad de concurrir al Centro de Salud con su niño febril previo control de la temperatura del mismo.

_Lograr la participación de la comunidad en la elaboración de programas y detección de prioridades .

_Implementar en las actividades de los Centros de Salud la visita domiciliaria y periódica de la enfermera a las madres que más concurren en forma espontánea por fiebre de sus hijos, con la finalidad de incorporar a sus hábitos y costumbres el control de la temperatura.

El personal de enfermería comunitaria habrá de aplicar sus conocimientos técnicos, tanto a la solución de problemas de salud determinados en función de las necesidades sociales como a la orientación, la enseñanza y la supervisión del personal de salud que trabaja en las comunidades, y a educar a esas mismas comunidades en todo cuanto se relaciona con su salud.

BIBLIOGRAFÍA

- 1-DU GAS, BEBERLY y DU GAS, BÁRBARA
“Tratado de Enfermería Práctica”
4º Edición. Editorial Interamericana
México D. F.
- 2-LONG B. C. y PHIPPS W. J.
“Enfermería Médico-Quirúrgica”
Volumen I y II. 2º Edición
Nueva York
- 3-PINEDA E. B., ALVARADO E. I. y CANALES F. H.
“Metodología de la investigación”
2º Edición 1994. Serie Paltex
Publicación de la O. P. S. y O. M. S.
- 4-SAEZ CARDENAS, SALVADOR y PÉREZ CALVO, ROSA MARÍA
“Determinantes Sociales y Salud”
Capítulo 17 (fotocopias de la Cátedra Enfermería y Salud)
- 5-URSUMARSO, JUAN
“Conducta pediátrica frente a un niño febril”
Química Montpellier

6-WERNER, DAVID y BOWER, BILL
“Aprendiendo a promover la salud ”
Editado por Fundación Hesperian y
Centro de Estudios Educativos, A. C. 1998

7-WHALEY L. F. y WONG D. I.
“Tratado de Enfermería Pediátrica”
2º Edición. Editorial Interamericana
México D. F.

8-DICCIONARIO DE MEDICINA
Océano Mosby
Edición 1996.Barcelona.España.

ANEXO

MODELO DE ENCUESTA

¿CÓMO CONTROLA USTED LA FIEBRE?

Centros de Salud de Área Capital

Encuesta N°

Datos Personales :

Edad :

Nacionalidad :

Escolaridad :

Cantidad de hijos :

Edad del niño :

Estado civil :

.....

-¿Cómo toma Usted la temperatura de su hijo?

-¿Qué métodos utiliza para bajar la fiebre? (marque con una cruz el que usa)

Método físico

Vía oral

Ambos

Ninguno

-¿A qué distancia del Centro de Salud vive?

