

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“EFECTIVIDAD DEL EUCALIPTO (EUCALYPTUS), EN LA DISMINUCION DE SIGNOS Y SINTOMAS DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS DE 6 – 8 AÑOS – INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA – ABRIL – JUNIO DEL 2015”

TESIS

PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERIA

BRAVO LA TORRE, Lisbeth Katherine

LOPEZ ALVAREZ, Helen Margaret Gabina

CERRO DE PASCO - 2,015 - PERU

DEDICATORIA:

A NUESTROS PADRES POR SU
APOYO INCONDICIONAL DURANTE
NUESTRA FORMACION DE NUESTRA
CARRERA PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA.

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
RESUMEN	
INTRODUCCION	
MATERIAL Y METODOS	13
RESULTADOS	20
DISCUSIÓN	35
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	44
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

RESUMEN

El eucalipto o eucaliptus (*Eucalyptus*) L'Hér. (del latín *eucalyptus* y este del griego *εὐκάλυπτος* que significa «bien cubierto» refiriéndose a la semilla en su cápsula) es un género de árboles (y algunos arbustos) de la familia de las mirtáceas. Existen alrededor de 700 especies, la mayoría oriundas de Australia. En la actualidad se encuentran distribuidos por gran parte del mundo y debido a su rápido crecimiento frecuentemente se emplean en plantaciones forestales para la industria papelera, maderera o para la obtención de productos químicos, además de su valor ornamental

Los eucaliptos son árboles perennes, de porte recto. Pueden llegar a medir más de 60 m de altura, si bien se habla de ejemplares ya desaparecidos que han alcanzado los 150 metros.⁴ La corteza exterior (*ritidoma*) es marrón clara con aspecto de piel y se desprende a tiras dejando manchas grises o parduscas sobre la corteza interior, más lisa.² Los bosques de eucaliptos pueden crear problemas de incendios incontrolables debido a la gran altura que alcanzan estos árboles en

poco tiempo de crecimiento y a la fácil combustión de su madera: en bosques densos de eucaliptos, las llamas de un incendio pueden alcanzar más de 300 metros de altura, como se ha podido comprobar en Australia durante la época de sequía (diciembre - enero)

Las hojas jóvenes de los eucaliptos son sésiles, ovaladas y grisáceas. Estas se alargan y se tornan de un color verde azulado brillante de adultas;⁵ contienen un aceite esencial, de característico olor balsámico, que es un poderoso desinfectante natural [cita requerida]. En aromaterapia se emplea por la parte emocional como un estimulante con efecto despejante, y por la parte física como antiviral, expectorante y nasal.

El aceite esencial de las hojas de eucalipto es usado como descongestionante y para combatir infecciones respiratorias. Se utiliza en forma de ungüento, en pastillas, caramelos inhalantes, infusiones, jarabes o en vaporizaciones. El aceite se usa de forma tópica como tratamiento para dolores musculares y de articulaciones, así como para tratar el herpes labial.

El problema que se investigó es: ¿Cómo es la efectividad del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma – abril – Junio del 2015?

El objetivo general es: Determinar la efectividad del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones

respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma

Los objetivos específicos son: Identificar la población a estudiar, clasificar a la población de acuerdo a edad, grado de instrucción, peso, procedencia, ingreso económico familiar, signos y síntomas del IRA, etc. Relacionar el uso del eucalipto (*eucalyptus*), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma.

El propósito es: Fomentar el uso de las infusiones del eucalipto en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas por su efecto antiinflamatorio, antimicrobiana y expectorante, por ser un recurso natural barato y al alcance de las grandes mayorías

La Hipótesis es: “El uso adecuado del eucalipto (*eucalyptus*), influye favorablemente en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma”

Las conclusiones más importantes son las siguientes:

1.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por nivel de conocimiento de I.R.A. según grado de instrucción, la mayoría vienen cursando el primer grado de educación primaria con un 37.5 % (12), en segundo lugar se encuentra los niños del segundo grado de primaria, representado por el 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los niños del tercer grado con un 28.1% (9).

2.- La mayoría de los niños tiene un nivel de conocimiento bajo con un 46.9% (15), en segundo lugar se encuentran los que tienen un nivel de conocimiento medio con un 40.6 % (13), en tercer lugar se encuentra los que tienen un nivel de conocimiento alto con un 12.5 % (4).

3.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por edad, según peso, la mayoría tienen entre 18 a 19 kgrs de peso con un 40.6 % (12), en segundo lugar se encuentra los niños que tienen entre 20 a 21 kgrs de peso, representado por el 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los niños que presentan un peso de 22 – 23 años con un 25 % (8).

4.- La mayoría de los niños tienen 6 años con un 37.5 % (12), en segundo lugar se encuentran los que tienen 7 años con un 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los que tienen 8 años con un 28.1 % (9).

5.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por ingreso económico familiar, según procedencia, la mayoría proceden de Tarma con un 65.6 % (21), en segundo lugar se encuentra los niños que proceden de los distritos de Tarma, representado por el 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los niños que proceden de otro lugar con un 12.5 % (4).

6.- La mayoría de los niños provienen de familias con ingreso económico medio, con un 43.8 % (14), en segundo lugar se encuentran los niños que provienen de familias con ingreso económico bajo con un 43.8 % (14), en tercer lugar se encuentra los que provienen de familias con ingreso económico alto con un 9.3 % (3).

7.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por presencia de signos y síntomas, según meses que se presenta la I.R.A., la mayoría de las IRA se presentó el mes de junio representado con un 53.1 % (17), en segundo lugar se encuentra los niños que presentaron IRA en el mes de mayo, representado por el 31.3 % (10), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron ira en el mes de abril con un 15.6 % (5).

8.- De acuerdo a los signos y síntomas del IRA, antes del uso del eucalipto, la mayoría de los niños presentan signos y síntomas moderado, con un 62.5 % (20), en segundo lugar se encuentran los niños que presentan signos y síntomas leves con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que tienen signos y síntomas muy leves con un 15.6 % (5).

9.- De acuerdo a la efectividad del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 a 8 años, la mayoría presenta signos y síntomas muy leve con un 78.1 % (25), en segundo se encuentra los signos y síntomas leves, representado por el 18.8 % (6), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron signos y síntomas moderado con un 3.1 % (1).

10.- La mayoría de los niños usaron el eucalipto adecuadamente, con un 75 % (24), en segundo lugar se encuentran los niños que usaron medianamente adecuada el eucalipto con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que usaron inadecuadamente el eucalipto con un 3.1 % (1).

INTRODUCCION

En España, el eucalipto fue introducido en Galicia en 1860 por Fray Rosendo Salvado, misionero en Australia mediante el envío de semillas a su familia en Tuy,⁶ por su valor ornamental dado su gran porte. Posteriormente se instalaron numerosos arboretos, dispersos por la geografía española, para el estudio y comparación de las diferentes especies.

Gracias al Patrimonio Forestal de Estado se empleó una política de reforestación mediante especies de crecimiento rápido, principalmente el pino y el eucalipto. Lo cual llevó al aumento de actividad forestal.

Hacia fines de 1973, habían sido plantadas con este género alrededor de 390 277 ha, sin contar las plantaciones en hilera. Dos regiones son importantes: el suroeste (en especial Huelva), con 269 029 ha plantadas, y el noroeste, a lo largo de las costas cantábrica y atlántica, con 120 998. Actualmente se estima que la superficie española ocupada por eucaliptos es de unas 760000 ha que representa algo más del 3% de la superficie mundial de eucaliptos.

Los eucaliptos son, junto a los chopos, las especies más productivas en cantidad de madera entre las que se utilizan en los cultivos forestales del país actualmente.

El eucalipto se ha convertido un árbol muy investigado y polémico. Diversos estudios comparativos han llegado a la conclusión de que la biodiversidad de las plantaciones se ve afectada y que la mesofauna del suelo es más pobre en plantaciones de eucalipto que en bosques autóctonos españoles, en plantaciones de pino marítimo (*Pinus pinaster*) y en alcornoques.⁸ Asimismo, estas plantaciones intensivas son una amenaza para muchos anfibios y reptiles ibéricos, en la medida que suponen la alteración y/o pérdida de la vegetación autóctona y modificaciones importantes en la dinámica de los ecosistemas originales

La mayoría de los eucaliptos no toleran las heladas, o toleran ligeras heladas de hasta -3 °C a -5 °C; los más resistentes al frío son los llamados «eucaliptos de nieve», tales como *Eucalyptus pauciflora*, el cual es capaz de resistir frío y heladas de hasta -20 °C. Dos subespecies, *E. pauciflora* subsp. *niphophila* y *E. pauciflora* subsp. *debeuzevillei* en particular, son más resistentes al frío y pueden tolerar inviernos completamente severos. Algunas otras especies, especialmente de las altas mesetas y de las montañas del centro de Tasmania tales como *Eucalyptus coccifera*, *Eucalyptus subcrenulata*, y *Eucalyptus gunnii*, han producido formas extremadamente resistentes al frío y se procura semilla de esos linajes genéticos que se plantan para ornamento en áreas más frías del mundo.

El problema que se investigó es: ¿Cómo es la efectividad del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma – abril - junio del 2015?

El objetivo general es: Determinar la efectividad del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma

Los objetivos específicos son: Identificar la población a estudiar, clasificar a la población de acuerdo a edad, grado de instrucción, peso, procedencia, ingreso económico familiar, signos y síntomas del IRA, etc. Relacionar el uso del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma.

El propósito es : Fomentar el uso de las infusiones del eucalipto en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas por su efecto antiinflamatorio, antimicrobiana y expectorante, por ser un recurso natural barato y al alcance de las grandes mayorías..

La hipótesis es: “El uso adecuado del eucalipto (eucalyptus), influye favorablemente en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma”

El informe de investigación consta de las siguientes partes: resumen, introducción, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

MATERIAL Y MÉTODO

1. MÉTODO:

La presente investigación correspondió al método descriptivo, en razón que se describió la efectividad del eucalipto (*eucalyptus*), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma.

Para presentar y ajustar los resultados se utilizó la prueba no paramétrica del chi cuadrado para que los datos tengan mayor confiabilidad.

1.1. DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL

	VARIABLES			
GRUPO	V1	V2	V3	Vn
G1	E1	E1	E1	E1

ABREVIATURAS

G1 : GRUPO1
Gn : GRUPO número siguiente
V1 : VARIABLE 1
T1 : TIEMPO 1
E1 : EVALUACIÓN 1

2. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.1. POBLACION OBJETIVA.- Todos los estudiantes de la Institución Educativa San Ramón de Tarma.

2.2. POBLACION MUESTRAL.- Todos los estudiantes de la Institución Educativa San Ramón de Tarma de 6 – 8 años durante los meses de Mayo – Julio del 2015.

2.3. MUESTRA.- Todos los estudiantes de la Institución Educativa San Ramón de Tarma de 6 – 8 años con presencia de signos y síntomas de las infecciones respiratorias durante los meses de Mayo – Julio del 2015, que fueron un total de: 32.

3.- INSTRUMENTOS:

3.1. Cuestionario

3.2 Guía de observación

4.- TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS :

4.1. A través de la observación se recolectará información de la relación del uso del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y

síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años –
Institución Educativa San Ramón de Tarma.

4.2. A través de la entrevista se recolectará información de la edad, grado de instrucción, peso, procedencia, ingreso económico familiar, signos y síntomas del IRA.

5. AMBITO DE ESTUDIO .

Tarma, ciudad capital de la Provincia del mismo nombre, conocida en todo el país como "La Perla de los Andes", sobre nombre que le diera aquel viajero incansable del Perú don Antonio Raymondi, dada a su maravilloso clima y su cielo transparente de un serrano azul y de un paisaje privilegiado por la naturaleza, está ubicada a 3,050 m.s.n.m.

Durante el Tercer Horizonte (Carácter Pan-Peruano; Siglos XII al XVI D. de C.) lapso paralelo al Imperio de los Incas, Tarma fue asiento de un grupo tribal, la de los Tarumas o Taramas, comunidad tribal que ha dejado vestigios en los vecinos cerros de Capia, Tarmatambo, Sacsamarca, Huangremarca, Payhuacaca, Tupín, Muruhuay, Vilcabamba, Willcashmarca y otros; que durante el Incario pasaron a convertirse en puestos de vigilancia unos y otros en fortalezas y evitar así posibles incursiones de los naturales de la Ceja de Selva. De su fundación como ciudad española poco se sabe, la razón: no se tiene su Acta de Fundación; algunos afirman que sucedió el año de 1538 pero algunos tomando como referencia la fecha de fundación del pueblo vecino de Jauja, la Primera Capital Española del Perú, afirman que su fundación acaeció en 1533.

De todas maneras la Gran mayoría se inclina en que la fundación de Tarma tuvo lugar el 26 de Julio de 1538, bajo la sagrada protección de Santa Ana, de allí que se afirma que el primer nombre español que tuvo esta ciudad fue la de Santa Ana de la Ribera. Es muy posible que los fundadores de la ciudad fueron frailes dominicos que llegaron a estas zonas con la misión de evangelizar a los naturales por encargo de Francisco Pizarro. Pero por otra parte, existen versiones que afirman que Tarma pudo ser fundada por el propio Francisco Pizarro, quizá por el capitán Pedro de Alvarado y asimismo por el capitán Alonso de Mercadillo.

En el Virreinato, en 1543 Tarma tenía prerrogativas de pueblo, aumentando su importancia, al punto que en la época, se empleaba la siguiente expresión "La Gran Provincia de Huaylas y Tarma", y Raymondi dice que Tarma era uno de los Corregimientos mas grandes des del Arzobispado de Lima, empezando su jurisdicción a cuarenta Leguas de la capital y extendiendose hacía el Oriente, hasta Marancochas.

Tarma adquirió toda su importancia colonial cuando fue cabeza de Intendencia en 1784, en la época del Virrey don Teodoro de Croix. En esta época se erigen fuertes, se crean milicias, se organizan misiones catequizadoras y Tarma, como entrada hacia la Selva y ciudad de buen clima, se convierte en base de operaciones.

El último corregidor de Tarma fue don Francisco Cueller y el primer Intendente en 1784 fue don Juan María de Galvez, quien pidió para Tarma la formación de un Cabildo conforme a las Leyes del Reino. El primer regidor al

fundarse el Cabildo fue don Lorenzo Antonio de Cárdenas como regidor perpetuo y Alcalde de Primer Voto.

Durante la Emancipación, Tarma jugó papel importante, de aquí se mantuvo correspondencia epistolar con la Provincia Argentina de Cuyo, lugar donde el general San Martín se encontraba formando su Ejército de los Andes; todo por obra del Coronel de Milicias José de la Riva Agüero y Sánchez Boquete, quién se hallaba recluido en la cárcel de esta ciudad por las autoridades españolas por rebeldía y agitación. Mas tarde aprovechando la expedición de Arenales a la Sierra Central, va a ser uno de los pueblos que jura su independencia, cuando el 28 de Noviembre en Cabildo Abierto en la Plaza Mayor lanzaron su grito de independencia, firmándose el Acta por los vecinos notables y nombrándose como Gobernador Intendente Político y Militar a don Francisco de Paula Otero, quedando bajo su orden las milicias de Tarma, Jauja y Huancayo.

El orgullo de Tarma, con respecto a su independencia, anterior al momento cumbre de la Jura de la Independencia del Perú, es que mantuvo su libertad hasta el final, que no sucedió con otros pueblos que volvieron a caer en manos realistas como sucedió con los pueblos del Valle del Mantaro y de otros del Sur; y porque sirvió de base de operaciones para los guerrilleros del Centro y por cuya razón fue elevada a la categoría de Ciudad Predilecta.

Durante las épocas o momentos posteriores de vida republicana, Tarma siempre estuvo presente en jornadas heroicas como el apoyo general del pueblo tarmeño al Movimiento revolucionario de 1854, que enarbolará Castilla contra Echenique; más tarde en la Guerra con Chile, resaltaron las figuras de José Gálvez

Moreno, Cecilio Limaymanta y la del "Batallón Tarma N° 7" de los cuales 700 tarneños de los 750 que conformaban el batallón se inmolaron en las faldas de la Colina de Santa Teresa, defendiendo la ciudad de Lima, en la Batalla de San Juan.

En 1956 durante el gobierno del General Manuel A. Odria, tarneño de nacimiento se llevaron a cabo una serie de contrucciones como un hotel de turistas, el palacio municipal, un hospital regional en un edificio de 7 pisos, un mercado modelo, una nueva catedral, el Colegio San Ramón de Tarma. etc..

En los alrededores hay zonal arqueologicas importantes, con ruinas preincas e incas, como las de Shoguemarka, Huayipirca, Yanamarca y Pichgamarca,(Picoy) Huancoy, Cachicachi, Tarmatambo y la fortaleza de Vilcabamba.

El trabajo de investigación se llevó a cabo en El Centenario y Colegio Emblemático, "San Ramón de Tarma" obra creada por el excelentísimo Presidente dela República General Manuel A Odria, hijo predilecto dela Provincia de Tarma.

RESULTADOS

CUADRO N° 01

NIÑOS DE 6 – 8 AÑOS – POR NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL IRA,
SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN - INSTITUCION EDUCATIVA SAN
RAMON DE TARMA – ABRIL – JUNIO DEL 2015

GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL IRA						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
PRIMERO	6	12.5	6	18.7	2	6.3	12	37.5
SEGUNDO	6	18.8	4	12.5	1	3.1	11	34.4
TERCERO	5	15.6	3	9.4	1	3.1	9	28.1
TOTAL	15	46.9	13	40.6	4	12.5	32	100

Fuente : Cuestionario

$$X^2_c = 0.723458 < X^2_t = (5 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.488$$

Por lo tanto: $H_a =$ Se rechaza $H_o =$ Se acepta

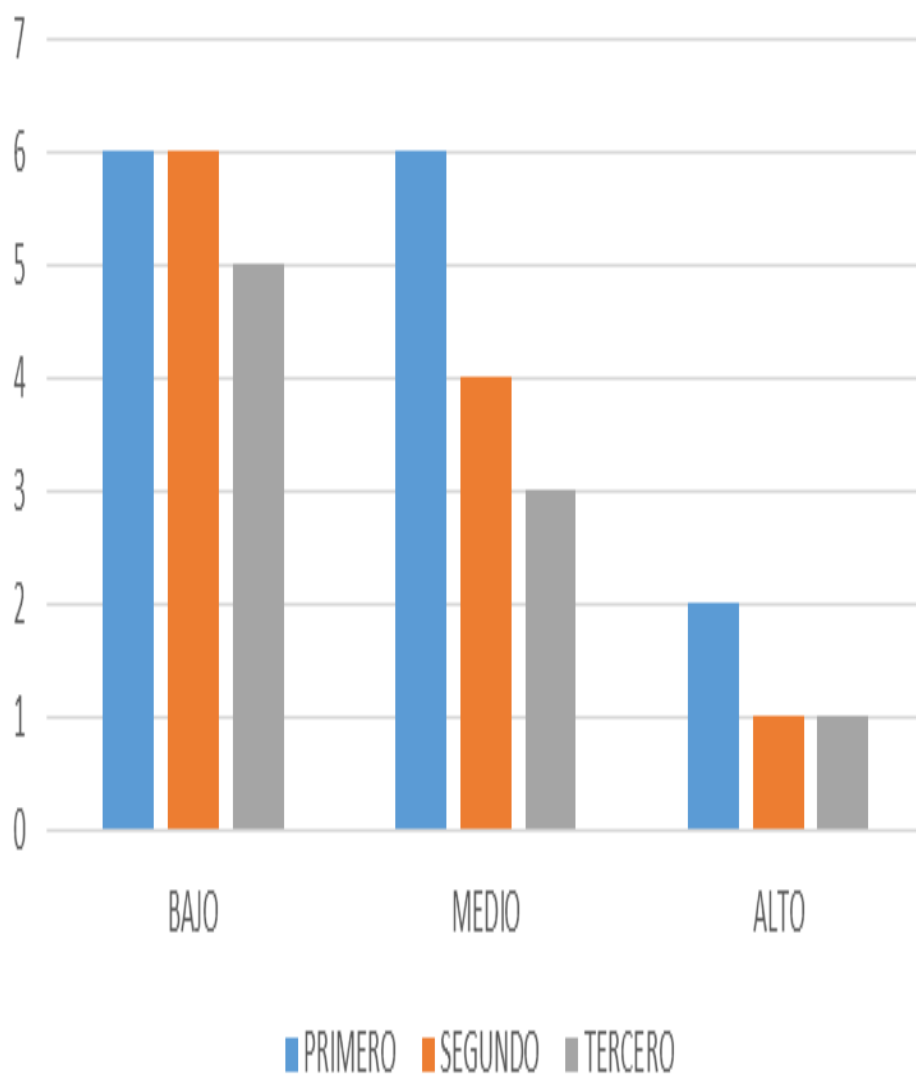
COMENTARIO DEL CUADRO N° 01

El presente cuadro nos muestra a los niños de 6- 8 años de edad, por nivel de conocimiento de I.R.A. según grado de instrucción, en donde de un total 32 (100%), la mayoría vienen cursando el primer grado de educación primaria con un 37.5 % (12) de los cuales el 18.7 % (6) tienen un nivel de conocimiento del ira de manera mediana, en segundo lugar se encuentra los niños del segundo grado de primaria, , representado por el 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los niños del tercer grado con un 28.1% (9).

Comparando los resultados de acuerdo al nivel de conocimiento del I.R.A. la mayoría de los niños tiene un nivel de conocimiento bajo con un 46.9% (15), en segundo lugar se encuentran los que tienen un nivel de conocimiento medio con un 40.6 % (13), en tercer lugar se encuentra los que tienen un nivel de conocimiento alto con un 12.5 % (4).

Realizando una comparación con la prueba no paramétrica del Chi cuadrado podemos afirmar que: $X^2_c = 0.723458 < X^2_t = 9.488$ (5 % α 4 gl), por lo tanto no hay relación significativa entre ambas variables.

GRAFICO Nº 01
NIÑOS DE 6-8 AÑOS - POR NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL IRA, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN - INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA - ABRIL - JUNIO DEL 2015



CUADRO N° 02

NIÑOS DE 6 – 8 AÑOS – POR EDAD, SEGÚN PESO - INSTITUCION
EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA – ABRIL – JUNIO DEL 2015

PESO (Kgrs)	EDAD (Años)						TOTAL	
	6		7		8			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
18 - 19	3	9.4	6	18.8	4	12.4	13	40.6
20 - 21	5	15.6	3	9.4	3	9.4	11	34.4
22 - 23	4	12.5	2	6.2	2	6.3	8	25
TOTAL	12	37.5	11	34.4	9	28.1	32	100

Fuente : Cuestionario

$$X^2_c = 1.76319 < X^2_t = (5\% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.488$$

Por lo tanto: $H_a =$ Se rechaza $H_o =$ Se acepta

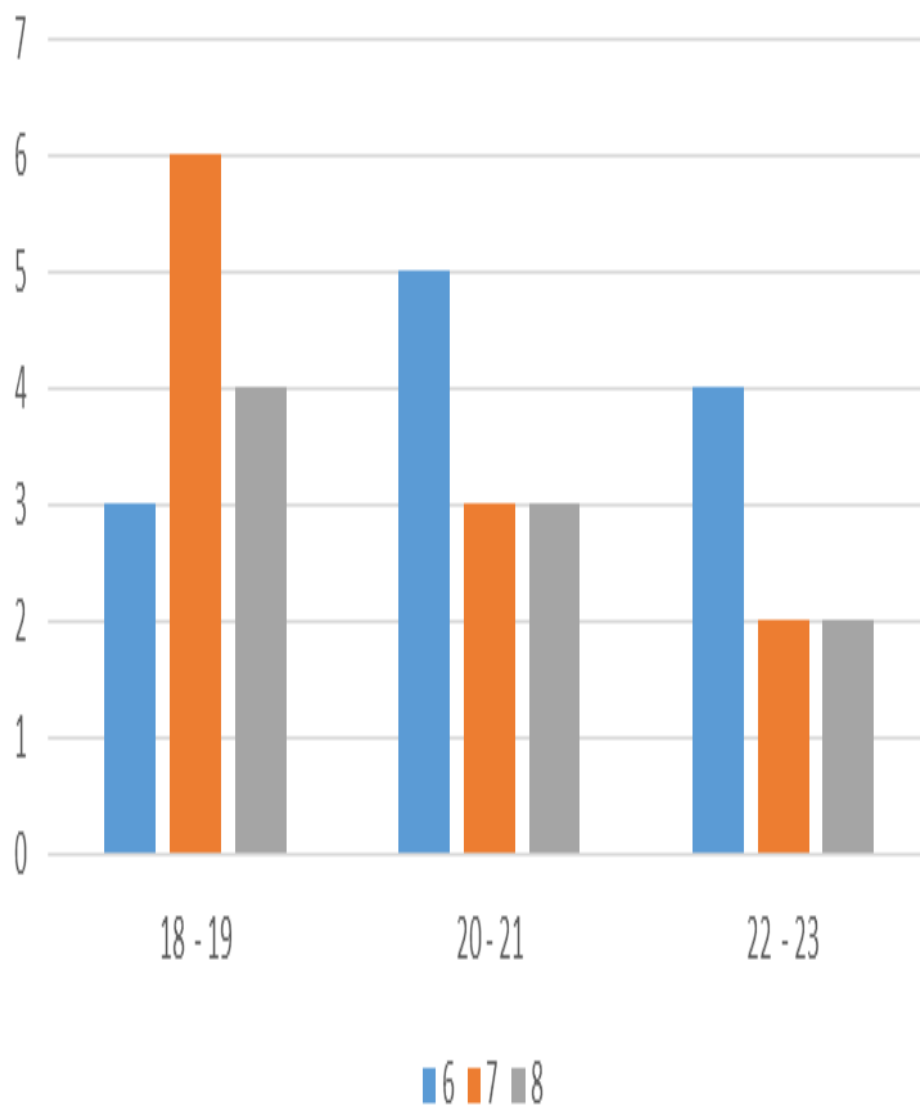
COMENTARIO DEL CUADRO N° 02

El presente cuadro nos muestra a los niños de 6- 8 años de edad, por edad, según peso, en donde de un total 32 (100%), la mayoría tienen entre 18 a 19 kgrs de peso con un 40.6 % (12), en segundo lugar se encuentra los niños que tienen entre 20 a 21 kgrs de peso, representado por el 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los niños que presentan un peso de 22 – 23 años con un 25 % (8).

Comparando los resultados de acuerdo a la edad la mayoría de los niños tienen 6 años con un 37.5 % (12), en segundo lugar se encuentran los que tienen 7 años con un 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los que tienen 8 años con un 28.1 % (9).

Realizando una comparación con la prueba no paramétrica del Chi cuadrado podemos afirmar que: $X^2_C = 1.76319 < X^2_t = 9.488$ (5 % α 4 gl), por lo tanto no hay relación significativa entre ambas variables.

GRAFICO N° 02
NIÑOS DE 6-8 AÑOS - POR EDAD, SEGÚN PESO - INSTITUCION EDUCATIVA SAN
RAMON DE TARMA - ABRIL - JUNIO DEL 2015



CUADRO N° 03

NIÑOS DE 6 – 8 AÑOS – POR INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR,
SEGÚN PROCEDENCIA - INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMON DE
TARMA – ABRIL – JUNIO DEL 2015

PROCEDENCIA	INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
TARMA	7	21.9	11	34.4	3	9.3	21	65.6
DISTRITOS DE TARMA	4	12.5	3	9.4	0	0	7	21.9
OTRO LUGAR	3	9.4	1	3.1	0	0	4	12.5
TOTAL	14	43.8	15	46.9	3	9.3	32	100

Fuente : Cuestionario

$$X^2_c = 1.29543 < X^2_t = (5\% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.488$$

Por lo tanto: $H_a =$ Se rechaza $H_o =$ Se acepta

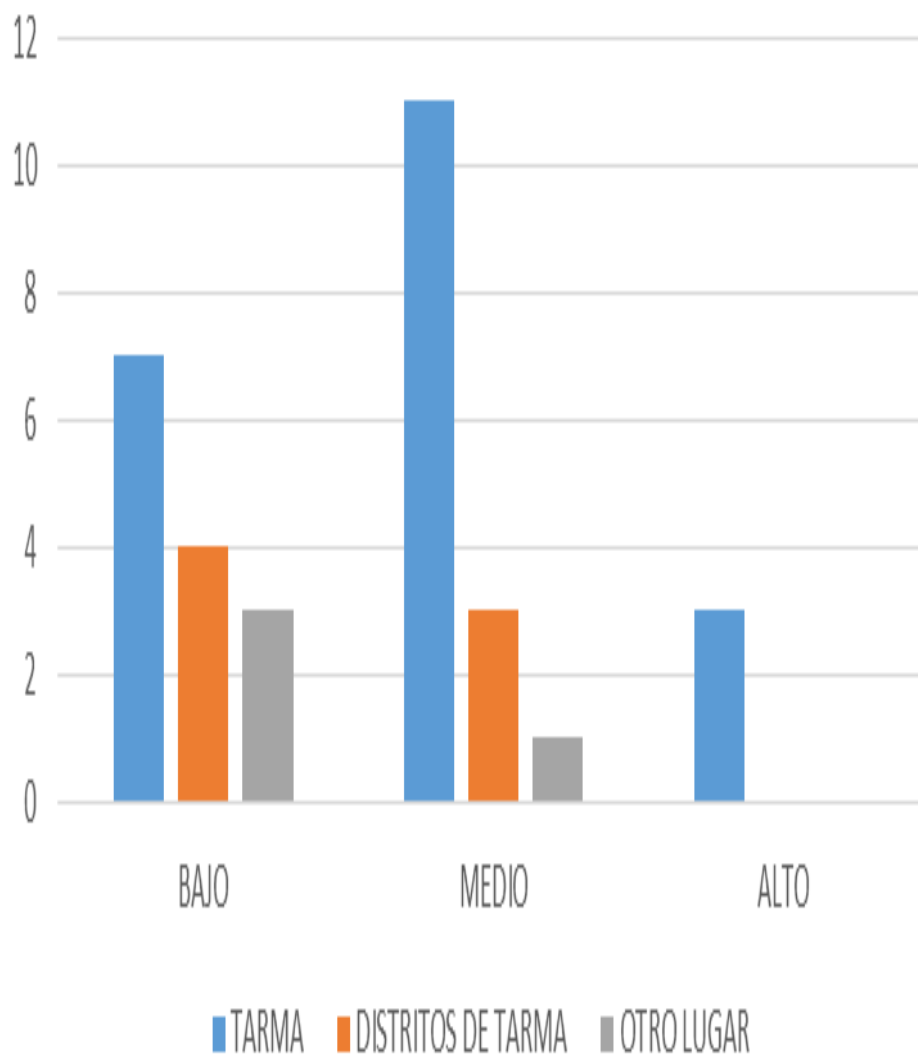
COMENTARIO DEL CUADRO N° 03

El presente cuadro nos muestra a los niños de 6- 8 años de edad, por ingreso económico familiar, según procedencia, en donde de un total 32 (100%), la mayoría proceden de Tarma con un 65.6 % (21), en segundo lugar se encuentra los niños que proceden de los distritos de Tarma, representado por el 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los niños que proceden de otro lugar con un 12.5 % (4).

Comparando los resultados de acuerdo al ingreso económico familiar la mayoría de los niños provienen de familias con ingreso económico medio, con un 43.8 % (14), en segundo lugar se encuentran los niños que provienen de familias con ingreso económico bajo con un 43.8 % (14), en tercer lugar se encuentra los que provienen de familias con ingreso económico alto con un 9.3 % (3).

Realizando una comparación con la prueba no paramétrica del Chi cuadrado podemos afirmar que: $X^2_c = 1.29543 < X^2_t = 9.488$ (5 % α 4 gl), por lo tanto no hay relación significativa entre ambas variables.

GRAFICO Nº 03
 NIÑOS DE 6-8 AÑOS - POR INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR, SEGÚN PROCEDENCIA
 - INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA - ABRIL - JUNIO DEL 2015



CUADRO N° 04

NIÑOS DE 6 – 8 AÑOS – POR PRESENCIA DE SIGNOS Y SINTOMAS,
 ANTES DEL USO DEL EUCALIPTO, SEGÚN MESES QUE SE PRESENTA
 LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS - INSTITUCION
 EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA – ABRIL – JUNIO DEL 2015

MESES QUE SE PRESENTA LAS I.R.A.	SIGNOS Y SINTOMAS DE IRA ANTES DEL USO DEL EUCALIPTO						TOTAL	
	MUY LEVE		LEVE		MODERADO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
ABRIL	1	3.1	4	12.5	0	0	5	15.6
MAYO	4	12.5	2	6.3	4	12.5	10	31.3
JUNIO	0	0	1	3.1	16	50	17	53.1
TOTAL	5	15.6	7	21.9	20	62.5	32	100

Fuente: Guía de observación y cuestionario

$$X^2_c = 15.97863 > X^2_t = (5\% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.488$$

Por lo tanto: $H_a =$ Se acepta $H_o =$ Se rechaza

COMENTARIO DEL CUADRO N° 04

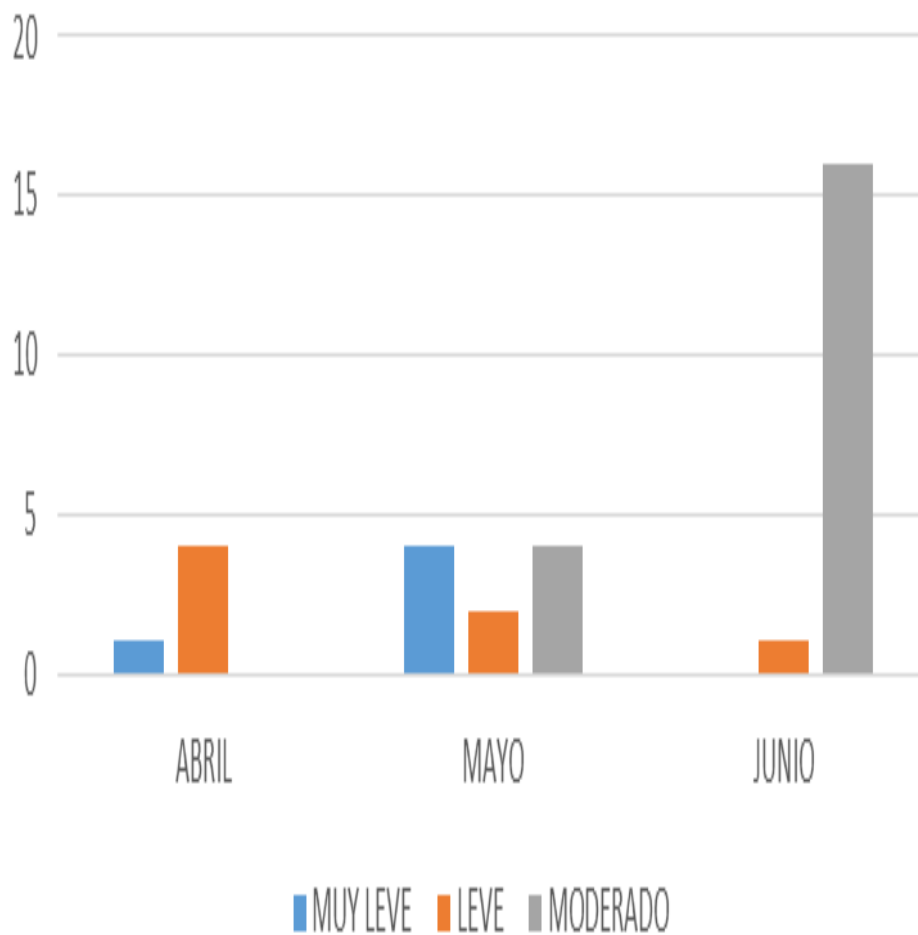
El presente cuadro nos muestra a los niños de 6- 8 años de edad, por presencia de signos y síntomas, según meses que se presenta la I.R.A., en donde de un total 32 (100%), la mayoría de las IRA se presentó el mes de junio representado con un 53.1 % (17), en segundo lugar se encuentra los niños que presentaron IRA en el mes de mayo, representado por el 31.3 % (10), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron ira en el mes de abril con un 15.6 % (5).

Comparando los resultados de acuerdo a los signos y síntomas del IRA antes del uso del eucalipto, la mayoría de los niños presentan signos y síntomas moderado, con un 62.5 % (20), en segundo lugar se encuentran los niños que presentan signos y síntomas leves con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que tienen signos y síntomas muy leves con un 15.6 % (5).

Realizando una comparación con la prueba no paramétrica del Chi cuadrado podemos afirmar que: $X^2_c = 15.97863 > X^2_t = 9.488$ (5 % α 4 gl), por lo tanto si hay relación significativa entre ambas variables.

GRAFICO N° 04

NIÑOS DE 6-8 AÑOS - POR PRESENCIA DE SIGNOS Y SINTOMAS, ANTES DEL USO DEL EUCALIPTO, SEGÚN MESES QUE SE PRESENTA LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS - INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA - ABRIL - JUNIO DEL 2015



CUADRO N° 05

EFFECTIVIDAD DEL EUCALIPTO (EUCALYPTUS), EN LA
DISMINUCION DE SIGNOS Y SINTOMAS DE LAS INFECCIONES
RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS DE 6 – 8 AÑOS – INSTITUCION
EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA – ABRIL – JUNIO DEL 2015

SIGNOS Y SINTOMAS DE I.R.A.	USO DEL EUCALIPTO (EUCALYPTUS)						TOTAL	
	ADECUADO		MED. ADECUADO		INADECUADO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
MUY LEVE	19	59.4	6	18.8	0	0	25	78.1
LEVE	5	15.6	1	3.1	0	0	6	18.8
MODERADO	0	0	0	0	1	3.1	1	3.1
TOTAL	24	75	7	21.9	1	3.1	32	100

Fuente: Guía de observación y Cuestionario

$$X^2_c = 35.67842 > X^2_t = (5\% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.488$$

Por lo tanto: $H_a =$ Se acepta $H_o =$ Se rechaza

COMENTARIO DEL CUADRO N° 05

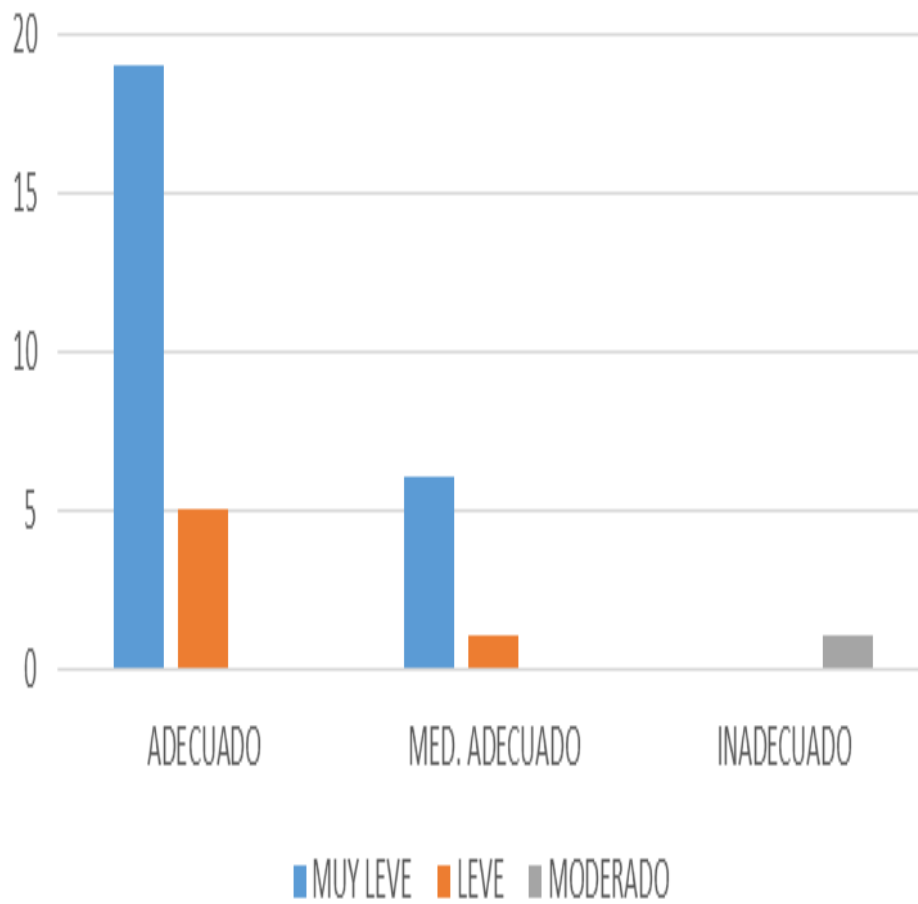
El presente cuadro nos muestra la efectividad del eucalipto (*eucalyptus*), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 a 8 años, en donde de un total 32 (100%), la mayoría presenta signos y síntomas muy leve con un 78.1 % (25), en segundo se encuentra los signos y síntomas leves, representado por el 18.8 % (6), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron signos y síntomas moderado con un 3.1 % (1).

Comparando los resultados de acuerdo al uso del eucalipto, la mayoría de los niños usaron adecuadamente, con un 75 % (24), en segundo lugar se encuentran los niños que usaron medianamente adecuada el eucalipto con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que usaron inadecuadamente el eucalipto con un 3.1 % (1).

Realizando una comparación con la prueba no paramétrica del Chi cuadrado podemos afirmar que: $X^2_c = 35.67842 > X^2_t = 9.488$ (5 % α 4 gl), por lo tanto si hay relación significativa entre ambas variables.

GRAFICO Nº 05

EFFECTIVIDAD DEL EUCALIPTO (EUCALYPTUS), EN LA DISMINUCION DE SIGNOS Y SINTOMAS DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS DE 6-8 AÑOS- INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAMON DE TARMA - ABRIL - JUNIO DEL 2015



DISCUSIÓN

El eucalipto es una planta medicinal muy usada para resfriados y problemas respiratorios, aunque también se utiliza como antiséptico de amplio espectro. Su nombre botánico es *Eucalyptus globulus* y es nativo de Australia y Tasmania. El eucalipto o resina azul es un árbol que se cultiva en todo el mundo por su capacidad de absorber el agua y secar las marismas. Es uno de los remedios más usados habitualmente por los aborígenes australianos, y la medicina natural utiliza su aceite esencial como antiséptico de amplio espectro. Son muchos los usos que se le pueden dar al eucalipto, sobre todo cuando se lo combina con otros ingredientes. Son comunes los tés o cremas que lo contienen junto a menta, limón o miel, tres elementos que también aportan nutrientes para la resolución de cuadros gripales, resfriados y problemas de las vías respiratorias y los síntomas

asociados a ellos como tos, dolor de garganta, congestión nasal o dificultad para respirar.

También se puede utilizar en enfermedades crónicas como el asma, la cual resulta difícil de tratar en muchos casos y presenta una molestia permanente para el que la padece. Algunos expertos lo recomiendan para las anginas fuertes, para las cuales se pueden realizar gargarismos con líquidos que contengan su aceite o extracto.

Gracias a una sustancia llamada eucaliptol, la cual posee un efecto mucolítico, este producto ayuda a eliminar las mucosidades y limpiar las vías respiratorias para permitir un pasaje de aire limpio y permanente. El eucaliptol también reduce la irritación que muchas veces la tos continua sumada a la inflamación subyacente provoca en la garganta o nariz.

Decocción. Hervir a fuego lento 3-4 hojas por taza de agua durante 10 minutos en un cazo cubierto y tomar 1/2-1 taza 3 veces diarias para los estados iniciales de resfriados, enfriamientos, catarros nasales, gripe, asma, sinusitis y dolor de garganta.

Inhalaciones. Usar 1/2ml (10 gotas) de aceite esencial o 6 hojas en un bol de agua caliente en inhalaciones para los resfriados y las infecciones de las vías respiratorias. Aceite para fricciones pectorales. Usar 1/2ml (10 gotas) de aceite de eucalipto en 30ml de aceite de almendras para fricciones en el pecho en resfriados, bronquitis, asma y problemas respiratorios. Además de para combatir problemas respiratorios, también se utiliza el aceite esencial en forma externa para

tratar condiciones de la piel como el herpes o disminuir el dolor causado por enfermedades inflamatorias en articulaciones y músculos.

Compresas. Mojar un disco de algodón con 10 gotas de aceite esencial y 60 ml de agua y aplicar sobre las articulaciones hinchadas y doloridas.

Se ha investigado mucho sobre sus principios activos y algunos estudios lo avalan como antimicrobiano ya que eliminaría agentes patógenos importantes como estafilococos o la bacteria causante de la tuberculosis (*Micobacterium tuberculosis*). Al igual que con los efectos en el sistema respiratorio, el componente que tendría un papel clave en su capacidad antiséptica y antibiótica es también el eucaliptol, conocido también como cineol.

El uso de plantas medicinales como el eucalipto, la mullaca y la muña, ayudan a prevenir infecciones respiratorias.

El área de Medicina Complementaria de EsSalud dice que tomar mullaca en infusión (hierve de 3 a 4 gramos de hojas y tallos en un litro de agua por 5 minutos) tiene propiedades antiinflamatorias que descongestionan las vías respiratorias.

El eucalipto, en inhalaciones o infusión, favorece la descongestión de fosas nasales, pero no se aconseja en pacientes con asma. Mientras que la muña, es descongestionante y antiinflamatoria.

De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por ingreso económico familiar, según procedencia, la mayoría proceden de Tarma con un 65.6 % (21), en segundo lugar se encuentra los niños que proceden de los

distritos de Tarma, representado por el 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los niños que proceden de otro lugar con un 12.5 % (4).

La mayoría de los niños provienen de familias con ingreso económico medio, con un 43.8 % (14), en segundo lugar se encuentran los niños que provienen de familias con ingreso económico bajo con un 43.8 % (14), en tercer lugar se encuentra los que provienen de familias con ingreso económico alto con un 9.3 % (3).

De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por presencia de signos y síntomas, según meses que se presenta la I.R.A., la mayoría de las IRA se presentó el mes de junio representado con un 53.1 % (17), en segundo lugar se encuentra los niños que presentaron IRA en el mes de mayo, representado por el 31.3 % (10), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron ira en el mes de abril con un 15.6 % (5).

De acuerdo a los signos y síntomas del IRA, antes del uso del eucalipto, la mayoría de los niños presentan signos y síntomas moderado, con un 62.5 % (20), en segundo lugar se encuentran los niños que presentan signos y síntomas leves con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que tienen signos y síntomas muy leves con un 15.6 % (5).

Según, VALVERDE GONZALES, Maria Esperanza en su Tesis elaborado sobre "Influencia de Infecciones Respiratorias Agudas por tipo de Lactancia Recibida y Estado Nutricional en Niños Menores de 5 años, U.T.S.N°3 Tarma 1989". Manifiesta lo siguiente: "El tipo de lactancia interviene como factor

determinante para que se produzca los tipos de IRA de acuerdo al estado nutricional agravándose esto cuando hay desnutrición de mayor grado".

De acuerdo a la efectividad del eucalipto (*eucalyptus*), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 a 8 años, la mayoría presenta signos y síntomas muy leve con un 78.1 % (25), en segundo se encuentra los signos y síntomas leves, representado por el 18.8 % (6), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron signos y síntomas moderado con un 3.1 % (1).

La mayoría de los niños usaron el eucalipto adecuadamente, con un 75 % (24), en segundo lugar se encuentran los niños que usaron medianamente adecuada el eucalipto con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que usaron inadecuadamente el eucalipto con un 3.1 % (1).

Según HINOSTROZA ZÚÑIGA, Ana Ruth en el año 1991 realizó el siguiente estudio de investigación "Grado De Efectividad De La Medicina Folklórica En El Tratamiento De Infecciones Respiratorias Agudas-Leve Urbanización Nueva Yanahuanca- Distrito Yanahuanca" en donde llegó a las siguientes conclusiones: Las madres que más recurren al uso de plantas medicinales son las que tienen educación secundaria 21.7%, primaria 21.6%, madres analfabetas 14.9% y solo el 3.3% de madres con estudios superiores. Los factores intervinientes como la lactancia, inmunización, y hacinamiento, nutrición y humos en la IRA leve juegan un papel importante en la aparición de las enfermedad⁴es y recuperación de la salud del niño. Observándose que el factor que, más se relaciona con la IRA es el hacinamiento. La medicina folklórica es

medianamente efectiva en el tratamiento de la IRA y esta en relación a la disminución de la incidencia.

CONCLUSIONES

1.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por nivel de conocimiento de I.R.A. según grado de instrucción, la mayoría vienen cursando el primer grado de educación primaria con un 37.5 % (12), en segundo lugar se encuentra los niños del segundo grado de primaria, , representado por el 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los niños del tercer grado con un 28.1% (9).

2.- La mayoría de los niños tiene un nivel de conocimiento bajo con un 46.9% (15), en segundo lugar se encuentran los que tienen un nivel de conocimiento medio con un 40.6 % (13), en tercer lugar se encuentra los que tienen un nivel de conocimiento alto con un 12.5 % (4).

3.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por edad, según peso, la mayoría tienen entre 18 a 19 kgrs de peso con un 40.6 % (12), en segundo lugar se encuentra los niños que tienen entre 20 a 21 kgrs de peso,

representado por el 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los niños que presentan un peso de 22 – 23 años con un 25 % (8).

4.- La mayoría de los niños tienen 6 años con un 37.5 % (12), en segundo lugar se encuentran los que tienen 7 años con un 34.4 % (11), en tercer lugar se encuentra los que tienen 8 años con un 28.1 % (9).

5.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por ingreso económico familiar, según procedencia, la mayoría proceden de Tarma con un 65.6 % (21), en segundo lugar se encuentra los niños que proceden de los distritos de Tarma, representado por el 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los niños que proceden de otro lugar con un 12.5 % (4).

6.- La mayoría de los niños provienen de familias con ingreso económico medio, con un 43.8 % (14), en segundo lugar se encuentran los niños que provienen de familias con ingreso económico bajo con un 43.8 % (14), en tercer lugar se encuentra los que provienen de familias con ingreso económico alto con un 9.3 % (3).

7.- De un total 32 (100%), de los niños de 6- 8 años de edad, por presencia de signos y síntomas, según meses que se presenta la I.R.A., la mayoría de las IRA se presentó el mes de junio representado con un 53.1 % (17), en segundo lugar se encuentra los niños que presentaron IRA en el mes de mayo, representado por el 31.3 % (10), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron ira en el mes de abril con un 15.6 % (5).

8.- De acuerdo a los signos y síntomas del IRA, antes del uso del eucalipto, la mayoría de los niños presentan signos y síntomas moderado, con un

62.5 % (20), en segundo lugar se encuentran los niños que presentan signos y síntomas leves con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que tienen signos y síntomas muy leves con un 15.6 % (5).

9.- De acuerdo a la efectividad del eucalipto (*eucalyptus*), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 a 8 años, la mayoría presenta signos y síntomas muy leve con un 78.1 % (25), en segundo se encuentra los signos y síntomas leves, representado por el 18.8 % (6), en tercer lugar se encuentra los niños que presentaron signos y síntomas moderado con un 3.1 % (1).

10.- La mayoría de los niños usaron el eucalipto adecuadamente, con un 75 % (24), en segundo lugar se encuentran los niños que usaron medianamente adecuada el eucalipto con un 21.9 % (7), en tercer lugar se encuentra los que usaron inadecuadamente el eucalipto con un 3.1 % (1).

RECOMENDACIONES

1.- Sugerir a las autoridades del Hospital Félix Mayorca Soto en coordinación con la Institución educativa San Ramón de Tarma organizar eventos sobre prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias dirigido a padres de familia y maestros con la finalidad de disminuir las enfermedades en estas épocas de frío.

2.- Sugerir al personal de enfermería del Hospital Félix Mayorca Soto a realizar visitas domiciliarias a los niños que presentan infecciones respiratorias agudas, con la finalidad de hacer un seguimiento de su enfermedad.

3.- Sugerir a las estudiantes de los últimos años de enfermería a continuar realizando investigaciones que permitan plantear alternativas de solución que permitan disminuir los índices de morbilidad por enfermedades respiratorias.

4.- Sugerir a los padres de familia a utilizar las infusiones de eucalipto, para aliviar los signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas.

5.- Difundir los resultados del trabajo de investigación utilizando todos los medios de difusión disponibles.

BIBLIOGRAFÍA

1. BUNGE, Mario. 1976. “LA INVESTIGACION CIENTIFICA”. Impreso en Barcelona. España.
2. CHARRY AYSANOVA, Juan.1998. “DICCIONARIO DE INVESTIGACION CIENTIFICA”. Editora “Milagros”. Primera Edición – Perú.
3. GUTON, M, D 1997 “TRATADO DE FISIOLÓGÍA MEDICA” impreso en México, Editorial Interamerica Novena Edición
4. HERNÁNDEZ S, Roberto y otros 1996 “METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN” Mc. Graw - Hill Mexico
5. HINOSTROZA ZÚÑIGA, Ana Ruth 1991 “Grado De Efectividad De La Medicina Folklórica En El Tratamiento De Infecciones Respiratorias Agudas-Leve Urbanización Nueva Yanahuanca- Distrito Yanahuanca”

6. MEDINA E. Isaías y QUIROZ. M. D. 1998. “INTRODUCCION A LA INVESTIGACION CIENTIFICA”. Fondo Editorial, Facultad de Ciencias de la Salud.
7. ORTEGA SANTIBÁÑEZ, Miguel 1999, NEXO: INVESTIGACIÓN CULTURAL DEL PUEBLO DEL DEPARTAMENTO DE PASCO: AÑO IV N° 4/99 en el tema Plantas medicinales y aromáticas menciona:
8. PALACIOS VACCARO, J. 1995. “PLANTAS MEDICINALES NATIVAS DEL PERU”. CONCYTEC. N° 17. Serie Ciencias.
9. TORRES BARDALES C. 1995 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Editorial San Marcos Cuarta Edición – Perú
10. TESTUT, L Y LATARJET 1989 “ANATOMÍA DESCRIPTIVA” quinta edición. Editorial El Ateneo
11. VALVERDE GONZALES Maria Esperanza 1989 “ Incidencia De La Infecciones Respiratorias Agudas Por Tipo De Lactancia Y Estado Nutricional En Niños Menores De 5 Años- U. T. S. N° 3 “
12. VILLAVICENCIA VARGAS Oscar el7 de julio de 2002 en Periódico EL COMERCIO (MI HOGAR) EL PODER DE LA NATURALEZA EXPLICA:

13. WONG L. Donna. 1995. "ENFERMERIA PEDIATRICA".
Cuarta Ed. Editorial Madrid. España

Internet <http://www.botanical-online.com/medicinalsborago.htm>

<http://www.med%20natural.com> <http://www.minsa.gob.pe> <http://www.medspain.es> <http://www.Enfermedadesrespira.com> <http://www.Uninet.com>

<http://www.hogarmania.com/salud/salud-familiar/remedios-naturales/201308/eucalipto-planta-medicinal-para-resfriados-21097.html>

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO

OBJETIVO:

Identificar las características personales de los niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma.

IDENTIFICACION:

Nombre:

1.- DIAGNOSTICO MEDICO:

.....

2.- EDAD:

6 ()

7 ()

8 ()

3.- PESO:

.....

4.- INGRESO ECONOMICO FAMILIAR:

Menos de S/.700.00 ()

De S/. 701 – 1,100 ()

Más de S/. 1,101.00 ()

Secundaria completa ()

Superior incompleto ()

Superior completo ()

5.- PROCEDENCIA:

.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA

GUIA DE OBSERVACION

OBJETIVO:

Identificar la efectividad del eucalipto (eucalyptus), en la disminución de signos y síntomas de las infecciones respiratorias agudas en niños de 6 – 8 años – Institución Educativa San Ramón de Tarma.

ITEM	PROPOSICIONES	SI	NO
01	Antes del uso del eucalipto presenta fiebre?		
02	Antes del uso del eucalipto presenta tos?		
03	Antes del uso del eucalipto presenta rinorrea?		
04	Antes del uso del eucalipto presenta sudoración?		
05	Después del uso del eucalipto presenta fiebre?		
06	Después del uso del eucalipto presenta tos?		
07	Después del uso del eucalipto presenta rinorrea?		
08	Después del uso del eucalipto presenta sudoración?		
09	Después del uso del eucalipto la presencia des signos y fue leve?		
10	Después del uso del eucalipto la presencia des signos y fue moderado?		







USO DEL EUCALIPTO

Preparación:

Coger un manojo de eucalipto tierno, luego; hervir a fuego lento 3-4 hojas por taza de agua durante 10 minutos en y tomar $\frac{1}{2}$ -1 taza 3 veces diarias para los estados iniciales de resfriados, enfriamientos, catarros nasales, gripe, asma, sinusitis y dolor de garganta.

Por espacio de 1 semana