

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias
agudas en madres que acuden al centro de salud
Potracancha, Huánuco - 2024”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Jara Ramos, Leonela

ASESORA: Leiva Yaro, Amalia

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACION: Promoción de la salud prevención de la enfermedad – recuperación Individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la salud.

Sub área: Ciencias de la salud.

Disciplina: Enfermería.

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73954501

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI):19834199

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0001-9810-207X

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestro en salud pública y gestión sanitaria.	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria.	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Serna Roman, Bertha	Título de segunda especialidad profesional en enfermería en pediatría.	22518726	0000-0002-8897-0129



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 17 del mes de noviembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------|
| • MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO | - | PRESIDENTE |
| • MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | - | SECRETARIO |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | - | VOCAL |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | - | ACCESITARIO |
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | - | ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 4399-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CREENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA HUÁNUCO, 2024"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Leonela JARA RAMOS, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado. Por unanimidad con el calificativo cuantitativo de13..... y cualitativo deSuficiente.....

Siendo las, 17:45. horas del día 17.....del mes de ~~Noviembre~~.....del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



PRESIDENTE
MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO
Cod. 0000-0002-8340-7898
DNI: 42382901



SECRETARIO
MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA
Cod. 0000-0003-3716-2655
DNI: 22425745



VOCAL
LIC. BERTHA SERNA ROMAN
Cod. 0000-0002-8897-0129
DNI: 22419984



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LEONELA JARA RAMOS, de la investigación titulada "CREENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, HUÁNUCO - 2024", con asesor(a) AMALIA VERONICA LEIVA YARO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 093-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 07 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

32. Jara Ramos, Leonela.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

docs.bvsalud.org

Fuente de Internet

3%

3

docplayer.es

Fuente de Internet

2%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

5

1library.co

Fuente de Internet

2%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Dedico a Dios por estar siempre conmigo, por darme esa fortaleza para seguir con mi carrera, brindándome el conocimiento supremo e infinito y el don de la vocación para lograr cada uno de mis anhelos.

A mis familiares, por confiar y apoyarme en cada momento importante de mi vida, ser quienes me impulsan a seguir adelante para cumplir con mi anhelo personal y profesional

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios, a la facultad y maestros por el aprendizaje que fueron compartidas durante mi desarrollo profesional.

A mis padres, quienes son los mayores motores de mis anhelos; les agradezco por cada jornada y tener fe en mí y en mis aspiraciones

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLA	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20

2.1.	ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	20
2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3.	ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2.	BASES TEÓRICAS	24
2.2.1.	TEORÍA DE MADELEINE LEININGER TEORÍA DE INTERCULTURALIDAD	24
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES:	25
2.3.1.	CREENCIA	25
2.3.2.	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDAS	26
2.3.1.	DIMENSIONES	27
2.3.1.1.	TRADICIONES	27
2.3.1.2.	ALIMENTACIÓN	27
2.3.1.3.	ABRIGO	27
2.3.1.4.	TRATAMIENTO	27
2.4.	HIPÓTESIS	28
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	28
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	28
2.5.	VARIABLES	29
2.5.1	VARIABLE PRINCIPAL	29
2.5.2	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN:	29
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30
	CAPÍTULO III	33
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	33
3.1.1.	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1.2.	ALCANCE DE INVESTIGACIÓN	33

3.1.3.	DISEÑO DEL ESTUDIO.....	33
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	34
3.2.1.	POBLACIÓN.....	34
3.2.2.	MUESTRA.....	34
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	34
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	34
3.4.1.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	39
3.4.2.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	39
3.4	ASPECTOS ÉTICOS	39
	CAPÍTULO IV.....	41
	RESULTADOS	41
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	41
4.2.	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	46
	CAPITULO V.....	51
	DISCUSION DE RESULTADO.....	51
5.1.	CONTRATACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO INVESTIGACIÓN.....	51
	CONCLUSIONES	54
	RECOMENDACIONES.....	55
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
	ANEXO	68

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres que acuden al centro de salud Potracancha-Huánuco 2024.....	41
Tabla 2. Frecuencias de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en sus dimensiones, de las madres que acuden al centro de salud Potracancha- Huánuco 2024.	42
Tabla 3. Dimensiones de Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha– Huánuco 2024.	44
Tabla 4. Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha– Huánuco 2024.	45
Tabla 5. Comparación según categoría adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tradiciones en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.	46
Tabla 6. Comparación según categoría adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de alimentación de las madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.	47
Tabla 7. Comparación según categoría adecuada e inadecuada de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de abrigo de las madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.	48
Tabla 8. Comparación según categoría de adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tratamiento en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.	49
Tabla 9. Comparación según categoría de adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas de las madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.	50

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	69
ANEXO 2 ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	73
ANEXO 3 DESPUES DE LA VALIDACIÓN	78
ANEXO 4 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN	82
ANEXO 5 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUTAR ESTUDIO	87
ANEXO 6 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN	88
ANEXO 7 BASE DE DATOS	89
ANEXO 8 CONSENTIMIENTO INFORMADO	95

RESUMEN

Objetivo: Identificar el tipo creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud “Potracancha” - Huánuco 2024. **Métodos:** Estudio observacional, transversal, prospectiva de tipo descriptivo, con la participación de 150 madres del centro de salud Potracancha Huánuco, 2024. En la recolección de datos se utilizó un cuestionario de creencia en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas de 2 puntos que estuvo validado desde el juicio de expertos y consentimiento la confiabilidad este fue sometido al nivel de confiabilidad de $k - r$ de Richardson de manera que garantizo la consistencia. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrada de bondad de ajuste.

Resultados: asimismo 83,3% (125 madres) una adecuada creencia en la dimensión tradiciones 66,0% (99 madres) adecuada creencia en el tratamiento de infecciones respiratorias, en la dimensión alimentación 70,7% (106 madres) con adecuada creencia, en la dimensión abrigo 66,0% (97 madres) con una adecuada creencia y 88,7% (133 madres) presentaron una adecuada creencia en la dimensión alimentación. Mediante la prueba Chi cuadrado se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p < 0,00$). **Conclusiones:** Se identificó el tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas. Por tal motivo, existe las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud “Potracancha” - Huánuco 2024 forma general como en las dimensiones de tradiciones, alimentación, abrigo, tratamiento aceptándose la hipótesis alterna.

Palabras clave: Tradicional, infección respiratoria, tratamiento, alimentación, agudas. (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

Objective: Identifying the type of beliefs in the treatment of acute respiratory infections in mothers who attend the "Potracancha" health center - Huánuco 2024. **Methods:** This was a prospective, cross-sectional, observational, descriptive study with the participation of 150 mothers from the Potracancha Huánuco health center in 2024. Data collection was carried out using a two-point questionnaire on beliefs regarding the treatment of acute respiratory infections. The questionnaire's reliability was validated through expert review and informed consent, and it was subjected to Richardson's k-r reliability test to ensure consistency. The chi-square goodness-of-fit test was used for inferential analysis of the results. **Results:** Likewise, 83.3% (125 mothers) had adequate belief in the traditions dimension, 66.0% (99 mothers) had adequate belief in the treatment of respiratory infections, 70.7% (106 mothers) had adequate belief in the nutrition dimension, 66.0% (97 mothers) had adequate belief in the shelter dimension, and 88.7% (133 mothers) had adequate belief in the nutrition dimension. Using the Chi-square test, statistically significant differences were found between these frequencies ($p < 0.00$).

Conclusions: The types of beliefs surrounding the treatment of acute respiratory infections were identified. Therefore, beliefs about the treatment of acute respiratory infections among mothers attending the "Potracancha" health center in Huánuco in 2024 were examined, both in general terms and in the dimensions of traditions, food, clothing, and treatment, thus supporting the alternative hypothesis.

Keywords: Traditional, respiratory infection, treatment, nutrition, acute. (Source: DECS – BIREME).

INTRODUCCIÓN

Este estudio se realizó para identificar las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha-Huánuco 2024, según las características generales de los pobladores encuestados; es un estudio importante porque nos permite saber las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias que se presentan en la sociedad. En este sentido, también se destaca que los resultados presentados en este estudio pueden ser considerados por la población como una forma de acción para prevenir y controlar cualquier síntoma, para que puedan incorporarlo en su vida diaria.

Tipo de estudio: observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Por tal motivo, la presentación de esta investigación comprende cinco capítulos principales: el primer capítulo presenta las características del problema de investigación, formulación, objetivos y justificación de la investigación; El capítulo dos presenta el marco teórico del estudio, incluyendo los antecedentes, el marco teórico, los conceptos, las hipótesis y la variable, luego el capítulo tres presenta la metodología de la investigación, desde el tipo de estudio hasta las consideraciones éticas que se tuvieron en cuenta al recopilar los datos. Luego se presentan los resultados del estudio junto con la prueba de hipótesis estadística y el capítulo cinco analiza los resultados de la investigación en relación con otras realidades geográficas para medir adecuadamente la variable; El informe termina con conclusiones del estudio, recomendaciones, referencias y anexos del estudio

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

De hace muchos años, la creencia se ha constituido una idea basada a una verdad subjetiva, algo que el sujeto considera cierto o a una suposición a una cosa u objeto lo que piensa ser realidad. Es una idea empírica que supone una expectativa que vean que son ciertas que muchos de los pueblos indígenas van viéndolo y han sido trasmitidos. ancestralmente, de una generación a otra hasta el presente ⁽¹⁾

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representa uno de los principales problemas, especialmente en la población infantil, debido a su alta prevalencia, morbilidad y mortalidad. Estas enfermedades afectan principalmente al sistema respiratorio y son causadas por virus o bacterias, pudiendo variar desde cuadros leves hasta formas graves que requieren hospitalización. ⁽²⁾

Asimismo, las madres suelen desempeñar un rol crucial como cuidadoras principales, adoptando sus creencias culturales y experiencias previas, las cuales muchas veces determinan la forma en que enfrentan estas enfermedades. ⁽³⁾

En el Perú tenemos un gran porcentaje de niños con infecciones respiratorias agudas, en el tiempo de friaje es donde más se e incluso muertes en niños menores de cinco años. ⁽⁴⁾ En las comunidades rurales, se ha observado que muchas madres recurren al uso de remedios caseros, infusiones de plantas medicinales, o prácticas espirituales como primera opción ante los síntomas de una IRA. Estas creencias pueden retrasar el tratamiento adecuado, con consecuencias negativas para la salud de los niños, incluyendo complicaciones severas o incluso la muerte. ⁽⁵⁾

Las creencias y costumbres de los cuidadores, especialmente las madres, son actitudes de compromiso que han sido transmitidas a lo largo del tiempo. Estas creencias se consideran válidas y generan un sentido de tranquilidad, sin poner en riesgo la salud ni la integridad del niño. En este sentido, se enfatiza que las creencias populares que

utilizan las madres para cuidar de sus hijos ante situaciones que afectan su salud son fundamentales y reflejan un enfoque que valoriza la tradición y la experiencia en la atención infantil. ⁽⁶⁾

Al respecto Romero et al ⁽⁷⁾ al hace referencia la importancia de la creencia en el tratamiento de Infección Respiratoria ya que los episodios de (IRA)son los que se presentan más en el hogar y son las madres de familia quienes diagnostican y atienden a las sintomatologías que presenta su hijo y detectan rápido para apoyar a una buena calidad de vida para los pacientes, ahora y en el futuro.

Las madres creen que la enfermedad se produce por el cambio de clima, por andar desabrigados, o por con el consumo de alimentos frescos como helados y paletas heladas de fruta. haciendo uso de remedios caseros fundamentados en sus convicciones, adquiridos a través de enseñanzas de ancianos, como las abuelas, que pueden resultar dañinos para la salud del niño si no se aplican correctamente, pudiendo incluso provocar la muerte del niño. ^(8;9;10)

En cuanto al tratamiento manifiestan que se basan en sus creencias medicinales elaboradas por ellas con plantas, animales o basadas en terapias espirituales. ⁽⁹⁾

Recurriendo a remedios caseros como jarabes de jengibre, ajo y cebolla para expectorar, e infusiones de eucalipto para aliviar la garganta, para tratar las infecciones respiratorias agudas. Consideraron perjudiciales las mandarinas, naranjas y leche de vaca llegando a ser una de estas creencias perjudiciales para la salud del niño. ^(10;11)

Algunas madres creen erróneamente que los antibióticos mejoran los resultados de las infecciones respiratorias, considerando incluso que solo un antibiótico puede aliviar el malestar. Esta creencia puede ser perjudicial para la salud del niño, ya que el uso inapropiado de antibióticos puede provocar efectos secundarios graves, incluyendo la resistencia antibiótica y, en casos extremos, la muerte. ⁽¹¹⁾

Las creencias a nivel mundial se han convertido en una mala creencia de las madres en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas. La mayoría de las madres optaban por tratar a sus hijos utilizando métodos tradicionales. Solo cuando el niño no mostraba

mejoría, buscaban atención médica profesional. Este enfoque refleja una combinación de saberes culturales y la gradual integración de la medicina moderna en sus prácticas de cuidado infantil. ⁽¹²⁾

En los últimos años las creencias de las madres en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas continúan siendo las causas principales de mortalidad en niños pequeños, especialmente en zonas rurales, donde las madres no buscan atención médica hasta que el niño está muy grave. Esto afecta principalmente a la salud del niño menor. ⁽¹³⁾

Hoy en día los riesgos a la salud en los niños respecto al tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) se dan por las creencias de las madres y no acudir a una atención médica. Las madres actúan en función de su percepción o creencias culturales. ⁽¹⁴⁾

En América Latina indican que en el año 2024 las IRAs representaron entre el 30% y 40% de consultas médicas de los niños de esta región, señalando que a pesar de cumplir con el tratamiento médico la mayoría de las madres tienden a seguir brindando plantas medicinales y remedios caseros para tratar los síntomas respiratorios en sus hijos ⁽¹⁵⁾

En Ecuador 2021 se encontró que el 100% de las madres se basan a las creencias que tienen utilizando las plantas medicinales para tratar las infecciones respiratorias y es tratada de 1 a 4 veces por 15 días, conforme va disminuyendo los síntomas. ⁽¹⁶⁾

En el ámbito nacional, en el 2024 evidencian que las IRAs se constituyen en causa frecuente de morbilidad en infantes con más de 50 mil casos a nivel nacional, señalando que cerca del 60% de madres prefieren tratar a sus hijos con plantas medicinales antes que llevarlos a un centro de salud. ⁽¹⁷⁾

En el área regional, en el 2023 evidencian que se presentaron más de 4 mil casos de IRAs en infantes, destacando que por pluriculturalidad de la población existe un alto empleo de la medicina tradicional y remedios caseros en la terapéutica de estas infecciones, especialmente en las áreas rurales de la ciudad. ⁽¹⁸⁾

Córdova et ⁽¹⁹⁾ al indicó que la creencia de las madres en el tratamiento de (IRA) en niños menores de 5 años, se encuentran dentro

de las diez causas más frecuentes de morbilidad, y dentro de las tres primeras que ocasionan la muerte.

Estas inadecuadas creencias de las madres sobre el tratamiento de (IRA) se debe a una compleja interacción de factores socioculturales; económicos y por falta de información precisa de la enfermedad. ⁽²⁰⁾

Muchas creencias tradicionales promueven el uso de remedios caseros antes de consultar a un profesional. Este retraso puede ser crítico, especialmente en casos de IRA graves, donde la atención temprana es crucial para prevenir complicaciones potencialmente mortales. La demora en el acceso a antibióticos o tratamientos específicos puede empeorar la infección y aumentar el riesgo de hospitalización. ⁽²¹⁾

Creencias culturales muchas de las madres recurren al uso de jarabes y antibióticos para tratar los síntomas de sus hijos sin la supervisión médica, ya que el uso inadecuado de antibióticos puede contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana. Además, algunos remedios caseros pueden tener efectos secundarios adversos, interactuar con otros medicamentos o incluso empeorar la condición del niño. Asimismo, es importante descartar que muchos de los síntomas respiratorios en niños son causados por virus, y los antibióticos no son efectivos contra ellos. ^(21,22)

Las consecuencias del tratamiento de las IRA basado en creencias populares pueden ser graves y de largo alcance. Es fundamental promover la instrucción en salud y el acceso a datos correctos sobre el tratamiento adecuado de estas infecciones para potenciar la salud infante y reducir la carga sobre los sistemas de salud. ⁽²³⁾

Las estrategias para abordar las malas creencias maternas en el tratamiento de las IRA deben ser multifacéticas, considerando los factores culturales, socioeconómicos y educativos que influyen en estas creencias. Se requiere un enfoque integral que combine educación, acceso a servicios de salud y empoderamiento comunitario. ⁽²⁴⁾

Se debe enfatizar la importancia de la consulta médica oportuna y evitar la automedicación.

Estas estrategias deben ser evaluadas periódicamente para medir su efectividad y realizar los ajustes necesarios para optimizar su impacto. La clave del éxito radica en un enfoque integral, participativo y sensible a las necesidades y creencias de las madres. ⁽²⁵⁾ se ha observado diversos casos sobre IRA han identificado problemas como: la consulta tardía por parte de la madre.

Se espera tener buenos resultados sobre la creencia en el tratamiento de IRA. Aunque no han encontrado estudios, dichos en el caso del centro de salud de Potracancha donde no existe ningún programa informativo sobre IRA.

Lo cual podría explicar la alta percepción de pacientes que asisten por sala de emergencia por crisis de infecciones respiratorias agudas moderadas a severas.

De esta manera, se reafirma la necesidad de realizar investigaciones que puedan identificar la creencia de las madres en el tratamiento de infecciones respiratorias de los centros de salud de Huánuco.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas presentan las madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P₁: ¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión tradiciones presentan las madres que acuden al centro salud Potracancha – Huánuco en el 2024?

P₂: ¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión abrigo presentan las madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024?

P₃: ¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión alimentos presentan las

madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024?

P₄. ¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión tratamiento presentan las madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar el tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

O₁: Describir el tipo de creencias frente a las infecciones respiratorias agudas en la dimensión tradiciones en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024

O₂: Evaluar el tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión alimentación en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024

O₃: Analizar el tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión abrigo en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024

O₄: Identificar el tipo creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tratamiento en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco en el 2024

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio es fundamental e importante desde una perspectiva teórica, ya que aborda a un problema de salud pública; porque se enfoca en creencias de las madres en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas, las creencias de las madres juegan un rol esencial en el tratamiento de las (IRAS)

que pueden estar influenciadas por factores culturales, sociales y educativos. ya que esta enfermedad presenta la primera causa de fallecimiento en los infantes, muchas de estas muertes se dan por falta de conocimiento de las madres y no acudir al centro de salud por las creencias que tienen las madres y realizan una identificación de las señales de aviso y un tratamiento inapropiado en la casa.

Por lo que se busca es abordar este tema de interculturalidad para que las madres tengan conocimiento y es fundamental que el personal de enfermería que trabaja en el establecimiento conozca y comprenda las creencias acerca de las infecciones respiratorias agudas en las madres, para poder ofrecer un cuidado adecuado al niño, respetando su cultura y reorientando las creencias negativas, lo que permitirá mejorar el tratamiento en el hogar y disminuir el riesgo de complicaciones que podrían llevar a la muerte del niño(a).

Este estudio va aportar sobre creencia de las madres en el tratamiento de infecciones respiratorias. Además, la investigación complementara la teoría Madeleine Leininger.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Este estudio corresponde a la línea de la investigación enfermería; 2020: la promoción de la salud y la prevención de enfermedad. Ya que su propósito es que el profesional de enfermería en el ámbito de salud comunitaria es poder realizar las visitas domiciliarias e identificar las creencias que tienen las madres de las madres en el tratamiento de infecciones respiratorias puede ser un factor grave que comprometa su estado de salud del niño.

Este estudio es importante porque así vamos a conocer las creencias del tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco, así mismo el personal de enfermería considerando que es uno de los pilares esenciales de la profesión, la promoción de actividades preventivas y promocionales enfocadas en la

protección contra infecciones respiratorias agudas en los niños del centro de salud Potracancha – Huánuco, usando un enfoque de interculturalidad en salud, que facilite proporcionar una mejor calidad de vida a las poblaciones en riesgo; así como también analizar y contrastar las ventajas de la medicina tradicional con el tratamiento complementario que propicien la condición física, mental y social de las personas.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio fue importante porque se aplicaron criterios metodológicos estandarizados en su proceso de ejecución empleado técnicas acordes al nivel descriptivo del estudio y haciendo uso de un instrumento acreditado para realizar una adecuada identificación de nivel de aplicación de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio tuvo como limitación la poca información del tema. Sin embargo, se continuaron con la búsqueda de información en diferentes medios y páginas de internet con otros idiomas referidos al tema de investigación.

Por otro lado, los instrumentos fueron modificados, efectuándose modificación en la baremación, pero, se contó con la asesoría de un estadístico para garantizar la adecuada calificación y análisis de la variable.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Se dio en un grupo de madres de familia del centro de salud Potracancha, además cuenta con una muestra suficiente y en un lapso viable y teniendo la totalidad de recursos necesarios para realizar este proceso.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

A continuación, se presenta una síntesis de las investigaciones revisadas, destacándose a los trabajos que han tenido una gran repercusión en relación y en forma específica al tema abordado en este presente estudio.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, 2024, Saucedo et al.⁽²⁶⁾ realizaron la tesis: “Productos de la medicina tradicional utilizados para problemas respiratorios en población sonorense”; demostrando sus reportes que 75% participantes presentaron una alta aplicación de remedios naturales en el manejo de las afecciones respiratorias; empleando mayormente hierbas, aceites esenciales, miel de abeja entre otros productos; 53% lo usaban para tratar fundamentalmente el resfrío común; 65% empleaban la miel de abeja, 57% té de manzanilla, 53% limón y canela; 88% de personas que utilizaron estos productos identificó mejora de los síntomas respiratorios; concluyendo que hubo una alta aplicación de los productos de medicina tradicional para el manejo de los síntomas respiratorios.

En Cuba, 2023, Dueñas et al. ⁽²⁷⁾ efectuaron el estudio que fue titulado: “Uso y efectividad de la fitoterapia en el tratamiento de pacientes con infecciones respiratorias”; reflejando que 54,3% de personas tuvo alta aplicación de productos terapéuticos medicinales en el manejo de los problemas respiratorios; 35,6% aplicación media y 10,1% aplicación baja; además, 56,3% utilizó la fitoterapia para tratar la gripe y el resfrío; 44,8% emplearon el eucalipto en el tratamiento de las afecciones del sistema respiratorio; 64,8% utilizaban las infusiones para el manejo sintomático de las enfermedades respiratorias y 18,3% lo empleaban como jarabes; percibiendo 81,9% de pacientes que la fitoterapia fue una medida efectiva para tratar afecciones

respiratorias; concluyendo que hubo una alta aplicación de la fitoterapia en el cuidado de pacientes con problemas respiratorios.

En Ecuador; 2021, Carranza et al ⁽²⁸⁾ llevaron a cabo una investigación “Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos – Ecuador”. Siendo un tipo estudio observacional de tipo transversal; los encuestados fueron 191 responsables del hogar. El 100% de la población recurre a plantas para evitar o amenizar problemas respiratorios entre otras; el 61,1 % utiliza para sanar la dolencia y el 21,2 % como método preventivo. Llegando a la conclusión, muchas familias emplean hierbas terapéuticas para mitigar síntomas y dolencias respiratorias.

En Bolivia, 2021, Orellana y Mamani ⁽²⁹⁾ desarrollaron el estudio: “Remedios ancestrales como alternativa de tratamiento para infecciones respiratorias en tiempos de pandemia”; demostrando sus resultados que 53% de personas evaluadas emplearon los remedios ancestrales, 22% priorizó el uso de fármacos, 8% utilizaba plantas medicinales y fármacos, 17% ninguno; los remedios más utilizados fueron el eucalipto con 63%, miel de abeja 50%, limón en 48%; manzanilla con 37% y ajo con 30%; 44% emplearon los remedios ancestrales en el tratamiento de la tos; 38% adquirieron información sobre su uso de sus familiares y 52% manifestó haber tenido buenos resultados en el manejo sintomatológico de las patologías respiratorias; su conclusión evidenció que hubo uso alto de remedios ancestrales durante el periodo de pandemia que tuvo resultados positivos en la terapéutica de las infecciones respiratorias en la población evaluada

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Cajamarca, 2024, Leyva ⁽³⁰⁾ realizó el estudio titulado: “creencias y prácticas preventivas de infecciones respiratorias de niños menores de 5 años en el hospital de atención general Celendín – Cajamarca”. El estudio fue de tipo cuantitativa, correlacional y transversal; la muestra estuvo conformada por 60

madres utilizando un cuestionario de creencias y prácticas preventivas. Los resultados que encontraron fueron que, las creencias de las madres resultaron ser en su mayoría adecuadas (51,7%), mientras que las acciones preventivas fueron predominantemente regulares (58,3%). Se concluye que las creencias positivas acerca de las infecciones respiratorias están considerablemente asociadas con mejores hábitos de prevención en la atención de niños que tienen menores de 5 años.

En Huaraz, 2022, Santillán ⁽³¹⁾ efectuó la tesis intitulada: “Práctica de medicina tradicional en afecciones comunes en niños menores de 7 años en el caserío de Cantú”; mostrando sus reportes que 91,5% de madres aplicaban remedios tradicionales en la terapéutica de los problemas respiratorios que se presentaron en sus niños, 89,4% utilizaron remedios naturales en el tratamiento de IRAs, además, 25,5% usaban matico, 21,3% eucalipto y 12,8% nogal en el manejo de las afecciones respiratorias, 68,1% consideraron efectiva la aplicación de hierbas y terapias tradicionales para tratar las IRAs; concluyendo que hubo una alta aplicación de la terapia casera y tradicional en el tratamiento sintomatológico de IRAs en el entorno familiar, que tuvo un efecto positivo en el restablecimiento de la salud infantil.

En Lima, 2021, Campos y Mendoza ⁽³²⁾ efectuaron el estudio: “Plantas medicinales en el tratamiento de IRAs por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del distrito de Independencia”, demostrando sus resultados que 93,4% empleaban las plantas y remedios caseros tradicionales, de ellos 92,7% lo empleaban en el tratamiento de las IRAs; 86,2% consideraban bueno la utilización de hierbas medicinales en el manejo de signos y síntomas frecuentes; 94,1% no tuvieron reacciones adversas en la utilización de productos naturales; concluyendo que las madres mayoritariamente tuvieron alta utilización de las plantas medicinales para tratar las IRAs, teniendo efectos positivos en el tratamiento de sus síntomas y contribuyendo a la restauración de su salud y bienestar.

En Chiclayo, 2020, Murillo ⁽³³⁾ realizó el estudio titulado: “prácticas culturales de madres en el cuidado de niños menores de 5 años con enfermedades respiratorias en un hospital local, 2020”. El estudio de tipo cualitativo descriptivo, constituido por una muestra de 12 madres, a quienes se les aplicó una entrevista. Se concluye que las prácticas maternas están relacionadas con sus creencias y tradiciones.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2024, Chávez ⁽³⁴⁾ hizo el estudio: “Uso de plantas medicinales como tratamiento preventivo de las sintomatologías respiratorias en pobladores de una zona rural del Valle”; mostrando sus resultados que 61,5% usaban las plantas medicinales de manera casi frecuente, 20,9% de modo poco frecuente, 15,5% de forma frecuente; 95,5% utilizaban estas plantas en forma de infusión; 53,6% en vaporización; 19,1% en emplasto y 13,6% en otras formas de administración; 99,1% lo consumían por vía oral; 40,9% experimentaron alivio de síntomas a los tres días de consumo; concluyendo que hubo un uso frecuente de la terapia casera tradiciones para tratar los síntomas de las IRAs.

En Huánuco, 2023, Candelario ⁽³⁵⁾ desarrolló el estudio: “Aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de 5 años usuarios del P.S. Llicua Baja”; reflejando sus resultados que 57,3% de personas encuestadas mostraron una aplicación incorrecta de estrategias de prevención de IRAs y 42,7% tuvieron aplicación correcta de este proceso; además 64,7% tuvieron prácticas inadecuadas de prevención de IRAs en el control del ambiente, 52,4% presentaron prácticas adecuadas en el control médico; 54,1% mostraron prácticas adecuadas en las inmunizaciones y 70,3% tuvieron prácticas inadecuadas en la nutrición infantil; concluyendo que hubo una inadecuada aplicación de estrategias de carácter preventivo de las IRAs en las madres evaluadas.

En Huánuco, 2019, Cajaleón ⁽³⁶⁾ realizó una investigación titulada uso “tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos – Huánuco”. siendo un estudio de tipo descriptivo, la muestra fue 115 madres de niños; utilizando una guía de entrevista y un cuestionario, obtuvieron como resultado que el 74,8% de las madres utiliza hierbas medicinales, en cambio, el 25,2% no lo hace, resultando, el 58,3% las utiliza de manera habitual; la hierba medicinal. El 67,8% de los participantes consideraron que la aplicación del uso de plantas medicinales resultó efectiva. Concluyendo, las madres de la comunidad de Margos utilizan plantas medicinales para abordar infecciones respiratorias agudas en niños de menos de 5 años.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE MADELEINE LEININGER TEORÍA DE INTERCULTURALIDAD

La teoría de la interculturalidad implica cuidados culturales, cosmovisiones y sistemas de salud o bienestar tradicionales. Esta se ha definido como el campo formal de estudio y trabajo enfocado en el cuidado fundamentado en la cultura, creencias sobre la salud o afección, principios y costumbres de los individuos, con el fin de apoyarlas en el cuidado o restauración de su bienestar y en la confrontación de sus limitaciones o su fallecimiento. y su objetivo es promover un Cuidado Cultural que reconozca respete y valore las creencias, costumbres y prácticas tradicionales, con los valores y convicciones que respaldan, asesoran o facilitan a otros mantener su bienestar o afrontar las dificultades. Son bastante dispares según la perspectiva que muestran las personas, sus afirmaciones, tradiciones, valores y estilos de vida. ⁽³⁷⁾

En relación con los sistemas tradicionales de salud o bienestar, se comprenden las prácticas de cuidado aplicadas para apoyar o asistir a individuos que poseen creencias, costumbres,

valores y formas de vida, así como un significado particular dentro de una cultura.⁽³⁸⁾

Leininger sugiere que el cuidado cultural abarca el cuidado general que se refiere a la sabiduría adquirida y pasada de generación en generación, que se utiliza de manera eficiente en la cultura, mientras que la atención profesional se concierne con el discernimiento ético, que se aprende de manera intencionada y se ejecuta con destreza. Así mismo también implica tomar decisiones o acciones en relación con las manifestaciones, hábitos y modos de atención.

El ámbito de la enfermería transcultural contempla la medicina alternativa complementaria, las cuales son empleadas por individuos y preservar una buena salud fundamentándose en la cultura, tradiciones y prácticas de cada persona, y por último cuantifica la evaluaciones de los usuarios en sus 4 dimensiones, con la medición se realiza mediante un cuestionario, este modelo se relaciona con esta investigación ya que permite reconocer que las intervenciones interculturales maternas en el manejo de las (IRA) están determinadas por sus creencias ancestrales y costumbres culturales, debiendo recibir orientación adecuada de Enfermería para promover su manejo responsable en el ambiente familiar y evitar complicaciones en su salud.

Comprobar las expectativas y percepciones de los usuarios ante un determinado producto o servicio.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES:

2.3.1. CREENCIA

La medicina tradicional es la base fundamental de la entrega de servicios sanitarios. En esos casos, en ciertos países, la medicina tradicional o no convencional frecuentemente se llama medicina complementaria. Así mismo se planteó estrategias sobre la medicina tradicional para poder ayudar a las autoridades sanitarias a encontrar soluciones y así mismo prestar apoyo para el bienestar del ser humano.⁽³⁹⁾

el ser humano mostró diversas actitudes de creencia y diversos tipos de creencia que influyen por diferentes condiciones personales y sociales destacándose como religiosa, ya que son más recurrentes ante una situación de crisis. ⁽⁴⁰⁾

La creencia es un saber popular que son falsas o medias verdades, pero se mantienen porque son aceptadas sin mayor discusión. La medicina tradicional contiene muchas creencias que tienen que ver con el diagnóstico (susto, daño, mal de ojo, etcétera) y el tratamiento (las hierbas medicinales). Así mismo, nuestra medicina científica también emplea algunos recursos de la medicina tradicional, pero ‘occidentalizados’; así, las cápsulas con liofilizado de uña de gato, maca, ginseng, entre otros. ⁽⁴¹⁾

Al tener una creencia errónea acerca de cómo el médico debe tratar una enfermedad puede repercutir negativamente en el cumplimiento del tratamiento por el enfermo, aunque éste sea el apropiado, las madres creen que para el médico atienda bien una gripe, debe analizar e indicar antibióticos así mismo se manifestó que cuando tiene gripe o ardor de garganta debe estar abrigado para evitar complicaciones. ⁽⁴²⁾

2.3.2. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDAS

Son condiciones que impactan una sección o la totalidad del sistema respiratorio (nariz, faringe, tráquea, bronquios y pulmones), ocasionadas por diversos tipos de virus y bacterias u hongos. ⁽⁴³⁾

Si bien la mayoría de las IRAS son leves y autolimitadas, algunas pueden progresar a complicaciones graves como neumonía, bronquiolitis, otitis media, e incluso la muerte, especialmente en niños menores de cinco años y adultos mayores. La mortalidad asociada a las IRAS, aunque variable según la región y la disponibilidad de atención médica, representa una preocupación de salud pública significativa. ⁽⁴⁴⁾

La prevención de las IRA incluye medidas como la vacunación, el fomento de la lactancia materna, la mejora de la nutrición, la reducción de la exposición a factores de riesgo

ambientales y la promoción de la higiene. El manejo adecuado de las IRA requiere un diagnóstico preciso y un tratamiento oportuno para evitar complicaciones y reducir la mortalidad asociada. ⁽⁴⁵⁾

2.3.1. DIMENSIONES

2.3.1.1. TRADICIONES

Son costumbres, hábitos formas de comportamiento que perduran a través de los años pueden ser históricas, económicas y culturales. Las tradiciones históricas están conformadas por hechos de la historia de nuestro país. ⁽⁴⁶⁾

2.3.1.2. ALIMENTACIÓN

Es una cadena de hechos que comienza en el cultivo, selección, preparación del alimento, hasta las formas de presentación y el consumo de un grupo de ellos. ⁽⁴⁷⁾

2.3.1.3. ABRIGO

Defensa contra el frío. se utiliza en su acepción más habitual para referirse a la prenda de vestir que se pone sobre las demás y sirve para abrigar. Sin embargo, también puede dar nombre a un lugar, sea natural o artificial, que conserva una temperatura mayor a su entorno y que impide que entre el viento, actuando como refugio de las inclemencias del tiempo. ⁽⁴⁸⁾

2.3.1.4. TRATAMIENTO

Se constituye como una regla. Puesto que muchos de los signos de estas condiciones son comunes y poco específicos, implementar los planes de prevención y manejo durante la atención médica en tales situaciones puede generar complicaciones y malentendidos, especialmente en casos de brotes que ocurren en áreas con recursos escasos. Sin embargo, esas medidas, que comprenden la identificación temprana, las medidas inmediatas de aislamiento, la colocación adecuada de los pacientes y una ventilación correcta son fundamentales para controlar y reducir los efectos de los patógenos que pueden representar un grave riesgo para la salud pública ^(49,50)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ho: No Existe tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

Ha1: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión tradiciones en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ho1: No Existe de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión tradiciones en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ha2: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión alimentación en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ho2: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión alimentación en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ha3: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión abrigo en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ho3: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión abrigo en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ha4: Existe significancia estadística de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión tratamiento en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

Ho4: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión tratamiento en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco

2.5. VARIABLES

2.5.1 VARIABLE PRINCIPAL

Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.

2.5.2 VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN:

a) CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

- Edad.

b) CARACTERÍSTICAS SOCIALES

- Estado civil.
- Grado de instrucción.
- Ocupación
- Religión

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLES	VALORES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Creencias en el tratamiento	Se identificará las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas de las madres del centro de salud Potracancha Huánuco en la tradición, alimentación, abrigo, tratamiento evaluando con un cuestionario con adecuado inadecuado	Tradiciones	Cualitativo	Adecuado = 8– 10 puntos Inadecuado= 5 – 7 puntos	Infección respiratoria en tiempo de friaje Infecciones respiratorias agudas hereditario Susto en infecciones respiratorias. Maldad en infecciones respiratorias agudas. Infecciones respiratorias en cualquier tiempo	Nominal

Alimentación	cualitativo	Adecuado =	Plantas medicinales.	Nominal
		8 – 10 puntos	Naranja asada para infecciones respiratorias agudas.	
		Inadecuado=	Preparado de hierbas.	
		5 – 7 puntos	Consumir caldo de cuy. Consumir bebidas calientes.	
Abrigo	Cualitativo	Adecuado =	Chompas de lana para evitar las infecciones respiratorias agudas.	Nominal
		8- 10 puntos	Pañalón o chompa.	
		Inadecuado=	Medias de lana de carnero.	
		5 – 7 puntos	Frazada de lana de carnero.	
			No es necesario abrigarse.	
		Adecuado =	Emplasto de llantén Baño de eucalipto Jobeo con cuy negro.	

Características sociodemográficas	Tratamiento	Cualitativo	11–14 puntos	Plantas medicinales. Infusión de chuchuhuasi. Infusión de eucalipto. Inadecuado= Infusión de aguardiente.		
			7 – 10 puntos			
	Edad	Numérico	Edad	Edad en años	Razón	
	Nivel de escolaridad	Cualitativo	Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
	Estado civil	Cualitativo	Estado civil	Casada Soltero Conviviente	Nominal	
	Ocupación	Cualitativo	Ocupación	Ama de casa Agricultura Otros	Nominal	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El análisis se basó en la observación de los fenómenos; puesto que no se manipulará las variables, solo se observó tal como sucede durante el curso de estudio.

Fue Transversal porque se aplicó en un solo momento.

El estudio fue prospectivo porque los datos obtenidos es de fuente primaria que fueron los padres de familia.

Fue Descriptivo de modo que cuenta con una variable creencias en el tratamiento.

3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación fue de enfoque cualitativa porque se usó herramientas de análisis, este estudio se basará en la realidad a través de la variable y le importa la medición de estudio y la muestra. Se uso la estadística descriptiva para elaborarse los resultados mediante tablas.

3.1.2. ALCANCE DE INVESTIGACIÓN

Corresponde al nivel descriptivo, porque su propósito fue analizar las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco.

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

El diseño de este presente estudio fue de tipo descriptivo, tal como se muestra en el esquema.



LEYENDA:

O1: Observación de la creencia en el tratamiento de infección respiratorias

n1: Muestra de las madres usuarios del centro de salud Potracancha Huánuco.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fueron 150 madres del centro de salud Potracancha de Huánuco según informes brindados por el registro de asistencia al área de crecimiento y desarrollo, en quienes se aplicaron estos criterios:

- ✓ **criterios de inclusión y exclusión:** Madres que asisten al centro de salud Potracancha que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- ✓ **criterios de exclusión:** madres que no asistieron al centro de salud Potracancha y madres que no aceptaron participar en la investigación.
- ✓ **Ubicación en espacio:** Fue llevado a cabo en el centro de salud Potracancha, ubicado en el distrito de Pillco Marca en el departamento de Huánuco.
- ✓ **ubicación en tiempo:** Este estudio fue desarrollado en el periodo del año 2024.

3.2.2. MUESTRA

- ✓ **Unidad de analítica y muestral:** Madres que acuden al centro de salud Potracancha-Huánuco.
- ✓ **Marco muestral:** Registro de asistencia al área (CRED).
- ✓ **Población muestral:** Quedó conformada por 150 madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco.
- ✓ **Tipo de muestreo:** No se utilizó ningún tipo de muestreo por lo que se usó la población total.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS

a) Técnicas

El método utilizado fue la entrevista ya que tuvo como objetivo recolectar información confidencial sobre las variables.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 1

1. Técnica	Entrevista
2. Nombre	Cuestionario de las características sociodemográficos de las madres que acuden al centro de salud Potracancha-Huánuco.
3. Autor	Elaboración propia
4. Objetivo	Para recopilación de información sobre creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.
5. Estructura	El instrumento consta de 5 ítems
6. Momento de aplicación	Después de que los padres terminen de hacer su control de su hijo (a).
7. Tiempo promedio de aplicación	10 minutos.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 2

1. Técnica	Entrevista
2. Nombre	Cuestionario de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.
3. Autor	Elaboración propia.
4. Objetivo	Para la recopilación de información sobre creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.
5. Estructura	El instrumento consta de 22 ítems clasificado en 4 dimensiones: • Mito (5 ítems) • Alimentación (5 ítems) • Abrigo (5 ítems) • Tratamiento (7 ítems)

6. Momento de aplicación	Después de que los padres terminen de hacer su control de su hijo (a).
7. Baremación general	Creencia de las madres Adecuado= 22 a 44 Inadecuado = 11 a 21
8. Baremación dimensiones	por Tradiciones Adecuado = 8 a 10 Inadecuado= 5 a 7 Alimentación Adecuado = 8 a 10 Inadecuado = 5 a 7 Abrigo Adecuado = 8 a 10 Inadecuado = 5 a 7 Tratamiento Adecuado = 11 a 14 Inadecuado = 7 a 10

✓ **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

El instrumento de recolección de datos fue sometido a las siguientes pruebas validación cuantitativa y cualitativa:

✓ **Validez por jueces expertos**

El instrumento de recolección de dato fue presentado a 05 expertos y jueces para que evalúen de forma independiente cada ítem del cuestionario; cumpliendo los criterios establecidos para la validación de contenido, quienes de manera unánime señalaran que el instrumento será adecuado para medir, sugiriendo pequeñas modificaciones en la redacción de preguntas para mejorar la comprensión de la población en estudio al momento de ser aplicada los instrumentos.

Los jueces expertos fueron seleccionados de forma interdisciplinaria; según el campo temático.

Fueron proporcionados por una matriz de consenso de diseño, instrucciones y herramientas de recopilación de datos para un análisis adecuado. Los jueces presentaron sus observaciones, recomendaciones y/o propuestas de evidencia de cumplimiento y, de común acuerdo. Concluyeron que el instrumento era adecuado para el estudio.

Los jueces expertos, que formaron parte de la validación de contenido de esta investigación fueron los siguientes:

Edson Meza Espinoza (Enfermero Neonatólogo); Luz Nelida Zegovia Santos (Salud Publica y Docencia); Alicia Carnero Tineo (Especialidad en salud pública); Emma Aida Flores Quiñonez (Especialidad en medicina alternativa y complementaria).

N°	Nombre del juez/ experto (a)	Opinión de aplicabilidad	
		Cuestionario de características generales de las madres.	Cuestionario de creencias en el tratamiento de infección respiratoria.
1	Edson Meza Espinoza	Aplicable	Aplicable
2	Emma Aida Flores Quiñonez	Aplicable	Aplicable
3	Luz Nelida Zegovia Santos.	Aplicable	Aplicable
4	Alicia Carnero Tineo	Aplicable	Aplicable
5	Jeli Linet Lopez Nación	Aplicable	Aplicable

✓ **Validación por aproximación a la población**

De manera similar, los cuestionarios fueron probados primero con una prueba piloto de una pequeña muestra de 20 pobladores del centro de salud Acomayo Huánuco, para determinar si la redacción de la pregunta fue suficiente para que el entrevistado la entienda claramente.

Y en cuanto a la confiabilidad del instrumento, fue aplicado a una muestra por 20 madres de familia en el Centro de salud Acomayo Huánuco dichas muestras pilotos fue ajenas al lugar de estudio quienes respondieron las preguntas del instrumento elaborados en el estudio y a través de KR D RICHARSON se obtuvo un valor de 0,80 siendo este resultado valorando como muy confiable.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- ✓ **Autorización:** se realizó por medio de una solicitud correspondiente, el cual tuvo como contenido el permiso para poder llevar a cabo la ejecución del estudio. Esta fase se inició recogiendo la autorización emitida.
- ✓ **Recursos:** Del 10 al 20 de julio fueron recolectado los fondos necesarios para realizar las encuestas, provistos de un financiamiento propio.
- ✓ **Capacitación:** Del 21 al 25 de julio, los encuestadores recibieron capacitación sobre los procedimientos a seguir al realizar la encuesta para obtener una evaluación completa del tema.
- ✓ **Aplicación de los instrumentos:** El día 26 de julio del 2024 empezó la investigación, en la que los encuestadores ingresaron al centro de salud Potracancha y previa presentación con los equipos necesarios para su identificación respectiva. Los encuestadores han identificado a cada madre y previo saludo respectivo, informaban los objetivos para aquellos invitados a participar en el estudio firmando su consentimiento informado y luego aplicando los instrumentos, primeramente, el. Cuestionario sociodemográfico en madres

que acuden al centro de salud Potracancha-Huánuco en un lapso de 5 minutos y seguido del “Cuestionario sobre creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas” en 10 minutos, manteniendo un tiempo total de ejecución de 15 minutos por madres encuestado; Realizando el mismo proceso hasta el final de 150 muestras. Completando este período de investigación el 15 de agosto de 2024.

3.4.1. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

En cuanto al procesamiento de la información consideraron las siguientes fases:

- Verificación de datos, fueron evaluados de manera crítica los instrumentos que se usaron en el estudio, comprobando que todas las preguntas enunciadas hayan sido contestadas, para evaluar la calidad.
- Codificación de los datos: Se convirtió en sistemas de codificación numérica de acuerdo a las contestaciones previstas del instrumento, según la variable de la investigación, cada respuesta estuvo codificada correctamente determinada mediante una base de datos en el programa EXCEL 2021. La base de datos fue movido al programa SPSS que realiza la síntesis estadística de la Información recopilada a través de la encuesta en el análisis de las muestras.
- Clasificación de los datos, se efectuó según el tipo de variable y tipo de medición.

3.4.2. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Respecto al análisis, se aplicó la estadística de frecuencia y porcentaje. Asimismo, para la comprobación de hipótesis se utilizó la Prueba de Chi cuadrada de bondad de ajustes, con un nivel de significancia de 0,05. En todo el procedimiento de los datos se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 25.0.

3.4 ASPECTOS ÉTICOS

En este trabajo investigativo se cumplió con las directrices detalladas en el código de ética de la UDH, específicamente en los aspectos relacionados a la honestidad intelectual, integridad, respeto a

la condición de ser humano y búsqueda de la verdad en el contexto de la investigación científica.

Además, se aplicaron los preceptos deontológicos, considerando especialmente la aplicación de la autonomía por medio cual se solicitó la firma del consentimiento informado de cada una de las madres evaluadas como evidencia del carácter voluntaria de formar parte de la investigación.

También se aplicó el criterio bioético de beneficencia, por medio del cual se garantizó que las madres estuvieran cómodas para responder con coherencia las interrogantes planteadas en este proceso, acatando además la no maleficencia, manejando confidencialmente la información recolectada y dándoles un trato equitativo a través de la aplicación del criterio de justicia.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres que acuden al centro de salud Potracancha-Huánuco 2024.

Características sociodemográficas		n = 150	
		fi	%
Grupo de edad	Joven (18 -29)	8	5,3
	Adulto (30-59)	142	94,7
Estado civil	Soltera	19	12,7
	Conviviente	79	52,7
	Casada	52	34,7
Ocupación	Ama de casa	74	49,3
	Agricultora	37	24,7
	Comerciante	39	26,0
Grado de escolaridad	Primaria	22	14,7
	Secundaria	88	58,7
	Superior	40	26,7
Religión	Evangélico	29	19,3
	Católico	121	80,7

Al identificar las características sociodemográficas de las madres que acuden al centro de salud Potracancha, se encontró el 94,7% de madres son adultas entre 30 a 59 años, siendo el 52,7 % con un estado civil de conviviente, con una ocupación de ama de casa.

Respecto al nivel educativo, el 58,7 % alcanzo educación secundaria. Con una religión de católico.

Tabla 2. Frecuencias de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en sus dimensiones, de las madres que acuden al centro de salud Potracancha- Huánuco 2024.

	n = 150			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Dimensión tradición				
Usted cree que la infección respiratoria se da más en el tiempo de friaje.	103	68,7	47	31.3
Usted cree que la infección respiratoria es hereditaria.	39	26,0	111	74.0
Usted cree que cuando tiene susto nos da la infección respiratoria.	35	23,3	115	76.7
Usted cree que tenga maldad y es por eso que se enferma de infección respiratoria	47	31,3	103	68.7
La infección respiratoria aguda se da en cualquier tiempo.	82	54,7	68	45.3
Dimensión alimentación				
Cree que las plantas medicinales ayudan a tratar más las infecciones respiratorias	81	54,0	69	46.0
Usted cree que es bueno consumir naranja asada para la infección respiratoria.	120	80,0	30	20.0
Consumir preparados de hierbas por recomendación de un curandero cura la enfermedad de infección respiratoria	61	40,7	89	59.3
Consumir el caldo de cuy negro alivia la infección respiratoria.	33	22,0	117	78.0
Consumir con frecuencia bebidas calientes evitan que se enferme de infección respiratoria	87	58,0	63	42.0
Dimensión abrigo				
Cree que chompas tejidas de lana de carnero es una medida efectiva para prevenir infecciones respiratorias.	47	31,3	103	68.7
Cree el pañalón o poncho es una medida efectiva para prevenir las infecciones respiratorias	48	32,0	102	68.0
cree usar medias tejido de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	60	40,0	90	60.0
Cree que las frazadas de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	21	14,0	129	86.0

No es necesario abrigarse	106	70,7	44	29.3
Dimensión tratamiento				
El emplasto de llantén alivia la infección respiratoria.	25	16,7	125	83.3
El baño de eucalipto cura la enfermedad de infección respiratoria	46	30,7	104	69.3
El jobeo con el cuy negro se cura más rápido la enfermedad de infección respiratoria	24	16,0	126	84.0
Cree que las infusiones de plantas medicinales como wiro wiro, pacha muña o borraja para aliviar los síntomas de las infecciones respiratorias	79	52,7	71	47.3
El chuchuhuasi alivia la nariz tapada de moco	23	15,3	127	84.7
Inhalar el vapor de eucalipto alivia la infección respiratoria	27	18,0	123	82.0
El aguardiente baja la fiebre	30	20,0	120	80.0

Según dimensiones, se observó que las madres el 76,7% prevalecieron que no creen que las infecciones respiratorias se dan cuando tienen susto lo que indica una creencia adecuada. La alimentación, el 80% refiere el consumo de naranja asada, evidenciando que el 86% de madres no manda a tejer frazadas de lana de carnero.

Finalmente, el tratamiento presento el 84,7% que el chuchuwasi no alivia la nariz tapada

Tabla 3. Dimensiones de Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha– Huánuco 2024.

Dimensiones de creencias en el tratamiento	n= 150	
	fi	%
Tradiciones		
Adecuado	99	66,0
Inadecuado	51	34,0
Alimentación		
Adecuado	106	70,7
Inadecuado	44	29,3
Abrigo		
Adecuado	97	66,0
Inadecuado	53	34,0
Tratamiento		
Adecuado	133	88,7
Inadecuado	17	11,3

En esta tabla se identificó las creencias de las madres en tradiciones (66,0% adecuado) alimentación (70,7 adecuado) y abrigo (66,0 % adecuado) finalmente tratamiento (88,7% adecuado). Estos hallazgos evidenciaron que, las madres muestran una creencia adecuada.

Tabla 4. Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha– Huánuco 2024.

	n=150	
	fi	%
Adecuado	125	83,3
Inadecuado	60	43,5

Las creencias en el tratamiento de infección respiratoria agudas fueron valoradas como adecuada por mayoría de las madres (83,3%), con solo un (43,5%) que califica como inadecuado.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 5. Comparación según categoría adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tradiciones en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.

Tradiciones	fi	%	Frecuencia Chi - Significancia		
			esperada	cuadrada de bondad	
Adecuado	99	66,0	5		
Inadecuado	51	34,0	75	15,360	0,000

Respecto a la hipótesis operativa acerca de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión tradiciones de las madres en estudio, valorando en adecuado e inadecuado, se halló mayor porcentaje en adecuado y menor porcentaje en inadecuado. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencia se encontró una significancia estadísticamente a través del ($P < 0,000$), donde se pudo rechazar la hipótesis nula, aceptando la hipótesis investigada, es decir, existió diferencia entre adecuado e inadecuado sobre la dimensión tradiciones, predominando una tradición adecuada.

Tabla 6. Comparación según categoría adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de alimentación de las madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.

Alimentación	fi	%	Frecuencia Prueba de chiSignificancia esperada cuadrada de		
			bondad		
Adecuado	106	70,7	75		
Inadecuado	44	29,3	75	25,627	0,000

Con respecto a la hipótesis operativa acerca de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tradiciones de las madres en estudio, valorando en adecuado e inadecuado, se halló mayor porcentaje en adecuado y menor porcentaje en inadecuado. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencia se encontró una significancia estadísticamente a través del ($P < 0,000$), lográndose rechazar la hipótesis nula, y aceptando la hipótesis investigada, es decir, existió diferencia entre adecuado e inadecuado sobre la dimensión alimentación, predominando una alimentación adecuada.

Tabla 7. Comparación según categoría adecuada e inadecuada de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de abrigo de las madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.

Abrigo	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba de chi cuadrada de bondad	Significancia
Adecuado	97	66,0	75		
Inadecuado	53	34,0	75	12,907	0,000

Concerniente a la hipótesis operativa acerca de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de abrigo de las madres en estudio, valorando en adecuado e inadecuado, se halló mayor porcentaje en adecuado y menor porcentaje en inadecuado. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencia se encontró una significancia estadísticamente a través del ($P < 0,000$), llegando a rechazar la hipótesis nula, y aceptando la hipótesis investigada, es decir, existió diferencia entre bueno y malo sobre la dimensión abrigo, predominando un abrigo adecuado.

Tabla 8. Comparación según categoría de adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tratamiento en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.

Tratamiento	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba de chi cuadrada de bondad	Significancia
Adecuado	133	88,7	75		
Inadecuado	17	11,3	75	89,707	0,000

Referente a la hipótesis operativa acerca de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tratamiento de las madres en estudio, valorando en adecuado e inadecuado, se halló mayor porcentaje en adecuado y menor porcentaje en inadecuado. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencia se encontró una significancia estadísticamente a través del ($P < 0,000$), se logró el rechazar la hipótesis nula, y aceptando la hipótesis investigada, es decir, existió diferencia entre adecuado y inadecuado sobre la dimensión tratamiento, predominando un tratamiento adecuado.

Tabla 9. Comparación según categoría de adecuado e inadecuado de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas de las madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco 2024.

Creencias en el tratamiento de la infección respiratoria agudas	fi	%	Frecuencia Prueba		Significancia
			esperada	de chi cuadrada de bondad	
Adecuado	125	83,3	75		
Inadecuado	25	16,7	75	66,667	0,000

Y, en general, en cuanto a la hipótesis operativa acerca de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas de las madres en estudio, valorando en adecuado e inadecuado, se halló mayor porcentaje en adecuado y menor porcentaje en inadecuado. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencia se encontró una significancia estadísticamente a través del ($P < 0,000$), se logró rechazar la hipótesis nula, y llegando a confirmar la hipótesis alterna, es decir, existió diferencia entre adecuado e inadecuado sobre la creencia en el tratamiento de infecciones respiratorias en madres predominando una creencia adecuada.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADO

5.1. CONTRATACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO INVESTIGACIÓN

Respecto al hallazgo de los resultados obtenidos en el presente estudio permite identificar las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, demostró mediante la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra que existen diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas, identificándose que las madres tienen creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas ha sido adecuada, con $p=0,000$. Asimismo, en función a las dimensiones la creencia en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud fue adecuada para la dimensión tradición ($p=0,000$), en cuanto a la dimensión de abrigo fue adecuado ($p=0,000$), y en la dimensión alimentación fue adecuado ($p=0,000$); y por último en la dimensión tratamiento fue adecuado ($p=0,000$).

El modelo que respalda este resultado es de INTERCULTURALIDAD en la cual sostiene que las creencias son basadas en los estilos de vida y la cultura de cada persona, familia o comunidad; a través de las cuales se busca que la atención de salud sea más efectiva, agradable y coherente; para conseguir la satisfacción de los usuarios y el logro de la calidad de atención en salud.

Los resultados obtenidos en el presente estudio, demuestran que las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas constituyen una costumbre ancestral, transmitida de generación en generación; y que se muestra otros factores como la pobreza y la inaccesibilidad a los servicios de salud; y se convierta en factores condicionales a acudir a las creencias en el tratamiento; como alternativa natural y de bajo costo que utilizan en el tratamiento de las enfermedades.

Los resultados son similares a los de la investigación de Pérez⁽⁵¹⁾ quien también pone en evidencia que las madres sienten que utilizaba plantas medicinales son una buena creencia, y los ayuda a la prevención de la complicación de la infección respiratorias, y algunos obtuvieron una inadecuada creencia.

Vargas⁽⁵²⁾ informa que una cantidad muy alta de las madres aplicaron el uso de la medicina tradicional que es una buena creencia llevándonos a la conclusión que pese a que se está en un siglo donde los servicios de salud son accesibles en estas comunidades las costumbres no se pierden y las plantas medicinales siguen siendo utilizadas con frecuencia en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas, denotándose que ninguna de las madres se ubicó en una mala creencia.

Por su parte Castillo et al⁽⁵³⁾ concluye que la variable uso tradicional de plantas medicinales y de remedios caseros para tratamiento de infecciones en menores de cinco años de los centros de salud de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz; Sansare, El Progreso; San Juan Cotzal, Quiché; San Pedro La Laguna, Sololá y Olinstepeque; Quetzaltenango, de forma que la mayoría, utiliza con mayor frecuencia las plantas medicinales y lo percibido que es una buena creencia y algunos de las Madres no indígenas tienen una mala creencia.

En cambio, Aguilar y Florián⁽⁵⁴⁾ informa que las prácticas tradicionales maternas, reportan que la mayoría de las madres tenían una mala creencia. y sólo unos cuantos de las madres usaba prácticas tradicionales teniendo una creencia.

Gonzales y Lazarte⁽⁵⁵⁾ concluye que Plantas medicinales utilizadas ha sido una gran ayuda para todas las personas que está lejos de los centros de salud cuando cuentan con algún síntoma de infección respiratoria puedan consumir sus infusiones de plantas y en eso obtuvieron una buena creencia.

Cajaleon⁽³⁹⁾ reporta que el uso tradicional de plantas medicinales que la mayoría de madres encuestadas utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas y

tiene una buena creencia y la minoría no lo utiliza y no tiene una buena creencia.

Fortalezas del estudio permitió conocer acerca de la aplicación de la teoría de Madeley Leininger en la cual fue muy importante para reconocer las creencias de las madres, además la muestra fue representativa el cual otorgo la confiabilidad de los resultados

En cuanto a las debilidades, es necesario precisar que la limitación, se destaca que el diseño propuesto para la ejecución de esta tesis únicamente permitió identificar las creencias en el tratamiento infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud, reconociéndose que quizás también hubiera sido factible evaluar los factores que influyen en las creencias en el tratamiento de las (IRAS) para un mayor conocimiento y promover su abordaje sanitario.

Se finaliza esta investigación relatando que se identificó creencias en el tratamiento de (IRAS) en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, evidenciando creencias de las madres empleado remedios caseros para aliviar sintomatologías en sus hijos, siendo aplicados de manera empírica según información brindada por familiares y amistades, siendo importante fomentar su uso responsable para que sirva como soporte terapéutico en el manejo del tratamiento de las (IRAS) para evitar complicaciones respiratorias en los niños.

CONCLUSIONES

Luego de realizar el presente trabajo de investigación; se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Las madres del centro de salud Potracancha Huánuco 2024 predominaron que existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas con una $p=0,000$, siendo aceptada la hipótesis general.
- Se hallaron que existe creencias en el tratamiento en tradiciones en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, con un valor de significancia estadística de $p=0,000$ por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.
- Se identificó que existe creencias en el tratamiento en alimentación en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, con un valor de significancia estadística de $p=0,000$ por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.
- Se evidenciaron que existe creencias en el tratamiento en abrigo en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, con un valor de significancia estadística de $p=0,000$ por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.
- Se reconoció que existe creencias en el tratamiento en tratamiento en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, con un valor de significancia estadística de $p=0,000$ por lo tanto se acepta la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

Al establecimiento de salud del C.S. Potracancha.

- Crear un programa de reconocimiento público donde las madres con creencias adecuadas sobre el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas sean reconocidas y celebradas en la comunidad.
- Proporcionarles las herramientas y el apoyo necesarios para compartir sus conocimientos y experiencias con otras madres que puedan tener creencias inadecuadas.

A los jefes del Centro de Salud Potracancha

- Establecer alianzas estratégicas con empresas locales para obtener recursos y apoyo para los programas de educación y promoción de la salud sobre el tratamiento de las IRA.

A la Municipalidad Distrital de Pillco Marca

- Apoyar al centro de salud en la implementación de campañas comunitarias sobre prevención de las IRA, especialmente en época de friaje.
- Financiar la elaboración y difusión de material informativo (afiches, spots radiales, perifoneo) que promueva prácticas adecuadas como el abrigo, la alimentación balanceada y la consulta temprana.
- Coordinar con el sector salud y las organizaciones comunales para mejorar las condiciones ambientales y de vivienda (abrigo adecuado, acceso a agua segura y reducción de exposición al frío).

A los Tesistas de Enfermería de la Universidad de Huánuco (UDH)

- Realizar futuras investigaciones cualitativas que profundicen en las causas socioculturales de las creencias inadecuadas, especialmente en la dimensión de abrigo y tratamiento.
- Diseñar y validar estrategias educativas innovadoras (videos, dramatizaciones, material interactivo) que respondan al contexto cultural de la comunidad.

- Promover el desarrollo de tesis con enfoque en intervenciones de enfermería comunitaria que integren la cosmovisión andina con la medicina científica.

A los Pobladores de Pillco Marca

- Valorar sus conocimientos tradicionales, pero a la vez, informarse sobre la importancia del tratamiento oportuno y adecuado de las infecciones respiratorias.
- Participar activamente en las campañas de educación sanitaria promovidas por las autoridades de salud.
- Mantener una comunicación abierta con los profesionales del centro de salud, expresando sus creencias y dudas para recibir una atención comprensiva y respetuosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cedeño, P. Mero, J. Garzón, H. Infecciones Respiratorias Agudas en Niños: Análisis de comorbilidades Patógenos y Letalidad. [Internet]. Rev., Jornal off American Hearst, [Consultado el 11 de junio del 2024].8(1), 22-22. Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/211/405>
2. Loor, G. M. Cultura del cuidado de los cuidadores de Adultos Mayores del Centro de Salud Ayacucho, [Internet]. Universidad Estatal del Sur de Manabí; [Consultado el 11 de junio del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/7838>
3. Ministerio de Salud del Perú. (MSP) Neumonía infantil en Perú: [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [Consultado el 11 junio 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/07/04/neumonia-infantil-en-peru-minsa-registra-75-fallecidos-en-menores-de-cinco-anos-hasta-junio/>
4. Caja león de la Cruz, J. A. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos-Huánuco [Internet] universidad de Huánuco [consultadoel12dejunio] Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1099/cajale%20de%20la%20cuz%20jhianela%20araceli.pdf?sequence=1&isallowed=y>
5. Ministerio de Salud del Perú. (MSP) Adecuación de los servicios de salud con pertinencia cultural en el primer nivel de atención [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [Consultado el 11 junio 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4809.pdf>

6. Díez Patricio Antonio. Más sobre la interpretación. Ideas y creencias. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq [Internet]. 2017 [citado 11 de junio 2024]; 37(131): 127143. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008&lng=es.
7. Romero HC, Vaca MMÁ, Bernal ADA. Creencias sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años: Estudio etnográfico en dos comunidades indígenas del estado de Oaxaca. [Internet]. Rev Inst Nal Enf Resp Mex. [consultado el 11 de junio del 2024]; 1999;12(4):250261 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/iner/in-1999/in994c.pdf>
8. Gutiérrez. L. Creencias de las madres de niños entre 2 y 5 años acerca del tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en el Puesto de Salud San Antonio-Ate, 2009 Lima [Internet] universidad nacional mayor de santos marcos [consultado el 11 de junio]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/916204/creencias-delas-madres-de-ninos-entre-2-y-5-anos-acerca-del-tr_W2uQLpH.pdf
9. Cama vilca N. Tratamiento tradicional de la Infección Respiratoria Aguda Alta en adultos mayores del Distrito de Junín 2017[Internet] Junín universidad nacional Daniel Alcides Carrión 2024 [consultado el 11 de junio]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2231/1/T026_72010538_T.pdf
10. Gonzales, R, Hops taken, M, Butler, C; et al. Creencias públicas sobre antibióticos e infecciones respiratorias, en países bajos. Rev real colegio de médicos [Internet] .2024 [consultado el 11 de junio]. 57(545). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2084132/>

11. Ortega HC, Vaca MMÁ, Bernal ADA. Creencias sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años: Estudio etnográfico en dos comunidades indígenas del estado de Oaxaca. [Internet]. Rev Inst Nal Enf Resp Mex. [consultado el 11 de junio del 2024];1999;12(4):250-261. Disponible en: <https://www.medicographic.com/pdfs/iner/in-1999/in994c.pdf>
12. Murillo, F. Villarreal, I. Díaz, R. Vega. A. et al. Cuidados en el hogar al niño hospitalizado con infecciones respiratorias agudas desde un enfoque cultural. Rev Cultura de los Cuidados, [Internet] 28(69) [consultado el 11 de junio]. Disponible en: https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A1%3A10924433/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A180872414&crl=c&link_origin=scholar.google.com
13. Torres, F. Vásquez, M. Ruiz, I. Ortiz, Y. Manchay, R. Amírez, A. et al. Cuidados en el hogar al niño hospitalizado con infecciones respiratorias agudas desde un enfoque cultural. Cultura de los cuidados: Revista de Enfermería Humanidades, [Internet] (69), 299-313. [consultado el 11 de junio]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9748324>
14. Fernández A, L, Rincón G, T, Trujillo Prada, J, Estupiñán Tarazona, G. Prácticas culturales de los padres o cuidadores de niños menores de 5 años respecto a la ira en un barrio de Floridablanca Santander. [Internet]. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias de la Salud, Enfermería, Bucaramanga; 2018 [consultado el 11 de junio]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/a41f54ab-68eb-487b-b5bb-38879dce4eb0>

15. Napán C, Luna C, Espinoza R, Vela J, De la Cruz J. Infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años y factores asociados en Perú. *Rev cubana Pediatr* [Internet]. 2024 [Consultado el 11 de junio del 2024]; 96: Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312024000100012&lng=es
16. Carranza, L. Bacusoy, M. Zurita, M. Posligua, A. Mora, M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos–Ecuador. *Journal of Sáciense and Resecar, Revista Ciencia e Investigación*, [Internet]6(2),5. [consultado el 11 de junio]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8106378>
17. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Episodios de IRAs, Perú 2019 – 2024. [Internet] Lima: MINSA; 2024. [Consultado el 11 de junio del 2024] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE02/iras.pdf>
18. Dirección Regional de Salud Huánuco, Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico SE N° 4 – 2024. [Internet] Huánuco: Dirección Regional de Salud Huánuco; 2024. [Consultado el 11 de junio del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7570010/6427807-boletin-04-25.pdf?v=1738591044>
19. Córdova. S, Chávez, G. Bermejo V. et al. Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horiz. Medicina. Rev peruana* [Internet]. 2020 [consultado el 12 de junio];20(1): 5460. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00054.pdf>

20. Organización Mundial de la Salud (OMS) Datos y cifras de infección respiratoria Perú. [Internet]. OMS 2023. [consultado el 12 de junio]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-12-2017-up-to-650-000people-die-of-respiratory-diseases-linked-to-seasonal-flu-each-year>
21. Gómez, M. Cruz, C, Hernández, O. Reyes, M. Infecciones respiratorias agudas tratadas en la comunidad. [Internet]. 2003 [consultado el 12 de junio]; 7(1): 7684. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552003000100010&lng=es.
22. Villa Valencia, A. V. Medidas preventivas para evitar enfermedades respiratorias en niños menores de 5 años que acuden al CNH Corazones Emprendedores. [Internet]. 2024 universidad regional autónoma de los andes. [consultado el 12 de junio]; Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/19183>
23. Murillo, F. Villarreal, I. Díaz, R. Vega. A. et al. Cuidados en el hogar al niño hospitalizado con infecciones respiratorias agudas desde un enfoque cultural. Rev Cultura de los Cuidados, [Internet] 28(69) [consultado el 12 de junio]. Disponible en: https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A1%3A10924433/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A180872414&crl=c&link_origin=scholar.google.com
24. Sánchez, B. Vega, A. Factores predisponentes a infecciones respiratorias agudas en preescolares de una comunidad desde la mirada de las madres. Ene. [Internet]. 2024 [consultado el 12 de junio]; 18(1): 3500. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2024000100004&lng=e s. Epub 02-Ago-2024.

25. Honorio Quiroz, C. R. Conocimientos y su relación con las prácticas de las madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de las infecciones respiratorias agudas en el CS Max Arias. [internet] Universidad nacional mayor de San Marcos [Consultado el 12 de junio]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_c2ab00a7d1428bf14711dede77fddc8b
26. Saucedo M, Bolaños A, Mendivil M. Productos de la medicina tradicional utilizados para problemas respiratorios en población sonorense. Revista Salud Pública y Nutrición. [Internet] 2024 [Consultado el 12 de junio del 2024]; 23(2): 14 – 22. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/784>
27. Dueñas Y, Rodríguez R, Pérez Y, Pérez A. Uso y efectividad de la fitoterapia en el tratamiento de pacientes con infecciones respiratorias. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet] 2023 [Consultado el 1 de junio del 2024]; 48(1): e3377. Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3377>.
28. Carranza, S. Bacusoy, Z. Zurita, M. G., Posligua, C. Mora, M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos–Ecuador. Journal of Science and Research. [internet] Rev Ciance e Investigation, 6(2), 5. [Consultado el 12 de junio]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8106378>
29. Orellana M, Mamani A. Remedios ancestrales como alternativa de tratamiento para infecciones respiratorias en tiempos de pandemia. Recisa UNITEPC [Internet]. 2021 [Consultado el 2 de setiembre del 2024]; 8(2): 53 – 60. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revistaunitepc/article/view/164>

30. Leyva V. creencias y prácticas preventivas de infecciones respiratorias de niños menores de 5 años en el hospital de atención general Celendín Cajamarca [Internet] universidad autónoma de inca 2024[consultado el 12dejunio], Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3092>
31. Santillán D. Práctica de medicina tradicional en afecciones comunes en niños menores de 7 años en el caserío de Cantú. [Internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022 [Consultado el 3 de junio del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108249/Santill%C3%A1n_DD.V-SD.pdf?sequence=1
32. Campos B, Mendoza S. Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del distrito de Independencia. [Internet] Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022 [Consultado el 4 de setiembre del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/111>
33. Murillo Ruiz, I. F. Prácticas culturales de madres en el cuidado de niños menores de 5 años con enfermedades respiratorias en un hospital local, [Internet]. Universidad de Católica Santo Toribio de Mogrovejo Roosevelt[consultadoel12dejunio]Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4417>
34. Chávez C. Uso de plantas medicinales como tratamiento preventivo de las sintomatologías respiratorias en pobladores de una zona rural del Valle. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024. [Consultado el 4 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/5059>
35. Candelario D. Aplicación de medidas preventivas de IRAs en madres de niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud Llicua Baja. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023. [Consultado el 5 de setiembre del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/4895>

36. Caja león de la Cruz, J. A. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos-Huánuco [Internet] universidad de Huánuco [consultado el 12 de junio] Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1099>
37. Fornos Font de Vila David. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm [Internet]. Rev cielo [consultado 12 de junio];19(23): 172176. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962010000200022&script=sci_arttext&lng=pt
38. Lino Indio Martha Susana, Berrezueta-Malla Gabriela Elizabeth, Delvalle-Lino Rosa Elvira, Chong-Zavala Nelly Alexander. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado. Salud y Vida [Internet]. 2023 dic [consultado el 12 d junio];7(14): 69-79. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200069
39. Organización Mundial de la Salud. OMS concepto de infección respiratoria. 2021. [Interne]OMS; [consultado el 12 de junio]; Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf
40. Valdés, Teresa L. González. (2004). Las creencias y el proceso salud-enfermedad. Psicología para América Latina, [Internet]. Rev. latindex [consultado el 12 de junio]; Disponible en: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1870-350X2004000100005&script=sci_arttext
41. Oscar G. Pamo-Reyna. Las creencias populares en la medicina moderna. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna, 26(1) ,3743. [Internet]. Rev. socperu; [consultado el 12 de junio]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/1609-7173_6ca9de6ad92b20edfcdd078c97d39ec6

42. Cruz, Ana M. de la, Bravo, José y Rojas, Vivianne de Conocimientos, creencias y prácticas respecto a las infecciones respiratorias agudas en adultos mayores de 65 años. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. Rev. cielo[consultado el 13 de junio], Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/Vp8YjXMHB63ZH85tKYg6mcB/?format=html&lang=es>
43. Ministerio de salud MINSA. consecuencias de infección respiratoria. 2021. [Internet]. MINSA [Consultado 13 de junio]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/InfeccionesRespiratoriasAgudas\(IRA\).aspx#:~:text=%2D%20Asfixia%20o%20dificultad%20para%20respirar,durante%20m%C3%A1s%20de%20dos%20d%C3%ADas.](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/InfeccionesRespiratoriasAgudas(IRA).aspx#:~:text=%2D%20Asfixia%20o%20dificultad%20para%20respirar,durante%20m%C3%A1s%20de%20dos%20d%C3%ADas.)
44. Valero Y. Arocha, J. Mavarez, B. et al. Etiología viral de las infecciones respiratorias agudas. *Invest. clín* [Internet]. 2009 [consultado 13 de junio] Rev Perú; 50(3):359-368 [Consultado 13 de junio]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0535-51332009000300010&script=sci_arttext
45. Roth, D. Caulfield, L. Ezzati, M. Black, R. E. Acute lower respiratory infections in childhood: opportunities for reducing the global burden through nutritional interventions. *Bulletin of the World Health Organization*, [Internet]. Rev Cielo 86(5), 356-364. [Consultado 13 de junio]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/bwho/2008.v86n5/356-364/en/?utm_source=chatgpt.com
46. Fernández León, Elber Enrique. A treatment to the patriotic Cuban traditions from the history subject content at the elementary level. [Internet]. *Rev Cubano Conrado*, 18(85), 274-287. E pub 02 de abril de 2022. [Consultado 13 de junio]. Disponible en: https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A1%3A6504337/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A153211180&crl=c&link_origin=scholar.google.com

47. Real Academia Española. Abrigo [Internet]. Madrid: RAE; actualizado 2025 [citado 13 junio 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/abrigo#0B7pouj>
48. Izquierdo Hernández Amada, Armenteros Borrell Mercedes, Lancés Cotilla Luisa, Martín González Isabel. Alimentación saludable. Rev. cubana Enfermera [Internet]. 2004 [consultado 13 de junio]; 20(1):1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es.
49. Organización Mundial de la Salud. OMS Prevención y control de infección respiratoria. [Internet]. 2021 [consultado 13 de junio] Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-chaprevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>
50. Carranza, S. Bacusoy, Z. Zurita, M. G., Posligua, C. Mora, M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos–Ecuador. Journal of Science and Research. [internet] Rev Cincia e Investigation, 6(2), 5. [Consultado el 12 de junio]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8106378>
51. Pérez Carrasco, M. G. Cuidados empíricos en afecciones respiratorias en menores de 5 años de la parroquia Pasa. [Internet] Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería 2018. [consultado el 12 de junio] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/items/89028f8c-15e6-4562-8419-059a093b3a2e>
52. Vargas, I. Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la Parroquia Tonchigue Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas Ecuador-PUCESE [Internet] Escuela de Enfermería. 2016 [consultado el 12 de junio] Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/12079673-c63a-4cd8-bb63-58ca46d6c6c9>

53. Castillo V. et al. Uso tradicional de plantas medicinales y de remedios caseros para tratamiento de infecciones en menores de cinco años. [Internet] Universidad de San Carlos de Guatemala 2014. [consultado 12 de junio] Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/1468/>
54. Aguilar, G. Florián, H. Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas-Hospital I Florencia de Mora 2016. [Internet] universidad privada Antenor Orrego 2016 [consultado el 12 de junio] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_ba811484bfc b213efd3b121d01f7d9a5
55. Gonzales, E. Lazarte, R. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones del sistema respiratorio en los pobladores del barrio de Pucará–Huancayo. [Internet] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [consultado el 12 de junio] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_9816930188 885a6e7d20635297c51274

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Jara L. Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud Potracancha Huánuco, 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXO

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: Creencia de las madres en el tratamiento de infecciones respiratorias en madres el centro de salud Potracancha- Huánuco 2024.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco 2024?	Identificar el tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco 2024	H_i: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco H_o: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco	Variable 1: variable de caracterización			
problema especifico	objetivo especifico		dimensiones	indicadores	ítems	escala de medición
¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población en estudio?	identificar las características sociodemográficas		Edad Estado civil Grado escolaridad Ocupación Religión	En años Soltera Casada Conviviente Separada de Primaria Secundaria Superior Ama de casa Agricultura Católico Evangélico	7 ítems	

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2 creencias en el tratamiento			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tradiciones en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024?	Evaluar el tipo de las creencias frente a las infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tradiciones en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024	Hi₁: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión tradiciones en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco Ho₁: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión tradiciones en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco	Tradiciones	Adecuado = 8 a 10 Inadecuado = 5 a 7	4 ítems	Nominal
¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de abrigo en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024?	Analizar las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de alimentación en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024.	Hi₂: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión alimentación en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco Ho₂: No Existe de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión alimentación en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco	Alimentación	Adecuado = 8 a 10 Inadecuado = 5 a 7	5 ítems	Nominal

¿Qué tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de alimentos en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024?	Identificar las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de abrigo en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024.	Hi3: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión abrigo en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco. Ho3: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión abrigo en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco.	Abrigo	Adecuado = 8 a 10 Inadecuado = 5 a 7	4 ítems	Nominal
¿Qué tipo creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tratamiento en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024?	Identificar tipo de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión de tratamiento en madres que acuden al centro de salud Potracancha – Huánuco 2024	Hi4: Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la dimensión alimentación en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco Ho4: No Existe creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en la disensión alimentación en madres que acuden al centro de salud potracancha-Huánuco.	Tratamiento	Adecuado = 11 a 14 Inadecuado = 7 a 10	9 ítems	Nominal

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según la intervención: Observacional Según número de mediciones: Transversal Según planificación: Prospectivo Nivel de estudio Descriptivo	La población está conformada por 150 madres que acuden al centro de salud. Asimismo, se obtuvo como muestra 150 madres. No se	La técnica a usar será la encuesta y para los instrumentos tendremos los cuestionarios de datos generales, de las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias	Se tendrá en cuenta los siguientes principios bioéticos: Beneficencia. ➤ No maleficencia ➤ Autonomía ➤ Justicia.	Se aplicará Se realizará un análisis estadística estadístico aplicando las descriptiva de etapas del proceso de frecuencia y ritual de significancia porcentaje para aplicando la prueba de Chi las variables cuadrado; para la muestra categóricos y con un “valor p” es < como numéricas regla de decisión para

Diseño del estudio

O₁ → n₁

O₁: Observación de la creencia en el tratamiento de infecciones respiratorias

n₁: Muestra de las madres usuarios del centro de salud Potracancha.

utilizará ningún tipo de muestreo.

Como criterios de selección tenemos:

Criterios de inclusión: Madres que acuden al centro de salud Potracancha
Madres con aceptación de participar voluntariamente en la investigación.

Madres que firmaron el consentimiento informado.

Criterios exclusión:
Madres que no acuden al centro de salud Potracancha.
Madres que no desean participar en la investigación.
Madres que no aceptaron firmar el consentimiento informado.

Criterios de eliminación:
Cuestionario mal llenado en un 80%.

- Veracidad como es del admitir las hipótesis
- Fidelidad y género, estado planteadas en esta consentimiento civil, entre otros. investigación. informado
- Aprobación por comité de ética.

ANEXO 2
ANTES DE LA VALIDACIÓN

Código:

FECHA: ____/____/____

CUESTIONARIO DE CREENCIA DEL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Título del estudio: “Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres del puesto de salud de Potracancha, Huánuco, 2024.”

Instrucción: Sr. Sra. en el siguiente cuestionario usted encontrara una serie de preguntas, con el propósito de conocer sus características generales, por favor contestar con responsabilidad y honestidad. Marque con un aspa (x) la alternativa elegida o descríbala en el caso de que se requiera. Tenga en cuenta que su participación es anónima y confidencial.

Gracias por su colaboración

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted? _____ Años

2. ¿Cuál es su estado civil

a) Soltera ()

b) Casada ()

c) Conviviente ()

d) Separada ()

3. ¿Hasta qué grado escolar estudió usted?

a) Primaria ()

b) Secundaria

c) Superior ()

4. ¿A qué se dedica Ud.?

a) Ama de casa ()

b) Agricultora ()

c) Comerciante ()

5. ¿Qué religión profesa Ud.?

a) Católico ()

b) Evangélico ()

6. ¿Tiene usted un seguro de salud?

a) Si tiene ()

b) No tiene ()

7. ¿Es usted beneficiaria de algún programa social?

a) Si es beneficiaria ()

b) No es beneficiaria ()

Indique: -----

CUESTIONARIO DE CREENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

INSTRUCCIONES: Tendrás que llenar con una ASPA (x) en el espacio correspondiente a lo que usted siente, piensa o hace:

N°	CREENCIAS MATERNAS DE INFECCION RESPIRATORIA	SI	NO
8	Usted cree que la infección respiratoria se da más en el tiempo de lluvia.	()	()
9	Usted cree que la infección respiratoria es hereditaria	()	()
10	Usted cree que cuando tiene susto nos da la infección respiratoria.	()	()
11	Usted cree que tenga maldad y es por eso que se enferma de infección respiratoria	()	()
ALIMENTACIÓN			
12	¿Ha consumido alguna planta con propiedades medicinales contra la infección respiratoria?	()	()
13	Usted cree que sea bueno consumir naranja asada para la infección respiratoria.	()	()
14	Consumir preparados de hierbas por recomendación de un curandero cura la enfermedad de infección respiratoria	()	()
15	Consumir el caldo de cuy negro alivia la infección respiratoria.	()	()
16	Consumir con frecuencia piensa que las bebidas calientes evitan que se enferme de infección respiratoria	()	()
ABRIGO			
17	Usted se abriga con las chompas de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	()	()
18	Usted usa el pañalón o pocho para evitar la infección respiratoria	()	()

19	Usted usa medias tejido de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	()	()
20	Usted manda a tejer frazadas de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	()	()
	TRATAMIENTO		
21	El emplasto de llantén alivia la infección respiratoria.	()	()
22	El baño de eucalipto cura la enfermedad de infección respiratoria	()	()
23	El jobeo con el cuy negro se cura más rápido la enfermedad de infección respiratoria		
24	El té de wiwo wiwo alivia la tos	()	()
25	El chuchuhuasi alivia la nariz tapada de moco	()	()
26	Inhalar el vapor de eucalipto alivia la infección respiratoria	()	()
27	El té de pacha muña alivia la infección respiratoria	()	()
28	El té de borraja alivia el dolor de garganta	()	()
29	El aguardiente baja la fiebre	()	()

ANEXO 3
DESPUES DE LA VALIDACIÓN

Código:

FECHA: ____/____/____

**CUESTIONARIO DE CREENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

Título del estudio: “Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de Potracancha, Huánuco, 2024.”

Instrucción: Sr. Sra. en el siguiente cuestionario usted encontrará una serie de preguntas, con el propósito de conocer sus características generales, por favor contestar con responsabilidad y honestidad. Marque con un aspa (x) la alternativa elegida o descríbala en el caso de que se requiera. Tenga en cuenta que su participación es anónima y confidencial.

Gracias por su colaboración

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

¿Cuántos años tiene usted? _____ Años

¿Cuál es su estado civil

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()

¿Hasta qué grado escolar estudió usted?

a) Primaria ()

b) Secundaria

c) Superior ()

¿A qué se dedica Ud.?

a) Ama de casa ()

b) Agricultora ()

c) Comerciante ()

¿Qué religión profesa Ud.?

a. Católico ()

b. Evangélico (.)

CUESTIONARIO DE CREENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

INSTRUCCIONES: Tendrás que llenar con una ASPA (x) en el espacio correspondiente a lo que usted siente, piensa:

N°	TRADICION	SI	NO
6	Usted cree que la infección respiratoria se da más en el tiempo de friaje.	()	()
7	Usted cree que la infección respiratoria es hereditaria	()	()
8	Usted cree que cuando tiene susto nos da la infección respiratoria.	()	()
9	Usted cree que tenga maldad y es por eso que se enferma de infección respiratoria	()	()
11	La infección respiratoria aguda se da en cualquier tiempo	()	()
ALIMENTACIÓN			
11	Cree que las plantas medicinales ayuden a tratar más las infecciones respiratorias.	()	()
12	Usted cree que es bueno consumir naranja asada para la infección respiratoria.	()	()
13	Consumir preparados de hierbas por recomendación de un curandero cura la enfermedad de infección respiratoria	()	()
14	Consumir el caldo de cuy negro alivia la infección respiratoria.	()	()
15	Consumir con frecuencia bebidas calientes evitan que se enferme de infección respiratoria	()	()
ABRIGO			
16	Cree que las chompas tejidas de lana de carnero es una medida efectiva para prevenir infección respiratoria	()	()
17	Cree el pañalón o poncho es una medida efectiva para prevenir infección respiratoria.	()	()
19	Cree usar medias tejido de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	()	()
20	Cree que las frazadas de lana de carnero para evitar la infección respiratoria	()	()
21	No es necesario abrigarse	()	()
TRATAMIENTO			

22	El emplasto de llantén alivia la infección respiratoria.	()	()
23	El baño de eucalipto cura la enfermedad de infección respiratoria	()	()
24	El jobeo con el cuy negro se cura más rápido la enfermedad de infección respiratoria		
25	Cree que las infusiones de plantas medicinales como wiro wiro, pacha muña o borraja para aliviar los síntomas de las infecciones respiratorias	()	()
26	El chuchuhuasi alivia la nariz tapada de moco	()	()
27	Inhalar el vapor de eucalipto alivia la infección respiratoria	()	()
28	El aguardiente baja la fiebre	()	()

ANEXO 4

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EDSON MAMAL MEZA ESPINOZA
 De profesión DR. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UDH - ASISTENCIAL NPIA C.I.

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Leonela Jara Ramos, con DNI 73954501, aspirante al título de "Licenciada en Enfermería", de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres del puesto de salud de Jacas Grande, Huánuco, 2023."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario de Creencias en el Tratamiento</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: MEZA ESPINOZA, EDSON MAMAL

DNI: 42089813

Especialidad del validador: DR. NEONARDINO


Mg. EDSON MAMAL MEZA ESPINOZA
 ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD
 CEP 41106 - Pág. 1135
 Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Emma Aida Flores Quinonez

De profesión lic en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Leonela Jara Ramos, con DNI 73954501, aspirante al título de "Licenciada en Enfermería", de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de, potracañcha, Huánuco, 2024."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario de Creencia en el tratamiento</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mg. Emma Aida Flores Quinonez

DNI: 22407508

Especialidad del validador. Medicina Alternativa y Complementaria

Emma Aida Flores Quinonez
Mg. EMMA AIDA FLORES QUINÓNEZ

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luz Nelida Zegovia Santos

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Leonela Jara Ramos, con DNI 73954501, aspirante al título de "Licenciada en Enfermería", de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de Potracancha, Huánuco, 2024."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	
cuestionario de creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Zegovia Santos Luz Nelida

DNI: 73375821

Especialidad del validador: Salud Pública y Docencia Universitaria



Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia M. Parnero Tineo

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente UDH. Asistencia H.R.H.V.H.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Leonela Jara Ramos, con DNI 73954501, aspirante al título de "Licenciada en Enfermería", de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de potracancha, Huánuco, 2024."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Parnero Tineo, Alicia M.

DNI: 22465192

Especialidad del validador salud pública y docencia universitaria


 Firma/sello
 Mg. Alicia M. Parnero Tineo
 C.E.N.C.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jeli Linet Lopez Nación

De profesión Licenciada de Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Horas

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Leonela Jara Ramos, con DNI 73954501, aspirante al título de "Licenciada en Enfermería", de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de potracancha, Huánuco, 2024."

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario de</u> <u>Creencia en el tratamiento</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Jeli Linet Lopez Nación

DNI: 46918063

Especialidad del validador.....

Jeli Linet Lopez Nación
Lic. Enfermería
CEP: 73746
Firma/sello

ANEXO 5
DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUTAR
ESTUDIO

	UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA UNIDAD DE INVESTIGACION	
SEÑOR JEFE DE CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO LIC. ANGELA MAGALY MEZA SALAZAR ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA EJECUTAR MI PROYECTO DE INVESTIGACION De mi consideración:		
 Saludándole cordialmente, comunico a su digno despacho que: La estudiante, Jara Ramos Leonela con DNI: 73954501 Domiciliada AV 5 de mayo S/N Pitco Marca. Egresada de la escuela de enfermería de la Universidad de Huánuco. Viene desarrollando el proyecto de investigación: "creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud potracancha Huánuco, 2024." Por tal razón, el instrumento de dicho proyecto requiere de la ejecución, que será aplicada a la muestra en estudio del Centro De Salud Potrancha, que dignamente presenté, por lo que solicito la autorización respectiva. Agradezco por su gentil atención por las facilidades que en el caso amerita, me suscribo de usted reiterándole mis saludos y estima personal.		
Atentamente:	Huánuco, 02 de julio 2025	
Adjunto: 1. Matriz de consistencia 2. Instrumento	 ALUMNA PRE GRADO Jara Ramos Leonela DNI: N° 73954501	

ANEXO 6

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

"CENTRO DE SALUD POTRACANCHA"

Huánuco, 27 de julio 2024

Señor(a): Jara Ramos Leonela
Estudiante de enfermería de la UDH

Asunto: Autorización de aceptación de aplicación de la encuesta

Mediante el presente me dirijo para saludarle cordialmente, y a la vez de acuerdo a la solicitud requerida, se autoriza realizar la aplicación de los instrumentos necesarios para el desarrollo de su investigación dado que los resultados y recomendaciones será de utilidad en nuestro centro de salud.

Sin otro particular, reitero las muestras de mi especial consideración.



LIC. Angela Magaly Meza Salazar

Jefe de Centro De Salud PotracanCHA-Huánuco

ANEXO 7

BASE DE DATOS

N°	CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS							CUESTIONARIO DE CREENCIAS EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS																				
								TRADICION					ALIMENTACION					ABRIGO					TRATAMIENTO					
1	40	4	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2
2	37	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
3	43	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
4	48	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
5	47	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
6	48	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
7	42	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
8	51	4	3	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
9	55	4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
10	38	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
11	57	4	1	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
12	57	4	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
13	39	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	47	4	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
15	31	4	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
16	39	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
17	38	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
18	32	4	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
19	29	4	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	36	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2

21	40	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	33	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
23	42	4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	40	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
25	43	4	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
26	47	4	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
27	35	4	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
28	33	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	38	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	39	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
31	31	3	4	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
32	39	4	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
33	36	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
34	44	3	2	3	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
35	34	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
36	46	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
37	37	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
38	37	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
39	37	4	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
40	38	4	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
41	31	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2
42	30	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
43	29	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
44	35	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
45	40	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
46	39	4	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2
47	39	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
48	38	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2

49	44	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
50	42	4	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1
51	43	4	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	41	3	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1
53	48	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
54	47	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
55	46	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
56	46	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
57	59	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
58	59	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
59	50	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	25	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
61	30	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
62	38	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
63	35	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1
64	29	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1
65	33	4	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1
66	55	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
67	57	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	48	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	58	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
70	28	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	52	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
72	58	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	57	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	39	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	38	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
76	51	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2

77	56	3	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
78	30	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
79	56	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
80	57	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	58	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
82	37	4	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
83	36	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
84	36	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
85	58	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
86	59	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
87	35	4	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
88	34	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
89	34	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
90	56	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
91	33	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
92	32	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
93	39	4	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
94	30	3	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
95	31	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
96	59	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
97	49	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	31	3	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
99	42	3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
100	45	3	3	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1
101	40	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1
102	35	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
103	48	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
104	40	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

105	53	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2			
106	55	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
107	30	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2		
108	52	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2			
109	40	4	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2		
110	44	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	
111	39	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
112	52	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
113	45	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
114	43	4	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
115	45	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
116	35	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
117	50	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
118	39	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
119	28	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
120	37	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
121	35	4	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
122	33	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	45	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
124	43	4	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
125	45	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
126	45	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
127	35	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
128	50	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
129	45	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
130	35	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
131	50	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
132	42	4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

133	40	4	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
134	43	4	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
135	47	4	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
136	35	4	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
137	33	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
138	38	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1
139	35	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1
140	29	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
141	33	4	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
142	55	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
143	57	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
144	48	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
145	45	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
146	35	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
147	50	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
148	29	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1
149	36	3	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1
150	55	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO.

Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de Potracancha, Huánuco, 2024.

Investigador

Leonela jara ramos estudiante del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco

Objetivo del estudio

El objetivo de esta ficha de consentimiento es identificar las creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas. Para que así los padres de familia tomen mayor consideración tanto en el tratamiento de sus niños como en el de su desarrollo saludable pudiendo mejorar este en sus diversas dimensiones.

Participación

En este estudio se espera tener la participación con la veracidad en las respuestas sobre la Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en madres que acuden al centro de salud de Potracancha, Huánuco, 2024.

Los instrumentos a aplicarse son anónimos, no se requiere conseguir su nombre.

Procedimientos

Solo se aplicará dos cuestionarios, la cual le tomará un tiempo aproximado de 5 a 10 minutos.

Riesgos / incomodidades

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

Beneficios

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la Creencias en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas.

Compensación

No recibirá pago alguno por su participación de parte del investigador, ni de las instituciones participantes.

Alternativas

Su participación es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento

Confidencialidad de la información

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia quien patrocina el estudio, de esta manera se garantiza la confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas

Para cualquier inconveniente o pregunta que desee realizar en cualquier momento de la investigación comuníquese con la investigadora o al celular N°979466721

Consentimiento / Participación voluntaria

No se recibiera pago

Nombres y firmas del participante o responsable legal

Huella digital si el caso lo amerita



Firma de la muestra:

Firma del investigador:

DNI 72958019