

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



TESIS

**“Prácticas tradicionales del manejo de infecciones respiratorias
agudas en madres de niños, programa vaso de leche, florida alta,
Huánuco 2024”**

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

AUTORA: Benancio Ramón, Flor del Rocío Roxana

ASESORA: Jara Claudio, Edith Cristina

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



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

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del 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): 71391921

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22419984

Grado/Título: Doctor en ciencias de la educación

Código ORCID: 0000-0002-3671-3374

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestra salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Berríos Esteban, Diza	Maestra salud Pública y gestión sanitaria	22515625	0000-0002-5214-0836
3	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
www.udh.edu.pe

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 horas del día 09 del mes de octubre 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. DIZA BERRIOS ESTEBAN | - SECRETARIO |
| • MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ | - VOCAL |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | - ACCESITARIO |
| • DRA. EDITH JARA CLAUDIO | - ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 3540-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"**; presentado por el(la) **Bachiller en Enfermería: FLOR DEL ROCIO ROXANA BENANCIO RAMON**, 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 de 14 y cualitativo de Suficiente.

Siendo las, 17 horas del día 09 del mes de octubre 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. DIZA BERRIOS ESTEBAN
Cod. 0000-0002-5214-0836
DNI: 22515625

VOCAL

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-0001-6338-955X
DNI: 22407508



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: FLOR DEL ROCÍO ROXANA BENANCIO RAMÓN, de la investigación titulada "PRACTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS, PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024", con asesor(a) EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 138-2021-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % 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, 13 de agosto 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

85. Benancio Ramón, Flor del Rocío Roxana.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

9%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

docs.bvsalud.org

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

1%



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

A mi hijo quien es mi inspiración día a día para superarme y así ser su ejemplo por seguir y enseñarle a nunca rendirse.

A mis padres, por ser mi fortaleza y darme su soporte incondicional a pesar de tantas carencias

A mi pareja, porque gracias a su apoyo hoy estoy aquí cumpliendo el primer escalón de mi carrera.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme culminar mi proceso profesional.

A mi asesora por su apoyo, tiempo y dedicación para guiarme en la realización de esta tesis.

A las madres del programa vaso de leche (PVL) del Asentamiento Humano Florida Alta, por la colaboración dada en la realización de este informe.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVOS	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	21
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	22
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	24
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. TEORÍA DE LA ENFERMERÍA TRANSCULTURAL DE LEININGER.....	27

2.2.2.	TEORÍA DE LA MEDICINA NATURAL DE LINDLAHR	28
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1.	MEDICINA TRADICIONAL	28
2.3.2.	PRÁCTICAS TRADICIONALES	29
2.3.3.	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	29
2.3.4.	MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.....	30
2.3.5.	PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	30
2.3.6.	DIMENSIONES DE PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	31
2.4.	HIPÓTESIS	33
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	33
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	33
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE DE INTERÉS	35
2.5.2.	VARIABLES DE COMPARACIÓN.....	35
2.5.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36
CAPÍTULO III.....		42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		42
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.2.1.	POBLACIÓN	43
3.2.2.	MUESTRA.....	43
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	49
3.3.3.	PARA ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	49
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS.....	50
CAPÍTULO IV		52
RESULTADOS		52

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	52
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	61
CAPÍTULO V	68
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	68
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	68
CONCLUSIONES	76
RECOMENDACIONES.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	80
ANEXOS	91

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características generales de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	52
Tabla 2. Características de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	53
Tabla 3. Características informativas de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	54
Tabla 4. Características de las prácticas tradicionales en el manejo preventivo de las Infecciones Respiratorias Agudas realizadas por madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	55
Tabla 5. Características de las prácticas tradicionales en el manejo inicial de las Infecciones Respiratorias Agudas realizadas por madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	56
Tabla 6. Características de las prácticas tradicionales en el manejo de manifestaciones clínicas las Infecciones Respiratorias Agudas realizadas por madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	57
Tabla 7. Dimensiones de aplicación de las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	59
Tabla 8. Aplicación de prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	60
Tabla 9. Prueba de comparación de frecuencias de la aplicación de prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	61
Tabla 10. Diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según grupo etario de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	62
Tabla 11. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según lugar de residencia de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	63

Tabla 12. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según religión de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024	64
Tabla 13. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según grado de escolaridad en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024.....	65
Tabla 14. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según tenencia de ocupación en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024.....	66
Tabla 15. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según ingreso económico familiar mensual en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024.....	67

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	92
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	97
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	101
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.....	105
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	109
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	116
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	117
ANEXO 8 BASE DE DATOS	118

RESUMEN

Objetivo. Identificar la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en madres de niños del Programa de Vaso de Leche. **Método.** Estudio descriptivo comparativo efectuado en una población muestral 128 madres evaluadas con un cuestionario; contrastándose las hipótesis con el Chi Cuadrado para una muestra con una $p < 0,05$; aplicándose preceptos éticos. **Resultados.** 46,9% de madres tuvieron alta aplicación de prácticas tradicionales en manejo de IRAs, 33,6% mostraron aplicación alta y 19,5% presentaron baja aplicación de estas prácticas en su hogar. En las variables comparativas, 61,7% fueron madres jóvenes, 79,7% residían en zonas urbano-marginales, 43% convivientes, 68% católicas, 59,4% tenían estudios secundarios, 70,3% no tenían ocupación, 59,3% tuvieron ingreso económico medio y 60,2% conocían sobre tratamiento natural de las IRAs. Inferencialmente, predominaron las madres con alta aplicación de prácticas tradicionales en manejo de IRAs con una $p = 0,001$; y hubo diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales de IRAs según grupo etario ($p = 0,011$); residencia ($p = 0,005$); escolaridad ($p = 0,000$); ocupación ($p = 0,024$); ingreso económico mensual ($p = 0,004$) y conocimiento sobre tratamiento natural de IRAs ($p = 0,000$) de las madres encuestadas. **Conclusión.** Las madres de los niños del PVL de Florida Alta tuvieron predominantemente alta aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs, aceptándose la hipótesis alterna.

Palabras clave: Terapias complementarias, manejo de enfermedad, madres, infecciones respiratorias, niños, programas sociales. (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Identify the application of traditional practices in the management of Acute Respiratory Infections (ARI) in mothers of children from the Milk Cup Program. **Methods:** Comparative descriptive study carried out in a sample population of 128 mothers evaluated with a questionnaire; comparing the hypotheses with the chi square for a sample with a $p < 0.05$; applying ethical precepts. **Results.** 46.9% of mothers had a high level of application of traditional practices in the management of IRAs; 33.6% showed a high level of application and 19.5% had low levels of application of these practices at home. In the comparative variables, 61.7% were young mothers, 79.7% lived in urban-marginal areas, 43.7% were social workers, 68% Catholic, 59.4% had secondary education, 70.3% had no occupation, 59.3% had average economic income and 60,2% knew about natural treatment of IRAs. Inferentially, mothers with high application of traditional practices in the management of IRAs were predominant with a $p = 0.001$; and differences were found in the application of traditional practices of IRAs according to age group ($p = 0.011$); residence ($p = 0.005$) ($p = 0.000$); occupation ($p = 0.024$); monthly income ($p = 0.004$) and knowledge about natural treatment of IRAs ($p = 0.000$) of the mothers interviewed. **Conclusions:** Mothers of children from the PVL of Florida Alta had predominantly high application of traditional practices in the management of IRAs, accepting the alternative hypothesis.

Key words: Complementary therapies, disease management, mothers, respiratory infections, children, social programs. (Source: DECS - BIREME)

INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) representan una de las problemáticas de salud pública que afecta principalmente a los niños donde tiene una elevada carga de morbilidad a nivel mundial, representando los motivos más frecuentes de consulta médica y hospitalización en los infantes, requiriendo de un adecuado manejo en el ámbito familiar ⁽¹⁾.

En esta línea, las madres cumplen un rol relevante en el abordaje terapéutico de las IRAs de sus niños en su entorno familiar, tendiendo a aplicar diversas prácticas tradicionales y remedios caseros para aliviar su sintomatología, desconociendo las consecuencias o complicaciones que puede provocar en su salud ⁽²⁾.

Ello se debe a que mayormente tienden a aplicar la medicina tradicional como medio para tratar las IRAs basados en conocimientos ancestrales transmitidos de generación en generación y prácticas culturales adquiridas empíricamente para calmar los síntomas respiratorios con efectivos positivos en su recuperación; no obstante su utilización inadecuada también puede enmascarar dolencias y causar complicaciones en su integridad personal ⁽³⁾.

Esta investigación se desarrolla para identificar la aplicación de las prácticas tradicionales en madres de niños beneficiarios del PVL de Florida Alta, Huánuco 2024; siendo un estudio cuantitativo, prospectivo, transversal, que evidencia cómo se muestra esta situación en la entidad de análisis y brinda data relevante para el desarrollo de medidas dirigidas a fomentar un manejo adecuado de las IRAs en el hogar.

Por ello, se presenta esta tesis compuesta por cinco partes: la primera sobre descripción del problema, seguido del marco teórico en la segunda parte y la metodología del estudio en la tercera fase de la tesis; continuando el capítulo cuarto con los reportes estadísticos del estudio; y desarrollando en el capítulo final la discusión de reportes; finalmente, se exponen las conclusiones, seguido de las recomendaciones, bibliografía y sus anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La medicina tradicional, a lo largo de la historia, se ha constituido en un soporte fundamental en el ámbito de la atención sanitaria, permitiendo usar conocimientos ancestrales transmitidos de generación en generación, como un medio natural para aliviar síntomas tratar naturalmente diversas enfermedades como las IRAs en la población infantil ⁽⁴⁾.

En esta línea, Alvarado ⁽⁵⁾ señala que las IRAs representan un conjunto de patologías respiratorias que afectan principalmente a los niños, donde representan una de primeras causas de morbilidad y consulta médica; aunque mayormente sus síntomas son tratados con remedios caseros o aplicando diversas prácticas maternas tradicionales en el hogar.

Campos ⁽⁶⁾ manifiesta que ello se debe a que las madres cuando sus infantes presentan afecciones respiratorias tienden a brindar diversos cuidados basados en sus creencias y costumbres, recurriendo principalmente a las plantas medicinales para aliviar estos síntomas sin considerar las consecuencias que su aplicación inadecuada puede causar en su salud.

Yupanqui ⁽⁷⁾ refiere que a esto se le suma que las madres aplican preparados caseros en el tratamiento de las IRAs por la influencia de sus creencias familiares, cuestiones económicas y la accesibilidad que tienen a los productos naturales, priorizando su uso antes que el tratamiento médico sin considerar las afectaciones que ello provoca en su salud.

Fernández et al. ⁽⁸⁾ señalan que pese a que las prácticas tradicionales que realizan las madres caseramente muestran relativa eficacia en la terapéutica de las IRAs, también existen indicios que su aplicación inadecuada puede tener efectos nocivos en sus niños, favoreciendo que tengan complicaciones respiratorias como la bronquitis y la neumonía.

Vergara ⁽⁹⁾ sostiene que estas prácticas tradicionales han sido aprendidas por las madres a lo largo de su existencia, ya sea de manera empírica o por información brindada por sus familiares, sin contar con una adecuada base científica pudiendo causar consecuencias desfavorables en la salud de los niños, debiendo ser complementadas con la atención médica para tener efectos positivos en el manejo de las IRAs en el hogar.

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ¹⁰ indica que reportes presentados en el 2023 evidencian las IRAs representan la principal causa de morbilidad en la infancia, afectando a millones de niños en el mundo, estimando que cerca del 70% de madres aplican remedios caseros y prácticas tradicionales en el abordaje de afecciones respiratorias en su casa.

Rodríguez y Vásquez ⁽¹¹⁾ señalan que casi 80% de madres a nivel mundial prefieren tratar las afecciones respiratorias de sus infantes con prácticas caseras siendo las más aplicadas el uso de hierbas medicinales, frotaciones en el pecho, limón con miel de abeja, entre otras medidas que tienden diversas repercusiones en la salud de sus niños.

En América Latina, Napán et al. ⁽¹²⁾ 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(as).

Al respecto, Saucedo et al. ⁽¹³⁾ en México en el 2024 evidenció que 75% de personas evaluados tuvieron una alta aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de la sintomatología respiratoria, empleando fundamentalmente la miel de abeja, eucalipto y limón para tratar los problemas de gripe, tos y dolor de garganta en los niños.

En el ámbito nacional, data publicada por el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽¹⁴⁾ 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(as) con plantas medicinales antes que llevarlos a un centro de salud.

Ello se corrobora en un estudio hecho por Murillo ⁽¹⁵⁾ en la ciudad de Chiclayo en el 2022 donde identificó que 63,4% de madres tuvieron aplicación alta de medidas tradicionales en el tratamiento de las IRAs infantiles, empleando mayormente las vaporizaciones de eucalipto, el romero y el limón de miel de abeja para tratar episodios de gripe, fiebre, tos y dolor de garganta, sin reparar en las consecuencias que pueda tener en la salud de sus niños.

Asimismo, Mori y Ríos ⁽¹⁶⁾ en el 2021 identificaron que más del 60% de madres tenían un manejo inadecuado de las IRAs en su hogar, priorizando la utilización de prácticas tradicionales en el manejo de sintomatologías respiratorias antes que los medicamentos farmacológicos sin considerar que sus niños no poseen el metabolismo necesario para procesar estos productos

Lao y López ⁽¹⁷⁾ en Pucallpa en el 2020 identificaron que cerca del 70% de madres tuvieron una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de IRAs, priorizando el uso de infusiones con eucalipto, miel y limón, sin considerar que el metabolismo de los niños no está preparado para procesar estas infusiones y puede presentar riesgos en su estado de salud.

En el área regional, cifras expuestas por la Dirección Regional de Salud Huánuco ⁽¹⁸⁾ 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.

Chávez ⁽¹⁹⁾ corrobora ello en la tesis desarrollado en el 2024 donde halló que 61,5% de madres empleaban las plantas medicinales en el tratamiento de las plantas en el tratamiento casero de las sintomatologías respiratorias, utilizando mayormente las infusiones y vaporizaciones en este proceso y experimentando ligera mejoría a partir del quinto día de consumo.

Además, Cajaleón ⁽²⁰⁾ en una comunidad rural de Huánuco, encontró que 75% de madres aplicaban prácticas tradicionales caseras y hierbas en la terapéutica de IRAs, priorizando el uso de infusiones, vaporizaciones con eucalipto y frotación con cremas mentoladas para los problemas de gripe, tos y dolor de garganta en la población infantil.

En cuanto a las causas de este problema, Guerrero ⁽²¹⁾ manifiesta que factores como las creencias culturales, bajo nivel de escolaridad, residencia rural, bajo nivel socioeconómico, no tener seguro de salud alto costos de los medicamentos y la fácil accesibilidad a los productos naturales inciden en que las madres prioricen la priorización de prácticas tradicionales para tratar IRAs infantiles, dejando de lado o en segundo plano el tratamiento médico o farmacológico en el ámbito familiar.

Yapuchura ⁽²²⁾ manifiesta que esto provoca como consecuencias que las IRAs en los niños no sean tratadas adecuadamente en el hogar, pues el uso de plantas medicinales o productos naturales en ocasiones tienden a enmascarar síntomas causando complicaciones que incrementa las tasas de hospitalización, costos de tratamiento e incremento de índices de mortalidad en infantes.

Al respecto, Rodríguez y Reques ⁽²³⁾ manifiesta que la aplicación incorrecta de las medidas tradicionales en el manejo de las IRAs puede traer efectos perjudiciales en la salud de sus niños, pues una dosificación inadecuada de las hierbas medicinales puede provocar reacciones adversas y que haya una evolución desfavorable de la sintomatología clínica llegando a presentar cuadros de neumonía y otras complicaciones respiratorias.

Frente a ello, el MINSA ⁽²⁴⁾ reconoce la importancia la importancia del uso de la terapéutica tradicional para manejar los síntomas de las IRAs en los niños; destacando que debe ser utilizada como complemento del tratamiento farmacológico y estar supervisado por un profesional especialista para una favorecer una adecuada recuperación del estado de salud y evitar la presencia de complicaciones respiratorias.

Además, Aguilar y Florián ⁽²⁵⁾ refiere que este organismo mediante el Centro Nacional de Salud Intercultural ha implementado directivas, políticas y programas de fomento de interculturalidad para promover la utilización responsable de la medicina complementaria y tradicional en el manejo preventivo, sintomatológico y curativo de IRAs en la población infantil.

En la población infantil beneficiaria del Programa de Vaso de Leche (PVL) del Comité 2 Florida Alta de la ciudad de Huánuco se ha observado que los episodios de IRAs son relativamente frecuentes en estos infantes debido a factores biológicos y ambientales que inciden para que la mayoría de niños tengan problemas respiratorios que muchas veces son tratados naturalmente por las madres en el hogar mediante el uso de remedios caseros que ayuden aliviar y tratar la sintomatología respiratoria de sus niños.

Basada en la problemática expuesta se realizó esta tesis para identificar la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs en madres de niños beneficiarios del PVL de Florida Alta, Huánuco 2024.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs en madres de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grupo etario de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?
2. ¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según lugar de residencia de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?
3. ¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según religión de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?

4. ¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grado de escolaridad de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?
5. ¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ocupación de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?
6. ¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ingreso económico familiar de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs en madres de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grupo etario de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.
2. Establecer las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según lugar de residencia de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.
3. Evaluar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según religión de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

4. Identificar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grado de escolaridad de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.
5. Analizar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ocupación de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.
6. Comparar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ingreso económico familiar de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio permitió analizar la aplicación de prácticas maternas tradicionales en el manejo de las IRAs, evidenciando un vacío teórico en este contexto pues se desconoce cómo están empleando las madres la terapia tradicional en el abordaje de las sintomatologías respiratorias de los niños, si estas tienen una base científica que las respalde y su efectividad en el tratamiento casero de las IRAs para la estandarización de medidas y protocolos de intervención correspondientes.

Por ello, en esta investigación se aplicaron enfoques teóricos que evalúan la trascendencia de la interculturalidad en el área sanitaria como el paradigma de la enfermería transcultural de Madeleine Leininger la teoría de la medicina natural de Henry Lindlahr contrastando sus postulados con la data evidenciada en este informe, otorgando contribuciones relevantes a su conocimiento científico que pueden servir de base para desarrollar nuevos paradigmas que fundamenten la trascendencia de la aplicación de las medidas tradicionales en el manejo intercultural de las IRAs.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación analiza un dilema sanitario circunscrito en el ámbito de la medicina tradicional y en la línea investigativa de promoción de la salud, prevención de patologías así como en el proceso de recuperación del individuo, familia y comunidad; reconociéndose que uno de las labores esenciales de las enfermeras es efectuar actividades sanitarias dirigidas a evitar y tratar adecuadamente las IRAs en infantes mediante la aplicación de la interculturalidad en el área sanitaria, para identificar los beneficios y riesgos de la medicina tradicional en el manejo de las IRAs en los niños.

Por ello, se destaca que los datos presentados en este estudio brinda datos trascendentes sobre la problemática de análisis que puede ser empleadas por las autoridades del sector salud de la región Huánuco para establecer medidas preventivo promocionales dirigidas a promover la utilización responsable de la terapéutica tradicional y remedios caseros en el manejo de las IRAs en su entorno familiar, fortaleciendo las prácticas tradicionales y la terapéutica farmacológica en este proceso para conseguir una adecuada recuperación de su salud y prevenir complicaciones que afecten la calidad de vida infantil.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio fue importante porque se aplicaron criterios metodológicos estandarizados en su proceso de ejecución empleando técnicas acordes al nivel descriptivo del estudio y haciendo uso de un instrumento acreditado categórica y cuantitativamente para realizar una adecuada identificación del nivel de aplicación de las prácticas tradicionales maternas en el abordaje terapéutico de IRAs infantiles.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se manifestaron en la poca disponibilidad de algunas madres para formar parte de la ejecución del estudio, pues al ser beneficiarias del PVL de Florida Alta tenían sus domicilios en diferentes zonas de esta localidad que

dificultaba su ubicación, pudiendo ubicarlas únicamente cuando acudían a la sede de este programa social a recoger sus productos alimenticios optándose a aplicar las encuestas durante los días de entrega hasta totalizar la muestra de análisis; no habiendo más limitaciones en este trabajo investigativo.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable se tuvo suficiente información teórica relacionada a las prácticas tradicionales en el abordaje de las IRAs, teniendo una población accesible de madres que aceptaron formar parte facultativamente del estudio y teniendo la totalidad de recursos necesarios para realizar este proceso.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, 2024, Saucedo et al.⁽¹⁴⁾ realizaron la tesis: “Productos de la medicina tradicional utilizados para problemas respiratorios en población sonorenses”; 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. ⁽²⁶⁾ 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 Bolivia, 2021, Orellana y Mamani ⁽²⁷⁾ 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.

En Ecuador, 2021, Gallegos et al. ⁽²⁸⁾ efectuaron la investigación: “Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales de Los Ríos”; reflejando sus resultados que el 100% de pobladores emplearon medicinas tradicionales en el alivio de las infecciones respiratorias; utilizando mayormente el eucalipto, limón, manzanilla, llantén; siendo las patologías controladas la gripe, tos, amigdalitis, congestión nasal, dolor de garganta; 61,1% utilizaban la fitoterapia para tratar estas afecciones; 21,2% lo empleaban como medida de prevención; la dosis más utilizada fue de 1 a 4 veces por un periodo de 15 días hasta que vayan remitiendo los síntomas; su conclusión fue que hubo un alto uso de las hierbas medicinales en el tratamiento de las afecciones respiratorias.

En Bolivia, 2020, Chávez y Carvajal ⁽¹⁹⁾ efectuaron el estudio: “Influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años por madres en el municipio de Totora”; evidenciando sus resultados que 60,5% utilizaban métodos tradicionales para bajar la fiebre de sus niños y 39,5% empleaban remedios caseros; asimismo, 63,2% usaban hierbas, 26,3% mates e infusiones y 10,5% paños fríos; 42,1% no presentaron complicaciones de la fiebre y 60,5% trataban los episodios febriles en su hogar; concluyendo que las madres evaluados

mostraron una alta aplicación de las prácticas tradicionales que tuvo influencia directa en el manejo terapéutico casero de la fiebre en la población infantil menor de cinco años.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Chiclayo, 2022, Murillo ⁽¹⁵⁾ presentó la investigación denominada: “Prácticas culturales de madres el cuidado de niños menores de cinco años con enfermedades respiratorias en un hospital local”; evidenciando que 63,4% de madres evaluadas tuvieron elevada aplicación de las prácticas tradicionales culturales en el cuidado de los niños, 32,6% tuvieron aplicación media y 5% baja aplicación de estas prácticas culturales; asimismo encontró que 70% de madres utilizaban eucalipto cuando el niño presentaba tos y ronquido de pecho; 61,2% empleaban manzanilla, limón con miel de abeja para la tos y el resfrío; 54,3% empleaban el romero para tratar la fiebre; la mayoría de madres obtuvieron información de estas prácticas por parte de sus familiares y abuelos, empleando también kion chancado para tratar el dolor de garganta; su conclusión fue que las madres mostraron una alta aplicación de medidas tradicionales culturales en el tratamiento de las IRAs en los infantes.

En Huaraz, 2022, Santillán ⁽²⁹⁾ 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 Piura, 2021, Tacure ⁽³⁰⁾ desarrolló el estudio que llevo por título: “Tratamientos tradicionales utilizados en infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en las Lomas”; sus resultados reflejaron que en el tratamiento del asma y bronquitis, 39,4% utilizaron el vapor como remedio casero para este tipo de IRAs; en los casos de rinofaringitis, 44% empleaban la infusión; en el tratamiento de la neumonía, 41,3% empleaban otros tratamientos caseros; 53,2% utilizaban el vapor en la sinusitis; en cuanto al manejo de los síntomas, 64,2% utilizaban otros remedios naturales en el manejo de la fiebre; 50,5% utilizaban la infusión en el tratamiento de la tos; 40% empleaban ungüentos en el manejo de la disnea; 55% empleaban la infusión en el tratamiento del dolor de garganta; identificando también que 49,5% de madres brindaban de 2 a 4 días de tratamiento de remedios tradicionales; 58,7% refirieron que estos tratamientos fueron efectivos para tratar IRAs en infantes; concluyendo que las madres tienen un alto uso de tratamiento tradicionales en el manejo de las IRAs.

En Lima, 2021, Campos y Mendoza ⁽³¹⁾ 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.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco, 2024, Chávez ⁽³²⁾ hizo el estudio: “Uso de plantas medicinales como tratamiento preventivo de las patologías 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 ⁽³³⁾ 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 ⁽²⁰⁾ publicó el artículo científico: “Uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de IRAs en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos”, mostrando que 74,8% de madres tenían un alto uso de las plantas medicinales para tratar las IRAs; 58,3% utilizaban siempre estas plantas en la curación de patologías respiratorias; 26,1% preferían utilizar las hojas de eucalipto en este proceso; 32,2% empleaban las plantas en forma de infusión, 30,4% lo usaban por vía inhalatoria, 40,9% lo usaban durante tres días; 67,8% percibieron alivio de síntomas después de utilizar las plantas y hierbas terapéuticas tradicionales; concluyendo que existe un uso alto de hierbas medicinales para tratar las IRAs en los niños de una comunidad rural de Huánuco.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LA ENFERMERÍA TRANSCULTURAL DE LEININGER

Pérez ⁽³⁴⁾ sostiene que este paradigma fue desarrollado por Madeleine Leininger estableciendo dentro de sus postulados que la enfermería transcultural se basa en el cuidado culturalmente congruente que implica la capacidad que tienen los profesionales de salud de respetar, comprender y aplicar los valores relacionados al aspecto cultural de las personas en la planificación de cuidados que favorezcan el tratamiento de enfermedades y recuperación de la salud.

Formons ⁽³⁵⁾ que en esta teoría los cuidados de Enfermería deben estar alineados con las costumbres, valores, ideas, creencias culturales y destrezas de las personas para promover la adherencia a los tratamientos y establecer una relación más humanizada entre las enfermeras y los pacientes basado en el respeto al aspecto cultural.

Lino et al. ⁽³⁶⁾ afirman que para conseguir ello se debe considerar 3 aspectos fundamentales: el primero es la conservación, que se sustenta en que las personas preserven un buen estilo de vida para afrontar adecuadamente la enfermedad; el segundo es la adaptación, que abarca que las enfermeras brinden asistencia y cuidados de apoyo según la cultura del paciente y llegar a acuerdos beneficiosos para su salud; y el tercer aspecto es la reestructuración, que incluye educar a las personas, respetando sus culturas y creencias, en la realización de actividades que favorezcan la preservación de su salud.

El paradigma de la enfermería transcultural tiene relación con esta investigación porque permitió reconocer que las intervenciones interculturales maternas en el manejo de las IRAs 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.

2.2.2. TEORÍA DE LA MEDICINA NATURAL DE LINDLAHR

Rojas et al. ⁽³⁷⁾ señalan que el presente paradigma teórico fue propuesto por el Dr. Henry Lindlahr señalando entre sus principios que los procesos patológicos son causados por una desviación de las leyes naturales y representa un intento que tiene el organismo para corregir la situación de desequilibrio corporal y volver a su estado natural o en condición de homeostasia con el medio ambiente.

Frente a ello, Vidor et al. ⁽³⁸⁾ manifiestan que esta teoría considera como aspecto esencial a la medicina natural como el arte del tratamiento de los seres humanos y no del proceso patológico, abarcando la aplicación práctica de las costumbres ancestrales y culturales para un adecuado manejo terapéutico de las enfermedades, como una medida de abordaje natural, de bajo costo y menores efectos secundarios si son aplicados adecuadamente según indicaciones médicas.

Este enfoque aportó a este estudio porque permitió reconocer que las prácticas tradicionales de las madres en el manejo de las IRAs constituyen una forma de tratamiento natural que debe ser supervisado por un especialista para su aplicación adecuada y evitar complicaciones respiratorias infantiles.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. MEDICINA TRADICIONAL

La OMS ⁽³⁹⁾ señala que la medicina tradicional hace referencia a los conocimientos y prácticas basadas en las aplicación de las costumbres, experiencias y creencias de personas que procedan de culturas diferentes y se utilizan en las actividades de mantenimiento de la salud así como de prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

El MINSA ⁽⁴⁰⁾ afirma que son aquellas prácticas y creencias médicas basadas en el análisis de conocimientos ancestrales que se utilizan en el abordaje preventivo y terapéutico de diversas enfermedades físicas o mentales.

Pereira y Fuentes ⁽⁴¹⁾ indican que son el conjunto conocimientos, creencias y prácticas sanitarias sustentadas en la utilización de recursos naturales, plantas medicinales, técnicas manuales y terapias espirituales para conservar la salud en el contexto individual o comunitario.

2.3.2. PRÁCTICAS TRADICIONALES

Según la OMS ⁽³⁹⁾ representan los comportamientos y actividades efectuadas por las personas y que son transmitidas de generación en generación, conservando su esencia y características originales en el proceso de conservación de su condición de salud, prevención, diagnóstico y tratamiento de patologías en el ámbito físico, psicológico y social.

Guerrero ⁽²¹⁾ asevera que son los cuidados efectuados cotidianamente por los individuos basadas en sus creencias, tradiciones y costumbres para el abordaje preventivo terapéutico de las enfermedades.

Finalmente, Aguilar y Florián ⁽²⁵⁾ manifiestan que son las actividades efectuadas por los seres humanos basadas en sus costumbres y creencias ancestrales transmitidas de generación en generación para el abordaje preventivo, sintomatológico y terapéutico de las enfermedades para el restablecimiento y conservación de su salud.

2.3.3. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Según la OMS ⁽⁴²⁾ las IRAs representan todas las patologías que afectan la parte del aparato respiratorio de las personas que tiene una duración inferior a las dos semanas y que es causada por virus, bacterias y otros microorganismos que pueden ir desde un resfrío común hasta una neumonía severa.

El MINSA ⁽⁴³⁾ aseveran que son todas infecciones propias del sistema respiratorias causadas fundamentalmente por virus y bacterias con un periodo de duración inferior a los 15 días que afectan principalmente a la población infantil.

Bustamante y Garate ⁽⁴⁴⁾ sostiene que representa las afecciones que causan daños en el aparato respiratorio de las personas de origen bacteriano o viral que tiene una duración menor a las dos semanas, caracterizándose por tener dolor, estridor en reposo, obstrucción nasal, sibilancia, estertores, tiraje costal, etc.

2.3.4. MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

El MINSA ⁽⁴³⁾ afirma que representan el conjunto de intervenciones terapéuticas que se realizan para el tratamiento de los signos y síntomas propios de las IRAs en los niños para la recuperación de su estado de salud, evitando complicaciones y favoreciendo el proceso de reinserción al ámbito social.

Muñoz ⁽⁴⁵⁾ señala que son todas aquellas actividades sanitarias que se realizan para tratar adecuadamente los síntomas inespecíficos y manifestaciones clínicas de las IRAs para evitar complicaciones respiratorias, reducir costos de hospitalización y promover la recuperación de su estado de salud.

2.3.5. PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La OMS ⁽³⁹⁾ refiere que son el conjunto de intervenciones, rituales, métodos y costumbres transmitidas de generación que son realizadas por las madres para tratar adecuadamente los signos y manifestaciones clínicas de las IRAs de los niños en el ambiente familiar.

Córdova y Moncada ⁽⁴⁶⁾ sostienen que son todas aquellas actividades, valores e intervenciones culturales realizadas para el tratamiento idóneo de las afecciones respiratorias que presentan los infantes en el hogar.

Fernández et al. ⁽⁴⁷⁾ afirman que son el conjunto de medidas, sustentadas en evidencias empíricas o información transmitidas por ancestros, familiares o amistades, para tratar los síntomas

características de las IRAs y prevenir complicaciones del sistema respiratorio en los infantes que viven en su hogar.

2.3.6. DIMENSIONES DE PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Vergara. ⁽⁴⁸⁾ indica que las dimensiones que abarca el análisis de las prácticas o medidas terapéuticas tradicionales para manejar las IRAs son las siguientes:

a) Prácticas tradicionales en el manejo preventivo de las IRAs.

Rodríguez, et al. ⁽⁴⁹⁾ mencionan que las madres desempeñan una función trascendental en el abordaje preventivo de las IRAs debiendo tener las competencias requeridas para realizar procedimientos que permitan prevenir oportunamente estas patologías infantiles.

Cabeza y Salazar ⁽⁵⁰⁾ refieren que el cuidado materno en la población infantil con IRAs se encuentra asociado a una aprendizaje terapéutico tradiciones y que se evidencian en las medidas caseras para evitar problemas respiratorios agudos.

Respecto a las prácticas tradicionales en el hogar, Duchitanga y Cumbe ⁽⁵¹⁾ señalan que estas incluyen abrigar al niño cuando hace frío, darle lactancia materna brindada de modo exclusivo hasta la edad correspondiente, tener una adecuada alimentación complementaria, completar el esquema de vacunación, mantener los ambientes del hogar libres y ventilados evitando el contacto de los niños con personas tos, gripe u otro síntomas respiratorio.

b) Prácticas en el manejo inicial de las IRAs.

Chauca et al. ⁽⁵²⁾ refieren que constituyen todas las actividades que las madres realizan cuando sus niños(as) empiezan a experimentar algún problema respiratorio para evitar que estos desarrollen signos y síntomas característicos de una infección respiratoria aguda.

Villacrés ⁽⁵³⁾ refiere que el manejo inicial de las IRAs incluye que se realicen estas actividades: brindar remedios caseros si el niño(a) empieza a presentar algún problema respiratorio, incrementar el número de comidas, dar agua y líquidos tibios en grandes cantidades, brindar bebidas cítricas y medicamentos para calmar molestias respiratorias de tipo agudas.

c) Prácticas en el manejo de manifestaciones clínicas de las IRAs.

Bucay y Waizel ⁽⁵⁴⁾ mencionan que las medidas tradicionales que son efectuadas por las madres para el manejo terapéutico de las IRAs en el hogar incluyen aplicar infusiones caseras a base de hierbas (matico, eucalipto, manzanilla, etc.), frotar el pecho con cremas mentoladas, bebidas de limón con miel de abeja y las vaporizaciones con eucalipto u otras plantas medicinales.

Al respecto Yapuchura ⁽²²⁾ manifiesta que las prácticas tradicionales también incluyen el uso de soluciones salinas para eliminar la congestión nasal, así como el uso del eucalipto, apio, ajo, cebolla para la expectoración de secreciones y el uso de frutas de contenido cítrico como el limón, mandarina, naranja entre otros con efectos antitusígenos.

Sotero et al ⁽⁵⁵⁾ refieren que también se debe utilizar plantas medicinales que tengan propiedades analgésicas y expectorantes que coadyuvan a la terapéutica sintomática de las IRAs, encontrándose entre ellas la muña, eucalipto, kión, ajo, sauco, etc.

Finalmente Urióstegui ⁽⁵⁶⁾ afirma que realizar frotaciones en el área del pecho del infante con ungüentos medicinales como el Vick Vaporub y mentol chino son útiles para tratar las afecciones respiratorias porque tienen acciones expectorantes que favorecen la terapéutica casera de las IRAs, resaltando también la importancia de las vaporizaciones para estimular la movilización de secreciones y aliviar la sintomatología de los niños que tengan episodios de IRAs.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024 tienen predominantemente una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs.

Ho: Las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024 no tienen predominantemente una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grupo etario de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ho₁: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grupo etario de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ha₂: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según lugar de residencia de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ho₂: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según lugar de residencia de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ha₃: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según religión de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ho₃: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según religión de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ha₄: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grado de escolaridad de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ho₄: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grado de escolaridad de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ha₅: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según tenencia de ocupación laboral en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ho₅: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según tenencia de ocupación laboral en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ha₆: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según ingreso económico familiar mensual en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

Ho₆: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según ingreso económico familiar mensual en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Aplicación de prácticas tradicionales en manejo de IRAs.

2.5.2. VARIABLES DE COMPARACIÓN

Grupo etario, zona de residencia, religión, grado de escolaridad, tenencia de ocupación laboral, ingreso económico familiar mensual.

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- **Características de las madres:** Estado civil y número de hijos.
- **Características de los niños:** Edad, género, bajo peso al nacer, lactancia materna exclusiva, vacunación completa para edad, antecedentes de IRAs en los últimos tres meses y antecedentes de desnutrición.
- **Características informativas:** Hacinamiento en el hogar, tipo de cocina, hábito de quemar basura en el hogar, hábito de fumar dentro del hogar y servicios básicos completos en la vivienda.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
VARIABLE DE INTERÉS							
Aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de la IRAs..	Nivel de utilización de prácticas y medidas tradicionales en el manejo de las IRAs realizadas por las madres de niños del PVL de Florida Alta, divida en aplicación de prácticas tradicionales en el manejo preventivo, manejo inicial y manejo de manifestaciones clínicas de las IRAs evaluado con un cuestionario Lickert y medida como aplicación alta, media y baja de las prácticas tradicionales para el manejo de las IRAs	Aplicación prácticas tradicionales en el manejo preventivo de las IRAs	Categórica	● Inmunización del niño(a). ● Alimentación del niño(a). ● Uso de abrigo y ropa gruesa en el hogar ● Evitar modificaciones bruscas de temperatura. ● Limpieza de la vivienda. ● Ventilación de vivienda. ● Lavado de manos después de toser o estornudar. ● Higiene respiratoria. ● Evitar contacto con personas con problemas respiratorio.	Alta 22 a 27 puntos Media 16 a 21 puntos Baja 9 a 15 puntos	Ordinal	Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs

Aplicación prácticas tradicionales en el manejo inicial de las IRAs	Categórica	• Uso de remedios caseros en síntomas respiratorios. • Uso de plantas medicinales en síntomas respiratorios. • Frecuencia de comidas cuando el niño tiene problemas respiratorios. • Uso de infusiones para tratar síntomas respiratorios. • Consumo de alimentos ricos en vitamina C en problemas respiratorios. • Uso de soluciones salinas para tratar síntomas de gripe. • Aplicación de compresas frías para tratar fiebre. • Reposo cuando tiene problemas respiratorios.	Alta 20 a 24 puntos Media 14 a 19 puntos Baja 8 a 13 puntos	Ordinal
---	------------	--	---	---------

Aplicación prácticas tradicionales en el manejo de manifestaciones clínicas de las IRAs	Categórica	• Uso de medidas tradicionales en el tratamiento del dolor de garganta. • Uso de medidas tradicionales en el tratamiento de gripe o resfriado • Uso de medidas tradicionales para el manejo de la fiebre e inflamación. • Uso de medidas tradicionales para el manejo de problemas respiratorios. • Uso de medidas tradicionales para manejo de dolor de oído y amigdalitis. • Asistencia al establecimiento de salud cuando el niño(a) presenta complicaciones respiratorias	Alta 27 a 33 puntos Media 19 a 26 puntos Baja 11 a 18 puntos	Ordinal
---	------------	--	--	---------

VARIABLES DE COMPARACIÓN						
-----	-----	Grupo etario	Cuantitativa	Población según etapa de vida	Joven Adulta	Nominal
		Lugar de residencia	Categórica	Zona geográfica de residencia	Urbana Urbano marginal	Nominal
		Religión	Categórica	Creencia religiosa	Católica Evangélica	Nominal
		Grado de escolaridad	Categórica	Último grado de estudios alcanzado	Primaria Secundaria Superior	Ordinal
		Tenencia de ocupación laboral	Categórica	Tiene ocupación de trabajo	Si No	Nominal
		Ingreso económico familiar mensual	Categórica	Ingreso familiar mensual	Alto Medio Bajo	Ordinal

Cuestionario de características generales

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Caracterización de la muestra	Característica del contexto materno, de los hijos y aspectos informativos de las madres de niños del PVL de Florida Alta	Características de las madres	Categórica	Estado civil	Casada Conviviente Soltera Separada Nominal
			Numérica	Número de hijos	Menos de 2 De 2 a 3 Mas de 3 De razón
			Numérica	Edad en años	Menos de 1 año 1 a 2 años 3 a 4 años De razón
			Categórica	Género	Masculino Femenino Nominal
		Características de los niños	Categórica	Bajo peso al nacer	Si No Nominal
			Categórica	Lactancia materna exclusiva	Si No Nominal
			Categórica	Vacunación completa para edad	Si No Nominal
			Categórica	Antecedentes de IRAs en los últimos tres meses	Si No Nominal
	Cuestionario de características generales				

Características informativas	Categórica	Antecedentes de desnutrición	Si No	Nominal
	Categórica	Hacinamiento	Si No	Nominal
	Categórica	Tipo de cocina en el hogar	Cocina a gas Cocina mejorada Cocina de leña	Nominal
	Categórica	Hábito de quemar basura en el hogar	Si No	Nominal
	Categórica	Hábito de fumar en el hogar	Si No	Nominal
	Categórica	Servicios básicos completos en el hogar	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio según la modalidad de intervención fue de tipo observacional, considerando la cantidad de veces medidas fue transversal; en base a la fuente de información fue de tipo prospectivo y según de variables fue de tipo descriptivo por analizarse los aspectos relacionados a una variable de interés única para una adecuada identificación del problema evaluado.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

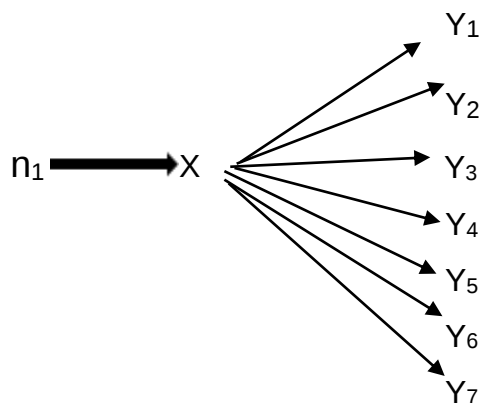
Fue de tipo cuantitativo porque se empleó la estadística para medir la variable de interés y realizar el procesamiento de datos del informe.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue descriptivo debido a que se orientó a identificar la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs en madres de infantes beneficiarios del PVL de Florida Alta.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se aplicó metodológicamente el diseño descriptivo comparativo representado de este modo:



Donde:

n_1 = Muestra de madres de niños del PVL.

X = Prácticas tradicionales en manejo de IRAs.

Y₁ = Grupo etario.

Y₂ = Residencia.

Y₃ = Religión.

Y₄ = Grado de escolaridad.

Y₅ = Ocupación.

Y₆ = Ingreso económico familiar mensual.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fueron 142 madres de niños menores de cinco años beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de la localidad de Florida Alta de Huánuco según informes brindados por la presidente de este programa de apoyo social, en quienes se aplicaron estos criterios:

- a) Criterios de inclusión:** Madres de niños menos de cinco años beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de la localidad de Florida Alta que aceptaron participar voluntariamente del estudio.
- b) Criterios de exclusión:** Se realizó la exclusión de 14 madres por los siguientes motivos: 9 madres que tuvieron niños menores de 6 meses, 4 madres que no aceptaron participar de la investigación y 1 madre que no contestó todas las interrogantes formuladas en el instrumento de medición de la variable de interés.
- c) Ubicación en espacio:** Fue efectuado en los ambientes del local institucional del PVL del Comité 2 Florida Alta, con dirección el Jr. Jorge Chávez S/N en el Pueblo Joven Las Moras en Huánuco.
- d) Ubicación en tiempo:** Se desarrolló durante los meses de junio a noviembre del 2024.

3.2.2. MUESTRA

- a) Unidad analítica y muestral:** Madres de infantes beneficiarios del PVL del Comité 2 Florida Alta.

- b) Marco muestral:** Padrón de infantes beneficiarios del PVL del Comité 2 Florida Alta.
- c) Población muestral:** Quedó conformada por 128 madres de niños beneficiarios del PVL del Comité 2 Florida Alta de Huánuco porque madres fueron excluidas de participar de este proceso.
- d) Tipo de muestreo:** No se consideró este aspecto porque se encuestó a todas las madres que dieron su consentimiento para ser parte de la ejecución del estudio.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnicas

Se aplicó la encuesta y entrevista para conseguir datos inherentes a la variable evaluada en esta investigación.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO	
Cuestionario de características generales	
Autor	Instrumento de elaboración propia
Descripción del instrumento	Identificar las características de las madres de los niños del PVL de Florida Alta.
Estructura del instrumento	El cuestionario tuvo 20 ítems estructurado en 3 partes: 8 de datos propios las madres, 5 de datos relacionados a los hijos y 5 de datos informativos.
Técnica	Entrevista
Momento de aplicación	Después de la entrega de los productos del PVL.
Tiempo de aplicación	20 minutos aproximadamente por madre entrevistada en este proceso.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO	
Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs	
Autor	Aguilar y Florián ⁽²⁵⁾
Descripción del instrumento	Identificar la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs realizadas por las madres de niños del PVL de Florida Alta
Estructura (dimensiones, ítems)	El cuestionario tipo Lickert tuvo 28 reactivos divididos en 3 partes: 9 ítems relacionados al manejo preventivo de las IRAs, 8 ítems sobre el manejo inicial de las IRAs y 11 ítems del manejo de manifestaciones clínicas de IRAs.
Técnica de administración	Encuesta
Baremación general (en puntos)	Aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs. Aplicación alta = 66 a 84 Aplicación media = 47 a 65 Aplicación aja =28 a 46
Baremación por dimensiones	Aplicación de prácticas tradicionales en el manejo preventivo de IRAs Aplicación alta = 22 a 27 Aplicación media = 16 a 21 Aplicación baja =9 a 15. Aplicación de prácticas tradicionales en el manejo inicial de IRAs Aplicación alta = 20 a 24 Aplicación media = 14 a 19 Aplicación baja =8 a 13. Aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de manifestaciones clínicas de IRAs Aplicación alta = 27 a 33 Aplicación media = 19 a 26 Aplicación baja =11 a 18.

Momento de aplicación	Luego de la entrega de los productos del PVL.
Tiempo de aplicación	30 minutos aproximadamente por madre encuestada en este proceso.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

Esta fase del estudio se efectuó desarrollando secuencialmente estas actividades:

- **Validez por juicio de expertos**

Esta actividad se realizó sometiendo los ítems del cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs a la evaluación de 7 expertos compuestos por maestros(as) en salud pública, sociólogos, médico pediatra, enfermeras asistenciales y docentes de investigación quienes valoraron el contenido del instrumento según estructura y forma de los ítems, coincidiendo todos los expertos en señalar que el citado instrumento era adecuado para evaluar el problema de análisis, firmando la hoja de constancia de validación correspondiente cuya opinión respecto a la aplicabilidad del instrumento es resumido en el siguiente cuadro:

Validez de contenido por juicio de expertos.

Nº	Datos del experto(a)	Cuestionario características generales	Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs
1	Dr. Edson Mijail Meza Espinoza	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Ana Lazarte y Ávalos	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Lucía Rojas Rubio.	Aplicable	Aplicable
4	Med. Elisa Kanno Hokada	Aplicable	Aplicable
5	Lic Julio César Bardales Medina	Aplicable	Aplicable
6	Lic. Juana Irene Ponce Gutiérrez	Aplicable	Aplicable
7	Lic. Sherly Burga Nieto	Aplicable	Aplicable

- **Validez de respuesta**

Se desarrolló efectuando el día 26 de junio del 2024 un primer estudio piloto en 5 madres de niños beneficiarios del PVL del Asentamiento Humano Jorge Chávez donde se verificó la comprensión de las interrogantes establecidas en el cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs, reajustando cada uno de los ítems al nivel sociocultural de la muestra de análisis para tener un mayor nivel de precisión en la valoración de la problemática de estudio

Luego de ello se efectuó un segundo estudio piloto el 30 de junio del 2024 en 13 madres de niños beneficiarios del PVL en los cuales se aplicaron los instrumentos siguiendo los procedimientos delimitados en la planificación de la prueba piloto, proceso que permitió evaluar la metodología propuesta para el desarrollo del estudio, realizándose este proceso sin mayores complicaciones, aplicándose los instrumentos en un tiempo de 30 minutos por participante del estudio piloto, almacenando finalmente los instrumentos aplicados en este proceso.

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Se efectuó codificando las respuestas de los instrumentos aplicados en el estudio piloto y con ello se elaboró la base de datos en el programa SPSS 26,0 donde se procesó la información recolectada y luego aplicando el coeficiente del Alfa de Cronbach se estableció el valor de confiabilidad del cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs obteniéndose una cifra igual a 0,892 puntos que demostró este instrumento tuvo una confiabilidad estadística alta, viabilizando su empleo en la ejecución de la tesis.

a) Recolección de datos

Se desarrolló mediante la aplicación secuencial de estas actividades investigativas:

- **Planificación de recolección de información:** Se efectuó mediante la elaboración del plan de trabajo de campo, donde se estableció las

responsabilidades de los integrantes del equipo investigativo en este proceso así como los procedimientos a efectuar, especificando el cronograma de actividades y tiempo de ejecución del estudio.

- **Autorización:** El 3 de julio del 2024 se presentó un oficio dirigido a la presidenta del PVL del Comité 2 Florida Alta solicitando la autorización para ejecutar el estudio en las madres de los infantes beneficiarios de este programa social, que fue aceptado con documento emitido el 10 de julio del 2024.
- **Gestión administrativa:** Esta etapa se efectuó durante los días 13 y 14 de julio donde se coordinó con la presidenta del PVL del Comité 2 Florida Alta para acceder al padrón de beneficiarios de este programa social e identificar a la muestra participante del estudio.
- **Dotación de recursos:** Se efectuó entre los días 16 y 18 de julio del 2024 donde se gestionó la colaboración de dos personas para aplicar las encuestas, recolectándose también los materiales necesarios para efectuar el trabajo de campo.
- **Actividades de capacitación:** Se efectuó durante los días 20 y 21 de julio del 2024 donde se capacitó a los encuestadores en los protocolos a realizar en la aplicación de las encuestas, brindándole los materiales necesarios para este proceso y proyectando la fecha de comienzo de acopio de datos para los días de entrega de los víveres.
- **Aplicación de instrumentos:** Este proceso se desarrolló efectuando una reunión con la del PVL del Comité 2 Florida Alta para conocer los días de entrega de los productos alimenticios a los beneficiarios de este programa, identificándose que este proceso se realizaba los días 2 y 3 de todos los meses.

Por tal motivo el 2 agosto del 2024 los encuestadores acreditados entraron a los ambientes donde se realizaba la entrega de los productos del PVL y a medida que las madres iban recibiendo los productos las iban abordando y solicitaban su participación en este proceso con la firma del consentimiento informado.

Seguidamente, realizaron la aplicación de los instrumentos de investigación a las madres que admitieron ser parte de este estudio aplicando los cuestionarios en aproximadamente 35 minutos por madre encuestada, agradeciéndoles por su apoyo en este proceso.

La aplicación de instrumentos se efectuó durante este cronograma: el 2 y 3 de agosto del 2024 se aplicaron 35 encuestas; los días 2 y 3 de setiembre del 2024 se aplicaron 40 encuestas; el 2 y 3 de octubre del 2024 fueron aplicadas 30 encuestas y finalmente el 2 y 3 de noviembre del 2024 se aplicaron 23 encuestas, haciendo un total de 128 encuestas aplicadas durante el trabajo de campo.

Una vez concluido esta etapa se agradeció a la presidenta del PVL del Comité 2 Florida Alta por el apoyo otorgado en este proceso finalizando este periodo el 15 de noviembre del año 2024.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Se efectuó mediante el análisis de gabinete de la información obtenida en la ejecución del trabajo de campo, realizando el control de calidad correspondiente, y luego se procedió a codificar numéricamente las respuestas identificadas en los cuestionarios aplicados en el estudio que fueron agrupados en la base de datos de este informe (Anexo 8), que se extrapoló al programa SPSS 26.0 donde se efectuó el procesamiento estadístico para presentarse en tablas académicas según objetivos planteados inicialmente en el estudio.

3.3.3. PARA ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

a) Análisis descriptivo: Se hizo aplicando las medidas estadísticas de frecuencias y porcentajes las cuales fueron interpretados de acuerdo con el marco conceptual inherente a la problemática analizada en esta investigación.

b) Análisis inferencial: El proceso de contraste de hipótesis se realizó aplicando el ritual estadístico de significancia que se desarrolló del siguiente modo: en el primer paso se formularon las hipótesis

planteadas en este trabajo investigativo (alterna y nula); estableciendo la probabilidad de error estadístico equivalente al 5% ($p = 0,05$) en el segundo paso del ritual.

En el tercer paso se eligió el estadístico de contraste de hipótesis que fue establecido considerando estos criterios: para el contraste de la hipótesis general se empleó el Chi Cuadrado (X^2) para muestra única; y en el contraste de hipótesis específicas se empleó el X^2 de Homogeneidad para comparar variables nominales y ordinales; y el estadístico de Kruskal Wallis para evaluar comparativamente variable ordinales politómicas.

En el cuarto paso se efectuó la lectura del valor p obtenido luego del procesamiento en el SPSS 26.0; y en base este criterio se tomó las decisiones estadísticas en el quinto paso aceptándose todas las hipótesis cuyo valor p fue menor de 5% ($p < 0,05$), que fueron útiles para establecer las conclusiones de la investigación.

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.

Finalmente, se certificó el cumplimiento de las conductas responsables en investigación como se detalla a continuación:

En la etapa de planificación del estudio estas conductas se aplicaron respetando el derecho a la autoría intelectual de las fuentes citadas en la tesis, dando el crédito correspondiente a cada autor consultado por su aporte a la investigación, no presentándose conflictos de intereses en este proceso.

En la etapa de ejecución, se respetaron las conductas responsables en investigación analizando con absoluta veracidad la información, mostrándose los datos tal y como se evidenciaron en la aplicación de instrumentos sin realizar interpretaciones o modificaciones intencionales de los resultados evidenciados en el contexto de estudio.

Y finalmente en la etapa de presentación, se aplicaron las conductas responsables evitando toda modalidad de plagio al redactar la tesis investigativa, garantizando su originalidad por presentar una similitud dentro de los valores de normalidad establecidos en la plataforma Turnitin.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de características generales de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Características generales de las madres	n = 128	
	fi	%
Grupo etario		
Joven (18 a 29 años)	79	61,7
Adulta (30 a 38 años)	49	38,3
Residencia		
Urbano	26	20,3
Urbano marginal	102	79,7
Estado civil		
Casada	24	18,8
Conviviente	55	43,0
Soltera	30	23,4
Separada	19	14,8
Religión		
Católica	87	68,0
Evangélica	41	32,0
Grado de escolaridad		
Primaria	30	23,4
Secundaria	76	59,4
Superior	22	17,2
Tenencia de ocupación laboral		
Si	38	29,7
No	90	70,3
Ingreso económico familiar mensual		
Alto (Más de 2500 soles)	7	5,5
Medio (1130 a 2500 soles)	76	59,3
Bajo (Menor de 1130 soles)	45	35,2
Número de hijos		
Menos de 2	47	36,7
De 2 a 3	58	45,3
Más de 3	23	18,8

En esta tabla se halló que sobresalieron las madres jóvenes, procedentes de zonas urbano-marginales de la ciudad, convivientes y con estudios secundarios; predominando también las que no tenían una

ocupación laboral, con un ingreso económico familiar mensual medio y que tenían de 2 a 3 hijos.

Tabla 2. Características de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Características de los niños	n = 128	
	fi	%
Edad en años		
Menos de 1 año	19	14,8
1 a 2 años	46	35,9
3 a 4 años	63	49,3
Género		
Masculino	61	47,7
Femenino	67	52,3
Bajo peso al nacer		
Si	17	13,3
No	111	86,7
Recibió lactancia materna exclusiva		
Si	88	68,8
No	40	31,2
Vacunación completa para edad		
Si	115	89,8
No	13	10,2
Antecedentes de IRAs en los últimos tres meses		
Si	91	71,1
No	37	28,9
Antecedentes de desnutrición		
Si	43	33,6
No	85	66,4

En la tabla se identificó que hubo ligero predominio de infantes con edades de 3 a 4 años, sobresaliendo los niños del género femenino que no tuvieron bajo peso al nacer; identificándose además que la mayoría de ellos recibió lactancia materna exclusiva y tienen completas sus vacunas completas correspondientes a su edad; finalmente se encontró que prevalecieron los niños con antecedentes de IRAs en los últimos tres meses y no tuvieron antecedentes de desnutrición u otros problemas nutricionales.

Tabla 3. Características informativas de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Características informativas	n = 128	
	fi	%
Hacinamiento en el hogar		
Si	70	54,7
No	58	45,3
Tipo de cocina en el hogar		
Cocina a gas	63	49,2
Cocina mejorada	38	29,6
Cocina de leña	27	21,1
Quemado de basura en el hogar		
Si	89	69,5
No	39	30,5
Hábito de fumar dentro del hogar		
Si	44	34,4
No	84	65,6
Servicios básicos completos en el hogar		
Si	36	28,1
No	92	71,9

En esta tabla se evidenció que hubo predominio de hogares donde existían condiciones de hacinamiento porque vivían más de 5 personas en la vivienda, prevaleciendo las madres que quemaban basura en su hogar, identificándose también que en casi la tercera parte de hogares existían personas que tenían el hábito de fumar dentro del hogar y finalmente se encontró que fueron preponderantes las familias que no contaban con servicios básicos completos en el interior de su vivienda.

Tabla 4. Características de las prácticas tradicionales en el manejo preventivo de las Infecciones Respiratorias Agudas realizadas por madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Prácticas Tradicionales Manejo preventivo de las IRAs	n = 128					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Lleva a su niño(a) a recibir sus vacunas contra el neumococo, influenza y otras patologías respiratorias.	0	0,0	18	14,1	110	85,9
Brinda una alimentación nutritiva y saludable a su niño(a)	13	10,2	71	55,5	44	34,4
Abriga a su niño(a) con ropa gruesa cuando hace frío.	0	0,0	32	25,0	96	75,5
Evita que su niño(a) se exponga a cambios bruscos de temperatura (frío – calor)	18	14,1	54	42,1	56	43,8
Realiza la limpieza de la vivienda todos los días.	0	0,0	76	59,4	52	40,6
Mantiene ventilados todos los ambientes de su hogar	65	50,8	41	32,0	22	17,2
Se lava las manos después de toser o estornudar	70	54,7	39	30,5	19	14,8
Se cubre la boca con el antebrazo cuando tose o estornuda	61	47,7	43	33,6	24	18,7
Evita que su niño(a) este en contacto con personas que tengan problemas respiratorios.	52	40,6	45	35,2	31	24,2

En la tabla se identificó que sobresalieron las madres que siempre llevaban a sus niños a recibir sus vacunas contra el neumococo, influenza y otras patologías respiratorias; abrigando a sus hijos(as) cuando sienten frío y evitando la exposición a modificaciones bruscas de temperatura en el interior o exterior de sus viviendas.

También fueron predominantes las madres que a veces brindaban una alimentación nutritiva y saludable a sus hijos, realizando ocasionalmente la limpieza de su vivienda todos los días; y para finalizar prevalecieron las madres que nunca mantenían ventilados los ambientes de su hogar, no se lavaban las manos ni se cubrían la boca después de toser o estornudar y no evitaban que sus niños estén en contacto con personas que presentan problemas respiratorios (gripe, tos, etc.)

Tabla 5. Características de las prácticas tradicionales en el manejo inicial de las Infecciones Respiratorias Agudas realizadas por madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Prácticas Tradicionales Manejo inicial de las IRAs	n = 128					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Utiliza remedios caseros cuando su niño(a) presenta problemas respiratorios (tos, gripe, etc).	0	0,0	43	33,6	85	66,4
Utiliza plantas medicinales cuando su niño(a) tiene algún problema respiratorio.	7	5,5	50	39,1	71	55,5
Incrementa la frecuencia de comidas cuando el niño(a) presenta algún problema respiratorio.	24	18,8	56	43,8	48	37,5
Brinda infusiones tibias (té, manzanilla, etc.) a su niño(a) cuando presenta síntomas respiratorios	28	21,1	59	46,1	42	32,8
Brinda alimentos y bebidas ricas en vitamina C cuando el niño tiene algún síntoma respiratorio.	19	14,8	52	40,6	57	44,6
Utiliza soluciones salinas para limpiar las fosas nasales del niño(a) cuando tiene gripe.	9	7,0	45	35,4	74	57,8
Aplica compresas frías o pañitos de agua tibia para bajar la fiebre de su niño(a)	5	3,9	40	31,3	83	64,8
Proporciona descanso a su niño(a) cuando presenta algún síntoma respiratorio	20	15,6	62	48,5	46	35,9

En esta tabla se encontró que prevalecieron las madres que siempre utilizan remedios caseros y hierbas medicinales cuando el infante tenía problemas respiratorios (gripe, tos, dolor en el área de la garganta, etc.) prevaleciendo también las que siempre brindan alimentos y bebidas ricas en vitamina C cuando el niño(a) tiene alguna sintomatología respiratoria, utilizando soluciones salinas para limpiar las fosas nasales del niño cuando tiene gripe y aplicando compresas frías o pañitos de agua tibia cuando el niño(a) presenta fiebre.

Además, se identificó que prevalecieron las madres que a veces incrementaban la frecuencia de comidas cuando se niño(a) empezaba a tener síntomas de problemas respiratorios, brindándoles infusiones tibias de té, manzanilla, etc. en este proceso y brindando descanso a su niño(a) cuando presenta alguna sintomatología características de una patología respiratoria.

Tabla 6. Características de las prácticas tradicionales en el manejo de manifestaciones clínicas las Infecciones Respiratorias Agudas realizadas por madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Prácticas Tradicionales Manejo manifestaciones clínicas de las IRAs	n = 128					
	Nunca		A veces		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%
Brinda a su niño(a) miel de abeja con limón cuando tiene problemas de tos y dolor de garganta.	15	11,7	37	38,9	76	59,4
Frota el pecho de su niño con crema mentolada (Vick vaporub, etc.) cuando tiene síntomas respiratorios.	0	0,0	20	15,6	108	84,4
Frota la espalda de su niño(a) con ortiga u otra planta medicinal cuando tiene gripe u otra afección respiratoria	49	38,3	59	46,1	20	15,6
Estimula que su niño(a) haga gárgaras de agua tibia con sal o de limón con bicarbonato para aliviar el dolor de garganta	25	19,5	32	25,0	71	55,5
Estimula que su niño(a) haga inhalaciones de vapor de eucalipto cuando tiene tos con flema, gripe o dolor de garganta	23	18,0	52	40,6	53	41,4
Brinda jarabe de kiñón y limón cuando su niño(a) tiene gripe o resfriado.	29	22,7	57	52,3	32	25,0
Brinda jarabe o infusión de ajo con cebolla cuando el niño tiene alguna sintomatología respiratoria	80	62,5	35	27,3	13	10,2
Brinda infusiones de matico, eucalipto, tomillo etc. cuando el niño(a) tiene infecciones respiratorias.	21	16,4	60	46,9	47	36,7
Utiliza compresas tibias para calmar el dolor de oído de su niño(a).	19	14,8	50	39,1	59	46,1
Realiza toques de limón con bicarbonato cuando el niño tiene dolor de garganta y amígdalas inflamadas	30	23,4	53	41,4	45	35,2
Lleva al niño al establecimiento de salud cuando tiene fiebre alta, respiración rápida, silbido de pecho, retracción intercostal, etc.	0	0,0	17	13,3	111	86,7

En esta tabla se evidenció que sobresalieron las madres que siempre brindaban miel de abeja con limón cuando el niño(a) tenía síntomas respiratorios, frotando el pecho de su niño(a) con Vick Vaporub u otra crema mentolada cuando tiene gripe, tos u otra afección respiratoria, estimulando que su niño(a) realice gárgaras de agua con sal para aliviar el dolor de garganta e inflamación de amígdalas, utilizando compresas tibias para calmar el dolor oído de su niño(a) y llevándolo oportunamente al establecimiento de salud cuando presente signos de alarma (fiebre alta, silbido de pecho, etc.)

Asimismo, se encontró que hubo predominio de madres encuestadas que refirieron que a veces frotaban la espalda de su niño(a) con alguna planta medicinal cuando tenían patologías respiratorias, estimulando que se niño(a) inhale vaporizaciones de eucalipto cuando presenta gripe, tos con flema, etc.; brindando también ocasionalmente jarabe de kión o limón cuando el niño(a) tiene problemas respiratorios; dando infusiones de matico, eucalipto, manzanilla, etc. cuando tiene estas afecciones clínicas y realizando toques de limón con bicarbonato cuando el niño(a) presenta dolor de garganta e inflamación de las amígdalas.

Por último, se halló que sobresalieron las madres que manifestaron que nunca brindan jarabes o infusiones de ajo con cebolla a sus niños(as) cuando estos tienen algún problema respiratorio por ser una opción terapéutica poco aceptada por los niños en el abordaje sintomatológico de los problemas respiratorios.

Tabla 7. Dimensiones de aplicación de las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Dimensiones prácticas tradicionales Manejo de Infecciones Respiratorias Agudas	n = 128	
	fi	%
Aplicación prácticas tradicionales manejo preventivo de IRAs		
Baja	47	36,7
Media	44	34,4
Alta	37	28,9
Aplicación prácticas tradicionales manejo inicial de IRAs		
Baja	19	14,8
Media	42	32,8
Alta	67	52,4
Aplicación prácticas tradicionales manejo manifestaciones clínicas de IRAs		
Baja	17	12,5
Media	40	31,2
Alta	72	56,3

En esta tabla analítica se identificó que la mayoría de las madres evaluadas presentaron una baja aplicación de prácticas tradicionales en el manejo preventivo de las IRAs; que demuestra que las madres no brindan mayor prioridad a las actividades de prevención de estas patologías respiratorias y causa que estas afecciones sean frecuentes en la niñez.

Asimismo, más de la mitad de las madres encuestadas evidenciaron alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo inicial de las IRAs, reflejando que cuando los niños empiezan a presentar los primeros síntomas inespecíficos de patologías respiratorias tienden a recurrir a remedios caseros y naturales para su tratamiento inicial.

Y para finalizar, se encontró que una proporción mayoritaria de madres presentaron una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el tratamiento de las manifestaciones clínicas de IRAs, evidenciando que priorizan el uso de cuidados caseros y naturales en el tratamiento de estas patologías que tienden a ser combinadas con la medicación farmacológica brindada por los médicos en el establecimiento de salud.

Tabla 8. Aplicación de prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Aplicación prácticas tradicionales Manejo de infecciones respiratorias agudas	fi	%
Baja	25	19,5
Media	43	33,6
Alta	60	46,9
Total	128	100,0

En esta tabla se identificó que, en general, hubo un porcentaje predominante de madres encuestadas que presentaron una alta aplicación de prácticas tradicionales en manejo de las IRAs con un uso frecuente de estas medidas en el cuidado de sus niños; seguido de aproximadamente un tercio de ellas que mostraron aplicación media de estas prácticas tradicionales tendiendo a combinarlas con tratamiento farmacológico de estas afecciones respiratorias; y finalmente, cerca de la quinta parte de madres evaluadas tuvieron una baja aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de IRAs priorizando el uso de medicamentos farmacológicos para tratar la sintomatología respiratoria de los infantes en su hogar.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Contraste de hipótesis general

Tabla 9. Prueba de comparación de frecuencias de la aplicación de prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia (p valor)
Baja	25	19,5	42,7	14,36	0,001
Media	43	33,6	42,7		
Alta	60	46,9	42,7		
Total	128	100,0			

Al efectuar la comprobación estadística de la hipótesis general del estudio se evidenció que los reportes de la aplicación del ritual de significancia mostraron $X^2 = 14,36$ con un valor $p = 0,001$; corroborando que estadísticamente las diferencias en las proporciones observadas en las madres en estudio fueron estadísticamente significativas, rechazándose la hipótesis nula y aceptando que la mayoría de madres encuestadas presentaron una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs en los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta en la ciudad de Huánuco.

b) Contraste de primera hipótesis específica

Tabla 10. Diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según grupo etario de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Grupo etario	Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs						Total		X² de Homogeneidad	P valor
	Baja		Media		Alta					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Madre joven	17	13,2	33	25,8	29	22,7	79	61,7	9,08	0,011
Madre adulta	8	6,3	10	7,8	31	24,2	49	38,3		
TOTAL	25	19,5	43	33,6	60	46,9	128	100,0		

Al comprobar estadísticamente la primera hipótesis específica de este estudio, se halló que los reportes del procesamiento inferencial de resultados evidenciaron un $X^2 = 9,08$ con una significancia $p = 0,011$ que permite establecer que existen diferencias significativas en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grupo etario de las madres de los niños beneficiarios del PVL de Florida Alta; evidenciándose que las madres adultas tuvieron mayor aplicación de las medidas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres jóvenes que evidenciaron tener una menor aplicación de estas medidas en su hogar.

c) Contraste de segunda hipótesis específica

Tabla 11. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según lugar de residencia de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Lugar de residencia	Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs						Total		X² de Homogeneidad	P valor
	Baja		Media		Alta					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Urbana	11	8,6	6	4,7	9	7,0	26	20.3	18,79	0,005
Urbano marginal	14	10,9	37	28,9	51	39,9	102	79,7		
TOTAL	25	19,5	43	33,6	60	46,9	128	100,0		

En cuanto al contraste de la segunda hipótesis específica formulada en este estudio se halló que los resultados del análisis inferencial de datos evidenciaron un valor de $X^2 = 18,79$ con una significancia estadística $p = 0,005$ que En cuanto al contraste de la segunda hipótesis específica, los resultados del análisis inferencial de datos evidenciaron un valor de $X^2 = 18,79$ con un valor $p = 0,005$ que permite aceptar la hipótesis que afirma que existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según lugar de residencia de las madres de niños del PVL de Florida Alta; identificándose que las madres residentes en zonas urbano marginales de esta localidad muestran una mayor aplicación de medidas tradicionales en el cuidado de la sintomatología respiratoria infantil que las madres residentes en áreas urbanas de la ciudad, quienes tienden a priorizar el uso de medidas farmacológicas en el tratamiento de las IRAs.

d) Contraste de tercera hipótesis específica

Tabla 12. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según religión de madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Religión	Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs						Total		X² de Homogeneidad	P valor
	Baja		Media		Alta					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Católica	19	14,8	33	25,8	35	27,3	87	68,0	4,82	0,090
Evangélica	6	4,7	10	7,8	25	19,5	41	32,0		
TOTAL	25	19,5	43	33,6	60	46,9	128	100,0		

Al efectuar el contraste de la tercera hipótesis específica planteada en esta investigación se identificó que los reportes del procesamiento inferencial de datos del estudio evidenció un $X^2 = 4,82$ con una $p = 0,090$ que al ser mayor al valor $p = 0,05$ permite aceptar la hipótesis nula evidenciando que no hay diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según religión de las madres de niños del PVL de Florida Alta; corroborándose que hubo similitud de porcentaje en la utilización de las prácticas tradicionales en el manejo terapéutico de las IRAs en madres católicas y evangélicas en el ámbito de análisis.

e) Contraste de cuarta hipótesis específica

Tabla 13. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según grado de escolaridad en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Grado de escolaridad	Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs						Total		Kruskall Wallis (X²)	P valor
	Baja		Media		Alta					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Primaria	4	3,1	6	4,7	20	15,6	30	23,4	18,67	0,000
Secundaria	10	7,8	29	22,7	37	28,9	76	59,4		
Superior	11	8,6	8	6,2	3	2,4	22	17,2		
TOTAL	25	19,5	43	33,6	60	46,9	128	100,0		

Al efectuar estadísticamente la comprobación de la cuarta hipótesis específica se corroboró que el procesamiento inferencial de datos mostró un valor de Kruskal Wallis igual 18,67 con una significancia $p = 0,000$; que al ser inferior al valor $p = 0,05$ favorece que se acepte que hay diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según escolaridad de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta; reflejando que las madres con baja escolaridad son más propensas a aplicar las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres que presentan mayor escolaridad quienes prefieren el tratamiento farmacológico en el manejo de la sintomatología respiratoria de sus niños(as).

f) Contraste de quinta hipótesis específica

Tabla 14. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según tenencia de ocupación en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Tenencia de ocupación	Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs						Total		X² de Homogeneidad	P valor
	Baja		Media		Alta					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Si	13	10,2	10	7,8	15	11,7	38	29,7	7,45	0,024
No	12	9,3	33	25,8	45	35,2	90	70,3		
TOTAL	25	19,5	43	33,6	60	46,9	128	100,0		

En cuanto al proceso estadístico de contraste de la quinta hipótesis específica formulada en esta investigación se encontró que el procesamiento de datos reflejó un $X^2 = 7,45$ con una significancia $p = 0,024$ que hace viable que se acepte que hay diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según ocupación de las madres de los niños en estudio; demostrándose que las madres que no tuvieron ocupación o realizaban labores domésticas tuvieron una mayor aplicación de medidas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres que tuvieron una ocupación laboral, quienes tuvieron una menor aplicación de estas medidas por contar con los recursos económicos para priorizar el tratamiento farmacológico en el tratamiento de las IRAs en la población infantil.

g) Contraste de sexta hipótesis específica

Tabla 15. Diferencias en las prácticas tradicionales de manejo de infecciones respiratorias agudas según ingreso económico familiar mensual en madres de niños del Programa de Vaso de Leche, Florida Alta, Huánuco 2024

Ingreso económico familiar mensual	Aplicación prácticas Tradicionales Manejo de IRAs						Total		Kruskall Wallis (X²)	P valor
	Baja		Media		Alta					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Alto	5	3,9	2	1,6	0	0,0	7	5,5	11,04	0,004
Medio	11	8,6	28	21,8	37	28,9	76	59,3		
Bajo	9	7,0	13	10,2	23	18,0	45	35,2		
TOTAL	25	19,5	43	33,6	60	46,9	128	100,0		

Al realizar la comprobación inferencial de la sexta hipótesis específica, se encontró que los reportes del análisis estadística mostraron un valor de Kruskal Wallis igual a 11,04 y una $p = 0,004$ que favorece la aceptación de la hipótesis alterna que señala que existen diferencias en la aplicación de medidas tradicionales en el manejo de las IRAs según ingreso económico familiar mensual en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche; comprobándose que las madres que presentaron menores ingresos económicos eran más propensas a aplicar la medicina tradicional en el manejo de las IRAs infantiles, mientras que las madres que tenían mayores ingresos económicos priorizaban el uso de medicamentos farmacológicos en el manejo de los problemas respiratorios en sus niños combinándola con la medicina complementaria y alternativa.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

a) Contraste de hipótesis general

Esta tesis se desarrolló buscando identificar la aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs en madres de niños del PVL Florida Alta de Huánuco, cuyo etapa de comprobación de hipótesis permitió evidenciar que sobresalieron las madres que mostraron alta aplicación de las prácticas tradicionales para manejar las IRAs en sus niños con una $p = 0,001$; que favoreció la aceptación de la hipótesis alterna en este informe de tesis.

Estos reportes son coincidentes con los postulados establecidos en el paradigma del sol naciente de Madeleine Leininger donde, según manifiesta Pérez ⁽³⁴⁾, se resalta la importancia del aspecto cultural del paciente en las intervenciones terapéuticas que se realizan en la atención sanitaria; cumpliéndose ello en este informe, donde se realizó la evaluación transcultural de las prácticas que las madres realizan en el tratamiento natural de las IRAs.

Asimismo la información expuesta concuerda con la data presentada por Dueñas et al. ⁽²⁶⁾ y Tacure ⁽³⁰⁾ quienes también demostraron que las madres tuvieron predominantemente alta aplicación de la medicina tradicional en el manejo de las IRAs de los niños, priorizando la utilización de infusiones de miel de abeja, eucalipto y limón en este proceso por ser intervenciones terapéuticas de bajo costo que alivian los síntomas respiratorios en la población infantil.

Similares también son los datos presentados por Murillo ⁽¹⁵⁾, Gallegos et al. ⁽²⁸⁾ y Santillán ⁽²⁹⁾ quienes en sus estudios corroboraron que prevalecieron las madres con alta aplicación de medidas tradicionales para tratar afecciones respiratorias infantiles, resaltando la influencia de las costumbres ancestrales en el empleo de hierbas medicinales y remedios caseros para manejar las IRAs en los niños en el hogar sin tener que acudir al médico pediatra.

Sin embargo, Orellana y Mamani ⁽²⁷⁾ halló reportes opuestos a la información presentada en este informe, identificando en su investigación que las madres mostraron predominantemente una baja aplicación de las medidas tradicionales en el cuidados terapéutico de las IRAs, debido a que priorizaban el uso de medicamentos para tratar los síntomas respiratorios de los niños y empleando los remedios caseros como soporte terapéutico complementario a la terapia farmacológica respiratoria.

Por su parte Candelario ⁽³³⁾ y Muñoz ⁽⁴⁵⁾ también hallaron información discordante con esta investigación que la mayoría de las madres evaluadas en sus investigaciones mostraron una baja aplicación de hierbas medicinales y remedios alternativos para el manejo de IRAs en sus niños, debido a que dudaban de su eficacia en este proceso y priorizaban llevarlo al pediatra para su tratamiento adecuado y evitar complicaciones respiratorias.

b) Contraste de hipótesis específica 1

El contraste de la primera hipótesis específica evidenció que hubo diferencias significativas en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grupo etario materno con una $p = 0,011$; demostrando que las madres adultas presentaron mejor aplicación de las medidas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres jóvenes.

Estos datos son concordantes con los presentados por Campos y Mendoza ⁽³¹⁾ quienes también identificaron que las madres que tienen mayor edad son las que muestra mayor aplicación de las medidas tradicionales en el manejo de las IRAs debido a costumbres ancestrales y a la experiencia adquirida en la utilización de hierbas medicinales y remedios caseros para el abordaje de síntomas respiratorios en los infantes, mientras que las madres jóvenes muestran mayor tendencia a usar los medicamentos en este proceso.

Saucedo et al.⁽¹⁴⁾ y Tacure ⁽³⁰⁾ también corroboraron ello señalando que la información transmitida de generación en generación y la experiencia vivencia a lo largo de los años son factores que predisponen para que las madres adultas tengan una mayor aplicación de medidas tradicionales en el manejo sindrómico y terapéutico de las IRAs que las madres jóvenes que

desconocen sobre este proceso y tienden a priorizar el uso de fármacos en el cuidado de síntomas respiratorios evitando las complicaciones atribuidas a la presencia de complicaciones respiratorias.

No obstante, Candelario ⁽³³⁾, Yapuchura ⁽²²⁾ y Vergara ⁽⁴⁸⁾ evidenciaron información discordante con nuestros reportes demostrando en sus estudios que no hubo diferencias significativa en la aplicación de prácticas tradicionales de las IRAs debido a que tanto a las madres adultas como jóvenes mostraron tendencia a emplear hierbas medicinales y remedios caseros para tratar la sintomatología respiratoria de sus niños en el ambiente familiar.

c) Contraste de hipótesis específica 2

Asimismo, los reportes de esta investigación permitieron corroborar que hubo diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales para tratar las IRAs según residencia de las madres de niños del PVL Florida Alta con una $p = 0,005$, corroborando que las madres que residieron en áreas urbano-marginales tuvieron mayor tendencia a aplicar las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres residentes en zonas urbanas.

Esta información concuerda con los datos expuestos por Tacure ⁽³⁰⁾, Murillo ⁽¹⁵⁾ y Santillán ⁽²⁹⁾ quienes también señalaron que la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs tienden a ser más frecuente en madres que residen en zonas rurales y urbano marginales de la ciudad, donde hay mayor accesibilidad a los productos naturales que hace que prioricen su uso en el manejo de las IRAs que las madres residentes en zonas urbanas quienes priorizan el uso de medicamentos en este proceso.

En contraposición, Saucedo et al.⁽¹⁴⁾, Chávez ⁽³²⁾ y Villacrés ⁽⁵³⁾ en su estudio no encontraron diferencias significativas en las prácticas tradicionales según residencia materna, identificando que tanto las madres de áreas urbanas como rurales o urbano marginales tenían tendencia a utilizar los productos naturales para el manejo de los síntomas de las IRAs en el hogar debido a las creencias y recomendaciones brindadas por familiares en el manejo tradicional de problemas respiratorios.

d) Contraste de hipótesis específica 3

Los resultados del contraste de la tercera hipótesis específica evidenciaron un valor de significancia $p = 0,090$ que demostró que no hubo diferencias en la aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según religión de las madres; aceptándose la hipótesis nula y demostrando que hubo similitud de porcentajes en el uso de la terapia tradicional para afecciones respiratorias en madres católicas y evangélicas.

Estos resultados se asemejan a la información mostrada por Murillo ⁽¹⁵⁾, Chávez ⁽³²⁾ y Tacure ⁽³⁰⁾ quienes tampoco hallaron diferencias en la aplicación de medidas tradicionales de manejo de las IRAs según religión materna, señalando que tanto las madres católicas como evangélicas empleaban medidas caseras medicinales para aliviar las sintomatologías respiratorias de los niños sin que un grupo sobresalga sobre el otro.

Pero Cajaleón ⁽²⁰⁾, Yapuchura ⁽²²⁾ y Santillán ⁽²⁹⁾ encontraron datos opuestos a nuestros resultados evidenciando en su estudio que las madres que profesaron la religión evangélica mostraron mayor tendencia a aplicar las prácticas tradicionales en el cuidado de las IRAs en el hogar debido fundamentalmente a sus creencias religiosas que hace que prioricen el tratamiento natural en este proceso mientras que las madres que profesan la religión católica priorizan el uso de medicamentos en el manejo de las IRAs.

e) Contraste de hipótesis específica 4

El contraste de la cuarta hipótesis específica evidenció que hubo diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según escolaridad materna de niños del PVL Florida Alta con una $p = 0,000$; corroborando que las madres con bajos grados de escolaridad tuvieron mayor aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres con altos grados de escolaridad.

Estos se asemejan a los expuestos por Gallegos et al. ⁽²⁸⁾, Santillán ⁽²⁹⁾ y Cajaleón ⁽²⁰⁾ quienes también identificaron que las madres con bajo nivel educativo son las que muestran mayor aplicación de prácticas tradicionales

en el cuidado de las IRAs debido a que están influenciadas por sus costumbres y creencias culturales para usar hierbas medicinales y remedios caseros en el cuidado de las afecciones respiratorias, situación que es contraria en las madres con altos niveles de escolaridad quienes priorizan el uso medicamentos en el tratamiento de los síntomas respiratorios.

Sin embargo, Saucedo et al.⁽¹⁴⁾ y Chávez ⁽³²⁾ hallaron información contraria a los resultados de este informe, demostrando en sus estudios que no hubo diferencias en la aplicación de medidas tradicionales en el manejo sintomatológico de las IRAs; las cuales fueron aplicadas de manera similar en madres con altos y bajos niveles de escolaridad.

f) Contraste de hipótesis específica 5

En esta línea, la información expuesta en este informe de tesis también evidenció que hubo diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales según ocupación materna de niños del PVL Florida Alta con una $p = 0,024$; evidenciando que las madres que no tienen ocupación o realizan labores domésticas son las que mayormente aplican las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs que las madres que tienen una ocupación laboral, que priorizan el tratamiento farmacológico en este proceso.

Concordantes son los reportes expuestos por Chávez ⁽³²⁾, Tacure ⁽³⁰⁾ y Dueñas et al. ⁽²⁶⁾ quienes también demostraron que las madres que se dedican a las labores del hogar son las que mayormente aplican medidas caseras y hierbas medicinales para manejar la sintomatología de las IRAs mientras que las madres que tienen una ocupación laboral presentaron la solvencia económica necesaria para priorizar el uso de fármacos en el manejo de IRAs.

Y en contraposición, Murillo ⁽¹⁵⁾, Fernández et al. ⁽⁴⁷⁾ y Villacrés ⁽⁵³⁾ mostraron información discordante con estos resultados, identificando que la ocupación no es un factor indicativo para la aplicación de medidas tradicionales para tratar las IRAs, encontrándose ello influenciado por otros factores distintos a la ocupación laboral.

g) Contraste de hipótesis específica 6

Del mismo modo, el contraste de la sexta hipótesis específica evidenció que hubo diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ingreso económico familiar de las madres de niños del PVL Florida Alta con una $p = 0,004$; evidenciando que las madres con menores ingresos económicos son las que tienen mayor aplicación de los remedios caseros y prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs en sus niños respecto a las madres que tienen una mejor economía familiar.

Esta información es coincidente con los reportes mostrados por Saucedo et al.⁽¹⁴⁾, Murillo ⁽¹⁵⁾ y Santillán ⁽²⁹⁾ quienes también evidenciaron que las madres con menores recursos económicos priorizan el uso de los remedios caseros y hierbas medicinales en el manejo de las IRAs, entorno que es distinto a la presentado en madres con mayores ingresos económicos quienes cuentan con los recursos necesarios para utilizar productos farmacológicos en el manejo sintomatológico de las IRAs.

No obstante, Candelario ⁽³³⁾, Yapuchura ⁽²²⁾ y Chávez ⁽³²⁾ encontraron reportes distantes a estos resultados identificando en sus estudios que las madres de diversos ingresos económicos mostraron similitud de proporciones en el uso de terapias tradicionales para el manejo de afecciones respiratorias de los niños en su hogar considerándolas como medidas efectivas en el alivio de los síntomas respiratorios y como soporte del tratamiento farmacológico.

En este contexto, se puede señalar que la información presentada en este informe contrastada con los resultados de otros estudios no hacen más que evidenciar que existe una alta aplicación de medidas tradicionales en el abordaje terapéutico de las IRAs, evidenciando que la mayoría de madres tienden a priorizar el uso de medidas caseras y hierbas medicinales para manejar las sintomatologías respiratorias de sus niños por su fácil accesibilidad a estos productos así como por los conocimientos ancestrales y la información que tienen de la efectividad de estas prácticas en el alivio de la sintomatología respiratoria de las IRAs en el ambiente familiar.

No obstante, es inquietante reconocer que las madres predominantemente tienden a aplicar estas prácticas de manera empírica sin

tener una adecuada base científica de este proceso ni tampoco contar con el apoyo de un profesional especialista que monitoree la utilización responsable de las hierbas medicinales en el manejo de la sintomatología respiratoria de los niños, situación que los expone a no utilizar una dosificación adecuada en este proceso exponiéndose a la presencia de diversos riesgos o el enmascaramiento de síntomas que puedan tener efectos desfavorables en la integridad de los infantes como las complicaciones respiratorias.

Al analizar las fortalezas identificadas en este informe, se resalta que se tuvo el apoyo de la presidenta del PVL de la localidad de Florida Alta quien brindó el apoyo correspondiente para ejecutar la investigación en su sede institucional, teniendo también la participación mayoritaria de las madres de los niños beneficiarios de este programa social, quienes fueron encuestadas con un cuestionario válido y estadísticamente confiable para una medición idónea del problema analizado en esta tesis.

Respecto a las limitaciones, se destaca que el diseño propuesto para la ejecución de esta tesis únicamente permitió identificar las características relacionadas a las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs en la población infantil realizando comparaciones con diversas características de las madres pero no hizo posible que se establezcan asociaciones de causalidad con otras variables de estudio, reconociéndose que quizás también hubiera sido pertinente evaluar los factores que influyen en la aplicación de la medicina tradicional en el tratamiento de las IRAs para un mayor conocimiento de este problema y promover su abordaje sanitario.

Se finaliza esta investigación resaltando que se identificó que hubo una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs por parte de las madres de los niños beneficiarios del PVL del Comité 2 de Florida Alta, evidenciando que existe una arraigada costumbre de las madres de emplear remedios caseros y tradicionales para aliviar la sintomatología respiratoria de sus niños; siendo estos aplicados de manera empírica según información brindada por familiares y amistades pero carentes de una sólida base científica, siendo importante fomentar su uso responsable para que sirva

como soporte terapéutico en el manejo de las IRAs para evitar la presencia de complicaciones respiratorias en la población infantil.

CONCLUSIONES

1. Las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024 tuvieron predominantemente alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs con una $p = 0,001$; siendo aceptada la hipótesis general de esta investigación.
2. Se hallaron diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grupo etario de las madres evaluadas con una $p = 0,001$; siendo aceptada la hipótesis alterna.
3. Se identificaron diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según residencia de las madres evaluadas con una $p = 0,005$; aceptándose la hipótesis alterna en este componente del estudio.
4. No se encontraron diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según religión de las madres evaluadas con una $p = 0,090$; aceptándose la hipótesis nula y rechazándose la hipótesis alterna.
5. Se obtuvieron diferencias significativas en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grado de escolaridad de las madres encuestadas con una $p = 0,000$; aceptándose hipótesis alterna en esta área de evaluación.
6. Se evidenciaron diferencias estadísticas en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según tenencia de ocupación de las madres encuestadas con una $p = 0,024$; aceptándose la hipótesis alterna.
7. Se hallaron diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ingreso económico familiar mensual de las madres encuestadas con una $p = 0,004$; aceptándose la hipótesis alterna en este apartado de la investigación.

RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud

- Implementar políticas institucionales que promuevan la integración de la medicina complementaria y tradicional dentro del sistema de salud, basadas en evidencia científica y respetando los saberes ancestrales y culturales de cada región.
- Destinar recursos presupuestales específicos para infraestructura, equipamiento y contratación de profesionales especializados en medicina complementaria.
- Implementar programas piloto en centros de salud de diferentes regiones para evaluar la efectividad y aceptación de las especialidades de medicina complementaria antes de su expansión a nivel nacional.

A la Red de Salud Huánuco

- Implementar directivas sanitarias orientadas a promover la aplicación de la interculturalidad en la atención en los establecimientos de salud y ámbito comunitario para promover el uso responsable de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs en la población infantil.
- Fomentar la participación del personal de salud en el monitoreo y supervisión de las prácticas caseras tradicionales como medida de soporte para un manejo idóneo de las IRAs infantiles en el hogar.
- Promover campañas informativas dirigidas a la población sobre el uso responsable de la medicina complementaria, diferenciado de las prácticas seguras de las no validadas en las IRAs.

Al director del C.S. Las Moras

- Fomentar que la población implemente herbolarios en sus hogares donde las madres puedan contar con plantas y hierbas medicinales necesarias para el tratamiento sintomatológico de las IRAs en sus niños(as).
- Promover que el personal asistencial fomente la aplicación de la fitoterapia y remedios caseros como medios alternativos para la terapéutica tradicional de las IRAs en los infantes.
- Realizar ferias interculturales en el centro de salud donde se apliquen estrategias didácticas novedosas como la implementación de juegos

educativos y difusión de remedios naturales para un adecuado manejo de los síntomas respiratorios de las IRAs en los niños.

- Implementar un ambiente en el centro de salud destinado al fomento de las prácticas y el uso responsable de las plantas medicinales en el tratamiento de problemas respiratorios.

A los profesionales de Enfermería del área niño del C.S. Las Moras

- Fortalecer los comités de vigilancia de los asentamientos humanos adscritos al centro de salud para identificar oportunamente los casos de IRAs en los niños y brindar el tratamiento correspondiente junto con la aplicación de remedios naturales para su manejo en el hogar.
- Capacitarse en la aplicación de la medicina alternativa para brindar información correcta a las madres sobre su uso responsable para la terapéutica adecuada de las IRAs en los niños en el ambiente familiar. .
- Implementar la consejería por pares en el centro de salud donde las madres con mayor conocimiento sobre la medicina tradicional en el manejo de las IRAs asesoren a otras madres sobre las prácticas que deben realizar en su hogar para tratar los problemas respiratorios en sus niños.
- Elaborar un manual de prácticas tradicionales de manejo de las IRAs para informar a las madres sobre los remedios caseros y plantas medicinales más efectivas en el tratamiento de los síntomas respiratorios de los niños y lo puedan aplicar adecuadamente en su hogar.
- Establecer una comunicación intercultural con las madres en los controles CRED para conocer las medidas tradicionales efectuadas en el hogar y modificar los hábitos que puedan poner en riesgo la salud infantil.

A la presidenta del Programa de Vaso de Leche Florida Alta

- Gestionar que personal capacitado del C.S. Las Moras acude a la sede del Programa de Vaso de Leche para brindar información a las madres sobre las plantas y hierbas que mayor efectividad tienen en el manejo de las IRAs en el hogar.
- Promover que las enfermeras brinden educación individualizada a las madres beneficiarias del PVL sobre el uso correcto de las prácticas tradicionales respetando su cultura en el manejo de las IRAs de sus niños.

A las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche

- Se recomienda que antes de aplicar el tratamiento natural en sus niños se informen sobre los beneficios y riesgos de este proceso para conseguir mejores resultados en el tratamiento de las IRAs.
- Fortalecer la comunicación intercultural con el personal de salud, respetando su conocimiento científico, para crear lazos de confianza y se vea reflejado en el cuidado del niño y evitar complicaciones respiratorias.

A los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- Continuar realizando estudios sobre la aplicación de la medicina tradicional en el manejo de las IRAs para la promoción del uso responsable de medidas caseras y hierbas medicinales en este proceso aplicando el enfoque de interculturalidad en la prestación de servicios sanitarios.
- Realizar estudios cualitativos donde se analice desde una perspectiva intercultural las vivencias que experimentan las madres en los cuidados que brindan a sus niños cuando tienen problemas de IRAs.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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 23 de agosto del 2024]; 18(1): 3500. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2024000100004&lng=es
2. Cuadros S, Gallegos D: Prácticas de cuidado y manejo de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años del Centro de Salud Ciudad de Dios. [Internet] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2014. [Consultado el 23 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3096>
3. Flores R. Cuidados culturales que brinda o podrían brindar frente a las infecciones respiratorias agudas las madres a niños de 3 a 5 años del Distrito de Chongoyape. [Internet] Chiclayo: Universidad Alas Peruanas; 2018. [Consultado el 24 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/5339>
4. Ruiz M, Mejía F. Plantas utilizadas en medicina tradicional para afecciones respiratorias virales. Revista de Investigación Científica REBIOL. [Internet] 2020 [Consultado el 24 de agosto del 2024]; 40(1): 109 – 130. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facccbiol/article/view/3001/3329>
5. Alvarado M. Uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento natural en infecciones respiratorias por pobladores del AAHH. Villa los reyes – Ventanilla, 2020. [Internet] Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021 [Consultado el 25 de agosto del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/75>
6. Campos B. 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, 2020. [Internet] Lima:

Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021 [Consultado el 25 de agosto del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/111>

7. Yupanqui J. Prácticas preventivas maternas sobre infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años. Centro de Salud San Fernando, 2017. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2017 [Consultado el 26 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9921>
8. Fernández L, Rincón T, Trujillo J, Estupiñan G. Prácticas culturales de los padres o cuidadores de niños menores de cinco años respecto a la IRA en un barrio de Florida Blanca Santander. [Internet] Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018 [Consultado el 26 de agosto del 2024] Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12628/1/2018_Pr%C3%A1cticas_culturales.pdf
9. Vergara 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 [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2016 [Consultado el 27 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/859>
10. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional. [Internet] Ginebra: OMS; 2023. [Consultado el 27 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine>
11. Rodríguez B, Vásquez C. A propósito del artículo: Uso y efectividad de la fitoterapia en el tratamiento de pacientes con infecciones respiratorias. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet] 2024 [Consultado el 28 de agosto del 2024]; 49): e3684. Disponible en: <https://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/3684/pdf>

12. 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 28 de agosto del 2024]; 96: . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312024000100012&lng=es
13. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Episodios de IRAs, Perú 2019 – 2024. [Internet] Lima: MINSA; 2024. [Consultado el 29 de agosto del 2024] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE02/iras.pdf>
14. 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 29 de agosto del 2024]; 23(2): 14 – 22. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/784>
15. Murillo E. Prácticas culturales de madres el cuidado de niños menores de cinco años con enfermedades respiratorias en un hospital local. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022 [Consultado el 30 de agosto del 2024]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4417/1/TL_MurillorRuizIngrid.pdf
16. Mori A, Ríos M. Conocimiento y manejo en infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años, Belén 2020. [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado el 30 de agosto del 2024] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1105>
17. Lao L, López M. Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes. [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2020

[Consultado el 31 de agosto del 2024] Disponible en:
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3884>

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 31 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7570010/6427807-boletin-04-25.pdf?v=1738591044>
19. Chávez M, Carvajal L. Influencia de las prácticas culturales en el manejo de la fiebre en niños menores de 5 años por madres en el municipio de Totorá, Cochabamba. Rev. Cient. enferm. UNITEPC. [Internet]. 2020 [Consultado el 23 de agosto del 2024]; 2(1): 7 – 12. Disponible en:
<https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/enfermeria/article/view/131/118>
20. Cajaleón J. Uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado el 23 de agosto del 2024] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1099>
21. Guerrero O. Conocimientos y prácticas tradicionales maternas en el cuidado del niño menor de cinco años con infecciones respiratorias agudas atendidos en el Centro de Salud Suyu. Diciembre 2017 - Abril 2018. [Internet] Sullana: Universidad San Pedro; 2018 [citado 2021 Mayo 23] Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11783>
22. Yapuchura F. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en el cuidado y la prevención en IRAs en madres de niños menores de cinco años que acuden al consultorio externo de Pediatría del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Esmeraldas [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020 [citado 2021

- Mayo 23] Disponible en:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4000>
23. Rodríguez J, Reques N. Conocimientos y Prácticas que tienen las madres de los niños menores de 5 años en la prevención de las Infecciones Respiratorias Agudas. Centro de Salud Muelle de los Bueyes, RACCS, Octubre – Noviembre 2015. [Internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016 [Consultado el 31 de agosto del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/2237/1/63912.pdf>
 24. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Salud Intercultural. Logros de Gestión. [Internet]. Lima: MINSA; 2016 [Consultado el 31 de agosto del 2024] Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1375-2.pdf>
 25. Aguilar J, 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. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016 [Consultado el 1 de setiembre del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1997>
 26. 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 setiembre del 2024]; 48(1): e3377. Disponible en:
<https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/3377>.
 27. 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/revista-unitepc/article/view/164>

28. Gallegos M, Castro A, Mazaron M, Salazar L, Zambrano M. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos. *Journal of Science and Research*. [Internet]. 2021 [Consultado el 2 de setiembre del 2024]; 6(2): 57 – 62. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5507565>
29. 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 setiembre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108249/Santill%C3%A1n_DD-V-SD.pdf?sequence=1
30. Tacure E. Tratamientos tradicionales utilizados en infecciones respiratorias en niños menores de 5 años en las Lomas. [Internet] Piura: Universidad César Vallejo; 2022 [Consultado el 3 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87786>
31. 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>
32. 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>
33. 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>

34. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camagüey 2008. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 [Consultado el 5 de setiembre del 2024] ; 25(3-4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es

35. Fornons D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm [Internet]. 2010 [Consultado el 6 de setiembre del 2024]; ; 19 (2 – 3): 172 – 176 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es

36. Lino M, Berrezueta G, Del Valle R, Chong N. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado. Salud y Vida [Internet]. 2023 [Consultado el 6 de setiembre del 2024]; 7(14): 69 – 79. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200069&lng=es

37. Rojas F, Silva L, Sansó F, Alonso P. El debate sobre la Medicina Natural y Tradicional y sus implicaciones para la salud pública. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 [Consultado el 7 de setiembre del 2024]; 39 (1): 107 – 123. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100010&lng=es

38. Vidor E, Padilla E, Guerrero M. La medicina natural y tradicional y su relación con las ciencias básicas. Investigación Educ. Médica [Internet]. 2016. [Consultado el 7 de setiembre del 2024]; 5(18): 128. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572016000200128&lng=es

39. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional. [Internet] Ginebra: OMS; 2023. [Consultado el 8 de setiembre del 2024].

Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/traditional-medicine>

40. Ministerio de Salud. Medicina tradicional. [Internet] Lima: MINSA; 2023. [Consultado el 8 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/vchm-medicina-tradicional/>
41. Pereyra R, Fuentes D. Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial?. Acta méd. peruana [Internet]. 2012 [Consultado el 9 de setiembre del 2024] ; 29(2): 62-63. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200002&lng=es
42. Organización Mundial de la Salud. Manual de Enfermedades Respiratorias: Prevención, diagnóstico y tratamiento. [Internet] Ginebra: OMS; 2012. [Consultado el 9 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/operational-guidance/mex-ch-20-01-operational-guidance-2012-esp-manual-de-enfermedades-respiratorias-agudas-2012.pdf>
43. Ministerio de Salud. ¿Qué son las infecciones respiratorias agudas? [Internet] Lima: MINSA; 2023. [Consultado el 10 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21263-infecciones-respiratorias-agudas-ira>
44. Bustamante J, Gárate M. Infecciones respiratorias agudas: factores ambientales asociados a prácticas preventivas en madres de niños menores de cinco años en el Centro Poblado Bello Horizonte [Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018 [Consultado el 10 de setiembre del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/318>
45. Muñoz O. El manejo de las infecciones respiratorias agudas: una medición del desempeño. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2008 [Consultado el 11 de setiembre del 2024]; 65(4): 247

- 248. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462008000400001&lng=es
46. Córdova D, Moncada R. Experiencias de las madres cuidando en el hogar a menores de 2 años con infecciones respiratorias agudas. Chiclayo 2017. Revista Acc Cietna [Internet] 2019 [Consultado el 11 de setiembre del 2024]; 6(1): 53 – 59] Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/217/627>
 47. Fernández L, Rincón T, Trujillo J, Estupiñan G. Prácticas culturales de los padres o cuidadores de niños menores de cinco años respecto a la IRA en un barrio de Florida Blanca Santander. [Internet] Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018 [Consultado el 12 de setiembre del 2024] Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12628/1/2018_Pr%C3%A1cticas_culturales.pdf
 48. Vergara 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. [Internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016 [Consultado el 12 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/859>
 49. Rodríguez O, Louzado E, Espíndola A, Rodríguez O. Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas. AMC [Internet]. 2010 [Consultado el 13 de setiembre del 2024]; 14(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300015&lng=es
 50. Cabezas C, Salazar E. Conocimiento y practica en la prevención de infecciones respiratorias agudas en madres que asisten al Centro de Salud de Santa Ana – Huancavelica. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2014 [Consultado el 13 de setiembre del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/799>

51. Duchitanga J, Cumbe S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones respiratorias agudas en los cuidadores de niños /as menores de 5 años atendidos en el subcentro de salud parque iberia, 2015. [Internet]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015 [Consultado el 14 de setiembre del 2024] Disponible en <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23054>
52. Chauca J, Cuadros J, Pérez I. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de las infecciones respiratorias agudas en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe, Callao [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2014 [Consultado el 14 de setiembre del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/175>
53. Villacrés R. Relación entre las acciones terapéuticas maternas en el hogar y las complicaciones de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud N° 1 de Latacunga durante el periodo junio-noviembre 2014 [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ámbato; 2015 [Consultado el 15 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9268>
54. Bucay J, Waizel S. Algunas plantas utilizadas popularmente en el tratamiento de enfermedades respiratorias. Parte I. Revista AN ORL MEX [Internet] 2005 [Consultado el 15 de setiembre del 2024]; ; 50(4): 77 – 87. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2005/aom054c.pdf>
55. Sotero A, Gheno Y, Martínez A, Arteaga T. Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en Loma Alta, Nevado de Toluca, México. Acta botánica mexicana. [Internet] 2016. [Consultado el 16 de setiembre del 2024]; 114: 51 – 68 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-71512016000100003&lng=es

56. Urióstegui A. Hierbas medicinales utilizadas en la atención de enfermedades del sistema digestivo en la ciudad de Taxco, Guerrero, México. Rev. salud pública. [Internet] 2015 [Consultado el 16 de setiembre del 2024]; 17(1): 85 – 96. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n1/v17n1a08.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Benancio F. Prácticas tradicionales del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños, programa vaso de leche, florida alta, Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: PRACTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS, PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUANUCO 2024.							
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable de interés: Aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs				
¿Cuál es la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs en madres de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024?	Identificar la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs en madres de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024.	Ha: Las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024 tienen predominantemente una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs. Ho: Las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta, Huánuco 2024 no tienen predominantemente una alta aplicación de las prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	
			Prácticas tradicionales en el manejo general de las IRAs	Alta 66 a 84 puntos Media 47 a 65 puntos Baja 28 a 46 puntos	Del ítem 1 al 28 del cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs	Ordinal	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Prácticas tradicionales en el manejo	Alta 22 a 27 puntos	Del ítem 1 al 9 del cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs		
¿Cuáles son las diferencias en la	Describir las diferencias en la	Ha₁: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según					

aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grupo etario de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?	aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grupo etario de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.	grupo etario de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta. Ho₁: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grupo etario de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta..	preventivo de las IRAs	Media 16 a 21 puntos Baja 9 a 15 puntos	
¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según lugar de residencia de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?	Establecer las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según lugar de residencia de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.	Ha₂: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según lugar de residencia de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta. Ho₂: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según lugar de residencia de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta	Prácticas tradicionales en el manejo inicial de las IRAs	Alta 20 a 24 puntos Media 14 a 19 puntos Baja 8 a 13 puntos	Del ítem 10 al 17 del cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs
¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el	Evaluar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el	Ha₃: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según religión de las madres de niños	Prácticas tradicionales en el manejo de las manifestaciones clínicas de las IRAs	Alta 27 a 33 puntos Media	Del ítem 18 al 28 del cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs

manejo de IRAs según religión de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?	manejo de IRAs según religión de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.	beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta. Ho₃: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según religión de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta	19 a 26 puntos Baja 11 a 18 puntos
¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grado de escolaridad de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?	Identificar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según grado de escolaridad de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta	Ha₄: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grado de escolaridad de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta. Ho₄: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según grado de escolaridad de las madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta	
¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según tenencia de ocupación de las	Analizar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según tenencia de ocupación de las	Ha₅: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según tenencia de ocupación laboral en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta.	

madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?	madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta	Ho₅: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según tenencia de ocupación laboral en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta		
¿Cuáles son las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ingreso económico familiar de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta?	Comparar las diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs según ingreso económico familiar de las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta	Ha₆: Existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según ingreso económico familiar mensual en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta. Ho₆: No existen diferencias en la aplicación de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs según ingreso económico familiar mensual en madres de niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche Florida Alta		
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional Según planificación Prospectivo.	Población 142 madres de niños menores de cinco años beneficiarios del Programa de	Técnicas: Encuesta instrumentos:	Se solicitó el consentimiento informado de cada una de las	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.

Según mediciones Transversal	Vaso de Leche de Florida Alta	Cuestionario de características generales	madres participantes del proceso de investigación aplicándose también los principios bioéticos de bioéticos	Estadística inferencial: La hipótesis general del estudio se comprobó aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra considerando el valor $p < 0.05$ para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio
Según variables: Descriptivo	Muestra 128 madres de niños menores de cinco años beneficiarios del Programa de Vaso de Leche de Florida Alta	Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs.		
Nivel estudio Descriptivo				
Diseño del estudio Descriptivo comparativo				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS

GENERALES

TÍTULO: Prácticas tradicionales del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños, Programa Vaso de Leche, Florida Alta, Huanuco 2024.

INSTRUCCIONES. Este instrumento se aplica buscando conocer las características generales de las madres y niños beneficiarios del programa de Vaso de Leche de esta localidad, por lo cual se le plantean algunas preguntas que usted deberá leer y contestar rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES:

- 1. ¿A qué grupo etario perteneces?**
 - a) Joven (18 a 29 años)
 - b) Adulta (30 años a más).
- 2. ¿Cuál es su lugar de residencia?**
 - a) Urbano
 - b) Urbano Marginal
- 3. ¿Cuál es su estado civil?**
 - a) Casada
 - b) Conviviente
 - c) Soltera.
 - d) Separada
- 4. ¿Cuál es su religión?**
 - a) Católica
 - b) Evangélica
- 5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?**
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
- 6. ¿Cuál es su ocupación?**
 - a) Ama de casa
 - b) Estudiante
 - c) Trabajo dependiente
 - d) Trabajo independiente

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS:

- 7. ¿Cuántos años tiene su niño(a)?**

- 8. ¿Cuál es el género de su niño(a)?**
a) Masculino
b) Femenino
- 9. ¿Su niño(a) tiene seguro integral de salud?**
a) Si
b) No
- 10. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?**
a) Si
b) No
- 11. ¿Su niño(a) tiene sus controles CRED completos?**
a) Si
b) No

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE LAS IRAS

TÍTULO: Prácticas tradicionales del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños, Programa Vaso de Leche, Florida Alta, Huanuco 2024.

INSTRUCCIONES: Este cuestionario se aplica buscando identificar las prácticas tradicionales que realizan las madres en el manejo de las IRAs de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche de esta localidad, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas relacionadas a esta problemática que deberá leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere pertinentes; agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. PRÁCTICAS PREVENCIÓN DE IRAs

- 1. ¿Abriga a su niño(a) con ropa gruesa cuando hace frío?**
 - a) Si
 - b) No
- 2. ¿Lleva a vacunar a su niño(a) oportunamente para prevenir las IRAs?**
 - a) Si
 - b) No
- 3. ¿Brinda una alimentación balanceada a su niño para prevenir las IRAs?**
 - a) Si
 - b) No
- 4. ¿Mantiene ventilados los ambientes de su hogar (ventanas abiertas, etc.)?**
 - a) Si
 - b) No
- 5. ¿Evita que su niño(a) este en contacto con personas que tengan gripe, dolor de garganta o tos?**
 - a) Si
 - b) No

II. PRÁCTICAS EN EL MANEJO INICIAL DE IRAs

- 6. Cuando su niño(a) empieza a presentar problemas respiratorios ¿Le brinda remedios caseros?**
 - a) Si
 - b) No
- 7. Cuando se niño(a) comienza a tener problemas respiratorios ¿Incrementa el número de comidas?**
 - a) Si
 - b) No

8. Cuándo se niño(a) comienza a tener problemas respiratorios ¿Usted le brinda bebidas cítricas (jugo de naranja, limón, etc.)?

- a) Si
- b) No

9. Cuándo se niño(a) comienza a tener problemas respiratorios ¿Le brinda agua tibia en grandes cantidades?

- a) Si ()
- b) No ()

III. PRÁCTICAS EN EL MANEJO DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y SIGNOS DE ALARMA DE IRAS

10. Cuando su niño(a) tiene fiebre ¿Le aplica pañitos de agua tibia?

- a) Si
- b) No

11. Cuando su niño(a) tiene tos y dolor de garganta ¿Usted le frota el pecho y le brinda infusiones?

- a) Si
- b) No

12. Cuando su niño(a) tiene congestión nasal o dificultad para respirar ¿Aplica gotitas de agua con sal en fosas nasales?

- a) Si
- b) No

13. ¿Utiliza miel de abeja con limón para tratar los problemas respiratorios de su niño(a)?

- a) Si
- b) No

14. Cuando su niño tiene problemas respiratorios ¿Usted le hace aspirar vaporizaciones de eucalipto u otras plantas medicinales?

- a) Si
- b) No

15. Cuando su niño tiene problemas respiratorios ¿Usted le brinda bebidas de kion y miel de abaja para aliviar sus síntomas?

- a) Si
- b) No

16. Cuando su niño tiene fiebre alta, le silba el pecho, respiración rápida, etc. ¿Lo lleva al establecimiento de salud?

- a) Si
- b) No

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO. Prácticas tradicionales del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños, Programa Vaso de Leche, Florida Alta, Huanuco 2024

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica buscando identificar las características generales de las madres y niños beneficiarios del programa de Vaso de Leche de esta localidad, por lo cual se le plantean algunas preguntas que usted deberá leer y contestar relleno los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES

- 1. ¿Cuántos años tienes?**
 - a) Joven (18 a 29 años)
 - b) Adulta (30 años a más)
- 2. ¿Cuál es su lugar de residencia?**
 - a) Urbano
 - b) Urbano Marginal
- 3. ¿Cuál es su estado civil?**
 - a) Casada
 - b) Conviviente
 - c) Soltera
 - d) Separada
- 4. ¿Cuál es su religión?**
 - a) Católica
 - b) Evangélica
- 5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?**
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
- 6. ¿Tiene una ocupación laboral?**
 - a) Si
 - b) No
- 7. ¿Cuál es su ingreso económico familiar mensual?**
 - a) Alto (más de 2500 soles)
 - b) Medio (de 1130 a 2500 soles)
 - c) Bajo (menor de 1130 soles)
- 8. ¿Cuántos hijos tienes?**
 - a) Menos de 2 hijos
 - b) De 2 a 3 hijos.
 - c) Más de 3 hijos

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS

9. ¿Cuántos años tiene su niño(a)?

- a) Menos de 1 año.
- b) 1 a 2 años.
- c) 3 a 4 años

10. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino
- b) Femenino

11. ¿Su niño(a) tuvo bajo peso al nacer?

- a) Si
- b) No

12. ¿Su niño(a) recibió lactancia materna exclusiva?

- a) Si
- b) No

13. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?

- a) Si
- b) No

14. ¿Su niño(a) presentó alguna infección respiratoria aguda en los últimos tres meses?

- a) Si
- b) No

15. ¿Su niño(a) tuvo problemas de desnutrición?

- a) Si
- b) No

III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS

16. ¿En su hogar viven más de 5 personas (hacinamiento)?

- a) Si.
- b) No

17. ¿Qué tipo de cocina tiene en su hogar?

- a) Cocina a gas.
- b) Cocina mejorada
- c) Cocina a leña

18. ¿Tiene la costumbre de quemar basura en el interior de su hogar?

- a) Si.
- b) No

19. ¿Tienes familiares que fuman dentro de su vivienda?

- a) Si.
- b) No

20. ¿Cuenta con servicios básicos completos en su hogar?

- a) Si.
- b) No

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE LAS IRAS

TÍTULO: Prácticas tradicionales del manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños, Programa Vaso de Leche, Florida Alta, Huanuco 2024.

INSTRUCCIONES: Este cuestionario se aplica buscando identificar las prácticas tradicionales que realizan las madres en el manejo de las IRAs de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche de esta localidad, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas relacionadas a esta problemática que deberá leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros correspondientes, agradezco tu colaboración.

Nº	REACTIVOS	Nunca	A veces	Siempre
I.	PRÁCTICAS TRADICIONALES MANEJO PREVENTIVO DE IRAs			
1	Lleva a su niño(a) a recibir sus vacunas contra el neumococo, influenza y otras patologías respiratorias.			
2	Brinda una alimentación nutritiva y saludable a su niño(a)			
3	Abriga a su niño(a) con ropa gruesa cuando hace frío.			
4	Evita que su niño(a) se exponga a cambios bruscos de temperatura (frío – calor)			
5	Realiza la limpieza de la vivienda todos los días.			
6	Mantiene ventilados todos los ambientes de su hogar			
7	Se lava las manos después de toser o estornudar			
8	Se cubre la boca con el antebrazo cuando tose o estornuda			
9	Evita que su niño(a) este en contacto con personas que tengan problemas respiratorios.			
II.	PRÁCTICAS TRADICIONALES MANEJO INICIAL DE LAS IRAs			
10	Utiliza remedios caseros cuando su niño(a) presenta problemas respiratorios (tos, gripe, etc).			
11	Utiliza plantas medicinales cuando su niño(a) tiene algún problema respiratorio.			
12	Incrementa la frecuencia de comidas cuando el niño(a) presenta algún problema respiratorio.			
13	Brinda infusiones tibias (te, manzanilla, etc.) a su niño(a) cuando presenta síntomas respiratorios			

14	Brinda alimentos y bebidas ricas en vitamina C cuando el niño tiene algún síntoma respiratorio.			
15	Utiliza soluciones salinas para limpiar las fosas nasales del niño(a) cuando tiene gripe.			
16	Aplica compresas frías o paños de agua tibia para bajar la fiebre de su niño(a)			
17	Proporciona descanso a su niño(a) cuando presenta algún síntoma respiratorio			
III.	PRÁCTICAS TRADICIONALES EN MANEJO DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LAS IRAS			
18	Brinda a su niño(a) miel de abeja con limón cuando tiene problemas de tos y dolor de garganta.			
19	Frota el pecho de su niño con crema mentolada (Vick vaporub, etc.) cuando tiene síntomas respiratorios.			
20	Frota la espalda de su niño(a) con ortiga u otra planta medicinal cuando tiene gripe u otra afección respiratoria			
21	Estimula que su niño(a) haga gárgaras de agua tibia con sal o de limón con bicarbonato para aliviar el dolor de garganta			
22	Estimula que su niño(a) haga inhalaciones de vapor de eucalipto cuando tiene tos con flema, gripe o dolor de garganta			
23	Brinda jarabe de kión y limón cuando su niño(a) tiene gripe o resfriado.			
24	Brinda jarabe o infusión de ajo con cebolla cuando el niño tiene alguna sintomatología respiratoria			
25	Brinda infusiones de mático, eucalipto, tomillo etc. cuando el niño(a) tiene infecciones respiratorias.			
26	Utiliza compresas tibias para calmar el dolor de oído de su niño(a).			
27	Realiza toques de limón con bicarbonato cuando el niño tiene dolor de garganta y amígdalas inflamadas			
28	Lleva al niño al establecimiento de salud cuando tiene fiebre alta, respiración rápida, silbido de pecho, retracción intercostal, etc.			

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Prácticas tradicionales en el manejo de infecciones respiratorias agudas en madres de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche, Comité 2 Florida Alta, Huánuco 2024"
- **Responsable de la Investigación.**
Benancio Ramón, Flor del Rocío Roxana; estudiante de Enfermería de la UDH, celular N° 936742727
- **Introducción / Propósito**
Identificar las prácticas tradicionales que las madres realizan en su hogar para un manejo oportuno y adecuado de las Infecciones Respiratorias Agudas en los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche del Comité 2 Florida Alta en la ciudad de Huánuco
- **Participación**
Participaran las madres de los niños beneficiarios del Programa de Vaso de Leche del Comité 2 Florida Alta en la ciudad de Huánuco.
- **Procedimientos**
Se le aplicará una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 15 minutos en la recolección de datos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable si decide no participar de este trabajo de investigación
- **Beneficios**
El beneficio que usted obtendrá por participar de la investigación, será conocer sobre las prácticas tradicionales que realiza en el hogar y verificar si estas son adecuadas o no para el manejo de las IRAs en su niño.
- **Alternativas**
La participación en la investigación es voluntaria; usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier etapa de la investigación.
El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora..

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

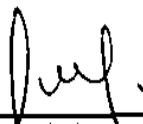
- **Problemas o preguntas**

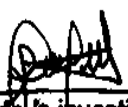
Comunicarse al Cel. 936742727.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**


Firma de la madre
Entrevistada


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 3 días del mes de Agosto del 2024.

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

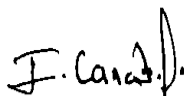
- **Problemas o preguntas**

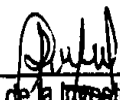
Comunicarse al Cel. 936742727.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la investigación**


Firma de la madre
Entrevistada


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 2 días del mes de ^{Setiembre} del 2024.

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora..

- **Confidencialidad de la Información**

La información recolectada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ende se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 936742727.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Por ello, consiento de manera voluntaria para poder participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas de la participante y responsable de la Investigación**


Firma de la madre
Entrevistada


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 3 días del mes de Octubre del 2024.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, *Ana G. Lazarte y Avalos* de profesión enfermero actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universitario de la universidad de Huánuco por el medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la Srta. Flor del Rocío Roxana Benancio Ramón con DNI 71391921, aspirante al título de licenciada en enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "Guía de entrevista de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Lic. : *en Enf.*

DNI : *22419815*

Especialidad : *Enf. Pediatría*

Mg. Ana G. Lazarte y Avalos
En Ciencias de la Salud y
Docencia Universitaria
CEP. 14960 - Reg. 630

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **ELISA MERCEDES KANNO** de profesión Médico - Pediatra actualmente ejerciendo el cargo de medico asistencial en el hospital Hermilio Valdizan- Huánuco, por el medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la Sra. Flor del Rocío Roxana Benancio Ramón con DNI 71391921, aspirante al título de licenciada en enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	
"Guía de entrevista de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	
"Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y Nombres del juez/experto validador:

DR./DRA: **ELISA KANNO**

DNI: **72404056**

Especialidad del validador: **Pediatra**

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizan"

Elisa Mercedes Kanno Koyada

Médico-Pediatra
Firma del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Sherilyn S. Burga Nieto de profesión enfermera actualmente ejerciendo el cargo de enfermera asistencial en el hospital Essalud- Huánuco, por el medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la Srita. Flor del Rocío Roxana Benancio Ramón con DNI 71391921, aspirante al título de licenciada en enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

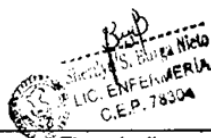
Instrumento 1	
"Guía de entrevista de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	
"Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Lic. : Sherilyn S. Burga Nieto

DNI : 71499057

Especialidad : Enfermera Asistencial / Emergenista


LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 78304

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JUANA IRENE PONCE GUTIÉRREZ, de profesión Socióloga actualmente ejerciendo el cargo de Especialista Social en el Ministerio de Educación, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la Srta. **Flor del Rocío Roxana Benancio Ramón** con DNI 71391921, aspirante al título de licenciada en enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	
"Guía de entrevista de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	
"Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

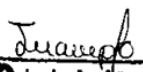
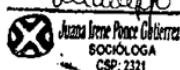
Apellidos y Nombres del juez/experto validador:

Juana Irene Ponce Gutierrez

LIC: Ciencias Sociales

DNI: 40968453

Especialidad del validador: Sociología

Firma/sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JULIO CÉSAR BARDALES MEDINA, de profesión Sociólogo actualmente ejerciendo el cargo de Especialista Social en el Ministerio de Transportes y Comunicaciones, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la Srta. Flor del Rocío Roxana Benancio Ramón con DNI 71391921, aspirante al título de licenciada en enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 "Guía de entrevista de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 "Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

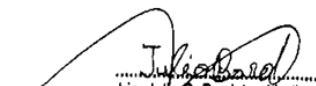
Apellidos y Nombres del juez/experto validador:

Julio César Bardales Medina

LIC: Ciencias Sociales

DNI: 42768856

Especialidad del validador: Sociología


Lic. Julio C. Bardales Medina
SOCIÓLOGO
CSP: 2565

Firma/sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lucia Kassandra Rojas Rubio de profesión enfermero actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universitario de la universidad de Huánuco por el medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la Srta. Flor del Rocío Roxana Benancio Ramón con DNI 71391921, aspirante al título de licenciada en enfermería de la universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	
"Guía de entrevista de características generales"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	
"Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de IRAs"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Lic. : Lucia Kassandra Rojas Rubio
DNI : 72450364
Especialidad : Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria.


Lic. Lucia K. Rojas Rubio
Enfermera
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edson Mijail Meza Espinoza, de profesión enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de docente – personal asistencial, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Flor del Rocío Roxana Benancio Román, con DNI 71391921, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **“PRACTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS, PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUANUCO 2024”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

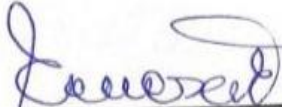
Instrumento N° 1: “Cuestionario características generales”	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: “Cuestionario de prácticas tradicionales en el manejo de las IRAs”	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Mg.: Edson Mijail Meza Espinoza.

DNI: 40089813

Especialidad: Neonatología


Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
DOCENTE UNIVERSITARIO
CEP: 41106 • RNE: 22675

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia; y de la conmemoración de las heroicas batallas
de Junín y Ayacucho"

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



Huánuco, 03 de Julio del 2024.

OFICIO - N° 099-2024/PAP - ENF - UDH.

A: Sra. Edith Gabriela Condori Ramón
PRESIDENTA DE VASO DE LECHE.

Presente.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **BENANCIO RAMÓN, FLOR DEL ROCÍO ROXANA**, del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado **"PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024"**

,Por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos para la **PRUEBA PILOTO** de dicho estudio que tendrá como muestra a las madres de los niños beneficiarios inscritos en el programa social que usted es la presidenta.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.

AMALIA V. LEIVA YARO
DIRECT. P.A.P ENFERMERIA

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

Huánuco, 10 de julio del 2024

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS

PRESENTE:

De mi consideración,

Yo, EDITH GABRIELA CONDORI RAMÓN, con DNI,44287903 en calidad DE PRESIDENTA DEL PROGRAMA VASO DE LECHE, COMITÉ 2 FLORIDA ALTA – HUANUCO, concedo la **AUTORIZACIÓN DE REALIZAR EL PROCESO DE RECOLECCION DE DATOS PARA SU PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de las madres beneficiarias del programa, a la alumna BENANCIO RAMON FLOR DEL ROCIO ROXANA, estudiante de ENFERMERIA de la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANUCO, para haga uso de la misma a fin que pueda desarrollar su proyecto de tesis titulado: **“PRÁCTICAS TRADICIONALES DEL MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MADRES DE NIÑOS. PROGRAMA VASO DE LECHE, FLORIDA ALTA, HUÁNUCO 2024”**

Atentamente,



EDITH GABRIELA CONDORI RAMÓN
PRESIDENTA DE VASO DE LECHE
DNI 44287903

ANEXO 8

BASE DE DATOS

N°	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES																				CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS TRADICIONALES EN EL MANEJO DE LAS IRAs																														
	CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES									CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS					CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS						PRÁCTICAS TRADICIONALES MANEJO PREVENTIVO DE IRAS									PRÁCTICAS TRADICIONALES MANEJO INICIAL DE IRAS									PRÁCTICAS TRADICIONALES MANEJO MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE IRAS												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	1	2	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2
2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	2
3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2	2	
4	1	2	3	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	
5	2	2	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2
6	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	
7	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2
8	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	2	
9	2	2	3	2	2	1	1	3	3	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2
10	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2		
11	2	2	1	1	1	2	3	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	2	
12	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2	2	
13	1	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	
14	2	1	3	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2
15	1	2	4	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	
16	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2
17	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	2	

18	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	
19	2	2	3	1	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	
20	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2		
21	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
22	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	
23	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	
24	1	2	2	2	2	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	
25	2	2	4	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	
26	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2	
27	1	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	
28	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	
29	2	2	3	1	2	1	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	
30	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
31	2	2	3	1	2	2	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	
32	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	
33	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	
34	1	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2	
35	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	
36	2	2	4	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	
37	1	1	2	2	2	1	1	1	3	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	
38	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
39	2	2	3	1	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	
40	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	
41	1	1	2	2	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	
42	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	
43	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	1	2	2

44	2	2	4	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2		
45	1	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
46	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2		
47	1	2	3	1	3	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
48	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2		
49	2	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2			
50	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2				
51	2	2	1	1	3	2	2	3	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2
52	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2				
53	2	1	4	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2			
54	1	2	2	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
55	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2			
56	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2		
57	1	2	3	1	3	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2				
58	1	1	1	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2				
59	2	2	3	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2				
60	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2				
61	1	2	4	2	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2				
62	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2		
63	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
64	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2			
65	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2		
66	1	2	1	1	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2				
67	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2			
68	1	1	4	1	2	2	2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2				
69	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2				

70	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	
71	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	3	2		
72	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2		
73	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2		
74	1	2	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
75	1	2	4	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2		
76	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2		
77	1	2	3	1	3	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2		
78	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2		
79	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2		
80	1	2	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2		
81	1	2	4	1	2	2	1	3	3	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2		
82	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
83	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2		
84	1	1	3	1	2	1	1	3	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2
85	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2		
86	1	2	1	1	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2		
87	1	2	4	1	3	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2		
88	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	
89	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2		
90	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2		
91	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
92	2	2	4	1	1	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2		
93	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2		
94	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2		
95	1	1	1	2	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	

96	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2		
97	1	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2			
98	2	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	1	2	2		
99	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2				
100	2	1	2	1	3	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
101	1	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	
102	1	2	4	1	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2
103	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	
104	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2
105	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	1	2	2		
106	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	
107	1	2	4	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	
108	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
109	2	2	3	1	2	2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	
110	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2
111	1	2	4	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	
112	2	2	3	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	
113	1	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2	
114	1	2	4	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	
115	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	
116	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	
117	1	2	4	1	3	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	
118	2	2	3	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	
119	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	
120	1	2	3	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2
121	2	2	4	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	1	2	2	

122	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2				
123	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2		
124	2	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	
125	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2		
126	1	2	3	1	2	2	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2
127	2	2	4	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2
128	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2