

**ANEXO 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Investigación: Percepciones, prácticas y actitudes de las madres del área urbana y rural del municipio de Turbo frente a la desnutrición de sus hijos**

Los investigadores: Gloria Alcaraz y Gildardo Uribe, pertenecientes a la línea de investigación cultura y salud de la Facultad de enfermería con sede en la Universidad de Antioquia (teléfono 5106375), queremos conocer lo que piensan, sienten y hacen las madres de niños con bajo peso y estatura, cuando sus niños están perdiendo peso, cuando los ven flacos y cuando están hospitalizados en la Unidad vida infantil del Hospital de Turbo. Los hallazgos de la investigación permitirán al municipio crear políticas y programas dirigidos a mejorar la calidad de vida, salud y nutrición de los niños.

Usted ha sido seleccionada para esta investigación. Si usted decide participar, se le hará una entrevista para conocer qué piensa usted acerca de la pérdida de peso de su niño, qué hace usted cuando su niño empieza a perder peso, qué siente cuando lo ve flaco y/o gordito, cómo ha sido su historia, cómo alimenta a su niño y qué siente y piensa cuando su niño es hospitalizado por desnutrición. La entrevista será grabada, para su posterior transcripción en el papel.

Los datos recogidos en el estudio son confidenciales, no son utilizados para ningún programa del Estado, ni para clasificarlos en el SISBEN y no se publicarán los nombres de los participantes. Los resultados se presentarán en congresos del área de la salud y se publicarán en revistas científicas.

Si en algún momento durante las entrevistas o la visita a su casa, usted no quiere continuar en la investigación o responder alguna pregunta, lo puede hacer, sin que esto vaya en perjuicio suyo o de su hijo.

Deseo participar en esta investigación, entiendo y comprendo lo que dice este documento y sé que tengo el derecho a hacer preguntas relacionadas con la investigación. Si más adelante no estoy de acuerdo me retiro de ella.

Nombre de la madre:

---

Nombre del niño con grave:

---

*Firma o huella digital*

Firma de la madre \_\_\_\_\_

c.c. \_\_\_\_\_

Firma del investigador responsable \_\_\_\_\_

c.c. \_\_\_\_\_

Testigo No 1 \_\_\_\_\_

c.c. \_\_\_\_\_

Testigo No. 2 \_\_\_\_\_

c.c. \_\_\_\_\_

**ANEXO 2**  
**GUÍA DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA**

**I. Aspectos generales de la madre y el niño**

- Nombre de la madre y el niño
- Edad de la madre y el niño
- Barrio de residencia – vereda
- Condiciones económicas
- Condiciones de saneamiento
- Escolaridad de la madre
- Maltrato en la madre o infantil (Con observación y preguntas indirectas)
- No de hijos – embarazos
- Condiciones de la gestación del niño con desnutrición
- Controles prenatales
- Atención del parto

**II. Aspectos de la desnutrición aguda grave del niño**

- ¿Cómo empezó la enfermedad?
- ¿Que enfermedades tuvo?
- ¿Donde quien lo llevó?
- Diagnósticos
- Tratamientos
- Duración entre los eventos
- Como se siente viendo el desarrollo de la enfermedad

### **III. Percepción de la desnutrición**

- ¿Qué piensa cuando su niño está perdiendo peso?
- ¿Qué significa para usted esa pérdida de peso?
- ¿Qué peligros tiene para la vida del niño?
- ¿Por qué su niño llegó a desarrollar ésta enfermedad?

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.