

Conocimiento de los padres de familia sobre prevención de infecciones respiratorias agudas

Knowledge of parents about prevention of acute respiratory infections

Conhecimento dos pais sobre prevenção de infecções respiratórias agudas

ARTÍCULO ORIGINAL



Escanea en tu dispositivo móvil
o revisa este artículo en:

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i20.311>

Mercedes Acosta-Román 

mercedesacosta@unat.edu.pe

Silvia Anabel Huayllani-Quispe 

silvia.huayllani@unat.edu.pe

Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, Perú

Olivia Alarcón-Soto 

oliviaalarcon@unat.edu.pe

Roberto Escobar-Villanueva 

roberto.villanueva@unat.edu.pe

Artículo recibido 13 de marzo 2024 / Aceptado 22 de abril 2024 / Publicado 10 de mayo 2024

RESUMEN

Muchos países toman como estrategia la educación de salud, para incrementar los conocimientos de la población en la prevención de enfermedades, en caso de los niños menores de 5 años quienes son vulnerables a las infecciones respiratorias agudas (IRA), son sus padres a quienes se evalúa el conocimiento en medidas preventivas de las IRA. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención de IRA de un distrito del Perú. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo básico, nivel descriptivo, transversal y prospectivo. Con una muestra de 210 padres de familia, los cuales fueron escogidos por conveniencia. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con sus dos dimensiones, la primera dimensión el de medidas preventivas de CRED (Crecimiento y desarrollo) e inmunizaciones, la segunda dimensión sobre medidas preventivas de las condiciones ambientales, mencionado instrumento paso por el proceso de validez y confiabilidad, luego se entregó el consentimiento informado antes de aplicar el instrumento a la muestra en estudio. **Resultados:** Las edades de los padres de familia en un 71,43% lo conforman de 18 a 33 años, el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención de IRA fue considerado alto con 45,24%, en nivel regular con 31,90% y en nivel deficiente con 22,86%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los padres de familia de niños menores de 5 años sobre prevención de IRA fue alto en menos del 50%, siendo mayor en la sumatoria de deficiente y regular.

Palabras clave: Crecimiento; Desarrollo; Vacunación; Ambiental

ABSTRACT

Many countries take health education as a strategy to increase the population's knowledge of disease prevention. In the case of children under 5 years of age who are vulnerable to acute respiratory infections (ARI), it is their parents who are evaluates knowledge of preventive measures for ARI. **Objective:** determine the level of knowledge of parents about ARI prevention in a district of Peru. **Materials and methods:** Basic type study, descriptive, transversal and prospective level. With a sample of 210 parents, who were chosen by convenience. The data collection technique was the survey and the instrument was a questionnaire with its two dimensions, the first dimension on preventive measures of CRED (Growth and Development) and immunizations, the second dimension on preventive measures of environmental conditions, mentioned instrument step through the validity and reliability process, then informed consent was given before applying the instrument to the study sample. **Results:** The ages of the parents in 71.43% are between 18 and 33 years old, the level of knowledge of the parents about ARI prevention was considered high with 45.24%, at a regular level with 31.90% and at a deficient level with 22.86%. **Conclusion:** The level of knowledge of parents of children under 5 years of age about ARI prevention was high at less than 50%, being higher in the sum of deficient and regular.

Key words: Growth; Development; Vaccination; Environmental

RESUMO

Muitos países tomam a educação em saúde como estratégia para aumentar o conhecimento da população sobre a prevenção de doenças. No caso de crianças menores de 5 anos vulneráveis às infecções respiratórias agudas (IRA), são os pais que avaliam o conhecimento das medidas preventivas. IRA. **Objetivo:** determinar o nível de conhecimento dos pais sobre prevenção de IRA em um distrito do Peru. **Materiais e métodos:** Estudo do tipo básico, nível descriptivo, transversal e prospectivo. Com uma amostra de 210 pais, escolhidos por conveniência. A técnica de coleta de dados foi a pesquisa e o instrumento foi um questionário com suas duas dimensões, a primeira dimensão sobre medidas preventivas de CRED (Crescimento e Desenvolvimento) e imunizações, a segunda dimensão sobre medidas preventivas de condições ambientais, mencionada etapa do instrumento através da validade e processo de confiabilidade, foi dado consentimento informado antes da aplicação do instrumento na amostra do estudo. **Resultados:** A idade dos pais em 71,43% está entre 18 e 33 anos, o nível de conhecimento dos pais sobre prevenção de IRA foi considerado alto com 45,24%, nível regular com 31,90% e nível deficiente com 22,86%. **Conclusão:** O nível de conhecimento dos pais de crianças menores de 5 anos sobre prevenção de IRA foi elevado, inferior a 50%, sendo maior na soma de deficiente e regular.

Palavras-Chave: Crescimento; Desenvolvimento; Vacinação; Ambiental

INTRODUCCIÓN

La Infección Respiratoria Aguda conocida como IRA, se produce por virus y bacterias, encontrándose entre las patologías que dañan al aparato respiratorio (1), mostrando una sintomatología de inicio repentino, con flujo nasal, estornudos, dolor de garganta y muchas veces con fiebre en sus primeros días. Con una duración de una a dos semanas. Siendo el resfriado común el más conocido de estas infecciones respiratorias, las cuales al complicarse ocasionan las neumonías que son mortales en los grupos etarios vulnerables, siendo uno de ellos los niños menores de 5 años (2), por ello la importancia de prevenir esta enfermedad en los infantes.

Para poder analizar la situación de salud respecto a las IRA, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta, que las infecciones que originan el primer lugar de las tasas de morbilidad y mortalidad en toda la población mundial son las infecciones respiratorias agudas (IRA), afectando principalmente a las personas a la edad de adultos mayores y niños de países con una economía baja y regular (3). En el mundo y en el continente de América las IRA, el diagnóstico mortal para los niños es la neumonía, ocasionando el 24,4% de fallecimientos en el grupo etario de cero a cuatro años (4).

En el país de Ecuador, se reportó anualmente un promedio de 570.000 muertes por IRA en niños de cero a cuatro años, siendo su principal

origen las neumonías (5). En Colombia, en una investigación con 296 niños de menos de 5 años como muestra, menciona los siguientes porcentajes en referencia a las IRA, primer lugar la bronquiolitis con 83,1%, la neumonía con 16,5 % (6). En Perú al igual que la data mundial, la morbimortalidad en IRA afecta a los niños de menos de 5 años y mayores de 60 años (7). Respecto a la información de la vigilancia epidemiológica por semanas en Perú, se reportó aproximadamente 2.5 millones de casos de IRA en niños menores de 5 años el año 2019 y como tasa de incidencia acumulada (TIA) se tuvieron 8879,3 por cada 10 000 niños (8).

La OMS elaboró la carta de Ottawa décadas atrás, esto fue durante la primera Conferencia Internacional sobre la promoción de la salud la cual se realizó en Ottawa, Canadá, en 1986, tomo un inicio en la atención primaria, mencionando como “Los Objetivos de la Salud para Todos”(9). Es así que los profesionales del equipo de salud al realizar la estrategia de educación en salud, respecto a las IRA capacita a la población de todas las edades, en especial a los padres de niños de 0 a 4 años, entendiendo su vulnerabilidad de este grupo etario y que dependen del cuidado de sus progenitores y cuidadores en algunos casos, investigaciones refieren la importancia de reconocer que el conocimiento preventivo adecuado de padres de familia y cuidadores de niños con IRA, es fundamental para evitar casos y complicaciones por esta enfermedad, también tiene relación con evitar el uso innecesario de

antibióticos y la inasistencia de sus clases de los niños por estar enfermos (10).

Se reportan investigaciones con resultados sobre la práctica preventiva y el conocimiento sobre las IRA de madres, padres y quienes se encargan de su cuidado de los niños de menos de 5 años; en una investigación en Egipto sobre las medidas en el aspecto preventivo de las madres respecto a las IRA en sus niños trajo como resultado en una muestra de 409 mamás, con práctica insatisfactoria al cuidar a sus hijos con IRA en un 37.4% (11); un estudio en México respecto al conocimiento, actitudes y práctica sobre IRA en madres de niños de 0 a 4 años, con su muestra de 217, dio como resultado un conocimiento regular en 50.2%, actitudes y prácticas regulares en 30.4% (12); un estudio en Venezuela sobre el nivel de conocimiento en la identificación de los signos de alarma de las IRA en madres de niños de 0 a 4 años, con una muestra de 37 madres dio como resultado que existe un conocimiento regular en 56.7% (13).

Un estudio en Perú con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas en la prevención de IRA en madres de los niños menores de 5 años, con una muestra de 323 madres dio como resultado, nivel medio de conocimiento de IRA en 23.8%, prácticas preventivas regulares en IRA en 23.2% y la existencia de la relación del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de IRA en madres de los niños del estudio (14).

Los resultados de las investigaciones referidas son información real, siendo evidente los bajos porcentajes en el conocimiento en prevención de las IRA por parte de los padres de familia, por lo cual se da prioridad a la estrategia de educación en salud, lo cual ayuda a prevenir los problemas de salud y sus complicaciones, así lograr estilos de vida saludable en la población(15). El personal de salud con estas medidas educativas en la población, en búsqueda de disminuir la mortalidad infantil (16). En caso de las IRA en los niños, el personal de salud busca que los padres de familia de los niños de 0 a 4 años reconozcan, los principales factores que se relacionan a los casos de las IRA, como la exposición a un ambiente contaminado y no tener estilos de vida e higiene óptimos (17).

Por lo mencionado, es de suma relevancia conocer el nivel de conocimiento de los padres de familia de los niños de 0 a 4 años sobre la prevención de IRA, con lo cual el personal de salud tomara acciones oportunas al encontrar resultados bajos y/o regulares, por lo cual los autores plantean el objetivo de determinar el nivel de conocimiento preventivo de infecciones respiratorias agudas de padres de familia de un distrito del Perú, con la finalidad de buscar estrategias de educación en salud que realiza el personal de las instituciones prestadoras de servicios de salud del primer nivel de atención para controlar y disminuir el número de casos de morbilidad de IRA en niños menores de 5 años.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue de tipo básica y diseño descriptivo, el cual se realizó en el periodo del mes de enero a julio del año 2022. La población lo integraron los padres de familia, uno como representante de cada niño de menos de 5 años, que viven en las localidades del distrito de Colcabamba, el cual es uno de los distritos que presento mayores niveles de pobreza en el Perú, este distrito pertenece a la jurisdicción del Centro de Salud Colcabamba. Se trabajó con una muestra 210 padres de familia de niños menores de 5 años, previo consentimiento informado, la muestra de este estudio fue no probabilística de sujetos tipo o intencional.

Se usó como técnica la encuesta en la recolección de información para el instrumento que fue un cuestionario adaptado y que previamente fue sujeto al proceso de validez y confiabilidad; la validez con 5 jueces expertos, con resultado binomial respecto a la claridad de la redacción y el lenguaje usado al nivel del informante un p valor de 0,03125 y resulta con un p valor $< 0,05$ existiendo similitud por los jueces expertos y el grado de concordancia al 100%; para la confiabilidad fue con el coeficiente de Alfa de Cronbach con un piloto de 30 padres de niños de 5 años, resultando muy confiable con un resultado en el Alfa de Cronbach de 0,673.

El instrumento del cuestionario con el cual se recolecto la información para medir el conocimiento preventivo en IRA consta de

7 ítems, que responden de manera general al conocimiento preventivo y a sus dos dimensiones, la primera dimensión el de medidas preventivas de CRED (Crecimiento y desarrollo) e inmunizaciones, la segunda dimensión sobre medidas preventivas de las condiciones ambientales, obteniendo un punto por acertar la respuesta correcta; para medir las categorías del nivel de conocimiento preventivo de la muestra en estudio se consideró lo siguiente: Nivel alto de 5 a 7 puntos, nivel regular de 2 a 4 puntos y nivel deficiente de 0 a 1 punto; también se incluyeron preguntas sobre las características generales de los encuestados como: La edad, el sexo, el estado civil, el grado de instrucción y la ocupación. Para el procesamiento de datos se organizó en una base de datos, el análisis estadístico fue de bondad de ajuste en las dimensiones de la variable de tipo cualitativo ordinal, en caso de la variable prevención de IRA con los valores observados y esperados.

RESULTADOS

En la Tabla 1, se observa los datos sociodemográficos, respecto a la edad de los padres de familia con mayor porcentaje fueron de 18 a 33 años con 71,43%, seguido de 34 a 41 años con 28,57%; el género de los padres, predominante fue el femenino con 94,76% y el resto el género masculino con 5,24%; respecto al estado civil fue en mayor porcentaje fueron convivientes con 87,14%, casados 8,57% y solteros

4,29%; el grado de instrucción de secundaria fue de mayor porcentaje con 75,71%, seguido de primaria con 13,81%, los de superior técnico con 9,52% y superior Universitario con 0,96%; en caso

de la ocupación que tienen los padres de familia, la mayoría son amas de casa con 84,29%, agricultor con 8,1%, comerciante con 3,8%, choferes 0,48% y otras ocupaciones 3,33%.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los padres de familia de niños menores de 5 años en un distrito del Perú.

Edad	N°	%	
18 a 33 años	150	71,43	<0,0001
34 a 41 años	60	28,57	
Sexo			
Masculino	11	5,24	<0,0001
Femenino	199	94,76	
Estado civil			
Soltero	9	4,29	<0,0001
Casado	18	8,57	
Conviviente	183	87,14	
Grado de instrucción			
Primaria	29	13,81	<0,0001
Secundaria	159	75,71	
Superior técnico	20	9,52	
Superior universitario	2	0,96	
Ocupación			
Ama de casa	177	84,29	<0,0001
Agricultor	17	8,10	
Comerciante	8	3,80	
Chofer	1	0,48	
Otro	7	3,33	
Total	210	100,00	

En la Tabla 2, muestra resultados en las categorías del nivel de conocimiento preventivo de IRA respecto a la dimensión control de crecimiento y desarrollo en los padres de familia, donde la mayoría con nivel alto en un 46.7%, nivel deficiente en un 36.7% y nivel regular en un 16.7%.

Tabla 2. Nivel de conocimiento preventivo de IRA con la dimensión control de crecimiento y desarrollo en los padres de familia de niños menores de 5 años en un distrito del Perú.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	98	46,7	46,7	100,0
Regular	35	16,7	16,7	53,3
Deficiente	77	36,7	36,7	36,7
Total	210	100,0	100,0	

En la Tabla 3, se muestra resultados de las categorías del nivel de conocimiento preventivos de IRA respecto a la dimensión condiciones ambientales en los padres de familia, donde la mayoría con nivel regular en un 70.5%, nivel deficiente en un 23.8% y nivel alto en un 5.7%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento preventivo de IRA con la dimensión condiciones ambientales en los padres de familia de niños menores de 5 años en un distrito del Perú.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	12	5,7	5,7	100,0
Regular	148	70,5	70,5	94,3
Deficiente	50	23,8	23,8	23,8
Total	210	100,0	100,0	

En la Tabla 4, se observa en la mayoría de los padres de familia tiene la categoría de nivel alto de conocimiento de medidas preventivas de IRA con 45,24%, en nivel regular con 31,90% y en nivel deficiente con 22,86%.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de medidas preventivas de IRA en los padres de familia de niños menores de 5 años en un distrito del Perú.

Niveles	Baremo	Fi	%
Deficiente	0 – 1	48	22,86
Regular	2 – 4	67	31,90
Alto	5 – 7	95	45,24
Total		210	100,00

DISCUSIÓN

Respecto a los datos generales de los padres de familia: En este estudio el mayor porcentaje fue en las edades de 18 a 33 años con un 71.43%, encontrando similitud con el estudio de Akteruzzaman M. et al., (18) donde las edades de las madres de los niños menores de cinco años fueron de 17 a 33 años en su gran mayoría y en el estudio de Daccarett y Mujica (19) en las madres de 22 a 37 años en su mayoría; respecto al sexo en esta investigación fue mayor el femenino con

94,76%, guardando semejanza con los resultados del estudio de Sari et al., (20) donde las madres son un 80% y padres con el 20%; respecto al estado civil en esta investigación la mayoría un 87,14% son convivientes, no guardando relación con la investigación de Daccarett y Mujica (19) donde el estado civil en mayoría es con un 43,24% son solteras, en la investigación de Kumar et al., (21) mencionan como familia nuclear, sin especificar si son casados o convivientes, dando un resultado del 50%; el grado de instrucción de los padres de familia en este estudio la mayoría

con secundaria con 75%, con menor porcentaje con la investigación de Daccarett y Mujica (19) donde los estudios secundarios completos en un 27%(13); la ocupación en mayoría amas de casa con 84,29%, guardando similitud con la investigación Kumar et al., (21) donde 92% son amas de casa.

Respecto al resultado del conocimiento de las medidas preventivas de IRA respecto a sus dimensiones: la dimensión de control de crecimiento y desarrollo en los padres de familia de niños menores de 5 años, en este estudio resulto con un nivel alto en 46.7%, nivel deficiente en un 36.7% y nivel regular en un 16.7%; la dimensión de medidas preventivas sobre condiciones ambientales en los padres de familia que predisponen a que sus hijos tengan IRA, resulta la mayoría con nivel regular en un 70.5%, nivel deficiente en un 23.8% y nivel alto en un 5.7%; se encuentra información en otros estudios, pero no en exactitud con las mismas dimensiones, por decir en el estudio de Díaz (14) como medidas preventivas ante las IRA toma en cuenta la administración de los micronutrientes en un 64% que los padres cumplen en su administración a sus hijos, en el estudio de Cáceres et al. (10). Las prácticas de prevención de las IRA los padres lo realizan dando una alimentación adecuada a sus hijos en 71% y en el estudio de Rasha et (11) como medida preventiva de las madres con respecto a la prevención de las IRA fue vacunarlos en un 87,3%.

Finalmente respondiendo al objetivo del estudio de determinar el nivel de conocimiento preventivo de infecciones respiratorias agudas de padres de familia de un distrito del Perú, obteniendo como resultado un nivel alto de conocimiento de medidas preventivas de IRA con 45,24%, nivel regular con 31,90% y nivel deficiente con 22,86%; no guardando similitud con el estudio de Kumar et al., (21) quien refiere que el conocimiento preventivo de IRA por las madres de niños menores de cinco años fue bueno en 20%, regular 66% y bajo el 14%, en caso del estudio de Rasha et al., (11) las madres con un nivel de conocimientos insatisfactorios fueron 89,7% y conocimientos satisfactorios el 10,3% y en el estudio de Chura y Maldonado (22), las madres que realizan prácticas preventivas de IRA buenas en un 76,2%.

Este resultado obtenido, nos brinda el diagnóstico del nivel de conocimiento preventivo de IRA de padres de familia de niños menores de cinco años, lo cual servirá de línea basal para futuras investigaciones y las intervenciones de mejora para incrementar los conocimientos de los padres respecto a este problema de salud latente en los niños menores de cinco años que son las IRA, con lo cual se pudo contribuir.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos de medidas preventivas de IRA en los padres de familia de

niños menores de 5 años es alto en menos de la mitad, siendo más frecuente en la sumatoria de deficiente y regular. El nivel de conocimientos de medidas preventivas de IRA respecto a la dimensión control de crecimiento y desarrollo en los padres de familia de niños menores de 5 años es alto en menos de la mitad, siendo más frecuente en la sumatoria de deficiente y regular.

El nivel de conocimientos de medidas preventivas de IRA respecto a la dimensión condiciones ambientales en los padres de familia de niños menores de 5 años es regular en su mayoría.

CONFLICTO DE INTERESES. Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

FINANCIAMIENTO. Los autores declaran que no recibieron financiamiento.

AGRADECIMIENTO. Los autores agradecemos a todas las personas que aceptaron participar en esta investigación colaborando en responder el instrumento de recolección de datos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSAL. Infección respiratoria baja de manejo ambulatorio en menores de 5 años. Serie guías clínicas MINSAL. Santiago de Chile; 2013. <https://n9.cl/nislvl>
2. OPS. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. Segunda. OPS, editor. Vol. 1, Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Bogotá - Colombia; 2016. 800 p. <https://n9.cl/lf73q>
3. OMS. Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Vol. 1, Enfermedades Pandémicas Y Epidémicas. Suiza; 2014. Report No.: 1–156. <https://n9.cl/xxbd>
4. Pardo S, Filomena M, Plutín M. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con infecciones respiratorias agudas en Timor Leste. *Rev Cuba Hig y Epidemiol.* 2022; 59:1–16. <https://n9.cl/b221o>
5. Véliz T, Mendoza K, Ponce D, Valero N. Epidemiología de las infecciones respiratorias y sus factores predisponentes en adultos del cantón Jipijapa. *Dmo Cien.* 2021;7(4):893–914. <https://n9.cl/ps4td9>
6. Mendoza B. Caracterización de la infección respiratoria grave en menores de cinco años en un hospital de Medellín-Colombia. *Ces Med.* 2018; 32(2):81–9. <https://n9.cl/rqb7k>
7. MINSA. Incremento de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el país. Lima - Perú; 2023. <https://n9.cl/jbqjx>
8. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú SE 02-2020. *Boletín Epidemiológico del Perú.* 2020; 29:29–61. <https://n9.cl/jqx6>
9. Torres L, Martínez T, Torres L, Vicente Z. Promoción y educación para la salud en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. *Humanidades Médicas.* 2018; 18(1):122–36. <https://n9.cl/qjo4j>
10. Cáceres F, Ruiz M, Álvarez Y, Güiza D, Aguirre P. Conocimientos y prácticas sobre infección respiratoria aguda en cuidadores de menores de 5 años de dos comunas de Bucaramanga, Colombia. *Rev Fac Nac Salud Pública.* 2020; 38(3):1–10. <https://n9.cl/creobt>
11. Rasha A, Randa A, Eman F. Medidas de las madres con respecto a la prevención de la infección del tracto respiratorio superior y su ocurrencia para sus hijos: Un estudio de evaluación. *Rev Egipcia Atención Médica.* 2022; 13(3):628–40. <https://n9.cl/pdzuu>
12. Lagarza A, Ojendiz M, Pérez L, Juanico G. Nivel de conocimiento sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años en una unidad de medicina familiar. *Atención Fam.* 2019; 26(1):13. <https://n9.cl/dpu55>

- 13.** Daccarett K, Mujica L. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años servicio desconcentrado Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Boletín Médico de Postgrado. 2020;36(2):37–42. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1117898>
- 14.** Díaz C. Prevalencia y prevención de enfermedades respiratorias agudas en preescolares atendidos en el servicio de pediatría del Hospital Belén 2019. Rev científica CURAE. 2020; 3(2):48–60. <https://n9.cl/pqo6n>
- 15.** Menor M, Aguilar M, Mur N, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur. 2017; 15(1):71–84. <https://n9.cl/di5v6>
- 16.** Jaramillo M, Chernichovskyy D, Jiménez J. Determinantes de la mortalidad infantil en Colombia. Path Análisis. Rev Salud Publica. 2018;20(1):3–9. <https://n9.cl/lzfu4>
- 17.** MINSA. Guía de práctica clínica para diagnóstico y tratamiento de neumonía en las niñas y los niños. Vol. 1, Imprenta del Ministerio de Salud. Lima - Perú; 2019. <https://n9.cl/603gy>
- 18.** Akteruzzaman M, Bin R, Praveen S, Ahmed S, Khalil I, Ahsan K, et al. Conocimiento, actitud y práctica de las madres sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años. The Insight. 2018; 1(1):1–9. <https://n9.cl/hfc0b>
- 19.** Daccarett K, Mujica L. Nivel de conocimiento sobre signos de alarma de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de cinco años servicio desconcentrado hospital universitario pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Boletín Médico de Postgrado. 2020; 36(2):37–42. <https://n9.cl/2tm3n>
- 20.** Sari E, Lestari E, Prameswari G, Kartika L, Tahapary P. La relación entre el conocimiento y comportamientos con la incidencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años en Tangerang. Str J Ilm Kesehat. 2021; 10(1):1403–11. <https://n9.cl/5rg2x>
- 21.** Kumar P, Patra P, Rima P, Roy M, Khatún S, Ghosh L, et al. Un estudio para evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención y manejo de la infección respiratoria aguda entre madres de niños 0-5 años en un hospital seleccionado en Siliguri. Rev Int Investig en Ciencias Médicas. 2022; 10(9):1979–82. <https://n9.cl/3j74bo>
- 22.** Chura A, Maldonado E. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. Investig e Innovación Rev Científica Enfermería. 2021; 1(2):128–38. <https://n9.cl/cqdq6>

ACERCA DE LOS AUTORES

Mercedes Acosta-Román. Doctora en Ciencias de la Salud y Salud Pública por la Universidad Nacional del Centro del Perú. Experiencia académica universitaria en investigación. Participación en eventos académicos, reconocida por IESALC de la UNESCO; participación en las mesas técnicas en el Congreso Conectados 2021; ponente de artículos en congresos nacionales e internacionales. Actualmente Calificada como investigadora RENACYT nivel V, Perú.

Olivia Alarcón-Soto. Magister en Gestión de Desarrollo Social por la Universidad Nacional del Centro del Perú, con 3 años de labor académica universitaria y 3 años en investigación en ciencias médicas y de la salud. Participe de eventos académicos, como III encuentro internacional de semilleros de investigación científica 2021. Participación como ponente en el curso internacional de enfermería, retos y desafíos según tendencias actuales.

Silvia Anabel Huayllani-Quispe. Magister en Gestión de los servicios de la salud, Universidad Cesar Vallejo-Perú. Experiencia laboral académica; participación en eventos nacionales; docente en la Escuela Profesional de Enfermería en la Universidad Nacional Autónoma De Tayacaja Daniel Hernández Morillo, Perú.

Roberto Escobar-Villanueva. Magister en Administración y Gerencia en Servicios de Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica-Perú. Labor académica universitaria en ciencias de la salud; participación en eventos académicos como expositor en el Congreso – Encuentro Internacional EICYTEC, Perú.