

Evaluación de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 2 años en los establecimientos de salud de la Micro Red Moquegua

Nursing evaluation in the control of growth and development of children under 2 years of age in the health establishments of the Micro Red Moquegua

Avaliação de enfermagem no controle do crescimento e desenvolvimento de crianças menores de 2 anos nos estabelecimentos de saúde da Micro Red Moquegua

Milagros Martha Tobala Velasquez¹

<https://orcid.org/0000-0001-8336-7796>

Resumen

Objetivo: Identificar la evaluación de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 2 años en los establecimientos de salud de la Micro Red Moquegua, 2018. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo y descriptivo no experimental de corte prospectivo y transversal. Con una muestra finita de 44 profesionales de enfermería. Se utilizó una lista de checklist y una guía de observación, previamente validada para la recolección de datos. **Resultados:** El 54,76 % de enfermeros(as) presenta una evaluación de enfermería de nivel alto y en menor porcentaje, el 45,24 % se encuentra en la evaluación de enfermería de nivel medio, en relación con la evaluación del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 2 años. El tiempo que se aplica en la evaluación del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) es insuficiente, no se cumple los 45 minutos, según la norma técnica. **Conclusión:** La evaluación del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 2 años, el personal de enfermería que labora en el área del control de crecimiento y el desarrollo del niño se encuentran en un 54,76 %, es decir, un nivel alto.

Palabras clave: evaluación de enfermería, control de crecimiento y desarrollo, niño(a) menor de 2 años

Abstract

Objective: Identify the nursing evaluation in the control of growth and development of the child under 2 years old in the health establishments of the Micro Red Moquegua, 2018. **Material and methods:** Quantitative and descriptive, non-experimental, prospective, and cross-sectional study. With a finite sample of 44 nursing professionals. A checklist and an observation guide, previously validated for data collection, were used. **Results:** 54.76 % of nurses present a high-level nursing evaluation and a lower percentage, 45.24 %, have a mid-level nursing evaluation, in relation to the evaluation of growth and development control in children under 2 years old. The time that is applied in the evaluation of the control of growth and development of children is insufficient, the 45 minutes are not met, according to the technical norm. **Conclusion:** In the evaluation of the control of growth and development of children under 2 years old, the nursing staff who work in the area of control of growth and development of the child are at 54.76 %, that is, a high level.

Keywords: nursing assessment, growth and development control, children under 2 years of age

¹Universidad José Carlos Mariátegui. Moquegua, Perú

Resumo

Objetivo: Identificar a avaliação de enfermagem no controle do crescimento e desenvolvimento da criança menor de 2 anos nos estabelecimentos de saúde da Micro Red Moquegua, 2018. **Material e métodos:** Estudo quantitativo e descritivo, não experimental, prospectivo e transversal. Com uma amostra finita de 44 profissionais de enfermagem. Foram utilizados um checklist e um roteiro de observação, previamente validados para coleta de dados. **Resultados:** 54,76 % dos enfermeiros possuem avaliação de enfermagem de nível alto e um percentual menor, 45,24 %, possui avaliação de enfermagem de nível médio, em relação à avaliação do controle do crescimento e desenvolvimento em crianças menores de 2 anos. O tempo que é aplicado na avaliação do controle do crescimento e desenvolvimento das crianças é insuficiente, não são cumpridos os 45 minutos, conforme norma técnica. **Conclusão:** Na avaliação do controle do crescimento e desenvolvimento da criança menor de 2 anos, a equipe de enfermagem que atua na área de controle do crescimento e desenvolvimento da criança está em 54,76 %, ou seja, um nível alto.

Palavras-chave: avaliação de enfermagem, controle do crescimento e desenvolvimento, criança menor de 2 anos

Introducción

El control de crecimiento y desarrollo de la niña o niño menor de dos años está orientado a promover la salud física, mental y emocional del niño. Por ello, se realizan las actividades de prevención y promoción de la salud, estas deben ser oportunas y cumplir las normas técnicas establecidas por el ministerio de salud.¹

Los conceptos de crecimiento y de desarrollo se encuentran íntimamente relacionados, porque se configuran procesos que determinan la maduración en términos específicos del ser humano. Se debe mencionar que ambos son de diferente dimensión de importancia a lo largo del transcurso de la vida, toda vez que el control del CRED se realiza en los primeros cinco años de vida del ser humano, es más, la forma de la evaluación varía con algunas particularidades de acuerdo con la edad del menor de edad.²

La evaluación del control del crecimiento y desarrollo es aquel conjunto de actividades diseñadas para identificar en su oportunidad las alteraciones o riesgos que pueda estar presentando el menor, permite determinar los factores que generan problemas en el crecimiento del menor, así como aquellos que retardan el desarrollo, estas actividades permiten prevenir y promover las prácticas adecuadas para recomendar a la madre del menor en su mejor cuidado para con el niño.³

Sin embargo, en algunas situaciones las madres y niños(as) no asisten al consultorio CRED debido a factores institucionales, tiempo de espera en ser atendido, tiempo de atención del niño que usualmente dura 45 minutos, trato del personal, utilidad de la información, claridad de la información brindada.⁴⁻⁷

Canon, en el 2014, en Lima, concluye de la observación del control del crecimiento, que en la edad temprana se logra identificar y comparar sobre las características de desarrollo adecuado en el niño, dándose énfasis a los ejercicios para el control de equilibrio, toda vez que tiene importancia porque el niño y niña debe mantener estabilidad en el transcurso de las evaluaciones de las diferentes actividades locomotoras.⁸

La OMS, en el año 2014, determina un 60 % de los niños menores de 2 años, lactantes, los cuales no son estimulados, se convierten en un factor de riesgo, lo cual puede generar en el ser humano en formación un retardo en el desarrollo de la psicomotricidad. Resulta importante el desarrollo del lactante menor de dos años, toda vez que de ello depende las relaciones interpersonales que se presenten en el futuro.⁹

Según Quevedo, en el 2015, indica que el control de crecimiento es un proceso de evaluación, el cual se ve afectado por el número insuficiente de profesionales de enfermería, toda vez que se brinda un mayor porcentaje el horario de atención y en menor porcentaje de trabajo. Se incluye la falta de conocimiento que reside en la importancia que tiene el control de crecimiento, el desarrollo de los profesionales en enfermería y el tiempo que brindar para el inadecuado control.⁶

Martínez, en el 2013, refiere que el elemento importante de la atención integral de salud de los niños, es el proceso de evaluación del crecimiento y desarrollo, que se efectiviza con la búsqueda de otorgar una atención integral de calidad hacia los niños menores de cinco años, este proceso se efectúa de acuerdo a las necesidades de salud y en la forma de contribución con la finalidad que se incremente la calidad de vida del menor, buscando con ello también el desarrollo sostenible del país, en concordancia del Marco del Modelo de Atención de Salud. Se canaliza el tiempo de atención. Es recomendado que administrativamente se debe contabilizar el tiempo de atención que se le brinda a cada menor de 2 años.³

Martínez, en el 2013, indica que la labor brindada por el personal de enfermería es otorgada a determinado número de niños, según la determinación de la institución, por lo que generalmente depende del tipo del paciente y de su edad. Se determinaron las siguientes situaciones: el tiempo otorgado para la atención del niño variaba, es decir, en algunas ocasiones el paciente era atendido rápidamente, en donde no se consideraba las diversas necesidades que tuviese el niño de acuerdo a su grupo de edad, no se realizan la atención de manera preventiva o promocional. Por la demanda de niños que esperan en el hospital y requieren la atención, se designa a una enfermera, pero estas también deben realizar otras actividades como las inmunizaciones, cumplir con la Estrategia Sanitaria Nacional del Programa de Control de la Tuberculosis, y con lo administrativo, etc. En algunas ocasiones es desfavorable el tiempo que se brinda para la orientación, porque existen diversos registros que son resueltos en el tiempo de atención, en donde llenan una hoja referida con la productividad, la cual se basa en la Norma Técnica de Salud, en donde se realiza el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años, teniendo una duración de 45 minutos de tiempo como mínimo.¹

El objetivo fue identificar la evaluación de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 2 años en los establecimientos de salud de la Micro Red Moquegua, en el 2018.

Material y métodos

Se llevó a cabo un estudio no experimental, prospectivo y transversal, de diseño cuantitativo y descriptivo.

La población estuvo conformada por personal de enfermería de diferentes puestos y centros de salud de la Micro Red Moquegua. La muestra estuvo conformada por 44 profesionales de enfermería. Se incluyeron personal de enfermería que estuvieron laborando en el área de control de crecimiento y desarrollo. Personal de enfermería que tuvo la voluntad de participar del estudio de investigación, se excluyeron enfermeras que no estuvieron encargadas del consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo.

La técnica utilizada fue la guía de observación y una lista de *checklist*, el cual presentó una buena validez y confiabilidad (0,933, según el alfa de Cronbach)

La guía de observación documentada me permitió, identificar la actividad de enfermería que realiza durante la evaluación del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años, y a la vez me permitió identificar el tiempo que fue empleado durante la evaluación del control de crecimiento y desarrollo, el escenario fueron los consultorios de enfermería de diferentes establecimientos de salud de la Micro Red Moquegua; dicho instrumento está elaborado en relación con la operacionalización de variables y de la Norma Técnica de la Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña menor de 5 años.

Se realizó la confiabilidad estadística del instrumento mediante la aplicación de fórmulas, tales como el coeficiente de alfa de Cronbach para la confiabilidad, obteniéndose un alfa de Cronbach de 0,933 con un resultado de excelente confiabilidad.

Resultados

Tabla 1

Evaluación de enfermería del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años en la Micro Red Moquegua, 2018

Control CRED	Frecuencia	%
Alto	23	54,76
Medio	19	45,24
Bajo	0	0
Total	42	100

Dentro de los hallazgos se encontró como resultado que el 54,76 % de enfermeros(as) presenta una evaluación de enfermería de nivel alto y en menor porcentaje 45,24 % se encuentra en la evaluación de enfermería de nivel medio, en relación con la evaluación del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 2 años. El tiempo que se aplica en la evaluación del control de crecimiento y desarrollo del niño menores de 2 años es insuficiente, no se cumple los 45 minutos.

Tabla 2

Tiempo empleado en la evaluación de enfermería del control de crecimiento y desarrollo del niño menores de 2 años de la Micro Red Moquegua, 2018

Tiempo de atención	Frecuencia	%
Suficiente	3	7,14
Insuficiente	39	92
Total	42	100

Se observa que, en relación con el tiempo de atención que fue empleado en la evaluación del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, el personal de enfermería que labora en el área del control de crecimiento y desarrollo de diferentes establecimientos de salud, el 92,90 % emplean el tiempo insuficiente y en menor porcentaje de 7,14 % emplean el tiempo de atención suficiente.

Tabla 3

Infraestructura del consultorio de evaluación de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, 2018

Infraestructura CRED	Frecuencia	%
Inadecuado	5	11,90
Adecuado	37	88,01
Total	42	100

En la tabla 3 se evidencia que, en relación con la infraestructura del consultorio de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, el 88,09 % de diferentes establecimientos de salud presenta una infraestructura adecuada, y en un menor porcentaje, un 11,91 % presenta una la infraestructura inadecuada.

Tabla 4

Implementación del consultorio de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la micro red Moquegua-2018

Implementación del consultorio CRED	Frecuencia	%
Inadecuado	42	100
Adecuado	0	0
Total	42	100

En la tabla 4 se observa que, la implementación de diferentes consultorios de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, la implementación es adecuada al 100 %

Discusión

Se observó que, en la evaluación de enfermería del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, más de la mitad del personal de enfermería de diferentes establecimientos de salud presenta una evaluación de nivel alto, esto representa al 54,76 % y, en un menor porcentaje, el 45,24 % se encuentra en un nivel medio. Probablemente, aún existe un número de enfermeras que se encuentren actualizadas, participan de capacitaciones en relación con el control de crecimiento y desarrollo, quedando un porcentaje por mejorar, dado que se encuentran en un nivel medio. La actividad de control de crecimiento y desarrollo es una actividad propia de la profesión de enfermería, por lo que se debe mantener un nivel en su mayoría alto.

Similares resultados se encontraron en los autores Gonzales et al., al realizar el trabajo de investigación titulado «Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco realizadas de la zona sur de Lima», muestran que la percepción de las madres de familia sobre la calidad de atención recibida en los controles CRED por parte del personal de salud se corresponde con una satisfacción media (entre 50 y 56 % de las enfermeras), el estudio evaluó tanto las relaciones interpersonales como el entorno del desarrollo del control de CRED.⁵

En referencia al tiempo empleado en la atención del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, más de la mitad del personal de enfermería del área de control de crecimiento y desarrollo emplean el tiempo de atención insuficiente en un porcentaje de

92,90 % y en un menor porcentaje (7,14 %), emplean un tiempo de atención suficiente. En algunos establecimientos de salud, el personal de enfermería no emplea el tiempo suficiente, según indica la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años; en algunos casos tienen otros trabajos encomendados como trabajos administrativos, visitas domiciliarias o solo cuentan con un personal de enfermería. Como resultado se observa que un gran porcentaje puede mejorar el tiempo insuficiente en la atención del control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de 2 años, durante la aplicación del instrumento se evidenció que el menor tiempo empleado fue de 20 minutos y el mayor de 50 minutos. Según la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, el tiempo promedio utilizado por cada control de crecimiento y desarrollo es de 45 minutos.

En concordancia con Martínez, cuando realizó el trabajo de investigación titulado: «Actividades de enfermería y tiempo promedio de atención que reciben los niños menores de 1 año durante su control de crecimiento y desarrollo Centro de Salud Lince, 2012», respecto al tiempo promedio de atención utilizado por la enfermera en la evaluación del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 2 años, este fue de 20 minutos y 41 segundos.³

En relación con la infraestructura del consultorio de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, que en un mayor porcentaje presentan una infraestructura adecuada de un 88,09 %, y en un menor porcentaje de 11,91 % presentan infraestructura inadecuada. Quiere decir que la infraestructura de los establecimientos de salud en su mayoría se encuentra en buenas condiciones, en algunos casos el personal que labora en el área de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años no condicionan el ambiente por el ambiente climatológico. Según la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, para la atención integral del niño, la infraestructura del consultorio de CRED debe estar ubicado preferentemente en la planta baja y de fácil acceso al público, tener como mínimo un espacio de 12 m², con buena iluminación y ventilación, libre de ruidos, también debe estar libre de muebles, objetos u otro material innecesario que podría interferir con la atención. Con instalaciones sanitarias e instalaciones eléctricas. No se encuentran antecedentes similares con referente a la infraestructura del consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 2 años.

En relación con la implementación del consultorio de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años de la Micro Red Moquegua, el 100 % de los establecimientos de salud se encuentran con una implementación adecuada. Quiere decir que la implementación de los establecimientos de salud se encuentra en condiciones adecuadas para la atención del niño(a) menor de 2 años. Según la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años en consultorio de control de CRED está implementado con materiales de mayor importancia como: balanza, tallímetro, cinta métrica, estetoscopio pediátrico, termómetro, escritorio, sillas, test abreviado, historia clínica, formatos de carnet de crecimiento. No se encuentran antecedentes similares con referente a la implementación del consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 2 años.

Referencias

1. Cárdenas Llana G. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. 2011; 06-05; 1.
2. Ampuero Mendoza M, Mamani Acra S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años. C. S. Maritza Campos Díaz-Zamácola. Arequipa, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en

- enfermería. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Enfermería; 2017.
3. Martínez Chuquitapa, VL. Actividades de enfermería y tiempo promedio de atención que reciben los niños menores de 1 año durante su control de crecimiento y desarrollo - Centro de Salud Lince, 2010. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Enfermería; 2011.
 4. Ministerio de Salud. Manual de procedimientos para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño [Manual de procedimientos para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño]; 2013.
 5. Gonzales Achuy E, Huamán Espino L, Aparco P, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Piura: Universidad de Piura, Enfermería; 2016, 09-03.
 6. Quevedo Saldaña A. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima-2014. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Lurín: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Enfermería; 2015.
 7. Valdivia Miranda W. Metodología del Análisis del Acceso Geográfico a Servicios de Salud; 2012.
 8. Cano Gómez GI. Crecimiento y Desarrollo Infantil Normal. Informe. Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango-Guatemala; 2014.
 9. Organización Mundial de la Salud. Estimulación temprana y evaluación del desarrollo para el niño menor de dos años de edad; 2013.

Correspondencia

Fecha de recepción: 6/10/2022

Fecha de aceptación: 20/11/2022