

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



TESIS

**Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante
mayor en un centro de salud de Chiclayo, 2020**

Para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Investigadora

Bach. Enf. Herrera Culqui Milagros

Asesora

Mg. Deza Navarrete Ana Madalid

Chiclayo, Perú

2021

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante
mayor en un centro de salud de Chiclayo, 2020**

Para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

INVESTIGADORA:

Bach. Enf. Herrera Culqui Milagros

ASESORA:

Mg. Deza Navarrete Ana Madalid

Chiclayo, Perú

2021

Aprobado por los miembros del jurado

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval shape. The signature appears to read "Tania Muro Carrasco".

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Presidenta de jurado de tesis

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval shape. The signature appears to read "Efigenia Santa Cruz Revilla".

Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla
Secretaria de jurado de tesis

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval shape. The signature appears to read "Dora Cieza Maldonado".

Mg. Dora Violeta Cieza Maldonado
Vocal de jurado de tesis

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval shape. The signature appears to read "Ana Medalid Deza Navarrete".

Mg. Ana Medalid Deza Navarrete
Asesora

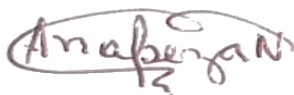
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, *Ana Medelid Deza Navarrete*, Docente asesor de Tesis presentada por la bachiller de enfermería Milagros Herrera Culqui, titulada Cuidado Enfermero en el Control de Crecimiento y Desarrollo del lactante mayor en un Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

Luego de la revisión exhaustiva del documento constató que la misma tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 25 de Junio de 2021



ANA MEDALID DEZA NAVARRETE

DNI 16542195

ASESOR



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N°019 -2021-UI-FE

Siendo las 9.00 hrs. del día 22 de julio del 2021, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/qoc-uddg-vpz?pli=1&authuser=0>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante mayor en un centro de salud de Chiclayo, 2020; designados por decreto N° 049-2019-UI.FE de fecha 25 de noviembre del 2019, con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por las siguientes docentes:

Dra. Tania Roberta Muro CarrascoPresidente

Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz RevillaSecretaria

Msc. Dora Cieza Maldonado.....Vocal

Msc. Ana Medalid Deza Navarrete.....Asesora

El acto de sustentación fue autorizado por decreto N° 134-V-2021-D-FE-de fecha 22 de julio del 2021.

La tesis fue presentada y sustentada por la Bachiller: **Herrera Culqui Milagros** y tuvo una duración de 50 minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado se procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de 17 (diecisiete) equivalente a Bueno.

Por lo que queda APTA para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería; de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Enfermería y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las once horas, se dio por concluido el presente acto académico, dándose conformidad el presente acto, con la firma de los miembros del jurado.

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Presidenta

Dra. Efigenia Rosalía Santa Cruz Revilla
Secretaria

Dora Violeta Cieza Maldonado
Vocal

Ana Medalid Deza Navarrete
Asesora

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres Marco Antonio y Roxana por ser mi fortaleza y apoyarme en todo momento, mis hermanos Noemí, Jesús y Wilson que me dedicaron palabras de apoyo, amor y paciencia, a mi asesora Ana Deza por todo el tiempo dedicado y sus consejos.

ÍNDICE

CONTANCIA DE ORIGINALIDAD	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I: METODOS Y MATERIALES	3
1.1. Tipo de investigación	3
1.2. Enfoque de investigación	3
1.3. Población y muestra	4
1.4. Técnica y recolección de datos	5
1.5. Procesamiento y análisis de datos	7
1.7. Principios éticos	9
CAPITULO II: RESULTADOS Y DISCUSION	11
2.1. Resultados	13
2.2. Análisis y discusión de resultados	14
CONSIDERACIONES FINALES	28
RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
APÉNDICE	34
- Consentimiento Informado	34
- Entrevista abierta para las enfermeras	35

RESUMEN

El cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo (CRED) es importante porque a través de él se diagnostica y trata de manera prematura y oportuna los riesgos o alteraciones favoreciendo el desarrollo del niño. EL objetivo fue analizar y comprender el cuidado de enfermería durante el CRED del lactante mayor de un centro de salud de Chiclayo, 2020 del lactante en estudio, es de tipo cualitativo, con enfoque de estudio de caso. La muestra poblacional la constituyen 8 enfermeras que laboran en el servicio en estudio. La recolección de datos se realizó a través de la entrevista abierta a profundidad y observación no participante. La validación y confiabilidad del instrumento fue realizada por prueba piloto. Los resultados originaron categorías y subcategorías: Cuidado enfermero al lactante mayor en limitadas necesidades, cuidado enfermero en la necesidad de nutrición, cuidado enfermero en la necesidad de higiene, ausencia de cuidado enfermero de valoración física, ausencia de cuidado enfermero de valoración psicomotora, Cuidado enfermero al lactante mayor durante la inmunización, Limitaciones para el cuidado enfermero del lactante, Aumento de la demanda en el consultorio de CRED y falta de personal y tiempo. Se concluyó que el cuidado enfermero es enfatizado en consejería, en nutrición, higiene e inmunizaciones con limitación de tiempo y priorizando el aspecto físico en la atención de todos los lactantes y sin evidencia de cuidado holístico ni humanizado.

PALABRAS CLAVES: Cuidado enfermero, lactante mayor, control de crecimiento y desarrollo

ABSTRACT

Nursing care during growth and development control (CRED) is important because it detects risks or alterations prematurely and in a timely manner to facilitate their diagnosis and intervention to reduce the risk in the child's development. That is why the objective was to analyze and understand the nursing care during the CRED of the elderly infant from a health center in Chiclayo, 2020 of the infant under study, it is qualitative, with a case study approach. The population sample is made up of 8 nurses who work in the service under study. Data collection was carried out through an in-depth open interview and non-participant observation. The validation and reliability of the instrument was carried out by pilot test. The results originated categories and subcategories: Nursing care for the older infant with limited needs, nursing care in need of nutrition, nursing care in need of hygiene, absence of physical assessment nursing care, absence of psychomotor assessment nursing care, nursing care to the older infant during immunization, Limitations for nursing infant care, Increased demand on the CRED office and lack of staff and time. It was concluded that nursing care is emphasized in counseling, nutrition, hygiene and immunizations with limited time and prioritizing the physical aspect in the care of all infants and without evidence of holistic or humanized care.

KEY WORDS: Nursing care, older infant, growth and development control

INTRODUCCIÓN

El crecimiento y el desarrollo en los niños tiene su período más crítico desde el momento de la concepción y los primeros años de vida, etapa donde el cerebro se forma y desarrolla a grandes velocidades, en el lactante mayor que comprende desde los 12 meses hasta los 2 años, esta etapa es importante porque se dan los más grandes logros, si en estos períodos este es alterado se originarán consecuencias que afectará por el resto de su vida al niño es por eso que a través de la valoración oportuna y periódica que se ejecuta en el CRED se logra una vigilancia y referencia oportuna de los riesgos o trastornos¹.

Los cuidados que brinda la enfermera durante el CRED se realizan con la finalidad de vigilar de manera pertinente en el CRED de los niños menores de 5 años para así poder actuar de manera precoz y adecuada las alteraciones, así como la presencia de enfermedades y prevenir estas a través de las inmunizaciones, para así disminuir deficiencias y discapacidades brindando cuidados integrales y holísticos².

La situación de salud en el país desde el 16 de marzo de 2020 producto de la pandemia por la Covid 19 origino que la población adoptara medidas de restricción emitidas por el gobierno a través del decreto supremo N°044-2020-PCM, por tanto, se limitó el normal desarrollo de actividades del primer nivel de atención en salud siendo los más afectados los niños menores de 5 años y las gestantes³.

En la atención del CRED a los niños menores de 5 años se limitó a inmunización con la resolución ministerial N° 214-2020-MINSA que dispone medidas para

operativizar las inmunizaciones en el Perú en el contexto de Covid 19, con el rediseño de la estrategia disminuye el riesgo de exposición y de reintroducción de enfermedades prevenibles por vacunas y complicar la situación de salud además concientizar sobre las medidas de protección ante la Covid 19 reforzando uso de mascarilla, distanciamiento social y lavado de manos⁴.

Es necesario mencionar que el MINSA que con la resolución ministerial N°275-2020 aprueba la directiva sanitaria N°099-MINSA/2020/DGIESP que garantiza la prevención y control de la anemia en el contexto de covid19 con la finalidad de reducir la vulnerabilidad de los niños, asimismo para garantizar la suplementación con hierro, el seguimiento y acompañamiento a las familias con el propósito de promover la alimentación de alimentos ricos en hierro, vitaminas, minerales y proteínas de alto valor biológico⁵.

En experiencia de la investigadora el cuidado enfermero en la realización del CRED al lactante mayor aparte de ser abreviado es muy superficial ya que es centrado en consejería e inmunizaciones teniendo el mínimo contacto físico dejando de lado la valoración de aspectos importantes para el crecimiento y desarrollo del niño. Los decretos emitidos por el estado peruano no son respetados en su totalidad ya que la cantidad de niños es superior a la normada en tiempos de pandemia corriendo el riesgo de contagiarse de Covid19.

Por lo mencionado anteriormente el CRED se viene desarrollando de manera abreviada siendo una de las actividades de vital importancia que debe realizar el personal de

enfermería en especial a los lactantes mayores para la prevención de enfermedades por medio de vacunación, suplementación de hierro y consejería de higiene y nutrición lo cual permitirá detectar alteraciones y así poder ser derivadas y tratadas oportunamente esto logrará que la enfermera realice medidas o estrategias que ayuden a optimizar la calidad del cuidado de los de los lactantes mayores quienes son más vulnerables de padecer enfermedades especialmente en esta coyuntura.

De la situación problema mencionada se desprendió el siguiente problema de investigación científica. ¿Cómo es el cuidado enfermero en el CRED del lactante mayor en un Centro de Salud Chiclayo 2020? siendo el objeto de esta investigación el cuidado enfermero en el CRED, el cual pretende dar a las enfermeras los elementos para valorar holísticamente al lactante mayor que evalué no solo el estado físico sino la dimensión mental, social, moral y espiritual; cuyo objetivo fue analizar y comprender el cuidado enfermero en la población del estudio.

Los resultados de esta investigación son de gran importancia porque se obtuvieron datos confiables y actuales que evidencian cómo es el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo de los lactantes mayores, los cuales sirven de reflexión a la enfermera permitiéndole identificar los aspectos de mejora, de tal forma que incentive la potenciación del cuidado enfermero con la finalidad de fortalecer el cuidado del lactante mayor puesto que son más vulnerables a presentar una serie de enfermedades que deterioran su salud. Este trabajo es relevante ya que

constituye un aporte al campo de la investigación cualitativa en enfermería, debido a que en la actualidad hay pocas investigaciones cualitativas sobre esta temática.

Este informe está estructurado en la introducción; el Capítulo: I Métodos y materiales, Capítulo II: Resultados y discusión, así también consta de las Consideraciones finales, recomendaciones y sugerencias.

CAPÍTULO I

I. MÉTODOS Y MATERIALES

I.1 Tipo de Investigación

Este estudio cualitativo es cualitativo; que según Polit y Hungle⁶; es el tipo de investigación que busca describir “qué existe, cómo varía las circunstancias y cuáles son las causas subyacentes de un determinado fenómeno”, con el objetivo de centrarse en la comprensión de este.

Se optó por este tipo de investigación ya que permite a la investigadora obtener datos descriptivos obtenidos de las propias palabras de las personas y la conducta observable, a fin de poder analizar y comprender el cuidado enfermero en el Control de Crecimiento y Desarrollo del lactante mayor en un centro de salud Chiclayo 2020, desde las interpretaciones de sus discursos y los comportamientos de las enfermeras que brindan el cuidado.

I.2 Enfoque

El enfoque es estudio de caso que, según Nisbet y Watt, citados por Ludke y André, comprende tres etapas:⁶.

La fase exploratoria

Esta fase permitió realizar la planificación, construcción de interrogantes orientadoras a la investigación, para después ubicarlos en los casos para el estudio, para luego llegar al origen informante que aceptó la investigación.

Delimitación del estudio

Para ello, se manejó la entrevista semiestructurada, que realizó la investigadora para conseguir la información crucial y específica en relación con el cuidado enfermero en el CRED.

El análisis sistemático y la elaboración del informe

En esta fase se realizó el análisis temático de los datos obtenidos del objeto de estudio, los mismos que se muestran en la elaboración de las categorías y subcategorías previa lectura de los discursos proporcionados que sujetan la esencia de la investigación y simultáneamente comparación con la literatura con la finalidad de volverla disponible y asequible a las personas interesadas.

Según Menga Ludke los principios asociados al estudio de caso, son los sgts⁶:

1. Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento: El investigador procurará mantenerse atento a los nuevos elementos que puedan ser importantes durante el estudio”⁶. El marco teórico sirvió de base para poder detectar nuevos aspectos que surjan a medida que se va desarrollando el estudio”.

En el estudio, la investigadora, estuvo atenta a los nuevos elementos que pudieron surgir durante la investigación, se tuvo en cuenta el marco teórico como respaldo a la investigación.

2. “Los estudios de caso enfatizan la interpretación de contexto: Es preciso detallar el contexto en el que se sitúa la investigación, para que haya una completa comprensión del objeto”⁶. En esta investigación, se tomó en cuenta

la situación específica a la que estará ligada la problemática de estudio: el entorno físico, cultural, situacional; es decir, un conjunto de circunstancias en el que se desarrolla el cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante mayor, para una mejor comprensión del problema.

3. “Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda. La investigadora procura mostrar la variedad de dimensiones que se encuentran en una situación o problema, enfocándose como un todo”⁶. En la investigación, se incluyeron todos los aspectos relacionados con los cuidados que realiza la enfermera al lactante mayor durante el control de crecimiento y desarrollo.
4. “Los estudios de caso procuran representar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social. Cuando el objeto o situación estudiados pueden suscitar opiniones diferentes, el investigador va a procurar traer para el estudio esas divergencias de opiniones, revelando incluso su propio punto de vista sobre la situación”⁶. En el estudio, se interpretaron las declaraciones de las enfermeras del servicio de CRED de un centro de salud del MINSA en Chiclayo, considerando sus puntos de vista, asimismo respetando sus emociones y sentimientos, ofreciendo así a los lectores de este estudio, a que puedan llegar a formular sus propias conclusiones, además de las que se formularán.
5. Los relatos de estudios de caso se relatan en un lenguaje sencillo y narrativo. Además, el análisis y descripción se organizó mediante categorías y subcategorías para facilitar su comprensión.

I.3 Población y muestra

a. Población:

La población en estudio lo conformaron 08 enfermeros que laboran en la estrategia de control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud José Olaya – Chiclayo en los meses de octubre de 2020.

Criterios de inclusión:

- Que laboren en el servicio de CRED no menos de 1 año.
- Enfermeras que estén laborando en el servicio de CRED en horarios de 7:30 am a 1:30pm. 1:30 p.m. a 7:30 p.m.

Criterios de exclusión:

- Enfermeras que laboran ocasionalmente en el CRED

b. Muestra:

La muestra estuvo conformada por 8 enfermeras y fue determinada por la técnica de saturación y redundancia, es decir cuando los discursos se volvieron repetitivos y ya no aportaron al estudio.

I.4 Técnica y recolección de datos

La investigadora realizó visitas en el mes de octubre del 2020 al Servicio de Crecimiento y Desarrollo de un centro de salud del MINSA en Chiclayo durante turnos

completos, para obtener datos sobre el cuidado enfermero en el CRED, previa coordinación con la enfermera jefe de dicho servicio.

En este estudio se utilizó la entrevista semi estructurada a profundidad, se formularon las preguntas orientadoras a fin de lograr de los objetivos del estudio

Para entrevistar a las enfermeras se utilizó una grabadora portátil para grabar los discursos siempre y cuando lo autorice y se realizaron al finalizar el turno en el servicio en el establecimiento de salud con un tiempo aproximado de 20 minutos cada entrevista y la observación no participante se realizó en turnos de 6 horas de 7:30 am a 1:30 pm, la investigadora tuvo presente en todo momento los principios éticos y los cuidados pertinentes debido a la coyuntura de la covid19 como mantener una distancia de 1.5 metros durante la entrevista, el uso de mascarilla y protector facial de forma obligatoria en ambas partes y al finalizar cada entrevista se desinfectaba con alcohol la grabadora.

La validación del instrumento se realizó por muestreo piloto en una muestra con las mismas características o similares a la población de estudio el cual estuvo constituida por cinco enfermeras en el centro de salud José Leonardo Ortiz. En la cual se obtuvieron tres categorías cada una con dos subcategorías las cuales fueron, Atención integral en el cuidado enfermero, cuidado en dimensión física y atención holística; Limitaciones en la atención, falta de personal y aumento de la demanda de CRED; Educación para los cuidados del lactante mayor, Cuidado en alimentación y cuidado en vacunas donde lo que logro evidenciar que la enfermera en el control de

crecimiento y desarrollo brinda cuidados en educación a la madre del lactante sin embargo enfoca su cuidado en la dimensión física del lactante dejando de lado aspectos como emocionales, sociales y psicológicos de lado, no se muestra un cuidado holístico.

I.5 Procesamiento y análisis de datos

El análisis de datos fue temáticamente de los discursos producto de las entrevistas emitidos por las enfermeras del centro de Salud José Olaya y por la observación no participante durante el CRED.

El análisis temático según el modelo de Ludke e Marli⁷ comprende tres etapas que se lograrán evidenciar en la investigación como son:

- 1. Obtener la información:** Mediante del registro de notas, de la obtención de diferentes documentos de la observación y ejecución de entrevistas.
- 2. Capturar, transcribir y ordenar la información:** Se realizó a través de entrevistas por medio de un registro (grabación).
- 3. Codificar la información:** “Es la agrupación de la información en categorías, uniando conceptos o temas similares descubiertos por el investigador⁷.” En esta etapa se realizó la transcripción y el análisis de entrevistas realizadas a las enfermeras y se agrupó en categorías y subcategorías y lo observado durante el CRED en el cuidado enfermero en el lactante mayor, de las cuales se fueron descartando los datos que no serán de utilidad para la investigación.

1.6. Principios éticos

Los principios aprobados por Decreto Supremo N°011-2011-JUS⁸:

Principio de Respeto a la Dignidad Humana: “La persona humana es considerada siempre como sujeto y no como objeto”⁸. Por lo tanto, en esta investigación, se respetó al personal de enfermería como seres únicos, y siempre con diferentes valores, principios, costumbres y creencias; sin ser juzgados.

Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: “El interés humano debe prevalecer sobre el interés de la ciencia”⁸. En esta investigación se procuró cuidar la integridad de la persona ante cualquier proceso que se realice con fines para la investigación, respetando cada respuesta que nos brindó, cuidando no revelar su identidad y evitando ponerla vulnerable a situaciones que atenten contra su dignidad.

Principio de Autonomía y Responsabilidad personal: “Siempre debe estar encaminada al bienestar del ser humano y jamás debe ir en contra de su dignidad, teniendo en cuenta la responsabilidad personal”⁸. Se hizo firmar a las enfermeras que laboran en CRED, un consentimiento informado, para asegurar su participación voluntaria y se respetó la decisión de terminar la intervención en el momento que lo desee.

Principio de Beneficencia y ausencia del daño: “Significa emplear el conocimiento científico, la práctica médica y las tecnologías conexas, teniendo en

cuenta, el bien del paciente”⁸. El estudio no representó un riesgo para los participantes debido a que la información fue obtenida por medio de entrevistas abiertas, y no se realizaron intervenciones que pongan en peligro la vida de ninguno de los participantes; sin embargo, en todo momento se cuidó su integridad psicológica, asegurándose que la información obtenida no se utilizó en su contra.

Principio de Justicia: “De acuerdo con las necesidades sanitarias y la disponibilidad de recursos, se aplicaron las medidas apropiadas para avalar el paso a la atención de salud en modo justo y equitativo”⁸. Las enfermeras del consultorio de crecimiento y desarrollo participantes del estudio realizado fueron tratadas de manera justa, sin discriminaciones, antes, durante y después de su colaboración, sin interferir más de lo necesario en su intimidad, y cumpliendo todos los acuerdos establecidos.

CAPÍTULO II

II. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cuidado enfermero durante el CRED es importante porque detecta de manera prematura y oportuna los riesgos o alteraciones para facilitar su diagnóstico e intervención para reducir el riesgo en el desarrollo del niño². Considerando lo anterior se ejecutó la presente investigación surgiendo las siguientes categorías y subcategorías:

II.1 Resultados

I. CUIDADO ENFERMERO AL LACTANTE MAYOR EN LIMITADO A ALGUNAS NECESIDADES.

- a) Cuidado enfermero en la necesidad de Nutrición
- b) Cuidado enfermero en la necesidad de Higiene
- c) Ausencia valoración física en el cuidado enfermero.
- d) Ausencia de valoración psicomotora en el cuidado enfermero.

II. CUIDADO ENFERMERO AL LACTANTE MAYOR DURANTE LA INMUNIZACIÓN.

III. LIMITACIONES PARA EL CUIDADO ENFERMERO DEL LACTANTE MAYOR.

- a. Aumento de la demanda en el consultorio de CRED.
- b. Falta de personal y tiempo.

II.2 Análisis y Discusión de Resultados

I CUIDADO ENFERMERO AL LACTANTE MAYOR EN LIMITADO A ALGUNAS NECESIDADES

a) Cuidado enfermero en la necesidad de Nutrición

La pandemia por la COVID-19 ha mostrado lo trascendental que es nutrirse sanamente tener una vida activa, no solo para disminuir la gravedad de la Covid19 sino para prevenir todo tipo de enfermedades que perjudican el organismo como la anemia y nuestra calidad de vida, siendo importante la consejería que brinda la enfermera respecto a nutrición⁹, como se observa en los siguientes discursos:

“...se le da su consejería nutricional que tipos de comidas puede ingerir, lo básico después se le hace interconsulta a nutrición para que le den algo más completo ...” (Rosa)

“...aunque los casos de covid en niños no es tan frecuente se promueve mucho la nutrición en especial vitamina C y alimentos ricos en proteínas y hierro para combatir la anemia en niños es lo básico...” (Petunia)

La consejería es un pilar fundamental ya que facilita un aprendizaje integral, utilizando la escucha atenta, el diálogo cálido y abierto a la expresión de necesidades, la enfermera debido a la coyuntura da énfasis en los aspectos de nutrición con el objetivo de influir en la madre o tutor del niño para que adopte un comportamiento nuevo, una buena alimentación en el lactante mayor reducirá factores de riesgo que influyen en el padecimiento de algunas enfermedades¹⁰.

Los cuidados priorizados actualmente durante el CRED es el cuidado de nutrición e higiene debido a la Covid19 enfocándose en el progreso de las prácticas de cuidado del lactante. Dentro de los principales temas se encuentra la alimentación saludable si bien aún no existe algo que disminuya o inactive el virus; alimentarse con lácteos, huevos, carnes, vísceras, frutas y verduras, sí mejora la capacidad de respuesta del sistema inmune. Todos estos nutrientes ayudan a fortificar y mantener un sistema inmune en equilibrio, pues dicho sistema tiene como función principal conservar y proteger al organismo frente al ataque de microorganismos y de sustancias extrañas que atentan contra la salud¹¹. Es por ello por lo que el estado peruano público la resolución ministerial 275-2020-MINSA cuya finalidad es contribuir a la reducción de vulnerabilidad de los niños menores de 36 meses al Covid19, a través de la prevención y control de anemia. Como se ve en los siguientes discursos.

“... La consejería nutricional es básica siempre se le recuerda a la madre que debe consumir el niño para que pueda crecer y desarrollarse, proteínas, hierro, calcio lo básico e importante en el lactante...”
(Tulipán)

La enfermera Tulipán brindo el cuidado de la consejería nutricional indicando y recalando la madre que alimentos debe consumir el niño enfocan el consumo de jugo de naranja, hígado sancochado, verduras, pescado en especial la carne negra.

“...se le brinda consejería de nutrición acerca de la importancia de las proteínas en carnes y consumo de verduras y hierro el hierro es importante para evitar la anemia en el lactante...” **(Geranio)**

La enfermera Geranio se le observa tranquila explicando que tipo de alimentos debe consumir el lactante, ella hace mayor énfasis en el consumo de sangrecita, hígado,

menstras y carnes, incluso explica la preparación de los alimentos para que sea del agrado del lactante.

Resultados similares aparecieron en la investigación realizada por Boyer, C. Severino, E¹². en el año 2018 donde muestra resultado similares ya que concluye que uno de los ejes principales del cuidado enfermero es la consejería nutricional pues en esta edad están predispuestos a sufrir los efectos de una inadecuada nutrición como el retraso de crecimiento, aumento de la morbilidad y mortalidad infantil; por lo anterior podemos finalizar diciendo que a pesar de la coyuntura actual que se vive en el país por la Covid19, la consejería como cuidado sigue siendo indispensable durante el CRED siendo este un proceso educativo que se desarrollara entre la enfermera y la madre, con el objetivo de mejorar las prácticas de cuidado al lactante mayor para que este pueda recibir los nutrientes necesarios para que tanto su crecimiento como su desarrollo

b) Cuidado enfermero en la necesidad de Higiene

Durante el CRED la enfermera brinda el cuidado de higiene dando consejería sobre mantener las manos limpias del lactante ya que es una de las medidas más significativas que podemos tener para evitar el contagio y propagación el COVID-19, fundamentalmente porque los niños tienden a jugar en ambientes cerrados o en el transporte público y tocan personas y/o superficies u objetos, después de sonarse la nariz, toser o estornudar, antes de comer y después de ir al baño¹³. como se ve evidenciado en el siguiente discurso. Como se puede evidenciar en:

“... en higiene lo básico es lavado de manos agua jabón, pero también les recomiendo que no que el lactante toque barandas o cosas en la calle ahora hay que tener mucho cuidado con todo eso los niños son portadores de covid por eso el baño al llegar a casa cuando sale y uso de alcohol” (Petunia)

La enfermera Petunia brindo la consejería de higiene iniciando con el lavado de manos antes de cada comida y después de ir al baño, luego relaciono sus cuidados con la prevención de la covid19 explicando la importancia de la higiene no solo en manos sino general en baño diario, ropa y uñas del lactante para evitar el contagio, se mostró asertiva y con vocabulario sencillo, reafirmaba cada idea y realizaba preguntas de retroalimentación.

El énfasis en el lavado de manos también es visible en la investigación realizada por Hernández. T y Montalvo. F¹⁴, en el año 2017 dejando en claro que esta necesidad no viene siendo recalcada incluso antes de la pandemia del covid19 puesto que en unas de las conclusiones muestra que la higiene enseñada y aplicada en el lactante mayor ayudara en la formación de hábitos higiénicos, promoviendo así su seguridad y comodidad y también evitar riesgos de contagio a enfermedades diarreicas.

El virus SARS-CoV-2, es quien causa las infecciones por COVID-19, es un virus encapsulado, con una membrana conformada por lípidos y glucoproteínas cuya función principal es facilitar la entrada del virus en la célula que infecta. En este tipo de virus es la capa externa quien permite reconocer y unirse a los puntos receptores de la membrana de la célula hospedadora, y consecutivamente unirse con ella y ayudar al ingreso del virus en la célula, en el cual se reproducirá ¹⁵.

Aunque aún es desconocido el entorno del SARS-CoV-2, se tiene conocimiento que los virus encapsulados poseen menor estabilidad en el medio ambiente que los virus entéricos humanos (como adenovirus, norovirus o rotavirus) y más sensibles a elementos como el calor, los detergentes, los desinfectantes o el ácido¹⁵.

Para disminuir el peligro de transferir o infectarse de la COVID-19, la OMS, ECDC y CDC recomiendan el lavado de manos frecuente con agua y jabón especialmente en niños y si no se puede realizar esto, desinfectar con alcohol y este sea aplicado en las manos con la finalidad de eliminar los microorganismos o inactivar transitoriamente su aumento¹⁶.

“... también se le da consejería sobre higiene en especial el lavado de manos, porque todo llevan a la boca pueden enfermarse y eso es lo que se evita, además otras cosas como su casa y se ve también como va a la consulta” (Anturio)

La enfermera Anturio durante la consejería sobre la nutrición de higiene se centró en el lavado de manos explico la importancia del lavado e incluso le recalco la duración del lavado y el uso de jabón con agua corriente haciendo énfasis en que esto ayudar a prevenir el contagio de la Covid19, no realizo demostración, pero si realizo realimentación de lo que había recomendado, incluso recomendó la higiene en el entorno del lactante su habitación, juguetes, no reviso al niño en un ningún momento.

Para eliminar los microorganismos en casi su totalidad 99% es indispensable el uso del jabón durante el lavado de manos ya que este presenta tensioactivos que suprimen la suciedad que se encuentra en la superficie de nuestras

manos. Se considera, además que las personas tienden a refregar las manos más a fondo durante 60 segundos aumentando su efectividad. Es por eso que se debe usar jabón y otro componente importante es el agua que debe ser corriente y limpia debido a la contaminación que ocasionaría si utilizamos aguas estancadas, de sequia o reciclada¹⁷. La European Centre for Disease Prevention and Control de EEUU manifiesta que no es necesario aumentar la temperatura del agua para mejorar la eliminación de gérmenes y microorganismos al contrario utilizar agua caliente puede lacerar la piel e irritarla especialmente cuando se trata de la piel del lactante que es muy delicada y sensible al calor a diferencia que la piel de un adulto¹⁸. Igualmente, en investigaciones anteriores de Boyer ¹² la enfermera da énfasis en el uso de jabón para el lavado de manos ya que el agua por sí sola no elimina los microorganismos además ayuda al lactante a crear hábitos higiénicos esta acción recibe más importancia actualmente por la covid19.

c) Ausencia valoración física en el cuidado enfermero

En el consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo, el profesional de enfermería realiza sus actividades de manera secuencial, siendo la valoración una intervención que permite brindar un cuidado coherente con las necesidades que presenta el lactante mayor; por tal razón, es fundamental realizarlo correctamente. La valoración implica aplicar cuatro métodos para obtención de los datos tanto objetivos como subjetivos: la observación, la entrevista, la exploración física y el análisis documental.

Es importante mencionar que el examen físico es una herramienta valiosa que brinda datos reales del estado físico del lactante mayor y contribuye a detectar de manera precoz los riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir riesgos del niño, siempre y cuando éste se realice de manera correcta haciendo uso de las técnicas apropiadas como se mencionan anteriormente². Sin embargo, debido a la coyuntura actual que vive el país por la covid19 este aspecto tan importante ya se no aplica durante el CRED como se ve evidenciado en el siguiente discurso:

“Ahora se realiza el mínimo contacto solo lo tocamos para vacunar, ya no se talla ni se pesa incluso para suplementar ahora hay tablas que indican, ya no se realiza examen físico para evitar la exposición por la covid19...”
(GERANIO)

Durante la observación la enfermera Geranio se dedica a inmunizar al lactante mayor y a realizar consejería de nutrición e higiene priorizando cuidados para la prevención de la covid19, no se realiza medidas antropométricas pregunta a la madre el peso aproximado para poder dosificar el paracetamol si es que el menor presenta alguna reacción a la vacuna, y mantiene al lactante el mínimo de tiempo durante el control.

En comparación con investigaciones anteriores como la Hernández F, Montalvo M¹³, que en sus consideraciones finales revelan que las enfermeras se centran y priorizan la función biológica mediante el examen físico, toma de medidas antropométricas, del mismo modo; Boyer C, Severino E¹², refieren que el profesional

de enfermería al realizar la valoración prioriza la dimensión física, actualmente se ve un enfoque totalmente diferente sin prioridad en la realización de examen físico.

d) Ausencia de valoración psicomotora en el cuidado enfermero

En la valoración del lactante mayor también se encuentra el aspecto del desarrollo psicomotor, que es una acción que realiza la enfermera frente a estas áreas del niño considerando los criterios que permiten asegurar que el niño este logrando desarrollar capacidades en las diferentes áreas: motora gruesa y fina, lenguaje, coordinación y social. Sin embargo, debido a la coyuntura actual ocasionada por la Covid19, estas intervenciones de enfermería no se vienen realizando como se visualiza en los siguientes discursos:

“Actualmente no se realiza el Test Peruano al lactante mayor por la Covid19 varias actividades importantes han tenido que retirarse del CRED” (Anturio)

La enfermera Anturio se muestra sonriente durante el control de CRED realiza la vacunación si es el lactante amerita y centra su cuidado en la consejería de higiene para evitar el contagio y de nutrición en alimentos ricos en hierro, no realiza la valoración del desarrollo a través del test peruano, no informa que actividades debe realizar el niño para la edad solo se enfoca en higiene y nutrición y termina la consulta.

“Antes desarrollábamos la valoración del desarrollo del niño sea con el Test Peruano o TEPSI de acuerdo a la edad en el lactante mayor el test peruano, pero ahora ya no se hace nada de eso estamos limitadas por la pandemia” (Rosa)

La enfermera Rosa no realiza el test peruano ni preguntas sobre el desarrollo del lactante mayor centra el control de crecimiento y desarrollo en la vacunación y sus reacciones.

El desarrollo es un proceso dinámico por el cual los seres vivos logran progresivamente hacer efectiva la capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, social, etc el cual se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales¹⁹.

El desarrollo psicomotor, aspecto importante de la valoración tiene como fin contribuir o mejorar el desarrollo infantil, establecido en las disposiciones de la Norma Técnica². En comparación con otras investigaciones como la Boyer y Severino¹² manifiestan que las enfermeras centran sus cuidados en esta valoración ya que permite identificar oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones con la correcta realización del Test Peruano, lastimosamente esta dimensión del desarrollo psicomotor actualmente no se viene dando poniendo a los lactantes mayores en un riesgo al retraso de su desarrollo.

Lo encontrado actualmente es muy diferente a antecedentes anteriores como en la de Boyer y Severino¹², Hernández Montalvo¹³, puesto que en estas investigaciones la realización de la valoración del desarrollo era primordial e indispensable ya que esta evaluación permite al lactante mayor tener una vida plena, sin embargo debido a la coyuntura un método de protección es el mi niño de exposición por lo que ahora esta

intervención crucial ha sido temporalmente eliminada del control del crecimiento y desarrollo.

Luego de brindar consejería sobre la higiene y nutrición, y de evidenciar la ausencia de valoración física como en el desarrollo, las enfermeras también brindan cuidados para las inmunizaciones; así se considera en la siguiente categoría:

e) Cuidado enfermero al lactante mayor durante la inmunización

El 20 de abril de 2020 el gobierno peruano publicó la resolución ministerial 214-2020-MINSA donde da inicio a la vacunación a todo niño menor de 5 años entre ellos los lactantes mayores se le da la importancia por el riesgo a exposición que presentan ante la carga viral de la Covid19 y para proteger al lactante de otro tipo de enfermedades controladas por la amplia gama de vacunas que son inoculadas el único personal capacitado para realizar este procedimiento es la enfermera el cual se viene realizando durante el CRED²⁰.

Desde que la COVID-19 se esparció mundialmente la Organización Mundial de la Salud incita a la población a protegerse para evitar el contagio, recomendando permanecer en casa y mantener la distancia social. En pandemia no desaparece las otras enfermedades es ahí donde radica la importancia de la vacunación en el lactante para evitar nuevos brotes de enfermedades donde el origen infeccioso es alta²⁰.

Sin embargo las paralizaciones en el área de salud causadas por la COVID-19 originaron resultados inesperados en la mortalidad infantil debido al rebrote que se vivió en 28 de octubre de 2020 con el primer caso de difteria después de 20 años de

tenerla erradicada en el territorio peruano que cobró con la vida de 2 menores el cual se logró averiguar que carecían de vacunas este hecho fue declarado alerta epidemiológica por el MINSA y la OPS²¹, es por ello que la importancia de las inmunizaciones en el lactante mayor que gracias a la resolución ministerial 214-2020-MINSA se logró continuar las actividades de vacunación de enfermedades tales como la tuberculosis, hepatitis B, difteria, tos ferina, tétanos, influenza, neumonías, Influenza estacional, sarampión, papera, rubéola y fiebre amarilla²². Esto se logra evidenciar en los siguientes comentarios:

“...ahora todo es vacunas es la prioridad por el brote de difteria por pandemia, en el lactante se lo cita y se trata de que cumpla todo su calendario de vacunación...” (Anturio)

“...sus vacunas y nos detenemos en las reacciones post vacunación ya que en el lactante mayor se aplica la DPT y por el rebrote todos desean la vacuna también y tiene reacciones fuertes que deben saberse...” (Tulipán)

El calendario de vacunación que se encuentra en vigencia protege a los menores de 5 años ante más de 26 enfermedad es una madre informada es un aliado en el cumplimiento de la vacunación de su menor es por eso que la enfermera brinda una consejería adecuada, asumiendo un rol educativo, informando permanentemente sobre la importancia del cumplir con vacunas y las reacciones adversas que pueden producirse, al realizar esto disminuirá la incidencia de estas enfermedades y que madre o cuidador adopte una actitud asertiva y comprensiva, con un espíritu de responsabilidad y determinación en el cuidado de la salud de su menor hijo y estos

estarán protegidos y tendrán la oportunidad de desarrollarse y más posibilidades de cultivar todo su potencial²³.

“...se realizan inmunizaciones que tipo de vacunas pueden recibir y los cuidados y se les orientan sobre estas porque son importantes porque para que la madre siga con su calendario de vacunación” (Petunia)

“...en el lactante mayor por la coyuntura que vivimos pues se realiza aún CRED simplificado donde la prioridad es la inmunización de todos los niños más porque aparte del COVID 19 se presentó la difteria...” (Geranio)

Durante la observación no participante la investigadora visualiza que la enfermera saluda a la madre pregunta la edad del niño prepara la vacuna informa cuantas vacunas le toca y pide a la madre que siente al niño de costado con sus piernas entre sus piernas y le tape los ojos dejando el brazo libre para la vacunación, la enfermera limpia la zona aplica la vacuna y lo deja a cargo de la madre para que este se calme restando importancia al momento de ansiedad o miedo que siente al niño no explica ni importancia ni porque se le aplica la vacuna solo se rige al calendario, post vacunación explica los efectos adversos, pregunta cuánto pesa el niño para poder darle paracetamol y pide que no coloquen nada en la zona repite a la madre que sentirá dolor que no se alarme lo registra en el carnet de vacunación.

En investigaciones anteriores como en la de Boyer, C y Severino, E¹². en el años 2018 muestra una realidad diferente hablan de un cuidado menos mecanizado, en su análisis a los discursos de inmunizaciones muestra a una enfermera que no solo aplica la vacuna sino que explica, genera una relación de confianza entre ella y el lactante y además apoya al lactante dando palabras de apoyo post la vacunación que

como niño es un evento traumático, también lo pesa para poder dosificar paracetamol que ayudara al dolor en la zona de punción, sin embargo actualmente se muestra un panorama muy diferente si bien no se puede pesar al lactante por restricciones causadas por la covid19, si se puede brindar palabras de apoyo al lactante al finalizar la vacunación, también se puede explicar a la madre la importancia de cumplir con el calendario de vacunación para que esta lleve a su menor hijo a los controles puntualmente y se tenga un niño protegido, muchas veces por la actitud de la enfermera es que los lactantes no llegan a la vacunación y quedan a la merced de que un virus o bacteria pueda causar daños irreversibles.

El cuidado enfermero en inmunizaciones implica más que colocar la vacuna y decir los efectos adversos, el proceso de cuidar implica la transformación de ambos: el ser cuidado y cuidador, de ahí se deriva el crecimiento personal traduciéndolo en satisfacción, sensación del deber cumplido, realización, mejora de la autoestima, mayor confianza, seguridad, placer y bienestar, posibilitando el crecimiento para los actores del cuidado²³; la relación con el ser cuidado se da a través de la palabra, los gestos y la mirada, estas consideradas como manifestaciones estéticas en el acto de cuidar.

Por lo antes mencionado se puede concluir que a pesar de que se realiza correctamente las inmunizaciones no se evidencia un verdadero cuidado enfermero ya que este no es solo evidenciado en técnica y necesidades biofísicas sino también debería evidenciarse en aliviar y satisfacer las necesidades psicofísicas, psicosociales e intrapersonales del lactante buscando el bienestar mental y espiritual.

Luego de brindar cuidados para las inmunizaciones, las enfermeras sufren limitaciones para brindar su cuidado; surgiendo la siguiente categoría:

II) LIMITACIONES PARA EL CUIDADO ENFERMERO DEL LACTANTE MAYOR.

Actualmente durante el CRED se brinda consejería nutricional, de higiene, suplementación de hierro e inmunizaciones con indicaciones de reacción post vacunación dejando de lado el aspecto de valoración física de lado, el cual es de vital importancia ya que permite recoger información detectando precozmente trastornos los cuales al ser diagnosticados a tiempo recibirán tratamiento oportuno. Incluso así la enfermera designada al CRED tiene que realizar una evaluación en la cual utiliza diferentes intervenciones que fueron planificadas con anterioridad, estas deben realizarse de manera meticulosa, con una duración de 45 minutos según lo estipula el Ministerio de Salud; en otras palabras, alrededor de 8 niños en 6 horas equivalentes a un turno. Sin embargo, cada vez son más los niños que acuden al centro de salud evidenciando una alta demanda, aumentando el número de atenciones por cada enfermera superando lo recomendado por el MINSA²⁴. Situación que es evidenciada en los siguientes discursos:

a. Aumento de la demanda en el consultorio de CRED.

“...atendemos en total a 30 niños en un turno de 6 horas todos son citados sin embargo aun así se presentan niños en la puerta pidiendo cita para vacunación y los cupos actualmente no tenemos hasta el otro mes la demanda es demasiado alta (Rosa)

“...somos 3 enfermeras atendemos a 10 niños cada uno espaciado en tiempo, citados por horas pero aun así es demasiado y son de 8:00 am hasta las 12:30 un turno prácticamente...” (Geranio)

“...actualmente por la pandemia los niños son los que más llegan por vacunas y a pesar de tener citados tenemos que atender a los que llegan porque reclaman y ahora aumentó cada vez más los niños para la vacunación por la difteria en especial ...” (Tulipán)

Las enfermeras presentan 10 hasta 15 niños en un turno de 6 horas durante toda la mañana se reciben llamadas un promedio de 40 llamadas para agendar a los niños que faltan atención, se recibe un promedio de 4 a 5 padres de familia que se acercan a exigir una atención rápida sin tener una cita, también se presentan los padres que no tienen Seguro Integral de Salud, y los afiliados a otros seguros como ESSALUD o SALUDPOL para ser atendidos, también presentan quejas por la lejanía de las citas que muchas veces son para el siguiente mes por la saturación de niños.

A pesar de la diferencia en el tiempo en las investigaciones de Boyer, C y Severino, E¹² en el año 2018; y Hernández, T y Montalvo, F¹³ en el año 2017 muestran una alta demanda de niños y la saturación durante el CRED los cuales debido a la cantidad de formato y a los padres de familia que pedían una cita sin ser programados, actualmente además de eso también se le atribuye la alta demanda a la Covid19 puesto que a raíz de esto el estado peruano decreto estado de emergencia ocasionando que los controles CRED fueran suspendidos, y la reintegración de estos después de meses ocasiono un colapso mucho mayor lo que llevo a la enfermera o no respetar las normas establecidas por la norma

técnica del CRED que indica que cada atención debe tener una duración de 30 a 45 minutos² y las de gestión de la calidad del cuidado enfermero, del colegio de enfermeros del Perú que pide una atención integral del niño, considerando las características del niño y su edad correspondiente²⁵.

b. Falta de personal y tiempo.

Es alarmante esta situación, aunque se busca que la mayoría de niños reciban atención CRED, al incrementar la cantidad de niños atendidos y no la cantidad de enfermeras que laboran en el servicio ocasiona que el tiempo sea menor al establecido por el Ministerio de Salud.

“...la duración pues es muy poca serán 15 minutos para cada niño lo básico prácticamente...algunas colegas se encuentran en trabajo remoto lo que hace que la falta sea mayor...” (Rosa)

“...la duración pues es de 15 minutos debemos atender a todos los citados, los padres no entienden las citas y desean que se vacunen no solo a sus niños sino también a ellos, el personal es escaso y ahora con covid mucho más porque las enviaron a trabajo en casa...” (Geranio)

Las enfermeras se muestran al finalizar el turno estresadas y frustradas, por el teléfono que deben contestar siempre para agendar, por la actitud de algunos padres de familia que llegan buscando exigir una cita al niño aparte de ello también se visualiza que los padres aprovechan la cita del niño para atenderse y vacunarse refiriendo *“Las vacunas son gratis y deben ponerlas a todos así dijo el ministerio de Salud”* las cuales terminan siendo aplicadas y retrasando la atención de los niños posteriores.

Al vivir esta realidad lastimosamente ocasiona que la enfermera realice todo su enfoque en el aspecto biofísico con el fin de no perder mucho tiempo en cada atención dejando de lado aspectos de vital importancia como los aspectos psicosociales y psicoemocionales, lo cual es evidenciado en las cifras que arrojó el Sistema de Información MINSA que no son alentadores ya que muestra cifras menores del 45% en atenciones de CRED a nivel nacional, las cuales nos muestran que los niños no son atendidos debidamente ni oportunamente lo que influye en el aumento de anemia, desnutrición y otros problemas de salud propios de cada región del país²⁶.

Los resultados obtenidos en la investigación se asemejan a los resultados obtenidos en el estudio realizado por Hernández T., Montalvo F¹³. en el año 2017 revelaron que existen limitaciones para la atención como la gran demanda poblacional, escasez de material, falta de personal y falta de tiempo.

Entre las principales barreras para un correcto desarrollo del CRED es: la falta de seguro de salud según el Instituto Nacional de Estadística e Informática más del 7 millones de peruanos carecen de seguro ya sea público o privado²⁷, el Perú es un país donde la principal tasa de mortalidad son enfermedades relacionadas al sistema respiratorio los lactantes mayores al nacer de padres sin seguro se le restringe el derecho de recibir un CRED adecuado y ahora que es de vital importancia debido a la covid19²⁸, la falta de personal de salud, crecimiento poblacional el cual resaltó durante la pandemia por la covid19 agregando a esto la suspensión de toda actividad entre ellos el del CRED por el decreto supremo N°044-2020-PCM el día 16 de marzo y su reinicio

de actividades en 20 de abril con la resolución ministerial 214-2020-MINSA lo cual llevó a una reprogramación de la población en menores ya registrados y la inscripción de los recién nacidos. Además, cabe resaltar que el estado peruano a tras de la resolución ministerial 239-2020-MINSA decide que las enfermeras con riesgo de comorbilidad y mayores de 60 años realicen trabajo remoto con la finalidad de prevenir el contagio de la covid19, lo que hizo que la sobrecarga laboral para las enfermeras que permanecían de manera presencial sea mayor no solo debían lidiar con la reprogramación general de la población sino también de la escases de personal ocasionado por la coyuntura mundial.³⁰ Lo cual se evidencia en el siguiente discurso:

“Si antes ya era difícil realizar el CRED ahora es peor la verdad porque los padres quieren cita lo más pronto y nuestro personal no puede tener más de 15 niños y llegan a la puerta a veces estoy sola en la estrategia y no puedo abastecerme, todos quieren vacunas...” (Petunia)

De acuerdo a lo analizado anteriormente se puede concluir que la falta de recurso humano, tiempo y alta demanda influyen en el cuidado que brinda la enfermera a los lactantes mayores, por lo que las lleva a reducir el tiempo de las atenciones y aplicar una atención CRED breve y rutinaria siendo la prioridad el aspecto biofísico y dejando de lado los demás aspectos que también son importantes para el crecimiento y desarrollo en el lactante mayor.

CONSIDERACIONES FINALES

Actualmente el CRED se realiza de manera simplificada y limitada sin fecha de retorno de todas las actividades debido al incremento de casos de la covid19 en el departamento se llegó a las siguientes consideraciones finales.

La enfermera del CRED realiza su cuidado al lactante mayor priorizando la necesidad de nutrición dando relevancia a la consejería y el trabajo interdisciplinario con el profesional de nutrición. Asimismo, cuida la necesidad de higiene enfatizando el lavado de manos como medidas de prevención en general y por la Covid19. Sin embargo, no realiza la valoración de áreas importantes como la física y psicomotora

Las inmunizaciones siguen siendo un cuidado enfermero prioritario más aún en época de pandemia por la Covid19 y el rebrote de la difteria que surgió en el país, el cual es realizado, logrando el cumplimiento del calendario de vacunación, sin embargo, este actuar se visualiza de manera mecánica en solo el acto de vacunar y no el acto de cuidar.

El cuidado enfermero al lactante mayor se realiza con limitaciones el aumento de la demanda en el consultorio de CRED reflejándose en la exigencia para el cumplimiento de la vacunación sin respetar las citas y los nuevos protocolos en tiempo de pandemia, la falta de personal y tiempo para la realización de un adecuado control de CRED.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

Dirigidos a:

- **A la jefa del Centro de Salud**

Basado en los resultados de la presente investigación se gestione un incremento de enfermeras dada la situación actual y la necesidad de un adecuado control del lactante mayor.

- **A la jefa de enfermeras del Centro de Salud**

Socializar con las enfermeras del centro de salud los resultados obtenidos de tal manera que la evaluación del lactante mayor sea en todas sus dimensiones de manera holística e integral.

- **A las enfermeras del Consultorio de CRED**

Fortalezcan sus competencias a través de una capacitación para que valoren integralmente al lactante mayor y se visibilice el cuidado que brindan en el consultorio de CRED.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla R. El Desarrollo lenguaje de 4 años del colegio Hans Christian Andersen [internet]. 2016 [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2567/EDUC_043.pdf
2. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo en el niño y niña menor de cinco años [Internet]. 2017 [Citado 06 de febrero de 2021]. p. 133. Disponible en: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRE D.pdf>
3. Ministerio de Salud. Decreto Supremo. [Internet]. 2020 [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/460472-044-2020-pcm>
4. Ministerio de Salud. Resolución ministerial. [Internet]. 2020 [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/483087-214-2020-minsa>
5. Ministerio de Salud. Resolución ministerial. [Internet]. 2020 [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/564256-275-2020-minsa>
6. Ludke, M, André, M. La investigación en Educación: Abordajes Cualitativos. Sao Paulo: EPU 1986
7. Díaz, C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. [Internet]. 2017. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RGID/article/download/60813/4564456547606/>.

8. Decreto Supremo N° 011-2011-JUS (27 de Julio de 2011). En: Normas Legales, N° 447494. Diario Oficial “El Peruano”. Lima: Congreso de la República.
9. Comunidad de Madrid. Hábitos saludables en épocas de pandemia. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/habitos-saludables-epoca-pandemia>
10. Rodríguez, E. Habilidades de la enfermera en consejería nutricional [Internet]. 2019. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41000>
11. UNICEF, La importancia de proteger a niños del covid-19 [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-prensa/unicef-reafirma-la-importancia-de-proteger-ni%C3%B1os-del-covid-19#:~:text=Es%20importante%20reforzar%20las%20medidas,que%20podieran%20transmitirles%20el%20virus.>
12. Boyer C, Severino E. Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo a niños de 6 meses a 5 años 2016 [Internet]. 2018 [citado 10 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2001/BC-TES-TMP-856.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Segura. M, Alimentación y nutrición durante la pandemia, [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. https://www.researchgate.net/profile/Marco-Segura-Bujan/publication/344221675_Alimentacion_y_nutricion_durante_la_pandemia_del_COVID-19/links/5f5d6899a6fdcc11640ed7a7/Alimentacion-y-nutricion-durante-la-pandemia-del-COVID-19.pdf
14. Hernández. F, Montalvo.M, “Cuidado de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del lactante menor, micro red asistencial de Chiclayo

2015” [Internet]. [citado 10 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1111/BC-TES-5890.pdf>

15. Torres H. La pandemia del SARS-CoV-2 de 2019-2020: aprendiendo a vivir con una nueva enfermedad infecciosa [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. <https://www.siggo.es/blog/salud/como-limpiar-y-desinfectar-para-prevenir-el-coronavirus-covid-19>
16. Academia Española de nutrición y dietética, Recomendaciones de alimentación y nutrición para la población española ante la crisis sanitaria del COVID-19, [Internet]. 2020 [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://academianutricionydietetica.org/NOTICIAS/alimentacioncoronavirus.pdf>
17. Organización Mundial de la Salud, Higiene de las manos para prevenir el COVID-19, [Internet]. 2020 [Citado 06 de febrero de 2021]. <https://higieneambiental.com/aire-agua-y-legionella/higiene-de-las-manos-para-prevenir-el-covid-19>
18. European Centre for Disease Prevention and Control. Cómo lavarse las manos. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/show-me-the-science-handwashing.html>
19. Rodríguez-Jiménez S, Cárdenas-Jiménez M, Pacheco-Arce AL, Ramírez-Pérez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. Enfermería Univ [Internet]. 2016 [Citado el 10 de julio de 2021];11(4):145-53. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/162>
20. Uribe, I. Motricidad infantil y desarrollo humano [Internet]. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3645288>

21. Organización Mundial de Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
22. Organización Panamericana de la Salud. Perú - Alerta Difteria [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/peru-alerta-difteria>
23. Huamani. A. Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital María Auxiliadora. [Internet]. 2017. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6148/Huamani_la.pdf?sequence=1
24. Ministerio de Salud. Calendario de Vacunación MINSA. [Internet]. 2018. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.grupobestservise.com/noticias/calendario-de-vacunacion/>
25. Ministerio de Salud. Salud Mental en el personal de Salud. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
26. Colegio de Enfermero del Perú. Normas de gestión, gestión de la calidad del cuidado enfermero. [Internet]. 2008. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: https://cep.org.pe/download/NG_CDCE.pdf
27. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Estado de la Niñez en el Perú. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/04-informe-tecnico-ninez-y-adolescencia-jul-ago-set-2020.pdf>
28. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica de Salud Familiar. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021].

Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/

29. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud del Perú 2019 [Internet].

2019. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en:

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/analisis-de-situacion-de-salud-asis/>

30. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial. [Internet]. 2020. [Citado 06 de febrero de 2021]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/542920-239-2020-minsa>



APÉNDICE

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRORUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente sin ninguna presión en esta investigación titulada “Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante mayor en el centro de salud de Chiclayo, 2020” realizada por la estudiante de enfermería de VIII ciclo de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

He sido informado(a) del objetivo de este estudio, el cual es describir y analizar el cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante mayor en un centro de salud de Chiclayo 2020.

Acepto participar en la encuesta que será aplicada por la investigadora. Además, reconozco que la información que yo provea a esta investigación será estrictamente confidencial.

He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto ocasione perjuicio alguno para mi persona.

Firma de la investigadora

Firma del Encuestada



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA



**ENTREVISTA A LA ENFERMERA QUE LABORA EN EL CONSULTORIO
DE CRED DE UN CENTRO DE SALUD DE CHICLAYO**

I.- INTRODUCCIÓN: El objetivo de esta investigación es recolectar información sobre el “Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante mayor de un centro de salud 2020”, esta entrevista será grabada donde sus discursos serán utilizados únicamente con fines educativos, se mantendrá el anonimato de la entrevistada, se pide veracidad, y se le agradece su participación.

II.- DATOS GENERALES:

- Seudónimo:
- Edad:
- Tiempo de trabajo:

III.- DATOS ESPECÍFICOS:

A. Interrogante a ejecutar a la enfermera encargada del consultorio de CRED:

¿Relate todos los cuidados que realiza al lactante mayor durante el control de crecimiento y desarrollo?

Muchas gracias por su tiempo.



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA



GUIA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE

La presente entrevista tiene como objetivo recoger información sobre el cuidado que brinda el profesional de enfermería a lactantes que acuden al Control de Crecimiento y Desarrollo.

II.- DATOS GENERALES:

- Fecha y hora:
- Seudónimo:
- Tiempo de trabajo:

III.- DATOS ESPECÍFICOS:

- Saludo
- Cuidado enfermero durante la Inmunización
- Consejería en higiene
- Consejería en alimentación
- Realización de la valoración física y del desarrollo