

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA EN EL  
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO ATENDIDO  
EN EL CENTRO DE SALUD I – 3 LA MATANZA MORROPÓN PIURA  
2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA**

**AUTORES:**

**GINA EDITH CORREA AGUILERA**

**EVELYN MARILYN GRAOS MEDINA**

**CALLAO – 2018**

**PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

### MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES                      PRESIDENTA
- MG. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO                      SECRETARIA
- MG. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO                      VOCAL

### ASESORA: MG. NANCY CIRILA ELLIOTT ROGRIGUEZ

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 124

Fecha de Aprobación de tesis: 16/11/2018

Resolución del Consejo de Facultad 1445-2018-CF/FCS de fecha 14 de noviembre del 2018, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

## **DEDICATORIA**

**A** Dios supremo, que cada día nos da fuerzas para seguir luchando por nuestras metas e ideales.

**Con** mucho cariño y respeto a nuestros padres: Martha Aguilera y Segundo Correa; Maricela Medina y Régulo Graos, por su apoyo permanente y amor que nos incentivó a seguir adelante para el cumplimiento de nuestras metas y realización personal y profesional.

**A** nuestros queridos hermanos: Edwin, Denis, Mirtha, Robinson; Estela, Walter, Roberto, Javier, Jhonel, Vanessa, por su confianza, apoyo y entusiasmo para culminar con nuestra meta.

**GINA Y EVELYN**

## **AGRADECIMIENTO**

**A** Dios por entrar en nuestra vida, colmándola de dicha y bendiciones, siendo el refugio, la fuerza y la ayuda necesaria que nos permitió enfrentar los problemas que se nos presentaron cada día.

**A** nuestra familia por su paciencia, por ser uno de los principales precursores de este logro, por brindarnos todo lo que nos hizo falta que hicieron que nosotras pudiéramos seguir con nuestros estudios y valiéndonos de sus experiencias me enseñaron a valor la virtud de la responsabilidad.

**Y** aquellas otras personas que de alguna u otra manera contribuyeron a la culminación de la presente investigación.

**GINA Y EVELYN**

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	03
<b>ABSTRACT</b> .....	04
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	05
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	06
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	06
1.2 Formulación del Problema.....	07
1.2.1 Problema General.....	07
1.2.2 Problemas Específicos.....	07
1.3 Objetivos.....	08
1.3.1 Objetivo General.....	08
1.3.2 Objetivos Específicos.....	08
1.4 Limitantes de la investigación.....	09
1.4.1 Limitante teórico.....	09
1.4.2 Limitante temporal.....	09
1.4.3 Limitante espacial.....	09
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	11
2.1 Antecedentes.....	11
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	11
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	12
2.2 Marco.....	16
2.2.1 Teórico – Conceptual.....	16
2.3 Definición de términos básicos.....	25
<b>CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	28
3.1 Definición conceptual de las variables.....	28
3.1.1 Variable 1.....	28
3.2 Operacionalización de variables.....	29

<b>CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>31</b>
4.1 Tipo y diseño de la de Investigación.....	31
4.1.1 Tipo de la Investigación.....	31
4.1.2 Diseño de la Investigación.....	31
4.2 Población y muestra.....	31
4.2.1 Población.....	31
4.2.2 Muestra.....	32
4.2.3 Criterios de Inclusión.....	32
4.2.4 Criterios de Exclusión.....	33
4.3 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información....	33
4.3.1 Técnicas.....	33
4.3.2 Instrumentos.....	33
4.4 Análisis y procesamiento de datos.....	34
<b>CAPÍTULO V: RESULTADOS.....</b>	<b>35</b>
5.1 Resultados Descriptivos.....	35
<b>CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>47</b>
6.1 Contrastación de los resultados con estudios similares.....	47
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>51</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>53</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>55</b>
Anexo 1: Instrumentos validados.....	56
Anexo 2: Consentimiento informado.....	58
Anexo 3: Base de datos.....	60

## RESUMEN

El **OBJETIVO** del trabajo fue determinar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I - 3 La Matanza, Morropón. La **METODOLOGIA** de la investigación fue de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo y de corte transversal puesto que mide el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño. Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, para una selección muestral de 252 casos de niños que asisten al Control de Crecimiento y Desarrollo. La técnica utilizada fue la encuesta dirigida y el instrumento el cuestionario validado. Los **RESULTADOS** indicaron que el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño se ubicó en un nivel regular para el 53.2% de la población y solo un 46.8% lo considera adecuado en el centro de salud I – 3 La Matanza. Por lo que se demuestra la necesidad de mejorar el CRED con respecto a la valoración en el crecimiento y desarrollo del niño a nivel físico y neurológico. Así como, el cumplimiento de la vacunación y desarrollo psicomotor.

**PALABRAS CLAVE:** crecimiento, desarrollo, actividades de la enfermera, vacunación, psicomotricidad.

## **ABSTRACT**

The OBJECTIVE of the work was to determine the fulfillment of the activities of the nurse in the control of growth and development of the child attended in the health center I - 3 La Matanza, Morropón. The METHODOLOGY of the research was of a descriptive type with a quantitative and cross-sectional approach, since it measures the fulfillment of the nurse's activities in controlling the child's growth and development. A simple random probabilistic sampling was used for a sample selection of 252 cases of children attending the Growth and Development Control. The technique used was the directed survey and the instrument the validated questionnaire. The RESULTS indicated that the fulfillment of the activities of the nurse in the control of growth and development of the child was located at a regular level for 53.2% of the population and only 46.8% considered it adequate in the health center I - 3 The slaughter. Therefore, the need to improve the CRED with respect to the assessment of the child's growth and development at a physical and neurological level is demonstrated. As well as, compliance with vaccination and psychomotor development.

**KEY WORDS:** growth, development, activities of the nurse, vaccination, psychomotricity

## INTRODUCCIÓN

Las investigaciones sobre este tema demuestran que las actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la profesional enfermera(o) vigilan de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; lo cual favorece una detección precoz y oportuna en riesgos, alteraciones o trastornos, disminuyendo deficiencias y discapacidades (1). En este contexto resulta de singular importancia realizar el monitoreo del crecimiento y desarrollo de las niñas y niños con la finalidad de mejorar su desarrollo integral a través de la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos de estos procesos, para su atención oportuna, así como promover prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario. (MINSA, 2017)

En nuestro estudio nos propusimos determinar las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 La Matanza, Morropon 2018. Para ello la presente tesis se estructuró de la siguiente manera:

El capítulo I abarca los puntos correspondientes al planteamiento del problema; el capítulo II comprende el marco teórico de la investigación; en el capítulo III se formularon las variables y su respectiva operacionalización; en el capítulo IV se presenta la metodología, población y muestra; en el capítulo V se presenta la descripción de los resultados; en el capítulo VI se indican la discusión. Por ultimo las conclusiones y recomendaciones; y finalmente se presentan las referencias bibliográficas seguida de los Anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

Existen múltiples estudios que validan la necesidad de una revisión detenida y/o minuciosa en el control y desarrollo del niño. De hecho, en España, el nuevo Programa de Salud Infantoadolescente (PSIA) señala que se debe realizar visitas al pediatra de forma constante y consecutiva para supervisar el crecimiento y desarrollo físico y psicomotor de los niños y para ello las revisiones se enfocarán más en los objetivos y los logros en etapas de la vida del niño. Bajo esta prioridad las actividades de control que realizan las enfermeras encabezan la necesidad de controlar a detalle y con todo el tiempo disponible el crecimiento y desarrollo del niño.

De otro lado, en el Perú existe la necesidad de contar con información actualizada respecto a la demografía y estado de salud de los niños y niñas menores de 5 años, a fin de sustentar la formulación de los programas sociales lo cual constituye uno de los principales esfuerzos del estado al sistema nacional de salud y pese a que el gobierno ha desarrollado una serie de estrategias y lineamientos políticos para la atención óptima de las poblaciones más vulnerables en salud y bienestar físico —a través del desarrollo de programas sociales de alcance nacional—, poco o nada se conoce sobre el impacto de estos programas en el progreso de la salud poblacional.

En el contexto del centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón se constató un limitado desempeño del personal de salud encargado del control CRED, exclusión de la norma técnica,

desconocimiento de los procedimientos de evaluación de los niños y niñas y escasa participación de las madres usuarias en la implementación del Programa. El escaso tiempo que se tiene para realizar un óptimo control de crecimiento afecta en la revisión del mismo niño.

Por estas consideraciones formulamos la siguiente interrogante

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿Cuál es el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018?

¿Cuál es el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración física y neurológica del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018?

¿Cuál es el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del cumplimiento del calendario de vacuna del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018?

¿Cuál es el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del desarrollo psicomotriz del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018?

¿Cuál es el tiempo de atención de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018?

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018.
- Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración física y neurológica del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018.

- Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del cumplimiento del calendario de vacuna del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018.
- Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del desarrollo psicomotriz del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018.
- Identificar el tiempo de atención de la de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, Morropón 2018.

#### **1.4 Limitantes de la investigación**

##### **1.4.1 Limitante teórico**

No existen limitantes teóricas a nivel nacional pero si a nivel internacional, porque existen bibliografía institucional de salud y proyectos realizados en distintos ámbitos sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño.

##### **1.4.2 Limitante temporal**

Estudio desarrollado de forma transversal porque se aplicó en 30 días durante el mes de setiembre.

##### **1.4.3 Limitante espacial**

Esta comprendido en el centro de salud I–3 La Matanza, distrito de Chulucanas, provincia Morropón, Departamento

Piura y no presenta ninguna dificultad tomar una evaluación de controles.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

ASCARATE FARIAS, María Estefanía / OLVEIRA SOPPI, Ana Karen / SILVA CASAFUZ, Patricia Daniela / SOSA D'ANGELO, Patricia Florencia y VIVIÁN GALLARDO, Estefanía en su estudio sobre: Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del centro de salud Cerro. Tuvo como objetivo principal: Conocer las causas del incumplimiento del control del niño menor a 2 años, en el Centro de Salud del Cerro (Montevideo, Uruguay), en el periodo de tiempo comprendido entre el 16 al 20 de enero de 2013". Se realiza una investigación de carácter cuantitativo, descriptivo, transversal. La población es: Todos los adultos referentes de los niños/as menores de 2 años que se atienden en Centro de Salud Cerro. La muestra se realiza por conveniencia; formada por los adultos referentes de los niños/as menores de 2 años, que tengan al menos 1 falta al control de salud, que concurran al Centro de Salud Cerro. Se detectaron un total de 62 niños/as menores de 2 años que concurrieron a controlarse en el período de tiempo determinado y que presentaban por lo menos 1 incumplimiento al control de salud. Se obtiene que la principal causa de incumplimiento al control de salud: corresponde "me olvide, me dormí"; manifestado por los responsables de los niños. Esto, puede sugerir una falta o escasos conocimientos de la importancia del control de salud y sería favorable se reforzara el nivel de

conocimientos respecto al mismo, dado que puede contribuir a generar un vínculo estrecho entre equipo-niño y familia. (2)

### **2.1.1 Antecedentes Nacionales**

MAMANI ROSALES, Dolly Karito en su estudio sobre “asistencia al control de crecimiento, desarrollo y el estado nutricional en lactantes del puesto de salud Progreso I-2, San Juan Bautista, 2016”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la asistencia al control de crecimiento y desarrollo con el estado nutricional en lactantes del Puesto de Salud Progreso I-2, San Juan Bautista, 2016; el Método fue cuantitativo, Diseño no experimental, correlacional, la Muestra estuvo conformada por 150 lactantes. Los resultados se encuentran asociados a nuestro estudio porque señalan que el estado nutricional según indicadores antropométricos en el 86.0% presentaron un estado normal, 11.3% desnutrición, 2.7% sobrepeso. Por lo cual se logró establecer la relación estadística entre la asistencia al control de crecimiento y desarrollo con el estado nutricional en lactantes. Demostrando que las actividades de enfermería logran una valoración adecuada del estado nutricional del niño; que no solo inicia en el control presencial sino desde el momento que se encuentra gestando y la lactancia para promover un control de crecimiento del niño adecuado. (3)

ALBINEZ PÉREZ, Diana Elizabeth / GARCÍA IPANAQUÉ, Luisa Isabel / AVALO CASTILLO DE HUAMÁN, Laura Cecilia en su estudio sobre “Aplicación del programa de control crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco

años, y la percepción de sus madres usuarias en el centro de salud de Tután, Lambayeque”. Esta investigación es el resultado de un estudio cuyo objetivo consiste en identificar las condiciones en que se implementa el programa de control de crecimiento y desarrollo en niños y niñas menores de cinco años, mejor conocido como CRED, en el centro de salud de Tután, de la provincia de Chiclayo, en el departamento de Lambayeque, para conocer la percepción y expectativa de las madres que asisten a dicho establecimiento de salud para realizar los controles de sus hijos e hijas. El estudio se basó en una investigación cualitativa que implicó observar e interactuar con los principales actores involucrados, a saber, los profesionales de la salud y las madres usuarias del programa CRED. El análisis y evaluación del programa tomó como referente la Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Uno de estos factores, identificados en el momento de analizar la implementación del Programa Control CRED, y que consideramos concluyente, fue el escaso conocimiento y la poca capacitación que el personal de salud tiene respecto a la Norma Técnica de CRED. Otro de los aspectos encontrados es la recarga laboral o multiplicidad de funciones que realiza el personal de enfermería cuando ofrece el servicio de control del CRED. Asimismo, el factor tiempo parte de este estudio para la evaluación del niño en el programa CRED no cumple con lo establecido en la Norma Técnica vigente. De esta manera, el incumplimiento en la duración necesaria para la atención CRED conlleva a la ausencia de actividades importantes como la consejería, la evaluación de factores condicionantes de la salud del

niño, la promoción de la participación de la familia en la estimulación temprana del niño, la concertación de una cita posterior, y la explicación de la importancia de la asistencia al control de CRED. (4)

HERNÁNDEZ TERRONES, Fiorella Milagros / MONTALVO FERNÁNDEZ, Milagros Del Pilar en su estudio “Cuidado de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del lactante menor, micro red asistencial de Chiclayo 2015”. La presente investigación cualitativa con enfoque de estudio de caso, pretendió describir y caracterizar el cuidado enfermero al lactante menor en los consultorios de CRED de la microred Chiclayo. La muestra fue por saturación, siendo 6 enfermeras y 14 madres que participaron voluntariamente. Los resultados enfocaron que el cuidado del personal de enfermería durante el proceso de atención al lactante menor se centra en la función biológica mediante el examen físico, toma de medidas antropométricas y evaluación del desarrollo psicomotor para poder identificar necesidades alteradas o fortalecer los cuidados en el hogar mediante la identificación de posibles signos de alarma. De otro lado el cuidado enfermero brindado en los consultorios de CRED no está abarcando todas las dimensiones en las que un lactante menor debe ser evaluado debido a múltiples factores que impiden que se logre identificar en su totalidad necesidades afectadas o lograr potencializarlas tal como es las dimensiones moral y espiritual; no logrando ser evaluado holísticamente en todas sus dimensiones. Por eso presentan diferentes limitantes para la realización de una correcta atención

como la gran demanda de niños, la falta de tiempo y personal, hacen que la atención sea rápida y por consiguiente se obvian algunos pasos, esto hace que se realicen un control de CRED mas en cantidad que en calidad. Además de la falta de material didáctico que se requiere para la consejería integral y nutricional (5)

GONZALES ACHUY, Elena / HUAMÁN ESPINO, Lucio / APARCO, Juan Pablo / PILLACA, Jenny / GUTIÉRREZ, César en su estudio “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”, tuvo como objetivo: Identificar los factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) del niño menor de 1 año, en establecimientos de salud del Ministerio de Salud (MINSa) de Amazonas, Loreto y Pasco, Perú, de enero a diciembre de 2012. Materiales y métodos. Estudio de casos-controles pareados. Se obtuvo como resultados, que es relevante la influencia del programa Juntos sobre el cumplimiento del control CRED en dos regiones; en Amazonas representó un 61% menos probabilidad de no cumplir con los controles y en Loreto un 36% menos. Estos resultados son concordantes con lo reportado en otros países sobre la efectividad de programas de transferencias en el logro de objetivos sanitarios y coadyuvar en mejorar las condiciones de vida de las familias y la superación del estado de pobreza. (6)

## **2.2 Marco**

### **2.2.1 Teórico – Conceptual**

#### **Dimensiones de acuerdo a la norma técnica para evaluar el control de crecimiento y desarrollo del niño**

Tenemos:

➤ **Valoración del crecimiento y estado nutricional:**

En esta etapa la actividad de la enfermera se centra en la valoración antropométrica que consiste en la medición del peso, longitud/talla y perímetro cefálico. Así mismos, se deberá realizar en cada niña o niño el control del crecimiento y desarrollo, desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días, de acuerdo a la edad y sexo, ya que cada uno tiene su propia velocidad de crecimiento, dichos valores nos ayudaran tanto para la evaluación del crecimiento como para la valoración del estado nutricional.

De otro lado los valores de peso, talla y perímetro cefálico deberán ser registrados en la historia clínica y en carné de atención integral de salud de la niña y niño menor de 5 años y graficados según la curva de crecimiento tomando dos o más puntos de referencia de los parámetros obtenidos del peso y talla. Uniendo uno y otro se forma la tendencia y la velocidad de la curva crecimiento de la niña o el niño.

De manera precisa se realiza la medición del perímetro cefálico hasta los 36 meses de edad, con

mayor énfasis en zonas de riesgo endémico por Zika, como es la zona del Distrito de La Matanza. (1)

- **Valoración física y neurológica:** Luego del registro del crecimiento y estado nutricional la enfermera procede a las realizar las medidas de bioseguridad como el lavado de manos, desinfección de los instrumentos y equipo médico a utilizar. Asimismo, mantener la privacidad y la temperatura adecuada del ambiente. Posteriormente se realiza el examen físico en una camilla, una colchoneta, en brazos de la madre o sentado en la falda del padre o cuidador. Independientemente de la edad del menor, se explica el procedimiento y se utilizan diversas técnicas de Inspección, auscultación, palpación y percusión. Asimismo, durante el examen físico se deberá privilegiar el respeto en el trato, respeto al pudor y la participación de la niña o el niño en el proceso.

Pese a que en la norma se establecen los puntos clave para examinar en cada control del crecimiento y desarrollo, el criterio clínico y las necesidades de cada niña, niño o familia son los que imperan a la hora de realizar el examen físico.

Además, la evaluación neurológica es parte de la evaluación física y se realiza de acuerdo a la edad de la niña o niño.(1)

➤ **Valoración del cumplimiento del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro:**

Durante el control del crecimiento y desarrollo, el personal de enfermería deberá verificar el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación vigente y administrar la vacuna si es que corresponde. Asimismo, deberá verificarse el cumplimiento de la suplementación de hierro y su entrega si fuere el caso. (1)

- **Valoración del desarrollo psicomotriz:** Para evaluar el desarrollo de la niña y niño se usara la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) mide el rendimiento de la niña y el niño de 0 a 2 años frente a ciertas situaciones que para ser resueltas requieren determinado grado de desarrollo psicomotor en las áreas de lenguaje, social, coordinación y motora. Asimismo, su puesta en práctica se realiza desde el momento que se recibe y durante el control de crecimiento y desarrollo del niño, observando su capacidades, habilidades y destrezas (se pone de pie solo o con ayuda, responde a órdenes, balbucea, se socializa y comunica, etc.).

El Test de Evaluación Psicomotriz (TEPSI) mide el rendimiento de la niña y niño de 2 a 5 años en 3 áreas en la coordinación, lenguaje y motricidad, mediante la observación de su conducta frente a situaciones propuestas por la enfermera.

El Test Peruano de Evolución del Desarrollo del niño (TPED), es una simplificación de la EEDP y TEPSI para ser utilizado tanto por el personal profesional de la salud como no profesional de la salud.

En coherencia con los principios de autonomía, seguridad y juego libre, la aplicación de los instrumentos de evaluación debe considerar la observación en situaciones espontáneas de juego libre, exploración y movimiento, sin forzar ni estimular. Un indicador está logrado cuando la niña o niño es capaz de hacerlo por su propia iniciativa.

(1)

### **Antropometría**

Es el proceso de medición de las dimensiones y algunas características físicas del cuerpo humano, a través de las variables antropométricas como peso, longitud (talla), perímetro cefálico.

### **Atención temprana del desarrollo**

Es el conjunto de acciones que promueve el desarrollo infantil temprano y está orientada a potenciar las capacidades y las condiciones del ambiente donde interactúan la niña y el niño desde su nacimiento hasta los (5) años de edad, para facilitar su mejor crecimiento y desarrollo.

### **Consejería de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.**

Todo control del crecimiento y desarrollo debe ser acompañada por una consejería a las madres, padres o cuidadores de las niñas y niños que están creciendo bien o que presentan problemas en su crecimiento y/o desarrollo, por ello el personal de enfermería debe tener en consideración actitudes positivas con un lenguaje sencillo y entonación adecuada como, el escuchar para conocer sus antecedentes e inquietudes estableciendo un diálogo respetuoso y conducido con preguntas abiertas (¿Cómo? ¿Qué? ¿Cuándo? ¿Dónde? ¿Por qué? ¿Quién?), atendiendo y expresando gestos que demuestren interés manifestando algunas afirmaciones, a la vez demostrar empatía, colocándose en el lugar del otro, considerando sus costumbres y prácticas culturales y evitando los diminutivos (Mamita, hijita, señito, entre otros). (1)

Asimismo, se debe crear un ambiente de confianza y ofrecer apoyo reconociendo y elogiando aquello que las madres, padres o cuidadores estén haciendo bien, por último dar sugerencias evitando dar órdenes ofreciendo ayuda práctica dependiendo de la edad y necesidad de la niña y del niño.

Para la realización de la consejería el personal de la salud se tendrá en cuenta prioritariamente los siguientes temas:

- **Lactancia materna:** la consejería de la lactancia materna se realizara en el control del crecimiento y desarrollo en temas de lactancia materna exclusiva, extracción de la leche materna con énfasis en los primeros 6 primeros meses de vida, así como

lactancia materna y alimentación complementaria, priorizando a aquellos niños prematuros y/o con bajo peso al nacer, según la metodología utilizada en la “Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna”. (7)

- **Nutrición:** se realiza durante el control del crecimiento y desarrollo de la niña o niño, con énfasis entre los 0 a 6 meses, 6 a 8 meses, 9 a 11 meses 1 a 2 años y 2 a 4 años, según la metodología establecida en el documento técnico “Consejería Nutricional en el Marco de la Atención de Salud Materno Infantil”, (8)

Toda entrega de suplementos de hierro en gotas, jarabe o micronutrientes debe estar acompañada de una consejería acerca de la importancia de su consumo, los posibles efectos colaterales y la forma de conservarlos.

- **Salud bucal:** En cada control del crecimiento y desarrollo, el personal de la salud responsable de la atención (Enfermera, medico u otro) debe orientar a las madres, padres o cuidadores sobre hábitos de higiene oral y asesoría nutricional para la prevención de enfermedades de la cavidad bucal, de acuerdo a la edad del niño.

Durante el control del crecimiento y desarrollo, el personal de la salud deberá programar las actividades de sesión demostrativa, que se

desarrollaran según Documento Técnico “Sesiones Demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil, así como las sesiones de atención temprana del desarrollo.

El personal de la salud que efectúa el control del crecimiento y desarrollo es el responsable de derivar a la niña y niño al médico para el manejo y tratamiento de la parasitosis y anemia, la misma que se realizara según norma técnica y guías de práctica clínica vigente. (1)

### **Consejería**

La consejería es un proceso educativo comunicacional concebido como un diálogo participativo que busca ayudar a la madre, padre o cuidadores a entender a los factores que influyen en la salud y nutrición encontrados durante la evaluación del crecimiento y desarrollo de la niña o niño, y a explorar con ellos las alternativas para solucionar o mejorarlos.

### **Enfoque del buen trato**

El buen trato es una forma de relación entre las personas, se basa en el reconocimiento, respeto y valoración de la dignidad del otro u otra. Se caracteriza por el uso de la empatía para entender y dar sentido a las necesidades de los a las demás y de la comunicación efectiva entre las personas a fin de compartir genuinamente las necesidades, la resolución no violenta de conflictos y un adecuado ejercicio de la jerarquía y del poder en las relaciones.

### **Enfoque Intercultural**

El enfoque intercultural implica que el Estado valore e incorpore las diferentes visiones, culturales, concepciones de bienestar y desarrollo de los diversos grupos étnico-culturales para la generación de servicios con pertinencia cultural promoviendo el reconocimiento de una ciudadanía intercultural basada en el diálogo y la atención diferenciada, de manera especial a los pueblos indígenas y la población afroperuana.

### **Factores determinantes de la salud, nutrición y desarrollo del niño**

Son variables de origen genético y ambiental con componentes nutricionales, neuroendocrinos, metabólicos, socioculturales, psicoemocionales, políticos y económicos que condicionan de manera positiva o negativa el proceso de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.

- **Factores protectores:** Están referidos a actitudes, conductas, circunstancias individuales y colectivas adecuadas que se van conformando en un medio social y que incluyen aspectos relacionados, con la salud, educación, vivienda, afectos y comportamientos sanos y saludables que favorecen el crecimiento y desarrollo.

### **Suplementación con hierro y micronutrientes**

Es una estrategia de intervención que consiste en la indicación y la entrega de micronutrientes o hierro (en forma de sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico) con la finalidad de prevenir la anemia por deficiencia de

hierro, lo prescribe el profesional de la salud que realiza el control de la niña o niño.

De acuerdo a la norma técnica Resolución Ministerial (NTS) N°719-2018/ MINSA, podemos conceptualizar los siguientes términos.

### **Vacuna**

Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva.

### **Vacunación**

La definición amplia de vacunación comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración, previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general, para que reconozcan la importancia de la vacunación.

### **Esquema nacional de vacunación**

Aprobado en la presente NTS se establece como único para todo el país, es de cumplimiento en todos los establecimientos de salud públicos (Ministerio de Salud, Seguro Social de Salud – Es Salud, Sanidad de las Fuerzas

Armadas, Sanidad de la Policía Nacional de Salud, Gobiernos Regionales, entre otro) Y Privados del Sector Salud, que realicen actividades de vacunación.

El Estado garantiza la gratuidad de las vacunas y su administración en las actividades regulares y complementarias de vacunación, que forman parte del Esquema Nacional De Vacunación.

### **2.3 Definición de términos básicos**

De acuerdo a la norma técnica Resolución Ministerial (NTS) N°644-2018/MINSA, podemos conceptualizar los siguientes términos.

#### **2.3.1 Cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo.**

Esta referido al cumplimiento de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la profesional enfermera(o) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades (1)

#### **2.3.2 Actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.**

Son aquellas actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la profesional enfermera(o) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna

el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades (1)

### **2.3.3 Control del crecimiento y desarrollo.**

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizadas por el profesional de la salud de enfermería y/o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada, oportuna e individual el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, con el fin de detectar de forma precoz los riesgos , alteraciones o trastornos , así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir los riesgos, las deficiencias y discapacidades e incrementando las oportunidades y los factores protectores. Es individual, integral, oportuno, periódico y secuencial.

### **2.3.4 Crecimiento.**

Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). Está regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos.

### **2.3.5 Desarrollo**

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, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influencia por factores genéticos, culturales y ambientales.

### **2.3.6 Desarrollo infantil temprano**

Es un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno durante el cual la niña y el niño construyen capacidades cada vez más complejas que les permiten ser competentes, a partir de sus potenciales, para lograr autonomía e interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos.

## **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.3 Definición conceptual de las variables**

#### **3.3.1 Variable 1**

**Cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido.**

Esta se refiere al cumplimiento de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la profesional enfermera(o) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades (1)

### 3.4 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración
Cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido	Esta referido al cumplimiento de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la profesional enfermera(o) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y	Se medirá a partir del uso de un cuestionario de 16 ítems que valoran las 5 dimensiones que componen las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño	Valoración del crecimiento y estado nutricional del niño (a)	Control de peso, talla y perímetro cefálico	Adecuado Regular Inadecuado
			Valoración física y neurológica del niño (a)	Examen físico Respeto al pudor Toma en cuenta las necesidades de los niños Utiliza medidas de Bioseguridad.	Adecuado Regular Inadecuado
			Valoración del cumplimiento del calendario de vacuna del niño (a)	Utiliza medidas de Bioseguridad. Cumplimiento del esquema nacional de vacunación	Adecuado Regular Inadecuado

	oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades (1)			Cumplimiento de la suplementación de hierro.	
			Valoración del desarrollo psicomotriz del niño (a)	Evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) Test de evaluación psicomotriz (TEPSI) Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del niño (TPED)	Adecuado Regular Inadecuado
			Tiempo de atención	Cumplimiento de atención de 45 minutos según norma técnica.	Adecuado Inadecuado

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1 Tipo y diseño de la de Investigación**

##### **4.1.1 Tipo de la Investigación**

Es una investigación de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo y de corte transversal puesto que mide el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.

##### **4.1.2 Diseño de la Investigación**

Es una investigación de diseño no experimental puesto que solo observara el comportamiento de la variable cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.

M ---- 01

M: Muestra de todos los controles efectuados en el mes de setiembre 2018.

O1:

#### **4.2 Población y muestra**

##### **4.2.1 Población**

El promedio de la población está constituida por las atenciones a los niños atendidos en el centro de salud I- 3 La Matanza, siendo de 728 controles en 1 mes.

#### 4.2.2 Muestra

Para calcular el tamaño de muestra para la aplicación de la encuesta se empleará la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra;

Z: Es el nivel de confianza;

p; Es la variabilidad positiva;

q: Es la variabilidad negativa;

N: Es el tamaño de la población;

E: Es la precisión o el error

#### Tamaño de la muestra

Se ha decidido aceptar un error máximo del 5%, y un nivel de confianza del 95%(Z=1.96), la proporción de éxito se considera 50% (P=0.5), la probabilidad de fracaso es 1-P(Q=0.5), se obtiene el tamaño de la muestra siguiente

:

$$\begin{aligned} n &= \frac{728 * 1,96^2 * 0.25}{727 * 0.05^2 + 1,96^2 * 0.25} \\ n &= \frac{728 * 3.8416 * 0.25}{727 * 0.0025 + 3.8416 * 0.25} \\ n &= \frac{699.1712}{1.8175 + 0.9604} \\ n &= 699.1712 / 2.7779 \\ n &= 251.69 \end{aligned}$$

#### 4.2.3 Criterios de Inclusión

No se considera criterio de inclusión.

#### **4.2.4 Criterios de Exclusión**

No se consideran criterio de exclusión, se trabajó con las 6 enfermeras y 252 controles en el periodo de 1 mes.

### **4.3 Técnicas e Instrumentos para recolección de la información**

#### **4.3.1 Técnicas**

La técnica que se utilizó fue el cuestionario empleado la cual fue anónima para el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño. Utilizando ítems de acuerdo a cada dimensión estudiada, donde se registró el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la atención de niños menores de 5 años en el servicio de CRED; asimismo el 100% de la información recogida fue realizada por las autoras del trabajo; el instrumento tiene como parte: 4 dimensiones de cumplimiento de actividades y 1 de tiempo de atención y consta de 16 ítems.

#### **4.3.2 Instrumentos**

El instrumento fue una encuesta dirigida que acompañaron directamente las autoras del proyecto. Este instrumento consta de 5 dimensiones de evaluación las cuales comprenderán los siguientes puntajes:

Valoración del crecimiento y estado nutricional

Inadecuado: 1 – 2

Regular : 2 – 3

Adecuado : 3 – 4

Valoración física y neurológica.

Inadecuado: 1 – 5

Regular : 5 – 8

Adecuado : 8 – 10

Valoración del cumplimiento en del calendario de vacuna y  
esquema de suplementación de hierro

Inadecuado: 1 – 4

Regular : 4 – 6

Adecuado : 6 - 8

Valoración del desarrollo psicomotriz

Inadecuado: 1 – 4

Regular : 4 – 6

Adecuado : 6 – 8

Tiempo de atención

Inadecuado: 0 – 1

Regular : 1 – 2

#### **4.4 Análisis y procesamiento de datos**

El siguiente análisis será en función del programa estadístico SPSS versión 21.0 realizando el uso de los estadísticos descriptivos exponiendo cada una de las dimensiones de la variable cumplimiento de las actividades de la enfermera en control y desarrollo del niño.

## CAPÍTULO V RESULTADOS

### 5.1 Resultados Descriptivos

#### RESULTADOS DEL OBJETIVO GENERAL

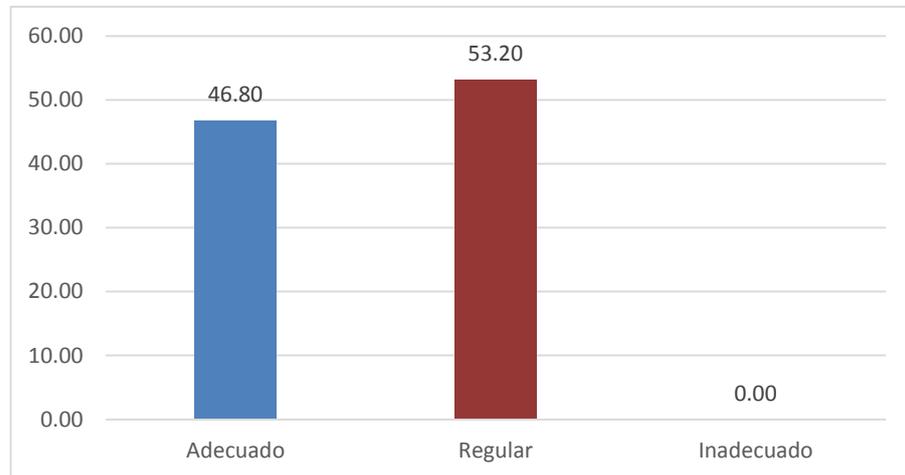
Determinar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, Morropón 2018.

TABLA 5.1: CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO.

Actividades de cumplimiento	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento adecuado de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.	118	46,8%
Cumplimiento regular de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.	134	53,2%
Cumplimiento inadecuado de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño.	0	0%

Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño Setiembre 2018.

FIGURA 5.1: CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO



Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño Setiembre 2018

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a la tabla 5.1 el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño se ubica en un nivel regular para el 53.2% de la población y solo un 46.8% lo considera adecuado de controles que se realizan en el centro de salud I-3 La Matanza y con un 0% de cumplimiento inadecuado.

## RESULTADOS DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS

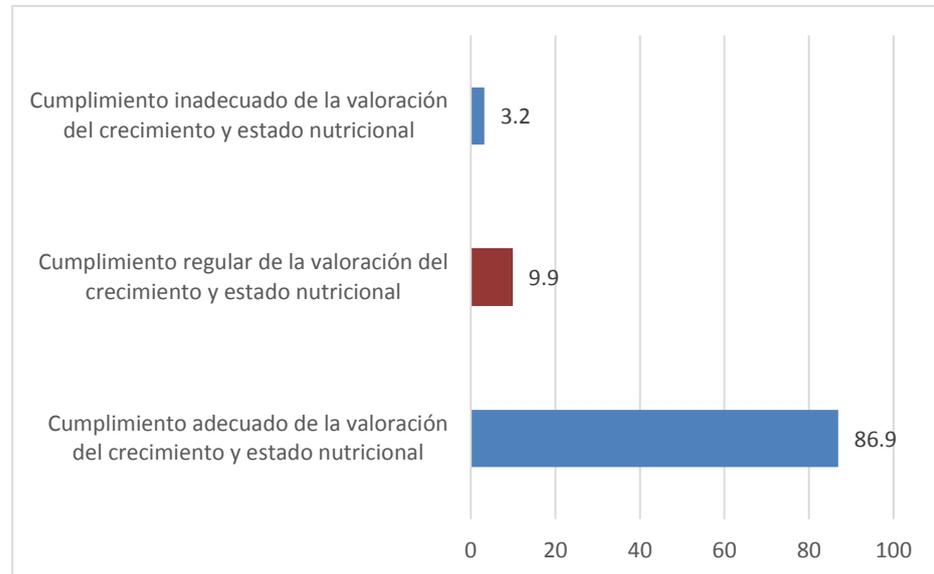
**RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECIFICO 01:** Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I - 3 la matanza, Morropón 2018.

TABLA 5.2: CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE LA VALORACIÓN DEL CRECIMIENTO Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO.

Valoración de crecimiento y estado nutricional	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento adecuado de la valoración del crecimiento y estado nutricional	219	86.9
Cumplimiento regular de la valoración del crecimiento y estado nutricional	25	9.9
Cumplimiento inadecuado de la valoración del crecimiento y estado nutricional	8	3.2

Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño Setiembre 2018.

**FIGURA 5.2: CUMPLIMIENTO DE LA VALORACIÓN DEL CRECIMIENTO Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO.**



Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño Setiembre 2018.

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a la tabla 5.2 un 86.9% de los controles realizados tiene un nivel adecuado en el cumplimiento de la dimensión de valoración del crecimiento y estado nutricional del niño, sin embargo un 9,9 % de esta valoración tiene un cumplimiento regular y con un 3,2% de cumplimiento inadecuado.

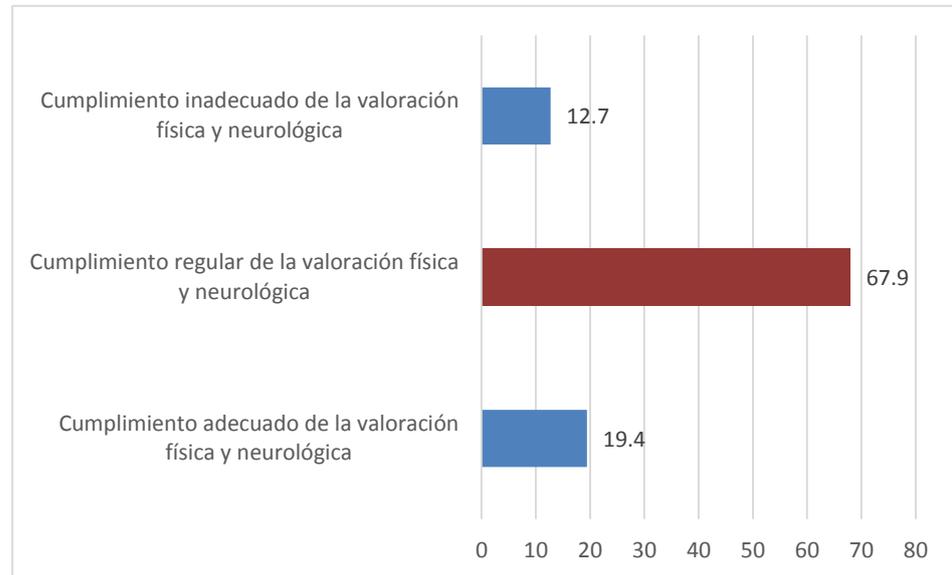
**RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECIFICO 02:** Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración física y neurológica del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, Morropón 2018.

TABLA 5.3: CUMPLIMIENTO DE DIMENSIÓN DE LA VALORACIÓN FÍSICA Y NEUROLÓGICA DEL NIÑO.

Valoración física y neurológica	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento adecuado de la valoración física y neurológica	49	19.4
Cumplimiento regular de la valoración física y neurológica	171	67.9
Cumplimiento inadecuado de la valoración física y neurológica	32	12.7

Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración física y neurológica del niño Setiembre 2018.

FIGURA 5.3: CUMPLIMIENTO DE LA VALORACIÓN FÍSICA Y NEUROLÓGICA DEL NIÑO.



Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración física y neurológica del niño Setiembre 2018

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a la tabla 5.3 un 67.9% de los controles realizados tiene un nivel regular del cumplimiento de la dimensión de la valoración física y neurológica del niño, sin embargo un 19.4% de esta valoración tiene un cumplimiento adecuado y un 12.7% nivel inadecuado.

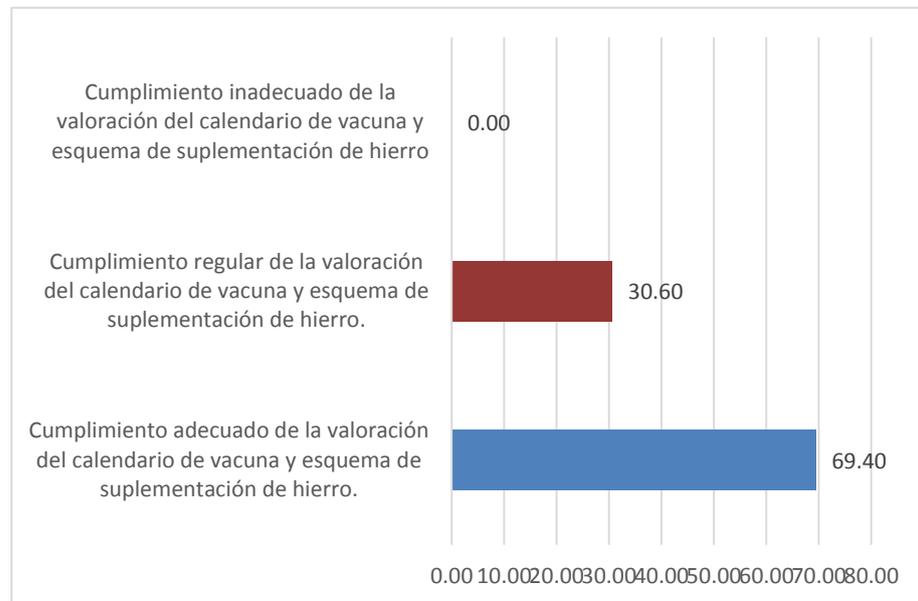
**RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECIFICO 03:** Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del cumplimiento del calendario de vacuna del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, Morropón 2018

TABLA 5.4: CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE LA VALORACIÓN DEL CALENDARIO DE VACUNA Y ESQUEMA DE SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO.

Valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento adecuado de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro.	175	69.4
Cumplimiento regular de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro.	77	30.6
Cumplimiento inadecuado de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro	0	0.0

Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro del niño Setiembre 2018.

**FIGURA 5.4: CUMPLIMIENTO DE LA VALORACIÓN DEL CALENDARIO DE VACUNA Y ESQUEMA DE SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO.**



Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro del niño Setiembre 2018.

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a la tabla 5.4 el cumplimiento de la dimensión de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro se ubica en un nivel adecuado de 69.4% de la población del centro de salud I-3 La Matanza, por otro lado un 30.6% se ubica en un nivel regular, y con un 0% del cumplimiento inadecuado.

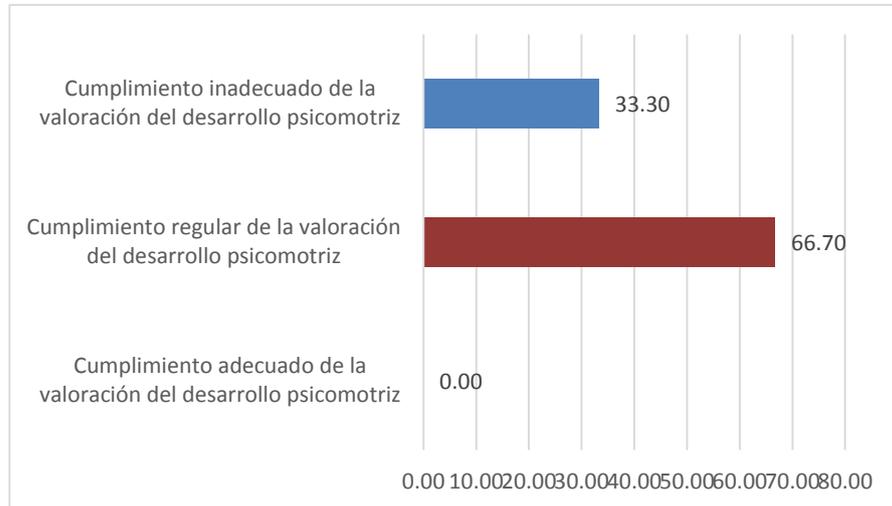
**RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECIFICO 04:** Identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del desarrollo psicomotriz del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, Morropón 2018.

TABLA 5.5: CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE LA VALORACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DEL NIÑO.

Valoración del desarrollo psicomotriz	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento adecuado de la valoración del desarrollo psicomotriz	0	0.0
Cumplimiento regular de la valoración del desarrollo psicomotriz	168	66.7
Cumplimiento inadecuado de la valoración del desarrollo psicomotriz	84	33.3

Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración del desarrollo psicomotriz del niño Setiembre 2018.

FIGURA 5.5: CUMPLIMIENTO DE LA VALORACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DEL NIÑO.



Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento de la valoración del desarrollo psicomotriz del niño Setiembre 2018.

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a la tabla 5.5 un 66.7% de los controles realizados tiene un nivel regular del cumplimiento de dimensión de la valoración del desarrollo psicomotriz del niño, sin embargo un 33.3% de esta valoración tiene un cumplimiento inadecuado y con un 0% cuenta con una nivel adecuado del cumplimiento.

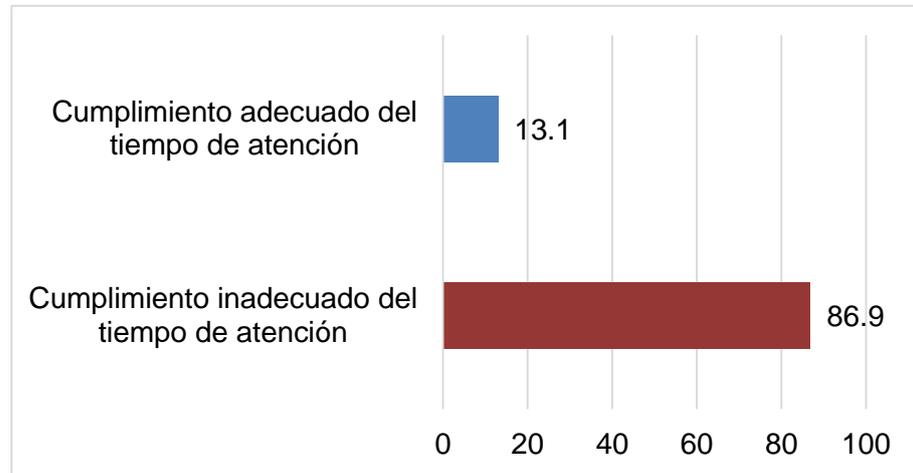
**RESULTADOS DEL OBJETIVO ESPECIFICO 05:** Identificar el tiempo de atención de la de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, Morropón 2018.

TABLA 5.6: CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE LA VALORACIÓN DEL TIEMPO DE ATENCIÓN DEL NIÑO.

Valoración del tiempo de atención	Frecuencia	Porcentaje
Cumplimiento inadecuado del tiempo de atención	219	86.9
Incumplimiento adecuado del tiempo de atención	33	13.1

Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento del tiempo de atención del niño Setiembre 2018.

FIGURA 5.6: CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE LA VALORACIÓN DEL TIEMPO DE ATENCIÓN DEL NIÑO.



Fuente: Cuestionario para evaluar el cumplimiento del tiempo de atención del niño Setiembre 2018.

**INTERPRETACION:**

De acuerdo a la tabla 5.6 un 86.9% de la de los controles realizados tiene un nivel inadecuado del cumplimiento de dimensión de la valoración del desarrollo psicomotriz del niño; sin embargo, un 13.1% de esta valoración tiene un cumplimiento adecuado.

## **CAPÍTULO VI**

### **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

#### **6.1 Contrastación de los resultados con estudios similares**

De acuerdo a la exposición de los resultados en el objetivo general se pudo determinar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I –3 La Matanza, Morropón 2018. A partir de la observación hecha en la tabla 5.1 la variable: Cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño, este registro un nivel regular para el 53.2% de la población y solo un 46.8% lo considera adecuado de controles que se realizan en el centro de salud I – 3 La Matanza y con un 0% de cumplimiento inadecuado. Esto valida la regular importancia que tiene la norma técnica del (1), que señala que las actividades del personal de enfermería tienen el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, facilitando la intervención oportuna ante deficiencias y discapacidades.

Esto valida el aporte de ALBINEZ, GARCÍA Y AVALO (4), quien señala que el factor tiempo para la evaluación del niño para el programa CRED no se pueden cumplir según la norma técnica vigente; esto conlleva la ausencia de actividades importantes, como la consejería, la evaluación de factores condicionantes de la salud, promoción de la participación de la familia en la estimulación temprana del niño, Etc.

De acuerdo a la exposición de los resultados del objetivo específico 1 se pudo determinar el cumplimiento de la dimensión

de la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño. A partir de la observación hecha en la tabla 5.2 se obtuvo un 86.9% de los controles realizados tiene un nivel adecuado, un 9,9 % de esta valoración tiene un cumplimiento regular y por último un 3,2% de cumplimiento inadecuado. Estos resultados también validan la importancia del aporte de la norma técnica (1), para el caso de la valoración antropométrica que consiste en la medición de peso, longitud/talla y perímetro cefálico para cada niña y niño hasta alcanzar los 5 años, esto también se ve favorecido con el aporte MONTALVO Y HERNÁNDEZ (5), quien ratifica que el cuidado del personal de enfermería es priorizado a partir del examen físico y toma de medidas antropométricas dejando de lado actividades para la consejería integral y nutricional. A partir de este resultado se puede coincidir en la prioridad que tiene el CRED al concentrar su tiempo en la valoración del examen físico y antropométrico.

De acuerdo a la exposición de los resultados del objetivo específico 2 se pudo identificar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración física y neurológica del niño (a). A partir de la observación hecha en la tabla 5.3 se obtuvo un 67.9% de los controles realizados tiene un nivel regular, un 19.4% de esta valoración tiene un cumplimiento adecuado y un 12.7% nivel inadecuado.

Esto valida el aporte de ALBINEZ, GARCÍA Y AVALO (4) quien señala que las condiciones en que se desarrolla el control de crecimiento y desarrollo son porque la recarga laboral o multiplicidad de funciones que realiza el personal de enfermería no permite una valoración adecuada. De esta manera, es regular la atención en la valoración neurológica. (4)

De acuerdo a la exposición de los resultados del objetivo específico 3 se pudo determinar el cumplimiento de la dimensión de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro, partir de la observación hecha en la tabla 5.4 el cumplimiento de la dimensión de la valoración del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro se ubica en un nivel adecuado el 69.4% de la población, por otro lado un 30.6% se ubica en un nivel regular, y con un 0% del cumplimiento inadecuado. Validando la importancia que le da la norma técnica (1) que ratifica que se debe verificar el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación vigente y administrar la vacuna si es que corresponde, como un requerimiento indispensable; aunque no siempre es estricto en las fechas. Pero insistiendo, en el cumplimiento de la suplementación de hierro.

De otro lado la exposición de los resultados del objetivo específico 4 se pudo determinar el cumplimiento de la dimensión de la valoración del desarrollo psicomotriz del niño, partir de la observación hecha en la tabla 5.5 un 66.7% de los controles realizados tiene un nivel regular del cumplimiento, un 33.3% de esta valoración tiene un cumplimiento inadecuado y con un 0% cuenta con un nivel adecuado del cumplimiento.

Este resultado se asemeja al reporte de HERNÁNDEZ Y MONTALVO que enfocaron que el cuidado del personal de enfermería durante el proceso de atención del menor de edad, se centra en la evaluación del desarrollo psicomotor como una de sus prioridades no logrando ser evaluado holísticamente en todas sus dimensiones. Esto hace que se realicen un control de CRED más en cantidad que en calidad.

Por último, de acuerdo a la exposición de los resultados del objetivo específico 5 se pudo determinar el cumplimiento de la dimensión de la valoración del tiempo de atención del niño, partir de la observación hecha en la tabla 5.6 un 86.9% de la de los controles realizados tiene un nivel inadecuado y un 13.1% de esta valoración tiene un cumplimiento adecuado. Ambos resultados coinciden con el aporte de ALBINEZ, GARCÍA Y AVALO (4), quien señala que el factor tiempo para la evaluación del niño para el programa CRED no se pueden cumplir. según los resultados se puede verificar un inadecuado cumplimiento del tiempo de atención en el control del niño. Factor que es una limitación significativa y categorizada como inadecuada en nuestro estudio.

## CONCLUSIONES

1. Con respecto al cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, esta se ubica en un nivel regular para el 53.2% de la población y solo un 46.8% lo considera adecuado de controles que se realizan en el centro de salud I – 3 La Matanza y con un 0% de cumplimiento inadecuado.
2. Con respecto al cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del crecimiento y estado nutricional del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 La Matanza, se encontró un 86.9% de los controles realizados que poseen un nivel adecuado, un 9,9 % de esta valoración tiene un cumplimiento regular y un 3,2% de cumplimiento inadecuado.
3. Con respecto al cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración física y neurológica del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3, se comprobó que en un 67.9% de los controles realizados existe un nivel regular, un 19.4% de esta valoración tiene un cumplimiento adecuado y un 12.7% nivel inadecuado.
4. Con respecto al cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del cumplimiento del calendario de vacuna del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 se ubicó en un nivel adecuado de 69.4% de la población del centro de salud I – 3 La Matanza, y por otro lado un 30.6% se ubica en un nivel regular. Por último, con un 0% del cumplimiento inadecuado.

5. Con respecto al cumplimiento de las actividades de la enfermera en la valoración del desarrollo psicomotriz del niño (a) en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3, se comprobó que un 66.7% de los controles realizados está en un nivel regular, un 33.3% de esta valoración se encuentra en un cumplimiento inadecuado y un 0% cuenta con un nivel adecuado del cumplimiento.
  
6. Con respecto al tiempo de atención de la de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I – 3 un 86.9% de la de los controles realizados tiene un nivel inadecuado; sin embargo, un 13.1% de esta valoración tiene un cumplimiento adecuado.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Coordinadora de la estrategia sanitaria de niño utilizar los resultados del presente trabajo para sustentar de manera científico- técnico la necesidad de dotar con mayor número de recursos de profesionales de enfermería a través del cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño, en el Establecimiento de Salud I – 3 La Matanza.
2. Se recomienda a la Universidad, realizar nuevas investigaciones de campo para diferentes tipos de población de zona rural y comprobar que existe inequidad en la distribución de personal de enfermería puesta que la demanda de atención rebalsa la capacidad de atención en las actividades de control, crecimiento y desarrollo del niño.
3. Autosensibilizar al profesional de enfermería del Establecimiento de Salud I – 3 La Matanza sobre la calidad de cuidado que se brinda a niño menor de 5 años y que reevalúe el tiempo total que le dedica a un control en una consulta de CRED.
4. Establecer alianzas con la coordinadora de la estrategia sanitaria y las autoridades locales para asumir estrategias que permitan ampliar el espacio para las atenciones de control, crecimiento y desarrollo y evitar los tiempos muertos en la consulta de CRED.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Norma tecnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y la niño menor de cinco años. Lima : s.n., 2018.
2. Ascarate Farias, María Estefanía, y otros. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del centro de salud Cerro. Montevideo - Uruguay : s.n., 2013.
3. Mamani Rosales, Dolly Karito. Asistencia al control de crecimiento, desarrollo y el estado nutricional en lactantes del puesto de salud progresol-2, San Juan Bautista, 2016 . Peru : s.n., 2017.
4. Albinez Pérez , Diana Elizabeth , García Ipanaqué , Luisa Isabel y Avalo Castillo de Huamán , Laura Cecilia . Aplicación del programa de control crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años, y la percepción de sus madres usuarias en el Centro De Salud De Tumán, Lambayeque . Perú : s.n., 2018.
5. Montalvo Fernández, Milagros Del Pilar. y Hernández Terrones, Fiorella Milagros. Cuidado de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del lactante menor,micro red asistencial de Chiclayo 2015. Lambayeque - Perú : s.n., 2017.
6. Gonzales Achuy, Elena, y otros. 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 . Lima - Perú : s.n., 2016.
7. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 462-2015. [En línea] 2015.
8. Resolución Ministerial N° 870-2009. Suplementación con hierro o micronutrientes. [En línea] 2009.

# **ANEXOS**

**ANEXO 01:**



**Universidad  
Nacional del Callao**  
Ciencia y Tecnología Rumbo al Tercer Milenio

**INSTRUMENTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE  
LA ENFERMERA EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DEL NIÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD I-3  
LA MATANZA, MORROPON 2018**

Lee a continuación los siguientes Ítems y contesta de acuerdo a la realidad:

Dimensiones	Ítems	Alternativas	
		Cumple	No Cumple
<b>Valoración del crecimiento y estado nutricional</b>	Controla el peso y la talla , perímetro cefálico del niño adecuadamente		
	Se ha empleado el tiempo adecuado para esta actividad		
<b>Valoración física y neurológica.</b>	Realiza el examen físico de acuerdo a las técnicas (inspección, auscultación, palpación y percusión)		
	Considera el respeto al pudor de la niña o niño en el proceso		
	Toma en cuenta las necesidades de la niña, niño y del cuidador.		
	Realiza las medidas de Bioseguridad antes de realizar la evaluación de la niña, niño.		

	Se ha empleado el tiempo adecuado para esta actividad		
<b>Valoración del cumplimiento en del calendario de vacuna y esquema de suplementación de hierro</b>	Realiza las medidas de Bioseguridad antes de realizar la evaluación de la niña, niño.		
	Verifica el cumplimiento del esquema nacional de vacunación vigente.		
	Verifica el cumplimiento de la suplementación de hierro y su entrega.		
	Se ha empleado el tiempo adecuado para esta actividad		
<b>Valoración del desarrollo psicomotriz</b>	Realiza adecuadamente la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP)		
	Realiza adecuadamente el test de evaluación psicomotriz (TEPSI)		
	Realiza adecuadamente el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del niño (TPED)		
	Se ha empleado el tiempo adecuado para esta actividad		
<b>Tiempo de atención</b>	Realiza de manera efectiva el cumplimiento de atención de 45 minutos según norma técnica.		

---

**FIRMA**

## **ANEXO 02:**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado “**CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD I-3 LA MATANZA, MORROPON 2018**” por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El estudio pretende Determinar el cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de salud I-3 la matanza, Morropón 2018.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

#### **DECLARACIÓN PERSONAL**

He sido invitado a participar en el estudio titulado “**CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD I-3 LA MATANZA, MORROPON 2018**”, Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

---

Firma del participante

## ANEXO 03: BASES DE DATOS

DATOS 23 DE OCTUBRE.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	CACRED	VCEN	VFN	VCCVESH	VDP
1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	21	4	6	6	4
2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	23	4	7	6	5
3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	22	4	6	7	4
4	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	21	4	6	6	4
5	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	22	4	6	7	4
6	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	25	4	7	7	6
7	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	25	4	8	7	5
8	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	26	4	8	7	6
9	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	25	3	7	8	6
10	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	26	4	8	7	6
11	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	24	4	7	5	6
12	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	26	4	9	6	6
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	30	4	10	8	6
14	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	29	4	9	8	6
15	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	25	3	7	8	6
16	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	23	4	5	7	6
17	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	21	4	5	7	4
18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	23	4	5	7	6
19	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	21	4	5	6	5
20	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	27	4	8	8	6
21	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	23	4	7	7	4
22	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	21	2	7	7	4
23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	28	4	10	6	6

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo