



*Intervenciones de los profesionales de enfermería de atención primaria de salud
en el control de crecimiento y desarrollo en lactantes*

*Interventions of primary health care nursing professionals in the control of
growth and development in infants*

*Intervenções dos profissionais de enfermagem da atenção primária à saúde no
controle do crescimento e desenvolvimento de bebês*

Mercedes María Lucas-Choez ^I
mercedeslucas_ch86@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-2001-7611>

Josselyn Rossemay Sabando-Farías ^{II}
josse60@hotmail.es
<https://orcid.org/0000-0002-1517-1457>

Martha Saida Quiroz-Figueroa ^{III}
marthaquiroz85@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-0959-0591>

Jhonny José Santana-Holguín ^{IV}
jhonnyjosesantanaholguin@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-5371-9703>

Correspondencia: mercedeslucas_ch86@hotmail.com

Cienciasde la salud

Artículo de investigación

***Recibido:** 30 de enero de 2021 ***Aceptado:** 15 de febrero de 2021 * **Publicado:** 01 de marzo de 2021

- I. Magister en Investigacion Clinica y Epidemiologica, Licenciada en Enfermeria, Ecuador.
- II. Licenciada en Enfermería, Ecuador.
- III. Magister en Investigacion Clinica y Epidemiologica, Licenciada en Enfermeria, Ecuador.
- IV. Licenciado en Enfermeria, Ecuador.

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo: describir las intervenciones de los profesionales de enfermería de atención primaria de salud en el control de crecimiento y desarrollo en lactantes. Metodología: la investigación fue de tipo cualitativa, con la metodología aplicada descriptiva- analítica. La población estuvo conformada por 20 enfermeras que laboran en la Unidad Operativa del Distrito de Salud 13D03 Jipijapa-Machalilla y Puerto López y 57 madres o cuidadoras de niños lactantes que asisten regularmente a estos establecimientos de salud. El tipo de instrumento de recolección de datos fue una encuesta contentiva de 10 preguntas aplicada tanto al personal de enfermería como a las madres o cuidadoras. Resultados: ítem primer control en el recién nacido: el 55% del personal de enfermería tiene conocimientos. Ítem 2, niveles óptimos de control: 70% del personal de enfermería identifica los controles óptimos. Ítem 3; Asesoramiento a las madres: el 72% indicó que el personal de enfermería brinda una atención muy buena. Conclusiones: el escenario laboral de los profesionales de enfermería, de atención primaria de salud en el control de crecimiento y desarrollo en lactante, demanda hoy en día, conocimientos sólidos para poder intervenir de manera eficiente y eficaz en los controles mínimos del lactante, según el esquema de atención para el control.

Palabras claves: Atención primaria; enfermería; lactantes.

Abstract

The objective of this study was to: describe the interventions of primary health care nursing professionals in the control of growth and development in infants. Methodology: the research was qualitative, with the applied descriptive-analytical methodology. The population consisted of 20 nurses who work at the 13D03 Jipijapa-Machalilla and Puerto López Health District Operational Unit and 57 mothers or caregivers of nursing children who regularly attend these health establishments. The type of data collection instrument was a survey containing 10 questions applied to both the nursing staff and the mothers or caregivers. Results: first control item in the newborn: 55% of the nursing personnel have knowledge. Item 2, optimal levels of control: 70% of the nursing staff identify optimal controls. Item 3; Counseling mothers: 72% indicated that the nursing staff provides very good care. Conclusions: the work scenario of nursing professionals, of primary health care in the control of growth and development in infants, demands today, solid

knowledge to be able to intervene efficiently and effectively in the minimum controls of the infant, according to the care scheme for control.

Keywords: Primary care; nursing; infants.

Resumo

O objetivo deste estudo foi: descrever as intervenções dos profissionais de enfermagem da atenção primária à saúde no controle do crescimento e desenvolvimento do lactente. Metodologia: a pesquisa foi qualitativa, com a metodologia descritivo-analítica aplicada. A população foi constituída por 20 enfermeiras que trabalham na 13D03 Unidade Operacional do Distrito Sanitário de Jipijapa-Machalilla e Puerto López e 57 mães ou cuidadoras de crianças lactantes que frequentam regularmente esses estabelecimentos de saúde. O tipo de instrumento de coleta de dados foi um questionário contendo 10 questões aplicadas tanto à equipe de enfermagem quanto às mães ou cuidadores. Resultados: primeiro item de controle no recém-nascido: 55% da equipe de enfermagem possui conhecimento. Item 2, níveis ideais de controle: 70% da equipe de enfermagem identifica os controles ideais. Item 3; Aconselhamento às mães: 72% indicaram que a equipe de enfermagem presta um atendimento muito bom. Conclusões: o cenário de trabalho dos profissionais de enfermagem, da atenção básica à saúde no controle do crescimento e desenvolvimento do lactente, exige, hoje, conhecimentos sólidos para poder intervir de forma eficiente e eficaz nos controles mínimos do lactente, de acordo com o esquema de cuidado ao ao controle.

Palavras-chave: Atenção primária; enfermagem; bebês.

Introducción

Hace varias décadas la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaro la importancia del fortalecimiento de la atención primaria como estrategia para el desarrollo sustentable de sus países miembros. (OMS, 1978). Sobre este aspecto, hoy en día, resulta fundamental el hecho de ofrecer cuidados enfermeros en la en la atención primaria de salud, pues según, la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, (OPS & OMS, 2018), se ha demostrado que las enfermeras pueden contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud primaria y a reducir los tiempos de espera de los usuarios. En la actualidad, (OMS, 2020), “indica que la enfermería abarca la atención autónoma y colaboradora a las personas de todas las edades,

familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en toda circunstancia comprende la promoción de la salud, prevención de enfermedades, entre otros.”

Concretamente en la infancia, a decir de, (Coronado, 2018), los cuidados de enfermería se fundamentan en una difusión generalizada del concepto de salud. Es así que, se define la enfermería pediátrica como "la prestación de atenciones o cuidados en el niño y adolescente para favorecer el equilibrio de las necesidades básicas en relación a la salud, la enfermedad y la muerte." (Coronado, 2018, pág. 3). Adicionalmente, esta autora considera que: la necesidad de instruir de manera especial a las enfermeras en el cuidado de los niños es paralela al desarrollo de las consultas pediátricas en la atención primaria de salud. (Coronado, 2018).

En torno a esto, de acuerdo con los señalamientos de la (OPS & OMS, 2020), a nivel global en países como Australia, Canadá, Estados Unidos, Inglaterra, Irlanda y Finlandia, se aplican nuevos perfiles a los profesionales de enfermería de prácticas avanzadas donde estas pueden asumir funciones con autonomía en los servicios de atención primaria, no son subordinadas al médico y contribuyen a promover la salud, prevenir enfermedades y reducir muertes. También manifiestan estos organismos internacionales que en la región de América Latina, aún no existe una regulación para este tipo de formación en atención primaria en salud, siendo que esta ampliación de los roles de enfermería aumentaría la eficacia y mejora en los resultados en salud y reducir costos en la atención. (OPS & OMS, 2020). Ello a pesar de que, en América, la enfermería es la fuerza de trabajo en salud compuesta con más del 60% de profesionales, que son la primera línea de atención en salud. (OPS & OMS, 2020).

En particular, en el Ecuador, de acuerdo a lo establecido por el (Ministerio de Salud Pública, 2012), el profesional de enfermería debe dirigir sus actividades de acuerdo con el manual del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud comunitario e intercultural (MAIS-FCI), en los establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud (SNS). Añade este organismo que: este modelo presenta la estrategia de desarrollo integral infantil, que considera todos los procesos de cambios continuos por los que atraviesan niños y niñas desde su concepción. (Ministerio de Salud Pública, 2012).

En tal sentido, la estrategia de desarrollo integral infantil, se enmarca dentro del ámbito de estudio de la investigación en enfermería pediátrica, la cual, según (Coronado, 2018), es aquella que aumenta el conocimiento dentro del ámbito de la enfermería, como podrían ser los estudios del

nivel de modificación de las necesidades básicas de un niño con problemas de salud en función de su grado de desarrollo. En efecto, los primeros años de vida contados desde la concepción, pasando por el embarazo, hasta cumplir su segundo año, se consideran los más importantes para asegurar un futuro con mejores oportunidades para la infancia. (Ministerio de Salud Pública, 2017)

Dentro del terreno de la enfermería, la atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño, especialmente en la lactancia, según (Ministerio de Salud Pública, 2018) abarca, el bienestar materno, antes, durante y después del embarazo...empieza con el periodo perinatal de 279 días, seguido de 365 días de vida en el primer año y los 365 del segundo año, conociéndose como los primer 1.000 días de vida. De otra parte, en un documento emanado de la (Escuela de Enfermería, Chile, 2016), se señala que el periodo del lactante se extiende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses, en la cual, este periodo se subdivide en: lactante menor de los 28 días hasta los 12 meses y lactante mayor de los 12 meses hasta los 24 meses. Así, (Sánchez & Otros, 2015), plantean que la etapa de lactante es una de las más relevantes para el futuro de los niños. En este orden, el periodo de lactante, es la etapa del ciclo vital en que el ser humano tiene los más grandes logros de crecimiento y desarrollo. (Escuela de Enfermería, Chile, 2016).

Esta situación determina por parte del profesional de enfermería pediátrica, ofrecer la orientación sobre temas referentes a la consejería integral a la madre para que pueda criar apropiadamente a su lactante desde su nacimiento, expone la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva y complementaria, poder identificar signos de alarma y a la estimulación temprana del lactante. (Angulo, 2017). En la misma línea, (Castro, 2016), esboza que el rol de enfermera en el cuidado del lactante dentro de la atención del crecimiento y desarrollo, le confiere un conjunto de procedimientos: “la evaluación periódica para la detección de manera oportuna de riesgos o factores determinantes y la implementación de acciones de prevención y promoción de prácticas adecuadas del cuidado del lactante.” En la misma dirección, (Coronado, 2018), señala que en la evaluación del crecimiento y desarrollo del niño se emplean procedimientos y técnicas tales como: test de Apgar, medidas somatométricas, suturas y fontanelas, reflujo, valoración por aparatos. Test de Levante.

Por su parte, existe un conjunto de patrones de crecimiento infantil que abarca: la longitud o talla, peso, sexo, edad y en menores de dos años el perímetro cefálico, son datos básicos para evaluar el estado nutricional del niño. (Ministerio de Salud Pública, 2018). Por ello, la evaluación del

crecimiento se realiza a través de las medidas antropométricas, en las cuales, los datos de las mediciones deben ser preciso y registrarse cuidadosamente. (Ministerio de Salud Pública, 2018). Todo lo anterior, comporta del profesional de enfermería una estrategia de comunicación e interacción, tendiente a brindar educación para la salud madres lactantes, familias y comunidades, para la mejora de los estilos de vida, mediante la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, orientado a un correcto control de crecimiento y desarrollo en los niños.

Hechas las consideraciones anteriores, el presente estudio establece como objetivo general, describir las intervenciones de los profesionales de enfermería de atención primaria de salud en el control de crecimiento y desarrollo en lactantes.

Metodología

Esta investigación es de tipo cualitativa, con la metodología aplicada descriptiva- analítica. La población objeto de estudio estuvo conformada por 27 enfermeras que laboran en la Unidad Operativa del Distrito de Salud 13D03 Jipijapa-Machalilla y Puerto López. Obteniéndose una muestra aleatoria de 20 licenciadas de enfermería que trabajan en el área de consulta externa y, 57 madres o cuidadoras de los niños que asistieron a los centros de salud mencionados. Como método empírico la recogida de datos se aplica la encuesta y entrevista. Así, la encuesta fue dirigida al personal de enfermería de los centro de salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López, en la cual se evaluó el nivel de conocimiento respecto al control de crecimiento y desarrollo en lactantes, con un formulario comprendido por 10 preguntas. También se aplicó una encuesta dirigidas a las madres de familia y/o cuidadoras que asistieron a estos establecimientos para el control de sus lactantes, en la que se trató de indagar sobre si el personal de enfermería imparte consejería a las madres y/o cuidadoras de los menores. Igualmente se realizó una entrevista la Directora del Centro de Salud Jipijapa.

En tal sentido, los criterios de inclusión de esta investigación fueron: Enfermeras que laboran en el establecimiento de centro de salud Jipijapa, Machalilla, Puerto López; Enfermeras que acepten participar en la investigación; enfermeras que se encuentren laborando en áreas de consulta externa en los centros de salud referidos y; Madres con niños menores de dos años que acudieron al control de crecimiento y desarrollo en los días establecido para la aplicación de las encuestas. Como criterios de exclusión, se tiene: Enfermeras que laboren en el área de emergencia;

Enfermeras que no acepten para participar en la investigación y, Madres de lactantes que no acepten para participar en la investigación. El instrumento fue validado mediante el juicio de expertos, para su posterior aplicación a la población definitiva. A partir de los datos obtenidos, se generó una base de datos que fue analizada con el software científico EpiInfo 2000, for Windows, versión 3.

Resultados

Luego de la aplicación del instrumento de las encuestas aplicadas al personal de enfermería del Distrito 13D03 de los Centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López. En relación a la variable: Años de servicio, se tiene que, el personal de enfermería del establecimiento de Salud de Jipijapa, Machalilla y Puerto López, fue evaluado para verificar si tiene conocimientos sobre los controles del crecimiento y desarrollo en los lactantes, establecidas por las normas que lleva el Ministerio de Salud Pública, para poder aplicar la promoción a la salud y prevención de enfermedades. (Ver tabla 1)

Tabla 1: Años de servicio del personal de enfermería de los Centros de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López

A	Un año	15	75%
B	Entre 2 a 9 años	3	15%
C	Más de 10 años	2	10%
	Total	20	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería del centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López.

Con respecto a la información recibida acerca de la dimensión: Primer control en el recién nacido en el Centro de Salud. Según el Manual de Atención Integral a la niñez (29), el primer control en el recién nacido sin riesgo se debe realizar, entre el tercer o quinto día de vida o 48 y 72 horas después de la alta del recién nacido, para poder detectar rápidamente problemas de lactancia e ictericia, se obtuvo como resultado que el 55% del personal de enfermería tienen conocimientos sobre el primer control del recién nacido en el primer nivel de atención. Hay que prestar también atención que la muestra para el tamizaje metabólico neonatal se toma desde el cuarto día hasta los 28 días de vida; debido a esto el 15% del personal de enfermería cree que el primer control se debe de realizar al mes de nacido. (Ver tabla 2)

Tabla 2: Primer Control en el Recién Nacido en el Centro de Salud de Jipijapa-Machalilla y Puerto López

Orden	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
A	Inmediatamente después del nacimiento	6	30%
B	Tercer o quinto día de nacido	11	55%
C	El primer mes de nacido	3	15%
TOTAL		20	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería del centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López.

Otra de las dimensiones resaltantes en este estudio es el referido a: Controles óptimos en el primer año de edad. En tal sentido, el control del niño consiste en una actividad dirigida a promover la salud del niño y la niña, de manera integral para detectar cualquier anomalía o enfermedad que pudiera presentarse, por eso en los primeros 12 meses de edad, se debe realizar controles mensuales los primeros ocho meses, luego cada dos meses hasta los doce meses en el caso de niños sin riesgo (29); dando como resultado de 10 controles en el primer año de edad. Es decir que el 70% del personal de enfermería identifica los controles óptimos que debe tener el niño en el primer año de edad. (Ver tabla 3)

Tabla 3: Controles óptimos en el Primer año de Edad, en los Centros de Salud de Jipijapa Machalilla y Puerto López

Orden	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
A	6 controles	3	15%
B	9 controles	3	15%
C	10 controles	14	70
TOTAL		20	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería del centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López

En cuanto a la encuesta aplicada a las Madres o cuidadoras que asisten a los centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López, relacionado con la variable: Asesoramiento a las madres o cuidadoras: Las madres de familia comentan que la consejería impartida por el personal de enfermería, es ofrecida de manera informal; debido a la demanda de pacientes y poco personal, esto implica que no se promocioe la salud de la manera correspondiente; ocasiona que el asesoramiento sea escaso, el ambiente del departamento de consejería no sea adecuado, debido que se atiende a pacientes con tuberculosis y el tiempo que se brinda la consejería es muy limitado,

lo que causa dudas y muchas interrogantes por parte del responsable. Se considera necesario que al realizar consejería una vez terminada las charlas, se realicen preguntas para poder despejar dudas que tenga, verificar que haya entendido la consejería, en la cual, se debe utilizar materiales como imágenes o videos para que sea mejor comprendida y así beneficiar la salud individual y colectiva. (Ver tabla 4)

Tabla 4:Asesoramiento a las madres o cuidadoras que asisten a los centros de Salud de Jipijapa, Machalilla y Puerto López

Orden	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
A	Alimentación	18	32%
B	Administración de medicamentos	22	39%
C	Esquema de vacunación	11	19%
D	Enfermedad que padece el niño	6	11%
TOTAL		57	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería del centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López.

Relacionado con el ítem: Información proporcionada por el personal de enfermería. En base a los resultados obtenidos; el 19% de las encuestadas la considera satisfactoria; 9% indicó que la información ofrecida es regular y, el 72% brinda una atención muy buena, en la cual, es aquí donde ella se relaciona con el afecto en la que trata individuo como persona, que incluye animarlo para que se involucre en su cuidado, atender a todos sus requerimientos por mínimos que estos parezcan y hacer presencia emocional. Demostrar preocupación y empatía hacia la persona que se cuida genera confianza en el profesional de enfermería. (Ver tabla 5)

Tabla 5: Información proporcionada por el personal de enfermería a las madres o cuidadoras que asisten a los centros de salud de Jipijapa, Machalilla y Puerto López

Orden	Alternativas	Frecuencias	Porcentajes
A	Satisfactoria	11	19%
B	Muy buena	41	72%
C	Regular	5	9%
Total		57	100%

Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería del centro de Salud Jipijapa, Machalilla y Puerto López.

Discusión

En cuanto al nivel de conocimientos en los controles mínimos que deben observarse para el cuidado del lactante; en el personal de enfermería se identificó que existen falencias en el nivel de conocimientos en los controles mínimos del lactante, según el esquema de atención para el control, y mayor dificultad en la interpretación de los indicadores de crecimiento y desarrollo. Por lo que estos hallazgos, contradicen lo afirmado por (Pereyra, Méndez, & Saavedra, 2013), sobre el hecho de que el cuidado es la base de la profesión de enfermería, los cuales se deben brindar con conocimientos científicos, bases teóricas, equidad, ética y mística, brindando al paciente toda la atención que demanda.

Con relación a la normativa de atención del lactante, se tiene que el profesional de enfermería de los centro de Salud cumple con la normativa que es de captar al lactante y notificar el caso, pero no todo el personal cumple con esta función, en la que existe deficiencia en la aplicación de los indicadores de crecimiento, ubicación de acuerdo a percentiles y en el test de Denver al momento de registrar e interpretar, que ocasiona problemas en identificar signos de alarma en lactantes. En este sentido, tal como afirma, (Sánchez, Aguayo , & Galdames, 2017), se requiere necesariamente del desarrollo teórico que, junto con el desarrollo de la ciencia de enfermería, generarán el conocimiento disciplinar necesario para garantizar la autonomía de la práctica clínica.

Por otra parte, el personal de enfermería no utiliza estrategia de consejería sobre el control de crecimiento y desarrollo de los niños, esta actividad es brindada por el médico en sus consultorios. Perdiendo la enfermera este espacio de comunicación a los usuarios, que se ve reflejada por la falta de personal y espacio físico. En torno a esto, (OPS, 2009), ha indicado que el conocimiento y las acciones de las enfermeras capacitadas que realizan intervenciones con base en un abordaje integral del proceso salud-enfermedad-cuidado constituye en el campo de la salud de la enfermería un reto donde deben integrar actividades de educación en salud y habilidades comunicativas con la familia para la promoción del crecimiento y desarrollo infantil.

Conclusiones

Se ha podido concluir que el escenario laboral de los profesionales de enfermería, de atención primaria de salud en el control de crecimiento y desarrollo en lactante, demanda hoy en día,

conocimientos sólidos para poder intervenir de manera eficiente y eficaz en los controles mínimos del lactante, según el esquema de atención para el control. Es así que, la enfermería como profesión, cumple un rol importante en la población infantil en el control de crecimiento y desarrollo, su principal función es de carácter preventivo, aplica la promoción de hábitos saludables, realiza el seguimiento del control de crecimiento y desarrollo, vacunaciones e interviene en la detección precoz de la enfermedades.

Por tanto, sus conocimientos y acciones de salud deben contextualizarse considerando que son la primera línea de atención en salud y su participación abarca la atención autónoma y colaboradora de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no y en toda circunstancia comprende la promoción de la salud.

En definitiva, considerando la labor que ejercen los especialistas en enfermería en diversos países desarrollados, se están aplicando nuevos perfiles para que estos profesionales puedan asumir funciones con más autonomía en los servicios de atención primaria, pues esta ampliación de los roles de enfermería aumentaría la eficacia y mejora los resultados en salud y reducir costos en la atención a nivel general y en los servicios de atención al infante en particular.

Referencias

1. Angulo, C. (2017). Estado Nutricional y Alimentación Complementaria en Lactantes. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1405/T-TPLE-Cintia%20Rosmery%20Angulo%20Quichua.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Castro, S. (2016). Nivel de satisfacción de las madres de niños y niñas menor de 1 año sobre la calidad de atención brindada por la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo.
3. Coronado, R. (2018). Cuidados de enfermería en la atención primaria de salud infantil. Universidad Autónoma de Barcelona, pp.1-6.
4. Escuela de Enfermería, Chile. (2016). Autocuidado en el ciclo vital. Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Santiago de Chile. http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/general/cic_frame.htm.
5. Ministerio de Salud Pública. (2012). Modelo de Atención Integral de Salud. Ministerio de Salud Pública.
6. Ministerio de Salud Pública. (2017). Ministerio de Salud Pública. www.salud.gob.ec.

7. Ministerio de Salud Pública. (2018). Manual de Atención Integral a la niñez. Dirección Nacional de Normatización. Quito: Ministerio de Salud Pública.
8. OMS. (1978). Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata. Organización Mundial de la Salud (OMS)/Organización Panamericana de la Salud (OPS), URSS.
9. OMS. (2020). Temas de Salud: Enfermería. Organización Mundial de la Salud (OMS).<https://www.who.int/topics/nursing/es/>.
10. OPS & OMS. (2018). Ampliación del Rol de las Enfermeras y Enfermeros en la Atención Primaria de Salud. Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS).https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
11. OPS & OMS. (2020). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) Insta a Ampliar el Rol de las Enfermeras en la Atención Primaria de Salud . Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS).https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=2 .
12. (2009). La Estrategia AIEPI dentro de la salud integral del continuo madre, recién nacido y niñez. Capítulo 1. En OPS, Manual Clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería (pág. pp.257). Washington, D.C: Organización Panamericana de la salud (OPS).
13. Pereyra, C., Méndez, V., & Saavedra, A. (2013). Conocimiento que posee el personal de enfermería sobre el manejo del recién nacido prematuro. Universidad Nacional del Cuyo. Sede Tunuyán. Trabajo de Titulación, pp.97.
14. Sánchez, C., & Otros. (2015). El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta Pediátrica México (36), pp. 480-496.
15. Sánchez, J., Aguayo , C., & Galdames, L. (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de Enfermería. Volumen 33, Número 3, pp.1-18.

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons

Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).