

CUIDADOS EN ENFERMERÍA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DURANTE LA PRIMERA INFANCIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

NURSING CARE OF PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT DURING EARLY CHILDHOOD IN PRIMARY HEALTH CARE

 Blas Sánchez Ramos¹  Lida Carhuas Peña²  Yennys Benavente Sánchez¹
 Olivia Alarcón Soto¹  Melany Ramos Quinto³  Lisbeth Mendoza Ramos³

¹Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja “Daniel Hernández Morillo”.

²Universidad Nacional de Huancavelica.

³Dirección de Regional de Salud Huancavelica.

Conflicto de Interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Recibido: abril 2022

Arbitrado por pares

Aceptado: junio 2022

Para citar este artículo:

Sánchez B, Benavente Y, Carhuas L, Alarcón O, Mendoza I, Ramos M. Cuidados en enfermería del desarrollo psicomotor durante la primera infancia en la atención primaria de salud. Rev. Cient. Cienc. Salud 1(1):

Correspondencia:

Mg. Blas Oscar Sanchez Ramos
Oscarsanchez@unat.edu.pe



RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia en el Centro de Salud San Cristóbal - Huancavelica. La investigación fue de tipo descriptiva de corte transversal, no experimental, conformado por una población de 611 madres de niños de la primera infancia, la muestra fue de 236, quienes cumplieron con los criterios e inclusión y exclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y se aplicó el cuestionario vía online. Los resultados mostraron que 54,2 % de las madres encuestadas percibieron que la calidad de atención de enfermería fue medianamente favorable; 23,3 %, una calidad de atención de enfermería desfavorable y, 22,5 %, favorable. Se concluye que, la percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia, predominó en las encuestadas la calidad de atención medianamente favorable, por otro lado se tiene un porcentaje considerable que manifiesta calidad de atención desfavorable.

Palabras clave: Percepción materna, primera infancia, atención, desarrollo psicomotor.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the maternal perception of the quality of nursing care in the evaluation of psychomotor development during early childhood at the San Cristóbal - Huancavelica Health Center. The research was descriptive, cross-sectional, non-experimental, made up of a population of 611 mothers of early childhood children, the sample was 236, who met the inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey and the questionnaire was applied online. The results showed that 54.2 % of the mothers surveyed perceived that the quality of nursing care was moderately favorable; 23.3 %, an unfavorable quality of nursing care and 22.5 %, favorable.

It is concluded that, the maternal perception on the quality of nursing care in the evaluation of psychomotor development during early childhood, the moderately favorable quality of care prevailed in the respondents, on the other hand there is a considerable percentage that manifests unfavorable quality of care.

Keyword: Maternal perception, early childhood, attention, psychomotor development.

INTRODUCCIÓN

Dentro de los lineamientos de política de Salud peruana, se considera que la estrategia es priorizar y consolidar las acciones de atención integral con calidad y énfasis en la promoción y prevención, disminuyendo los riesgos y daños de los niños; por lo que el rol de la enfermera en el componente Crecimiento y Desarrollo (CRED), está orientado a promover la salud física, mental y emocional del niño; así como, el de la madre. Por esta razón, es indispensable desarrollar una buena relación con los padres y/o acompañantes del niño, a través de mensajes claros y sencillos, respetando costumbres, brindando un trato amable y cálido, aplicando todos los conocimientos para la atención integral y de calidad (1).

El desarrollo psicomotor del niño requiere de la participación activa de distintos factores, los cuales pueden favorecer o entorpecer el adecuado desenvolvimiento del niño en el medio que lo rodea. Entre los factores que pueden influir, en el desarrollo de un niño, se encuentran una buena nutrición, estimulación sensorial adecuada y oportuna, un sólido vínculo madre-hijo y una buena interrelación enfermera-madre (1).

La calidad de la atención en el desarrollo psicomotor se refiere al proceso de intervención de enfermería temprana y oportuna con el más alto nivel de calidad de los niños, niñas y su familia, para la protección de su desarrollo normal o con alteraciones, generando satisfacción de las madres frente a la atención brindada (2).

Bautista et al (1), determinaron la asociación entre la calidad del cuidado de Enfermería y el desarrollo psicomotor de los niños menores de cinco años de un Centro de Salud, evidenciando que el 89.7 % de las madres refirieron que la calidad del cuidado de Enfermería era alta, 10 % media; y en la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 30 meses, 97.6 % presentaron desarrollo psicomotor normal, y solo un 2.4 %, de riesgo de trastorno del desarrollo. En los niños de 3 y 4 años, el 85.2 % tuvieron un desarrollo psicomotor normal, se concluyó que, hubo asociación significativa entre ambas variables.

El Ministerio de Salud instauró el Programa de control del crecimiento y desarrollo del niño/a menor de 5 años (CRED); en este sentido el cuidado de enfermería, eje central, adquiere un rol importante en especial cuando se brinda el cuidado a niños sanos o enfermos y a sus familias que, funcionando como una unidad de interacciones y dependencia mutua, adquieren la autoridad de evaluar la calidad de atención recibida, experimentando distintos niveles de satisfacción cuando a sus hijos se les proporcionan cuidados (3).

Sin embargo, al parecer, los resultados del programa no han sido tan alentadores; en un estudio realizado en los departamentos SLoreto, Amazonas y Pasco, la cobertura de este programa fue 42.3 % a nivel nacional en niños de uno a once meses de edad, revelaron que el problema principal

detectado no era la dificultad en el acceso al servicio, sino que el niño no fuera atendido, debido a que el personal estaba ocupado en atenciones en emergencia, por capacitaciones del personal o por una huelga suscitada (3).

En el estudio realizado por Chávez – Guzmán (4), sobre la calidad de atención de enfermería, según dimensión técnico científico en un centro de salud, se mostró que el 88 % de las madres encuestadas, tenían una percepción buena, 48 % en la dimensión humana, una percepción regular; asimismo, en la dimensión entorno, 58 % tuvieron percepción regular.

Desde el cuidado de la persona comprendida como un ser completo, en todos los aspectos del desarrollo (fisiológico, social, cultural, económico, entre otros), la primera infancia se convierte en el período de vida sobre el cual se requieren intervenciones que favorezca el posterior desarrollo de la persona. Otro factor muy importante es la nutrición adecuada en la primera infancia, en unión con el estímulo, una variable determinante de los mecanismos neurológicos que favorecen el aprendizaje, la salud y una conducta favorable a lo largo de la vida. El cuidado de enfermería va orientado a los problemas de salud y necesidades de este, respetando siempre sus valores sociales, culturales y creencias; mediante el proceso de enfermería se establecen acciones priorizada desde las necesidades identificadas para ofrecer un mejor nivel y calidad de vida (5).

En este sentido, frente a esta situación evidente de regular y baja calidad de atención al usuario en un consultorio de CRED ; el cual repercute en la percepción de la satisfacción de las madres en evaluación, sobre el desarrollo psicomotor

del niño, el personal de salud de enfermería, como integrantes del equipo de equipo de salud, tiene un rol importante en el componente CRED, evaluando el desarrollo psicomotor en sus diferentes áreas; así mismo, fomentando las actividades de prevención y promoción para brindar una atención integral, satisfaciendo las expectativas de las madres adoptando un enfoque de atención de calidad, ayudando a identificar problemas que afectan el crecimiento y desarrollo del niño de manera oportuna para así mejorar su calidad de vida (6).

Por lo antes mencionado, el objetivo de esta investigación, fue determinar la percepción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería sobre el desarrollo psicomotor en la primera infancia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio descriptivo, transversal.

La población de estudio estuvo constituida por 611 madres de niños de la primera infancia que acudieron al centro de salud de San Cristóbal, en el periodo 2020- 2021; al final la muestra quedó conformada por 236 madres que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión:

- Madres de niños (as) de 4 meses a cinco años.
- Madres que aceptaron participar voluntariamente en el estudio firmando previamente el consentimiento informado.
- Madres de niños atendidos por lo menos tres veces en el Consultorio de CRED.

La técnica que se empleó para obtener la información fue la encuesta, tipo cuestionario online ad hoc, el cual fue

validado, mediante el criterio de juicio de expertos. Posteriormente, se hizo el análisis de los resultados mediante la prueba V de Aiken, la cual es un coeficiente que permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido, a partir de las valoraciones de N jueces y para verificar la confiabilidad del cuestionario, se aplicó la correlación de Pearson, reportando un valor igual a 0,747 que indicó una confiabilidad alta. El cuestionario estuvo estructurado en 34 ítems divididos en tres dimensiones: técnico-científico (12 ítems), humana (16 ítems) y de entorno (6 ítems) con tres alternativas de respuestas. Para calificar la percepción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería se utilizaron los siguientes criterios: siempre [3]; a veces [2] y nunca [1].

El puntaje total para determinar las medidas de percepción de la calidad de atención se calificó en tres categorías: favorable (94-102): la percepción es buena; las madres perciben que las acciones de las enfermeras son deseadas; medianamente favorable (75 - 93): percepción regular, significa que la madre percibe que las acciones de enfermería no son suficientemente deseadas y desfavorable (34 - 74): percepción mala, es decir, las acciones de enfermería son insuficientes a lo deseado.

Análisis de datos

Se realizaron estadísticos descriptivos.

RESULTADOS

En la Tabla 1, se muestran los datos sociodemográficos de las madres.

Tabla 1. Datos socio demográficos de las madres de los niños de la primera infancia, Centro De Salud-San Cristóbal

Datos socio-demográficos	n	%
Ocupación de la madre		
Trabajadora dependiente	56	23.7
Comerciante	47	19.9
Ama de casa	109	46.2
Estudiante	24	10.2
Edad de la madre		
<19 años	6	2.5
19 años - 35 años	169	71.6
>35 años	61	25.8
Edad del menor hijo		
<1 año	45	19.1
1 año - < 2 años	46	19.5
2 años - < 3 años	51	21.6
3 años - < 4 años	42	17.8
4 años - 5 años	52	22.0

Según los resultados de la aplicación del instrumento en las 236 madres encuestadas, se obtuvo que el 54.2 % de ellas percibieron que la calidad de atención de enfermería es medianamente

favorable; 23.3 %, una calidad de atención desfavorable y, 22.5 %, reportaron que la calidad de atención de enfermería en la evaluación del desarrollo psicomotor fue favorable tal como muestra la Figura 1.

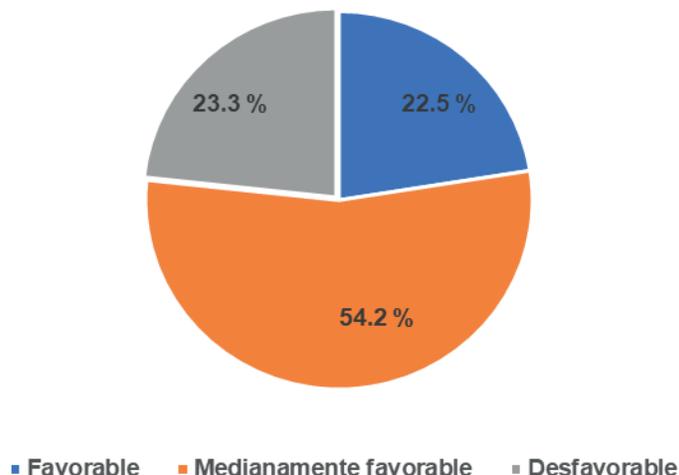


Figura 1. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia en el Centro de Salud San Cristóbal

En la dimensión técnica se evidenció que, 52.1 % de madres perciben que la calidad de atención de enfermería resultó

medianamente favorable; 24.1 %, calidad de atención favorable y, 23.7 %, desfavorable (Fig. 2).

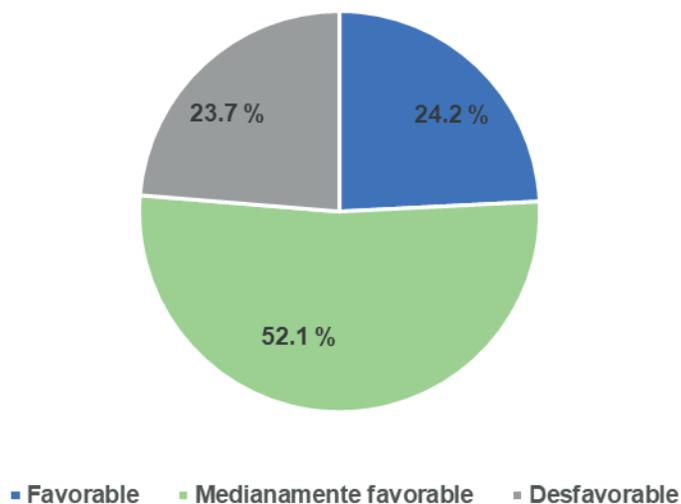


Figura 2. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según su dimensión técnica en el Centro de Salud San Cristóbal

En cuanto a las subdimensiones de la dimensión técnico – científico, la atención de la enfermera es percibida como favorable en eficacia con 55.7 %; medianamente favorable en eficiencia con 55.9 %, favorable

en continuidad con 49.6 %, medianamente favorable en seguridad con 45.5 % y favorable en integridad con 49.2 %, tal como se muestra en la Figura 3.

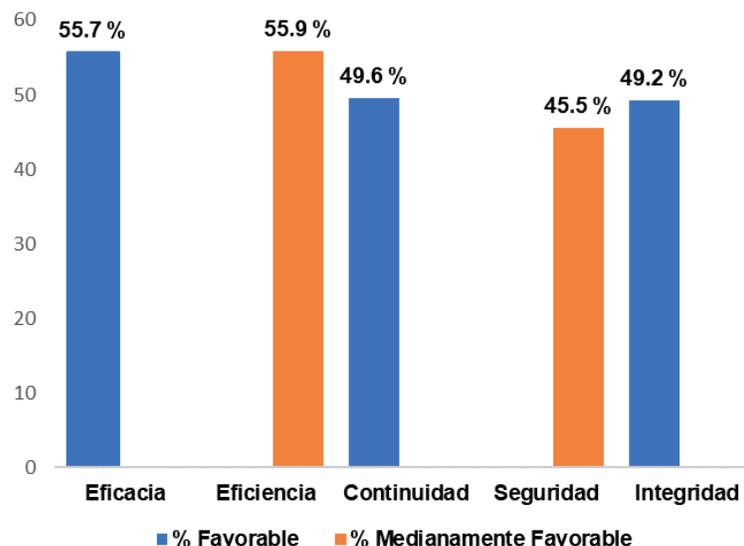


Figura 3. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según subdimensiones de la dimensión técnica en el Centro de Salud San Cristóbal

En la dimensión humana el 50 % de madres perciben que la calidad de atención de enfermería es medianamente favorable; 27.1 %, una calidad de atención favorable y, 22.9

%, desfavorable la calidad de atención de enfermería en la evaluación del desarrollo psicomotor desde la percepción de la madre, como se observa en la Figura 4.

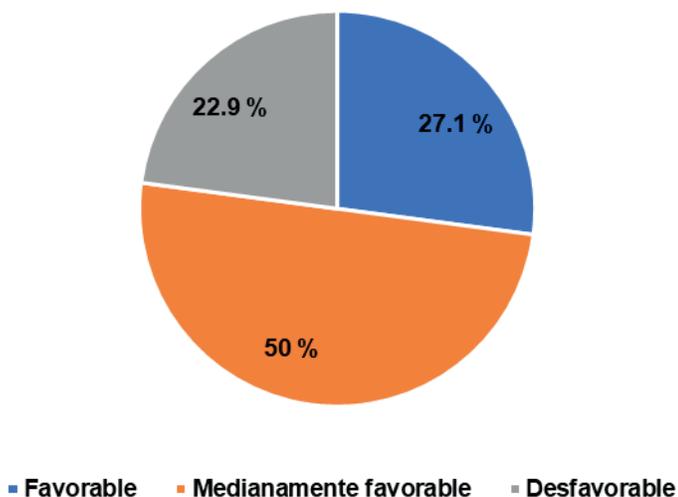


Figura 4. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según su dimensión humana en el centro de salud San Cristóbal

En la Figura 5, se observa que en las subdimensiones de la dimensión humana, la atención de la enfermera es percibida como favorable en respeto con 65.3 %, media-

namente favorable en información con 45.9 %, favorable en interés con 60.8 %; así mismo, en amabilidad con 52.2 % y medianamente favorable en ética con 44.1 %.

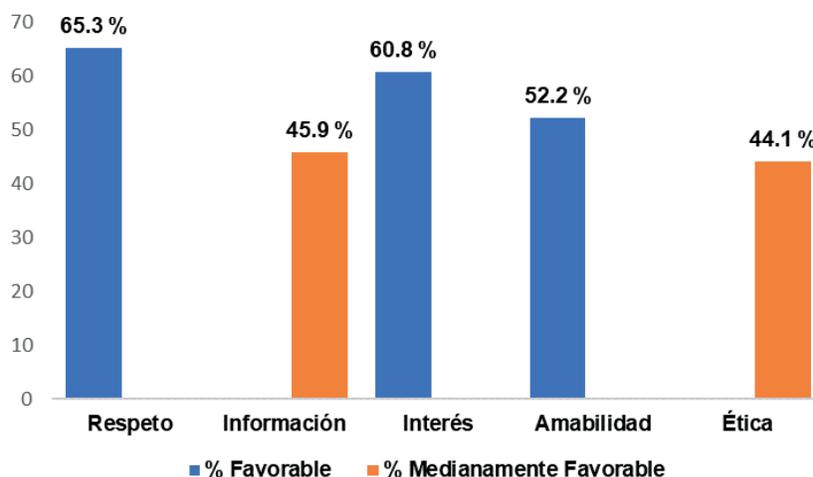


Figura 5. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según su dimensión humana (sub- dimensiones) en el Centro de Salud San Cristóbal

En la dimensión entorno se observa que 52.5 % de madres perciben que la calidad de atención de enfermería es medianamente favorable; 28.8 %, una calidad de atención favorable y, 18.6 %,

desfavorable la calidad de atención de enfermería en la evaluación del desarrollo psicomotor desde la percepción de la madre, como se muestra en la Figura 6.

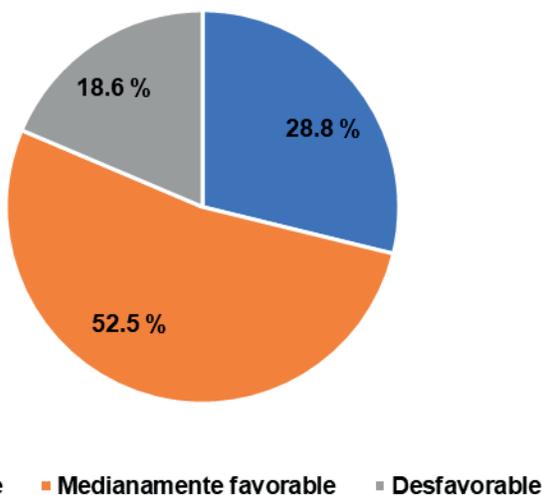


Figura 6. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según su dimensión de entorno en el Centro de Salud San Cristóbal

En cuanto a las subdimensiones de la dimensión técnico – científico, la atención de la enfermera es percibida como favorable en eficacia con 55.7 %; medianamente favorable en eficiencia con 55.9 %, favorable

en continuidad con 49.6 %, medianamente favorable en seguridad con 45.5 % y favorable en integridad con 49.2 %, tal como se muestra en la Figura 3.

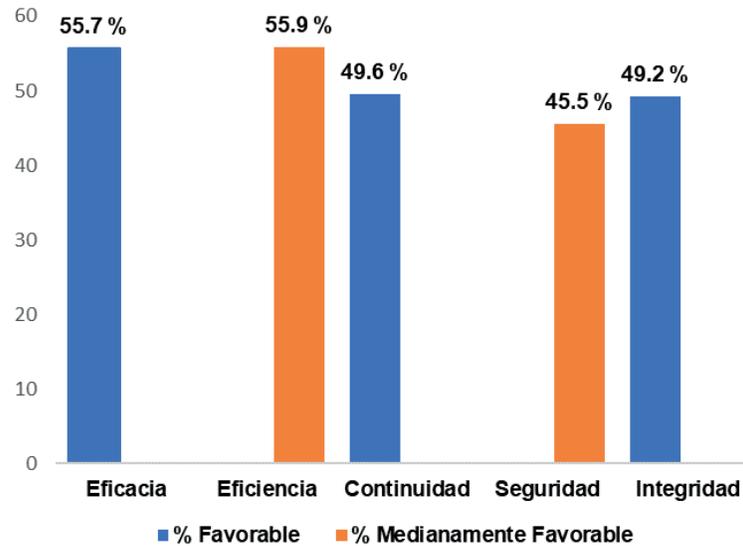


Figura 3. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según subdimensiones de la dimensión técnica en el Centro de Salud San Cristóbal

En la dimensión humana el 50 % de madres perciben que la calidad de atención de enfermería es medianamente favorable; 27.1 %, una calidad de atención favorable y, 22.9

%, desfavorable la calidad de atención de enfermería en la evaluación del desarrollo psicomotor desde la percepción de la madre, como se observa en la Figura 4.

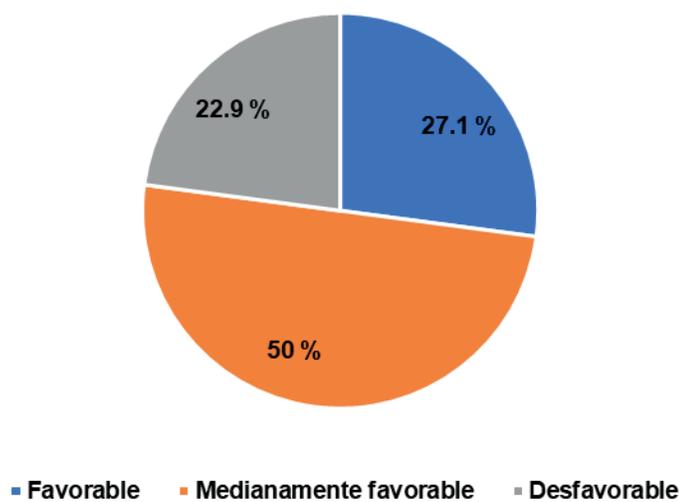


Figura 4. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según su dimensión humana en el centro de salud San Cristóbal

En cuanto a las subdimensiones de la dimensión entorno por indicadores, se percibe la atención de la enfermera como medianamente favorable en tiempo de e

spera con 44.7 %, favorable en accesibilidad con 51.1 %, así mismo en privacidad con 70.8 % y en ambiente agradable con 59.8 % (Fig. 7).

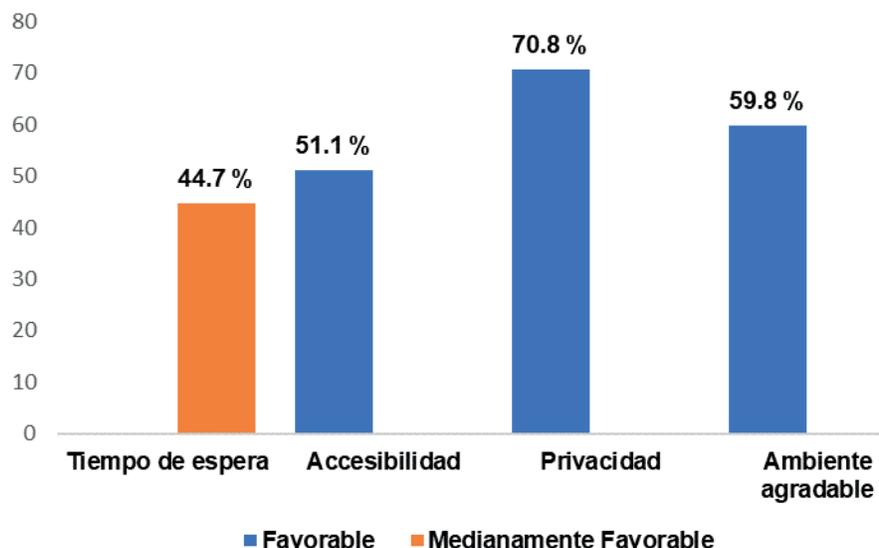


Figura 7. Percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia según subdimensiones de la dimensión de entorno en el Centro de Salud San Cristóbal

DISCUSIÓN

La calidad del cuidado de enfermería es el resultado que se obtiene mediante la administración de la satisfacción de las necesidades reales y sentidas de los usuarios, sean éstos personas, familia o comunidad, en donde interviene el profesional de salud (3).

Los resultados de las características sociodemográficas del presente estudio, son similares a lo encontrado por Guinea (7), quienes mencionan que las mujeres que acudieron para la evaluación del desarrollo psicomotor respectiva de su menor hijo en su mayoría fueron mujeres jóvenes.

Es importante conocer esas características sociodemográficas porque la madurez de una persona aumenta conforme avanza la edad, por tanto la percepción en las distintas

situaciones de la vida se tornan más objetivas; en cuanto a la ocupación, las madres de familia se dedican a su hogar, esto podría ser debido a que en el país aún predomina la cultura machista, por ende existe la tendencia que la mujer se quede en la casa, para encargarse de ella misma, de los cuidados de los hijos y del hogar (8).

En relación con la percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia en el Centro de Salud San Cristóbal, los resultados de la investigación se asemejan con el estudio de Sayas (9), concluyendo que el 52,9 % tiene una percepción medianamente favorable; el 24,7 % favorable y el 22,4 % desfavorable. Sin embargo, difieren del estudio de Ramos et al (10), debido a que se encontró que ninguna

de las puérperas presentaba una percepción favorable, mientras que el 65.7 % una percepción desfavorable y el 34.3 % medianamente favorable.

A pesar de que Perú se considera un país en vías de desarrollo, hay departamentos que invierten menos en la calidad de salud que se brinda al usuario, como es el caso de Huancavelica. Camargo (11), refieren que el 90 % de los padres tiene una percepción favorable sobre la calidad en el cuidado de sus hijos, mientras que, el 10 % tienen una percepción desfavorable. Esto es debido a que no se encuentran conforme de manera absoluta con las características evidenciadas respecto al aspecto técnico-científico, el factor humano y el entorno.

La Norma técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, estipula como objetivo principal “promover un óptimo crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años”, con la participación activa en familias, organizaciones, instalaciones comunitarias y el sector de la salud en general promoviendo actividades estimulantes y de desarrollo psicomotor a nivel familiar para ayudar a los niños a alcanzar su máximo potencial. Esta estrategia tiene en cuenta todos los cuidados, incluidas las sesiones de estimulación temprana y los aspectos educativos (12).

Por tanto; el profesional de enfermería toma decisiones responsables con respecto a su trabajo. Además, brinda una atención adecuada, servicio fundamentado en valores, tecnología y ciencia.

La base conceptual y metodológica para evaluar la calidad de la atención se demuestra en el modelo desarrollado por

Donabedian. De acuerdo con el marco conceptual, este autor menciona que la calidad de la asistencia sanitaria es “el nivel de utilización de los medios más adecuados para conseguir las mayores mejoras en la salud” (13), lo que demuestra la capacidad de los profesionales para utilizar libremente conocimientos y recursos avanzados de manera ideal, contribuyendo a la salud de la población y la satisfacción de los usuarios (14).

En este modelo, la atención de la salud tiene tres componentes: la asistencia técnica, las relaciones y el entorno (servicio) en el que se brinda la persona y el cuidado. Según la dimensión técnica, los resultados son análogos a lo reportado por Justo (15), quien concluye que, el 49.3 % tuvo una percepción medianamente favorable, el 40.3 % favorable y el 10.4 % desfavorable; asimismo, coinciden con los resultados de Guinea et al (7) y Silva (16). En estos estudios los profesionales de enfermería abordan este aspecto de la efectividad, valorando el conocimiento técnico y la experiencia de que dispone el especialista e interactuando con el uso saludable en términos de efectividad, eficiencia, seguridad, entre otros, enfatizando la habilidad y la integridad (17).

En la subdimensión eficacia de la dimensión técnico-científico la mayoría de las madres afirman que la calidad de atención es favorable porque la enfermera conoce los procedimientos a realizar para una buena evaluación del desarrollo psicomotor y le orienta sobre el progreso de su niño en relación con su desarrollo; así mismo, la subdimensión de continuidad, la enfermera da prioridad a la atención que está brindando, dejando de lado el uso de aparatos electrónicos y existe integridad, debido a que

la enfermera registra los resultados de la evaluación del desarrollo psicomotor y de ser necesario lo deriva a un especialista.

El desarrollo infantil es un proceso complejo que comienza desde la concepción e involucra aspectos de crecimiento físico, neurológico, conductual, cognitivo, social y de maduración emocional. Es el resultado de la interacción de características biológicas, socio ambientales, de salud y nutricionales (8). Por lo tanto, es necesario conocer el desarrollo normal de los niños según su grupo de edad, de manera que se pueda identificar a los que necesitan atención especializada y se puedan realizar derivaciones oportunas. De esta forma, pueden recibir una intervención rápida y adecuada para que los niños puedan alcanzar su máximo potencial de desarrollo (18).

El desarrollo integral de la infancia es fundamental para el desarrollo humano y la construcción de capital social, elementos considerados principales y necesarios, para romper el ciclo de la pobreza y reducir las brechas de inequidad (1).

Al comparar los hallazgos de la dimensión humana con otros estudios se observa que son similares al estudio de Sayas (9), Contreras - Mulato (19) y Camargo (11) y son diferentes a la investigación de Ramos et al (10).

Por otra parte Watson (20), señala que el cuidado de enfermería debe priorizar un apoyo sensible, pero responsable basado en el conocimiento y la práctica de las actitudes terapéuticas. El cuidado no se trata solo de medicar o tratar, sino de integrar el conocimiento biomédico en el comportamiento humano para crear, promover y restaurar la salud.

En los estudios de Sayas (9) y Camargo (11), se encontró que el quehacer de enfermería en la dimensión humana, según la percepción de las madres resultó medianamente favorable, porque el profesional de enfermería desempeñó una labor adecuada respecto a las características de las subdimensiones.

El elemento básico y universal de un buen profesional de enfermería es cuidar la salud biológica, psicosocial y espiritual del paciente (21). Cuando una enfermera le ayuda, necesita saber no solo cómo prestar atención a la biología, sino también cómo escuchar con atención para no perder de vista a la persona en su totalidad. Debemos poder respetar nuestros derechos en la atención del paciente, incluida la confidencialidad, los derechos a la información, el compañerismo, el apoyo mental y la participación en el sistema de atención de salud (22). Por ello, los profesionales de enfermería deben seguir mejorando para brindar servicios dignos y tratamientos amigables que forman parte del cuidado humanizado. Además, las madres deben recibir información sencilla, oportuna y respetada culturalmente; los bebés son susceptibles a las enfermedades y deben recibir la mejor atención posible, es decir, detectar riesgos, cambios y futuras fallas de manera oportuna.

En la subdimensión entorno en el Centro de Salud San Cristóbal, se halla coincidencia con el estudio de Justo (15) donde se evidencia que el 43.3 % de la madres percibe como medianamente favorable, 41.8 % favorable y 14.9 % como desfavorable; así mismo, en el estudio de Camargo (11), se evidenció que, el 93,6 % de padres tiene una percepción favorable y el 6,4%, desfavorable.

Los resultados del estudio son contrarios a lo encontrado por Sayas (9), se observó que el 62,4 % de las madres expresa una percepción desfavorable, el 28,2 % medianamente desfavorable y el 9,4% favorable, En el estudio de Silva et al (16), concluye que en el componente de confort el 80 % fue desfavorable, 18 % medianamente favorable y el 2 % favorable.

En este estudio, los resultados difieren con los estudios de Sayas (9) y Silva et al (16), el usuario está satisfecho con las características basadas en la privacidad, la limpieza y el orden, la iluminación, ventilación y el estado de los muebles. Las instituciones deben estar coordinadas para brindar la calidad de atención adecuada. Esto puede afectar la calificación general. Además, estos datos permiten mejorar con el tiempo, proporcionando un entorno mucho más óptimo. Lógicamente, esta dimensión se refiere a las características de los establecimientos de salud. Esto significa los niveles básicos de tiempo de espera, accesibilidad, privacidad, orden, limpieza y un ambiente confortable (17).

En la dimensión de entorno/comfort las madres perciben que la calidad de atención es medianamente favorable; en la sub-dimensión de accesibilidad, privacidad y ambiente agradable el mayor porcentaje se encuentra en favorable; además, las madres refieren que existen los recursos materiales necesario para la evaluación; hay una adecuada iluminación y ventilación del ambiente de CRED y afirman que la enfermera busca que exista un ambiente de privacidad y cierra la puerta durante la atención; la percepción de las madres sobre la calidad de atención es medianamente favorable en el tiempo de espera, debido a que a veces, el tiempo de espera es excesivo y prolongado.

La percepción del enfermero sobre el cuidado y la imagen profesional de la persona tratada está ligada a los aspectos técnicos y las tareas de gestión, por lo que, el valor de las actividades de apoyo no se comunica y es intrínseco, no se reconoce la sustancia central. Es por ello que por parte de los profesionales de enfermería, los servicios de salud son adecuadamente atendidos a las necesidades y expectativas de los usuarios de los servicios de salud a nivel de recursos humanos y materiales y desarrollos científicos actuales sin que tengamos una calidad positiva. Lograr el objetivo de desarrollo de satisfacción más alto posible tanto para usuarios como para profesionales (23).

La percepción materna es una forma única de visualizar la atención de enfermería, en términos de evaluación de los aspectos humanos biológicos, psicológicos, emocionales y espirituales, cada uno mediante el fortalecimiento de habilidades y conocimientos salud ahora y en el futuro. El cuidado de los pacientes es la esencia del profesional de la enfermería, son acciones que requieren valores personales y profesionales para sostener, recuperar y gestionar la vida en base a la relación terapeuta-paciente. Sin embargo, hay situaciones que afectan el trabajo de los profesionales de enfermería, y en ocasiones olvidamos que está en su naturaleza respetar la vida y brindar cuidados profesionales a las personas. La enfermería influye y forma parte de la producción de los servicios médicos que se consideran fundamentales para lograr resultados finales como el alta, la satisfacción y el tiempo de estancia, por lo que es necesario considerar la importancia de la enfermería. Entre otras cosas aumentar la productividad, mejorar la eficiencia y eficacia del médico y mantener la calidad de la atención (24).

Las enfermeras deben utilizar los medios y la valentía para participar en las políticas de atención a fin de asumir sus responsabilidades. El empoderamiento o la concesión, es un concepto transaccional porque el proceso involucra relaciones con otros. Requiere esfuerzos individuales, pero se capacita y fortalece de manera conjunta (25).

CONCLUSIONES

- La percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en la evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia fue medianamente favorable en el Centro de Salud San Cristóbal.
- La percepción materna sobre calidad de atención de enfermería en evaluación del desarrollo psicomotor durante la primera infancia, según las dimensiones técnico-científico, humana y de entorno fueron medianamente favorables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bautista M, Espíritu T, Huamanchoque H. Calidad del cuidado de enfermería y la evaluación del desarrollo psicomotor del niño menor de cinco años en el Centro de Salud "Virgen del Carmen" La Era, Lurigancho Chosica - Lima. RCCS. 2018; 8(1). https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/980
2. Huiracocha L, Robalino G, Huiracocha M, García J, Pazán C, Angulo A, et al. El desarrollo psicomotor y la calidad de la atención temprana. MSKN. 2012; 3(2): 31 - 44. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/399>
3. Reyes A. Calidad del servicio y satisfacción del usuario del Programa de crecimiento y desarrollo del niño en un Centro de Salud Estatal de la Provincia de Trujillo. Rev Ex Cathedra en negocios, 2017; 2(2): 7 - 27. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/excathedraennegocios/article/view/1961>
4. Chávez I, Guzmán D. Percepción de las madres acerca de la calidad de atención de enfermería en el consultorio de cred del Centro de Salud Justicia Paz Y Vida - Huancayo. 2019 [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2019.
5. Laguado E. Cuidado de enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos revista cuidarte. Rev Cuidarte. 2013; 4(1): 550 - 556. <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v4n1/v4n1a17.pdf>
6. Huisa M, Ramírez P. Características sociodemográficas y satisfacción de los padres en la atención de enfermería consultorio de CRED centro de salud Ampliación Paucarpata Arequipa - 2017. [Tesis]: Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
7. Guinea M. Percepción de los padres de niños (as) menores de 5 años sobre la atención humanizada de la enfermera en el servicio de CRED en el Centro de Salud Mirones - 2016 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
8. Solís-Cordero K, Palombo C, Duarte L, Munhoz R, Toriyama A, Borges A,

- et al. Developmental surveillance in primary health care: absence of child development milestones and associated factors. *Rev Bras Saúde Materno Infant.* 2020; 20(4): 925 - 34. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1519-38292020000400925&lng=en&nrm=iso&tlng=en
9. Sayas H. Percepción Materna de la Calidad de Atención de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud Portada de Manchay, Lima, Perú, 2018 [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019.
 10. Ramos M, Esteves A, Hañari J. Percepción de la puerpera hospitalizada sobre la atención de enfermería en un hospital Covid 2021. *Revista Recien.* 2021; 10(2): 12. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIE/article/view/82>
 11. Camargo L. Percepción de los padres y calidad en el cuidado de enfermería a pacientes pediátricos en un hospital en Perú, 2017. *Ágora.* 2017; 4(2): 12 - 7. <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/64>.
 12. Ministerio de la Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima; 2017. <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRE D.pdf7>
 13. Cabadas R. La calidad asistencial: ¿de qué estamos hablando? *CMA.* 2015; 20(2): 4. http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/07_20_1_FC_Cabadas.pdf
 14. Forrellat M. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. *Rev Cuba. de Hematol. Inmunol. y Hemoter.* 2014; 30(2): 179 - 183. <http://scielo.sld.cu/pdf/hih/v30n2/hih11214.pdf>
 15. Justo M. Percepción de las madres sobre calidad de atención de la enfermera en el servicio de crecimiento y desarrollo del niño, Establecimiento de Salud I-3 COATA, 2017 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
 16. Silva J, Ramon S, Vergaray S, Palacios V, Partezani R. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. *Enferm Univ.* 2015; (2): 8. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n2/1665-7063-eu-12-02-00080.pdf>
 17. Ministerio de Salud. Guía Para La Autoevaluación De La Calidad. Lima; 2009. http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/816_MS-DGSP245.pdf
 18. Figueiras A. Vigilância do desenvolvimento da criança. *Bol. Inst. Saúde.* 2015; 16(1): 77 - 83. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/11/1026382/bis-v16n1-estrategias-para-alcan car-77-83.pdf>

19. Contreras C, Mulato E. Calidad en la atención del parto según percepción de las puérperas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia De Huancavelica, mayo 2019 [Tesis]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
20. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados intrapersonales. *Cienc. Enferm.* 2011; 17(3): 11 - 22. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002
21. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7ª ed. España: Elsevier; 2013. <https://libgen.is/book/index.php?md5=D1A60EE60FE26C4393E57158A079D9AE>
22. Rodríguez, Valenzuela. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm, Glob.* 2012; 11(28): 316 - 322. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es.
23. Rivera L. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la Clínica del Country [Tesis]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2012.
24. Juárez-Rodríguez PA, García-Campos ML. La importancia del cuidado de enfermería. *Rev Enferm IMSS.* 2009; 17(2):113 - 115. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=24975>
25. Waldow V. Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. *Index Enferm.* 2014; 23(4): 234 - 238. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000300009&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300009>