



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
APLICADO A LACTANTE MAYOR DE 20 MESES
DE UN CENTRO DE SALUD DE LA VICTORIA-2019**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO
DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bocanegra Su Tamiko Anaís

Asesora:

Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen

Línea de Investigación:

**Ciencias de la vida y cuidados de la salud
humana**

Pimentel – Perú

2020

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
APLICADO A LACTANTE MAYOR DE 20 MESES DE
UN CENTRO DE SALUD DE LA VICTORIA-2019**

PRESENTADA POR:

BOCANEGRA SU TAMIKO ANAÍS

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el Grado Académico de:

BACHILLER EN ENFERMERÍA

APROBADO POR

Mg. Bravo Balarezo, Flor de María

PRESIDENTA

Mg. Lizarraga de Maguiña, Isabel Graciela

SECRETARIA

Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, que con todo su amor y cuidado me han permitido ser una persona de bien y poder fortalecer mi elección profesional convirtiéndome en una Bachiller en Enfermería llena de sus enseñanzas para ayudar a las personas que me rodean.

A mi familia por sus alientos incontables; a mis padres Anderson y Silvia porque sin su amor, apoyo incondicional y consejos no podría estar llegando a ser una profesional como está sucediendo hoy.

A mis hermanos y amigos por recalcar me que en esta vida todo es posible y que no estoy sola en este camino profesional.

AGRADECIMIENTO

Le doy gracias a Dios por haberme encaminado en esta hermosa profesión como lo es Enfermería.

A mis docentes que he tenido el agrado de conocer durante mi formación profesional, sus conocimientos y enseñanzas me demostraron que Enfermería es una profesión para toda una vida y evoluciona de la mano con los valores personales.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad de Señor de Sipán, por permitir desarrollarme profesional y adecuadamente dentro de sus instalaciones.

RESUMEN

El proceso de atención de enfermería constituye la base fundamental de enfermería como profesión, es un método racional, sistemático y organizado desde el cual se podrán proporcionar cuidados individualizados a la persona, en todas las etapas del ciclo de vida, tiene como objetivo la búsqueda del bienestar del paciente, atendiendo los diferentes problemas que perjudican su salud. El presente trabajo de investigación se realizó en un centro de salud del Distrito de La Victoria (Chiclayo, Lambayeque), a un lactante mayor de 20 meses de edad y de sexo masculino, donde se le realizó la evaluación de su 2° control anual del paquete de atención integral del niño. Teniendo como teórica a Nola Pender con su modelo de Promoción de la Salud y respaldada bajo la taxonomía NANDA – NOC – NIC, se obtuvieron como principales diagnósticos: (00002) Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades, (00108) Déficit de autocuidado: baño, (00126) Conocimientos deficientes, (00112) Riesgo de retraso en el desarrollo y (00058) Riesgo de deterioro de la vinculación, así mismo se utilizaron las técnicas de la observación, examen físico, entrevista e historia clínica para la obtención de la recolección de datos. Entre los resultados NOC planteados fueron: (1020) Estado nutricional del lactante, (0305) Autocuidado: Higiene (1819) Conocimientos: cuidados del lactante, (0104) Desarrollo infantil 2 años, (1500) Lazos afectivos padres –hijo, los cuales son aquellos que se realizaron durante la fase de ejecución buscando así no sólo mejorar la calidad del estado de salud del niño sino también a planificar y ejecutar cuidados en base a las necesidades que presenta alteradas la persona.

Palabras Claves: proceso de atención enfermería, promoción de la salud, crecimiento y desarrollo, cuidados de enfermería.

ABSTRACT

The nursing care process constitutes the fundamental basis of nursing as a profession, it is a rational, systematic and organized method from which individualized care can be provided to the person, at all stages of the life cycle, it aims to search for patient well-being, taking care of the different problems that harm his health. This research work was carried out in a health center in the District of La Victoria (Chiclayo, Lambayeque), an infant over 20 months of age and male, where the evaluation of his 2nd annual control of the Comprehensive child care package. Having Nola Pender as a theoretician with her Health Promotion model and backed by the NANDA - NOC - NIC taxonomy, the main diagnoses were obtained: (00002) Nutritional imbalance lower than the needs, (00108) Self-care deficit: bathroom, (00126) Deficient knowledge, (00112) Risk of developmental delay and (00058) Risk of deterioration of Linking, likewise, the techniques of observation, physical examination, interview and medical history were used to obtain data collection. Among the NOC results presented were: (1020) Infant nutritional status, (0305) Self-care: Hygiene (1819) Knowledge: infant care, (0104) Child development 2 years, (1500) Parent-child emotional ties, which are Those that were carried out during the execution phase thus seeking not only to improve the quality of the child's health status but also to plan and execute care based on the needs that the person has altered.

Keywords: Nursing care process, health promotion, growth and development, nursing care.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Valoración de enfermería.....	9
1.1.1. Datos de filiación:	9
1.2. Valoración por dominios	9
1.2.1. Situación problema	11
1.3. Análisis y confrontación con la literatura.....	11
1.4. Formulación del diagnóstico según NANDA	20
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	21
2.1. Instrumentos de recolección de datos	21
2.2. Aspectos éticos.....	22
2.3. Planificación NIC	24
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN:.....	41
IV. CONCLUSIONES	43
REFERENCIAS.....	44

I. INTRODUCCIÓN

El proceso de atención de enfermería, base elemental de la enfermera para aplicar cuidados de forma oportuna y eficaz, representa un conjunto de acciones y actitudes en base a conocimientos científicos, experiencia, intuición realizados para y con el ser cuidado, orientados a promover, mantener y /o recuperar la salud desde todas las dimensiones del individuo.

Uno de los tantos roles de la enfermera en el nivel primario es la evaluación del niño a través de sus controles en el crecimiento y desarrollo (CRED), el cual está enfocado en brindar la promoción de la salud tanto física, emocional y mental del menor, identificando riesgos y así mismo previniendo patologías que alteren el debido proceso, esto se pone en práctica y se evidencia en las intervenciones preventivas que se les expone a las madres de una manera sencilla y clara, enfocándose en ofrecer todos los conocimientos para una atención oportuna, completa y de calidad.

Considerando que la recuperación de la persona es el objetivo primordial en enfermería; el presente trabajo de investigación esta aplicado a un lactante mayor de 20 meses, quien se encontraba en su 2do control de crecimiento y desarrollo del niño en un centro de Salud de La Victoria, Provincia de Chiclayo, Departamento de Lambayeque.

Los cuidados que se ejecutaron estuvieron sustentados por Nola Pender, el mismo que constituye un modelo basado en la promoción de la salud, teniendo como finalidad adoptar todas aquellas conductas que favorezcan y sean motivadas por el deseo de mejorar el bienestar del individuo desarrollando así su potencial humano, bajo este enfoque determinamos diferentes procesos biopsicosociales complejos, los cuales determinan en ellos a comprometerse, así mismo proporcionarle las herramientas que le ayuden a obtener un bienestar biopsicosocial que le permita mejorar y mantener un buen estado de salud a la persona y su entorno.

Por tal motivo este trabajo de investigación tiene como objetivo la búsqueda del bienestar del paciente, atendiendo los diferentes problemas que perjudican su salud, del mismo modo es muy importante para mi formación como futura enfermera; puesto que no solo

me ayudará a enriquecer mis conocimientos sino también a planificar y ejecutar cuidados en base a las necesidades que presenta alteradas la persona.

1.1. Valoración de enfermería

1.1.1. Datos de filiación:

- 1. Nombre** : T.F.B.S.
- 2. Edad** : 20 meses. **N° Control:** 02.
- 3. Etapa de la vida** : Lactante mayor.
- 4. Lugar de nacimiento o procedencia:** Chiclayo.
- 5. Motivo de ingreso** : Control de Crecimiento y Desarrollo.
- 6. Antecedentes personales** : **Reacción Adversa a Medicamentos**
Antecedentes patológicos: ninguno.
Antecedentes quirúrgicos: ninguno.
- 7. Antecedentes familiares** : **Tipo de familia** Nuclear.
Dinámica familiar Familia en formación.
- 8. Vivienda** : **Características de la vivienda**
 - Casa de material noble con techo de calamina, piso de cemento.
 - Vivienda sin infraestructura sin riesgos.
 - Saneamiento básico: cuenta con luz, no cuenta con agua ni desagüe.

1.2. Valoración por dominios

Dominio 2: Nutrición

Clase 1: Ingestión

Peso actual 10 Kg.

Talla: 82 cm.

Fascie pálida.

Hemoglobina: 10.8 gr/dl (anemia leve)

Peso para la edad: ganancia inadecuada.

Talla para la edad: ganancia inadecuada.

Madre refiere que "... Desde los últimos controles no aumenta de peso ni de talla según lo que me refiere la enfermera...".

Dominio 4: Actividad y Reposo

Clase 5: Autocuidado.

A la valoración se observa, cuero cabelludo seborreico y sucio, pabellón auricular con presencia de cerumen, cavidad bucal con lengua saburral, piel seca y escamosa. Madre con preocupación manifiesta "...vivo lejos y donde vivo no tenemos agua...".

Dominio 5: Percepción – Cognición

Clase 4: Cognición

Madre de lactante mayor refiere "... No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebe, quiero que aumente de peso esta flaquito...".

Dominio 7: Rol y Relaciones

Clase 2: Relaciones familiares

Primer hijo de la pareja.

Casados de familia nuclear.

Madre refiere: "...Desde que empecé a trabajar, no tengo tiempo para ver a mi niño...".

Dominio 13: Crecimiento y desarrollo

Clase 2: Desarrollo

Según el test, Escala de evaluación de desarrollo psicomotor (EEDP) utilizado durante el control del lactante, no cumple con el parámetro "Avisa para hacer sus necesidades" correspondiente al área de personal social.

1.2.1. Situación problema

Lactante mayor T.F.B.S de 20 meses de edad, sexo masculino, ingresa en brazos de su madre al servicio de Crecimiento y Desarrollo para evaluación de 2 control de un Centro de Salud de la Victoria.

Se observa somnoliento, fascie pálida y quejumbroso.

Control de funciones vitales: T°: 36.8 °C FR: 30 X' FC: 115 X'

Al examen físico, se encuentra, cuero cabelludo seborreico y sucio, pabellón auricular con presencia de cerumen, cavidad bucal con lengua saburral, piel seca y escamosa, presencia de pañal húmedo.

Medidas antropométricas: Peso 10 Kg. Talla: 82 cm

Exámenes de laboratorio: Hemoglobina: 10.8 gr/dl

A la evaluación del test de la escala de evaluación de desarrollo psicomotor se observa que no cumple con la actividad de avisar para hacer sus necesidades que corresponde al área personal social acorde a su edad.

A la entrevista, madre refiere: "...Desde que empecé a trabajar, no tengo tiempo para ver a mi niño...", "... No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebe, quiero que aumente de peso esta flaquito...", Con preocupación manifiesta "... Desde los últimos controles no aumenta de peso ni de talla según lo que me refiere la enfermera...", "...vivo lejos y donde vivo no tenemos agua...".

1.3. Análisis y confrontación con la literatura

Según la NANDA internacional un diagnóstico enfermero debe estar basado en la evidencia y práctica clínica, es un razonamiento basado en la observación humana de la situación de salud, por parte de una persona, familia o comunidad. (1)

La siguiente investigación se elaboró en un centro de salud de La Victoria, aplicado a un lactante mayor con iniciales T.F.B.S de 20 meses de edad, se realizó bajo el enfoque teórico de Nola Pender, es aquí donde tanto las experiencias como características de la persona, de la misma manera que los conocimientos y afectos específicos en la conducta son participes o no en los comportamientos de la propia salud, en este caso impartidos por la madre o cuidadores, los cuales se enfocarán los

cuidados para brindar una educación horizontal y activa que favorezcan a implementar un plan de atenciones personalizadas para el bienestar de la salud del menor, que eviten riesgos y complicaciones en un periodo a corto o largo plazo. (2)

El ser humano tiene diversas necesidades que se deben ser satisfechas para que exista un correcto funcionamiento a nivel del organismo y la nutrición es una necesidad fisiológica primordial en los niños en etapa de desarrollo. Durante los primeros años, los niños se desarrollan a una gran velocidad, no solo en cuanto a su contextura y funciones de su cuerpo sino que perciben un sin número de cambios producto de su propio desarrollo, ya en el segundo año este crecimiento disminuye en la talla y tiende a aumentar el peso de 1cm/mes y 225 grs/mes correspondientemente. Si bien sabemos que existe un crecimiento más lento, esto no impide que la maduración en lo que corresponde al sistema nervioso aumente, lo que permite al lactante alcanzar un mejor dominio a nivel motor. (3)

A causa de este acelerado crecimiento y desarrollo, se requieren de necesidades nutricionales esenciales en el menor, desde el primer hasta los dos años, el niño acoge progresivamente una alimentación que sea lo más semejante a la de los adultos, ya que este requerimiento de energía por kilogramo de peso, es 3 a 4 veces más que la que necesita un adulto, debido a la relación que existan con la edad se enfocaran en los diferentes aportes tanto energéticos como proteicos, considerando las costumbres y hábitos que se tengan en la familia, esto se ve reflejado en el peso, talla, así mismo la evaluación al examen físico y exámenes auxiliares confirman si existe alguna alteración en la nutrición del menor. (4)

La nutrición eficaz es fundamental en el correcto crecimiento y desarrollo integral, esta debe incluir elementos necesarios para lograr la satisfacción en las necesidades tanto metabólicas como energéticas, en el caso del lactante mayor deber ser óptima para que continúe con su proceso normal de crecimiento y desarrollo y que cubra todas las necesidades metabólicas de crecimiento del cerebro, fortalecimiento de huesos y articulaciones, madurez de los sistemas y regeneración de células.

Existen diferentes alteraciones en el peso, en el caso de que exista una insuficiencia

de peso con la talla esta se le conoce como emaciación, aquí se evidencia una pérdida de peso grave, a causa de que la persona no haya ingerido insuficientes alimentos y/o el padecimiento de alguna enfermedad o infecciones como disenterías que provocan considerablemente perdidas de peso en los niños. Otro punto es la talla insuficiente con respecto a la edad, aquí se denomina retraso en el crecimiento, debido principalmente a una desnutrición crónica, en vista de las condiciones socioeconómicas inadecuadas, una mala nutrición tanto de la madre y su entorno, así mismo a los cuidados no acordes para el menor, que traen como consecuencia el retraso en el crecimiento dificultando e impidiendo un desarrollo pleno de su potencial tanto físico como cognitivo (5)

Se define al crecimiento, como el proceso donde existe un incremento de masa, esto se produce por un aumento en el número de células, es importante tener una nutrición adecuada y una alimentación sana en los lactantes para potencializar su desarrollo, es por ello que durante esta etapa de vida se marque una diferencia para así evitar la probabilidad de padecer enfermedades en los próximos años. (5)

A partir del año, la ingesta de alimentos en los niños está influenciado por los diferentes hábitos de alimentación de la familia como de las personas que conviven a su alrededor, pero cuando este se ve afectado o los hábitos no se cumplen en su debido momento, se crea una inapetencia al alimento, no obstante, existen una serie de factores que condicionan que no exista una buena alimentación del menor, entre ellos el factor económico, la persona que cuida del niño y el tiempo que se dedica a él. En esta investigación se evidencia en el paciente de estudio un peso de 10 kg, talla de 82 cm, piel pálida, al examen de laboratorio presentó hemoglobina de 10.8 gr/dl, podemos concluir que se encuentra alterado el Dominio 2: Nutrición, clase 1: Ingestión, teniendo como diagnóstico:

(00002) Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades r/c recursos económicos insuficientes m/p Fascie pálida, Peso 10 Kg, Talla 82 cm, Hg 10.8 mg/dl, con indicador P/E: ganancia inadecuada, T/E: ganancia inadecuada y P/T: normal y Madre refiere que "... Desde los últimos controles no aumenta de peso ni de talla según lo que me refiere la enfermera..."

El aseo de la persona está constituido como un conjunto de cuidados y pautas las cuales deben ser cumplidas para así obtener y conservar una apariencia física aceptable, esto con el fin de aumentar la vitalidad, mejorando el aspecto físico y para mantener un correcto estado de salud. El objetivo de la higiene es optimar y conservar nuestra salud, nos protege de microorganismos que están en el entorno y por lo tanto de diversas infecciones, la higiene es considerada como un elemento esencial para un estilo de vida adecuado y está ligado con diversos temas como la actividad física, la alimentación y la salud mental. (6)

Autocuidado es la capacidad y habilidad donde se desarrollan un sin número de actividades diarias, la higiene de los niños es plena responsabilidad de los padres, en este caso la higiene personal del lactante mayor de 20 meses, lo realiza la madre o cuidador a cargo, pero cuando este no se realiza con la periodicidad correcta, puede ser perjudicial para su salud del menor, ocasionando infecciones y enfermedades como influenza, salmonelosis, entre otras. (7)

Así mismo, hacer hincapié que estas actividades sean una experiencia satisfactoria, ya que la higiene provee limpieza y un cierto grado de satisfacción al lactante, así como también es el inicio de adoptar hábitos de aseo para más adelante en sus edades y que a la vez se afiance el hecho de la convivencia madre e hijo, la correcta instrucción de la madre sobre estos cuidados fundamentales de la vida en los lactantes es de vital importancia ya que generan en ellos una sensación de comodidad, tranquilidad y bienestar en el niño. (7)

Teniendo en cuenta que la piel, cumple diferentes funciones entre ellas de barrera protectora y termorreguladora a través de la transpiración, eliminando así los agentes infecciosos. La higiene diaria y el aseo mejoran el buen funcionamiento de la circulación, tonifica los músculos del cuerpo, entre otros, pero la falta de higiene por parte de la madre, las medidas de saneamiento inapropiadas y las dificultades para acceder al agua potable son un condicionante en la regularidad de la higiene en una persona, los factores económicos son una brecha que influye en la atención adecuada en los niños. (6)

En este caso el déficit de autocuidado baño está alterado por las barreras ambientales en el entorno en el que se desarrolla en lactante mayor de 20 meses. Son distintas las barreras que puedan existir, la exposición a la intemperie, a temperaturas indeseadas, en este caso la incapacidad para obtener una fuente cercana de agua, evidenciándose en el lactante un cuero cabelludo seborreico y sucio. Este factor predomina en los sectores económicos sociales bajos o de pobreza, donde influye de manera negativa en las prácticas diarias de higiene, condicionando de esa forma a la aparición de probables situaciones como infecciones, infestaciones o problemas oculares. (6), podemos concluir que se encuentra alterado el Dominio 4: Actividad y reposo, clase 5: Autocuidado, teniendo como diagnóstico:

(00108) Déficit de autocuidado: baño r/c Barreras ambientales s/a Incapacidad para obtener una fuente de agua m/p Cuero cabelludo seborreico y sucio, Pabellón auricular con presencia de cerumen, Lengua saburral y Madre refiere "...vivo lejos y donde vivo no tenemos agua..."

En el hogar, la familia constituye uno de los primordiales escenarios en el desarrollo completo de la persona, es por ello que se convierte en el adecuado en cuanto a la crianza y educación en el lactante, pues es aquí donde desenvolverá sus capacidades personales, cognitivas y sociales. (8)

Los conocimientos son un acumulo de información tanto de aprendizaje como experiencias, no obstante, el tener conocimientos deficientes es carecer de esta información, pero relacionada con un tema determinado, es decir la madre refiere tener falta de conocimiento sobre la crianza de su hijo. Se define a la crianza, como aquellas acciones en el que están abocadas a los niños, fundamentadas en modelos de cultural, costumbres personales, creencias, datos adquiridos en el tiempo y las posibilidades reales que tienen los cuidadores con ellos. (8)

Tener un déficit de información en crianza o temas específicos sobre sus hijos en gran parte de las madres primerizas, contribuyen a manifestarse preocupadas por la salud de ellos, no obstante, el incumplimiento a la evaluación de crecimiento y

desarrollo generan que no se cumplan correctamente temas enfocados hacia los niños con el fin de mejorar su desarrollo óptimo. Esto se ve reflejado en la negatividad de realizar ciertas cosas por temor o desconocimiento que traen graves consecuencias.

Gran parte de nuestra sociedad carece de conocimientos en diferentes temas en relación en salud, así mismo entra a tallar el grado de instrucción de la madre, y la condición socioeconómica, culturas, etc.

Las madres primerizas necesitan la información adecuada en cuanto la nutrición de sus menores, gran parte de ellas influenciadas por diversos factores sociales, culturales y que tienen consecuencias en las prácticas alimentarias, así mismo el apoyo para proveer los cuidados esenciales y efectivos a sus hijos en el hogar, el desconocimiento acerca del valor que significa brindar una alimentación acorde en los lactantes, puede producir alteraciones en cuanto al crecimiento y desarrollo. (9)

La dieta de los lactantes tiene que cumplir y combinar los 3 grupos de nutrientes básicos: proteínas, carbohidratos y grasas como frutas, verduras, carnes, leche, agua, entre otros y deben ser de acuerdo a la cantidad requerida por grupo etario. (4)

En esta investigación la madre con preocupación manifiesta... “No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebé, quiero que aumente de peso esta flaquito”, podemos concluir que se encuentra alterado el Dominio 5: Percepción - cognición, clase 4: Cognición, teniendo como diagnóstico:

(00126) Conocimientos deficientes r/c Poca familiaridad para obtener la información m/p Madre con preocupación manifiesta... “No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebe, quiero que aumente de peso esta flaquito”.

Debido a los diversos factores antes mencionados se puede evidenciar un riesgo de retraso en el desarrollo del lactante mayor, se refiere cuando el niño no está logrando alcanzar las actividades dentro del rango de edad correspondiente, esto puede estar condicionado por los factores como la nutrición y la falta de estímulo, influenciado por el nivel socioeconómico. Muy a menudo existe en el desarrollo un riesgo ya que

no logra superarse a través de las diversas intervenciones programadas en base a estímulos que beneficien al niño, se dice que hay un riesgo cuando hay una alteración en alguna de éstas áreas: lenguaje, social, coordinación y motora. En este caso la estimulación temprana en los niños es brindarles acciones que fortalezcan, desenvuelvan y oportunamente desarrollen sus potenciales. (10)

La meta principal de realizar la estimulación en los niños es generar en ellos una rutina atractiva, acogedora donde se unan lazos y se involucre la unión madre e hijo, esto trae consigo un aumento en la calidad de las experiencias compartidas y la adquisición de un sin número de herramientas que ayuden en el desarrollo integral del lactante.

La atención temprana infantil no se determina por un conjunto de movimientos basados en masajes, ejercicios, entre otros, sino es el conocer cada parte del proceso de formación a nivel de las estructuras del cerebro en los infantes, es por eso que conforman un grupo de técnicas tanto educativas como especiales abocadas a los niños desde el nacimiento hasta los seis años con el fin de evitar y corregir los posibles trastornos, ya sean reales o potenciales en el desarrollo o así estimular las capacidades compensadoras en ellos, considerando siempre a la familia y el entorno para que sea de manera holística las intervenciones brindadas. (11)

Por tanto, los estímulos producen en la persona una reacción es decir influyen sobre una función específica, es por ello que, durante los primeros años de vida, la estimulación temprana contribuye a favorecer al máximo el desarrollo de una de las diferentes capacidades del niño, de no ser así existirá una demora en áreas del desarrollo psicomotor. (11)

Durante la estimulación temprana, los padres tienen gran parte de influencia ya que como respuesta de ellos, los estímulos que se dan a los hijos deben de ser sensibles, ya que deben de conocer hasta que límite van a ser percibidos durante la estimulación, así mismo la intervención de los padres genera seguridad y desarrollan la confianza de los niños con ellos. (12)

Ya sea por exceso o déficit, los casos de malnutrición deben de ser evaluados por el personal médico, ya que con el transcurrir del tiempo estas causan enfermedades crónicas como osteoporosis, hipertensión arterial, diabetes mellitus, patologías renales y cardíacas, entre otras. (4)

Los padres los cuales no planifican una estrategia para promover las habilidades y destrezas del niño en lenguaje, motricidad y relaciones sociales de acuerdo a su edad, se evidenciarán que hay déficit de aprendizaje en cuando asistan a sus evaluaciones de control de sus hijos; éstas son características claras de un potencial riesgo en el desarrollo que de no ser corregidas a tiempo conllevarán a un diagnóstico final de retraso en el desarrollo. (11)

Otras complicaciones que se pueden dar, es un proceso lento de motricidad gruesa, déficit en el manejo de la motricidad fina acorde a su edad, problemas en cuanto a acciones esenciales como el gateo, caminar, correr e incluso problemas del habla, una autoestima baja y timidez extrema utilizando términos frecuentes y repetitivos como: yo no puedo, no sirvo para esto, entre otros. (11)

En esta investigación se evidencia un riesgo de retraso en el desarrollo, evidenciado por una nutrición inadecuada en el lactante mayor y la dificultad del cuidador para su aprendizaje, podemos concluir que se encuentra alterado el Dominio 7: Rol y relaciones, clase 2: Relaciones familiares, teniendo como diagnóstico:

(00112) Riesgo de retraso en el desarrollo r/c Nutrición inadecuada del lactante y dificultad del cuidador para su aprendizaje.

Asimismo, la relación madre - hijo es fundamental, este vínculo en ambos es esa fuerza emocional donde se involucran, es innato biológicamente, ya que es no provocado, sino que, desde el vientre materno, así como en el transcurrir de las primeras horas de vida ayuda en la supervivencia y garantiza una mejor adaptabilidad hacia el exterior produciendo así a la mejor protección del niño con el pasar de los años. Todo niño se desarrolla tanto emocional como socialmente de acuerdo a la relación o el contexto donde convive y de las personas que lo rodean, para brindar

una calidad en el vínculo no solo depende de cierto grado que cuente el adulto sino también de lo que percibe el niño a través de su intuición, sentimientos y mutuo afecto generado para que así lo manifieste y desarrolle es por ello que estas destrezas deben de ser debidamente correctas para brindar y responder de manera oportuna y eficiente. (10)

En el día a día de los padres crear vínculos con los hijos, son en estos tiempos los más grandes sentimientos de bienestar y seguridad en la familia, porque no solo involucra el aspecto emocional sino cognitivo en ellos. Es más fácil de identificar a una familia cuando interviene dicha fuerza por crear lazos, dedicando tiempo y uniendo esfuerzos por brindar a sus hijos una crianza con calidad y calidez; en cambio esto se dificulta cuando se evidencia las ausencias de estas atenciones. Concretizar este tipo de vínculos, crean un factor latente en el desarrollo psíquico de los cuales muchos niños se encuentran involucrados hoy en día y que puedan traer consigo consecuencias graves y de los cuales tienen que ser tratados con mayor cuidado. (10)

El apego, es el vínculo fuerte que se forma entre dos personas en una relación íntima y especial, en el caso de los lactantes, el apego es instintivo en las madres porque es la respuesta a las necesidades de sus hijos, es aquí donde se garantizan y afianzan los sentimientos y crea a su vez conexiones a nivel cerebral esenciales, el enlace que existe entre ellos estimulan las áreas neurológicas que son determinantes en su futuro. (13)

Es preciso señalar la vinculación que existe en la madre – hijo, empieza desde lo antes mencionado la etapa de gestación en el vientre materno, donde los padres tienen que considerar al nuevo integrante de la familia como un ser independiente y por lo tanto con sus características individuales que lo hacen ser único, todo bebé necesita que lo acaricien, alimenten, lleven en brazos, den calor y protejan. Solo así podrá sobrevivir en el mundo y relacionarse de una manera positiva con las personas a su alrededor. (14)

El cariño, la voluntad de colaborar, la capacidad de ser amado, entre otros rasgos que definen a una persona que sea asertiva, activa y feliz, involucran en gran manera a

las capacidades medulares del apego, las cuales son enseñadas durante la infancia en los primeros años de vida, pero cuando este se ve afectado puede crear retroceso en las habilidades del niño en diferentes áreas de su desarrollo, generando desconfianza en sí mismo, agresividad, retraso en su crecimiento, síndrome de carencia afectiva, entre otros. (14)

Es importante que los padres sean los encargados de la crianza del niño, independiente del factor tiempo en su horario laboral, si bien es cierto esto no se cumple por las diferentes causas que involucran en nuestra sociedad, como son las sobre carga laboral de los padres, la poca comunicación entre ellos por el uso de las tecnologías que hacen que reste el tiempo de convivencia en el hogar, la poca demostración de los vínculos afectuosos, por ello usualmente las familias que tienen estos casos continúan y siguen un patrón que son adoptados de generación en generación. (8)

En esta investigación se muestra riesgo de deterioro de la vinculación madre – hijo, debido al horario laboral de la madre, genera dificultad en el tiempo que ella le brinda a su niño, podemos concluir que se encuentra alterado el Dominio 13: Crecimiento y desarrollo, clase 2: desarrollo, teniendo como diagnóstico:

(00058) Riesgo de deterioro de la vinculación r/c horario laboral de la madre.

1.4. Formulación del diagnóstico según NANDA

Diagnóstico 1

(00002) Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades r/c recursos económicos insuficientes m/p Fascie pálida, Peso 10 Kg, Talla 82 cm, Hg 10.8 mg/dl, con indicador P/E: ganancia inadecuada, T/E: ganancia inadecuada y P/T: normal y Madre refiere que "... Desde los últimos controles no aumenta de peso ni de talla según lo que me refiere la enfermera..."

Diagnóstico 2:

(00108) Déficit de autocuidado: baño r/c Barreras ambientales s/a Incapacidad para

obtener una fuente de agua m/p Cuero cabelludo seborreico y sucio, Pabellón auricular con presencia de cerumen, Lengua saburral y Madre refiere “...vivo lejos y donde vivo no tenemos agua...”

Diagnóstico 3

(00126) Conocimientos deficientes r/c Poca familiaridad para obtener la información m/p Madre con preocupación manifiesta... “No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebe, quiero que aumente de peso esta flaquito”.

Diagnóstico 4

(00112) Riesgo de retraso en el desarrollo r/c Nutrición inadecuada del lactante y dificultad del cuidador para su aprendizaje.

Diagnóstico 5

(00058) Riesgo de deterioro de la vinculación r/c horario laboral de la madre.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Instrumentos de recolección de datos

La vigente investigación se trabajó de tipo descriptivo observacional, enfocado a un lactante mayor de 20 meses de edad que acude a su control de crecimiento y desarrollo en un centro de salud del distrito de La Victoria – Chiclayo.

Para Méndez, describe a las fuentes y técnicas para la obtención de la información como aquellos documentos o instrumentos a los que se dirige el investigador y le acceden tener la información correspondiente, así mismo detalla que las técnicas son los nexos que se usan para llegar a la información y que pues ser de fuentes primarias o secundarias. (15)

Se emplearon diferentes métodos de recojo de información para el trabajo de investigación, tales como la técnica de observación, la cual haciendo uso del sentido de la vista se obtiene la información necesaria del entorno para que así esta sea

procesada y analizada para los cuidados acordes a la situación, así mismo Berman (16), nombra a la entrevista, la cual fue una fuente de obtención de información del niño por parte de la madre, haciendo uso de una comunicación adecuada y entablando la relación enfermera – madre, no obstante en la evaluación de CRED, el examen físico es el método donde permite de manera objetiva y visible los datos concretos y de manera inmediata.

García (17), detalla que la historia clínica es un documento donde se encuentran los registros y datos del paciente de manera ordenada y que es evidencia imprescindible de los profesionales para ejercer el desarrollo de las funciones y así mismo determinar información relevante de la salud del paciente, para así brindar diagnósticos y cuidados para una atención correcta e individualizada en pro de mejorar la salud.

De igual manera durante la investigación se utilizó el formato de valoración, una estructura diseñada por la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán fundamentada por 13 dominios que determina la Taxonomía II de la NANDA (18), dentro de los cuales serán utilizados como resultados tanto de las intervenciones NIC (19) como los objetivos NOC (20)

2.2. Aspectos éticos

Teniendo como referente el informe de Belmont (21), donde se detallan y explican los fundamentos éticos y orientaciones para la garantía de los seres humanos en las investigaciones:

- **Autonomía:**

Se respetó el principio de autonomía del lactante, ya que fueron sus padres quienes decidieron de manera voluntaria, a través de su firma en el consentimiento informado la autorizaron de recopilar de datos de su menor y participación en el trabajo de investigación, lo que garantizó que la información conseguida será confidencial, manteniendo en reserva y anonimato los datos del lactante por ser un menor de edad.

- **Beneficencia:**

En este principio exige tanto la conducta como las acciones que se orienten a realizar el bien y evitar el mal, es por ello que en el presente trabajo sean las intervenciones de enfermería acordes hacia el bien del menor y no vulneren su integridad favoreciendo un adecuado crecimiento y desarrollo que se brinde por parte del personal de enfermería.

- **Justicia:**

Se garantizó que el menor y su familia se le brinden un trato justo, corresponde que, durante la aplicación del trabajo de investigación, obtengan un trato igualitario en lo que respecta a su privacidad y confidencialidad de la información brindada, así mismo de recibir una atención con calidad y calidez durante la visita al centro de salud para la evaluación del niño.

2.3. Planificación NIC

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:	(00002) Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades r/c recursos económicos insuficientes m/p Fascie pálida, Peso 10 Kg, Talla 82 cm, Hg 10.8 mg/dl, con indicador P/E: ganancia inadecuada, T/E: ganancia inadecuada y P/T: normal y Madre refiere que "... Desde los últimos controles no aumenta de peso ni de talla según lo que me refiere la enfermera...".		
OBJETIVO	CRITERIO DE RESULTADO (NOC)	INTERVENCIONES /ACTIVIDADES (NIC)	FUNDAMENTO CIENTÍFICO
La madre analizará la importancia de mantener un equilibrio nutricional para su niño durante un plan de sesiones en sus controles de crecimiento y desarrollo brindado por el personal de enfermería	Estado nutricional del lactante (1020) Dominio: Salud fisiológica Clase Digestión y nutrición Escala de medición según diana: Inadecuado ha Completamente adecuado. - 102005 Relación peso/talla - 10209 Hemoglobina	(1100) MANEJO DE LA NUTRICIÓN Valoración del estado nutricional del niño a través del examen físico y medidas antropométricas.	Una evaluación nutricional permite establecer el estado de nutrición de la persona, estimando los requerimientos nutricionales y prever los potenciales peligros de salud que pueda demostrar en proporción a su estado nutricional. (22) La intervención de peso y talla mediante los controles de crecimiento y desarrollo puede prevenir un déficit nutricional a largo plazo trayendo consigo diferentes efectos adversos en el menor si no se toman medidas inmediatas adecuadas estas repercuten en la

	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>I (1)</th> <th>L A (2)</th> <th>M A (3)</th> <th>S A (4)</th> <th>C A (5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Relación peso/talla (102005)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Hemoglobina (10209)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>					Indicador	I (1)	L A (2)	M A (3)	S A (4)	C A (5)	Relación peso/talla (102005)	1	2	3	4	5	Hemoglobina (10209)	1	2	3	4	5		capacidad cognitiva e intelectual. (23)
	Indicador	I (1)	L A (2)	M A (3)	S A (4)	C A (5)																			
	Relación peso/talla (102005)	1	2	3	4	5																			
Hemoglobina (10209)	1	2	3	4	5																				
Valoración sobre la alimentación del niño en una entrevista.		La entrevista es un dialogo de vital importancia que facilita información hacia la caracterización de complicaciones o riesgos y así orientar de manera oportuna los cuidados, se debe brindar confianza y motivación para que a través de sus propias palabras aprendan sobre la situación de su menor buscando medidas de solución entre el personal y la familia para alcanzar los resultados deseados. (24)																							
Educación sobre la importancia de alimentos ricos en hierro y la suplementación del mismo en la alimentación.		Una incorrecta nutrición origina diversas enfermedades como secuelas de carencias o excedentes de algún alimento. El hierro es un mineral esencial para el crecimiento y desarrollo del niño, a la vez facilita la formación de la hemoglobina, una proteína de los glóbulos rojos que traslada el oxígeno de los pulmones a todo el organismo. La finalidad más significativa del hierro es prevenir la anemia ferropénica y las																							

			<p>complicaciones que esta originen. La suplementación a base de hierro, por vía oral, en medida de prevención y tratamiento y con micronutrientes en niños, es una intervención con el objetivo de garantizar la ingesta de hierro en dosis correcta con el fin de evitar o reducir la anemia, así mismo inculcar alimentos ricos de origen animal como vísceras, agregándole a ello verduras y menestras que aporten el hierro correspondiente en la alimentación (25)</p>
		<p>Coordinar interconsulta con la nutricionista para mejorar en la ingesta de nutrientes y un plan alimenticio en el menor.</p>	<p>La nutricionista es un profesional experto en alimentación en las diversas etapas de vida, asimismo de la variedad de dieta en relación a cada patología e individuo, es por ello que enfermería involucra a todo el personal de salud en beneficio de un mejor control en el crecimiento y desarrollo del menor y así evitar posibles complicaciones que causen daño tanto físico como mental (22)</p>

		Programar al laboratorio exámenes de sangre (hemoglobina) y heces (parásitos) de control.	Los exámenes de laboratorio o complementarios proporcionan datos clínicos sobre las condiciones internas del paciente. La realización de los exámenes alcanza diferentes objetivos: es primordial afirmar o excluir la presencia de enfermedad, asimismo se emplea con el fin de saber la evolución de un paciente que muestra cualquier alteración o enfermedad, por otro lado, el examen de sangre es parte del chequeo habitual dirigido a controlar la situación de salud del individuo y a la localización temprana de enfermedades. (26)
--	--	---	---

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:	(00108) Déficit de autocuidado: baño r/c Barreras ambientales s/a Incapacidad para obtener una fuente de agua m/p Cuero cabelludo seborreico y sucio, Pabellón auricular con presencia de cerumen, Lengua saburral y Madre refiere "...vivo lejos y donde vivo no tenemos agua...".		
OBJETIVO	CRITERIO DE RESULTADO (NOC)	INTERVENCIONES /ACTIVIDADES (NIC)	FUNDAMENTO CIENTÍFICO
La madre identificará los cuidados en la higiene corporal durante los controles de crecimiento y desarrollo y visitas domiciliarias tras la enseñanza del personal de enfermería.	<p>Autocuidado: Higiene (0305)</p> <p>Dominio: Salud funcional</p> <p>Clase: Autocuidado</p> <p>Indicadores:</p> <p>Escala de medición según diana: Gravemente comprometido a No comprometido</p> <p>- 030508 Se lava el pelo</p> <p>- 030517 Mantiene la higiene corporal</p>	<p>(1801) AYUDA CON EL AUTOCUIDADO: BAÑO/HIGIENE.</p> <p>Se proporciona una sesión educativa sobre higiene.</p>	Entre las diferentes ciencias que tenemos la higiene está íntimamente ligada a la salud y la conservación de la misma, son un grupo de información y prácticas que realizan las personas para el control de aquellos efectos perjudiciales o no en su salud, es por ello que enseñar y recordar a la madre que conservar una higiene adecuada diaria permite eliminar todas las células muertas y microorganismos presentes en la piel, así como mantener a tener un buen aspecto físico lo que contribuye en la autoestima de su menor hijo. (22)

	- 030506 Mantiene higiene oral					Educar a la madre sobre la higiene de las manos apropiado.	El correcto lavado de manos es una de prácticas de higiene con mayor relevancia en cuanto a evitar el contagio y transmisión de gérmenes así mismo de infecciones asociadas en la atención, como parte de la consejería es importante determinar los aspectos en forma general sobre el déficit de la higiene, enfatizar como realizar un hábito la higiene de manos con la finalidad de crear y garantizar un bienestar en el crecimiento y desarrollo del niño. (28)	
	Indicador	G	S	M	L			N
		C	C	C	C	C		
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	Se lava el pelo (030508)	1	2	3	4	5		
	Mantiene la higiene corporal (030517)	1	2	3	4	5		
	Mantiene higiene oral (030506)	1	2	3	4	5		
							Enseñar a los familiares (madre) la manera correcta del baño diario.	El baño es una parte importante de la higiene de los niños, el baño es una buena oportunidad para favorecer la autonomía del niño. Cuando el niño se ducha elimina de su piel las toxinas y todos los restos de suciedad acumulados durante el día, de esta forma mientras que se realicen estas prácticas es recomendable a los padres vigilen y orienten a los menores en crear hábitos de aseo en pro de mejorar las prácticas de higiene personal. (22)

		<p>Educar a la madre el lavado del cabello con shampoo y acondicionador.</p>	<p>El cuidado del cabello del paciente es importante para su aspecto personal y su sensación de bienestar, es necesario lavarlo y peinarlo con parte de su aseo diario, enseñar a la madre la conservación de una higiene adecuada en niños, la aplicación de shampoo saponifica las grasas, estimula la circulación del cabello del cuero cabelludo y mejora la nutrición del epitelio ayudando así en su mejora de su higiene personal. (22)</p>
		<p>Ayudar al niño a realizar la higiene bucal lo más a menudo que sea necesario por parte de la madre a través de una demostración.</p>	<p>La educación que se le brinda a la madre sobre cuidados en la salud bucal de los niños, aporta y genera en ellos un hábito, previniendo diferentes enfermedades infecciosas como caries dental y aumento de la placa bacteriana, el buen cepillado, elimina todas aquellas partículas de restos alimenticios que constituyen un nexo para la multiplicación de bacterias, por ello abocándonos en la demostración adecuada del cepillado y la participación de ella (madre) el niño lo realizara con mayor confianza y seguridad paulatinamente. (24)</p>

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:	(00126) Conocimientos deficientes r/c Poca familiaridad para obtener la información m/p Madre con preocupación manifiesta...“No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebe, quiero que aumente de peso esta flaquito”		
OBJETIVO	CRITERIO DE RESULTADO (NOC)	INTERVENCIONES /ACTIVIDADES (NIC)	FUNDAMENTO CIENTÍFICO
La madre aprenderá las ventajas de una alimentación equilibrada durante las sesiones demostrativas brindadas por parte del personal de enfermería.	Conocimientos: cuidados del lactante (1819) Dominio: Conocimiento y conducta de salud Clase Conocimiento sobre salud Escala de medición según diana: Ningún conocimiento a Conocimiento extenso - 181910 Técnicas de alimentación del lactante - 181909 Pros y contras de las opciones de alimentación del lactante.	(5661) ENSEÑANZA: NUTRICIÓN DEL NIÑO (19 – 24 MESES)	
		Educar a la madre sobre la higiene, cuidados en el manejo, manipulación y almacenamiento de los alimentos.	El consumo de alimentos en buen estado es primordial y de lo contrario las enfermedades transmitidas por estos podrían afectar la salud del niño, si se manipula, conserva y almacena adecuadamente los alimentos y se practican normas higiénicas adecuadas se evitan que las familias prevengan enfermedades al consumirlos. (29)
		Informar y educar sobre la alimentación adecuada para su	Tener una dieta balanceada y nutritiva para los niños es de fundamental importancia y

	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>N</th> <th>C</th> <th>C</th> <th>C</th> <th>C</th> </tr> <tr> <th>C</th> <th>E</th> <th>M</th> <th>S</th> <th>E</th> </tr> <tr> <th>(1)</th> <th>(2)</th> <th>(3)</th> <th>(4)</th> <th>(5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Técnicas de alimentación del lactante (181910)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Pros y contras de las opciones de alimentación del lactante (181909)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>					Indicador	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	Técnicas de alimentación del lactante (181910)	1	2	3	4	5	Pros y contras de las opciones de alimentación del lactante (181909)	1	2	3	4	5	<p>crecimiento y desarrollo en los primeros años.</p>	<p>determina el buen funcionamiento del organismo , adecuado crecimiento acorde a su edad teniendo en cuenta una óptima capacidad en los aprendizajes, no solo compete al área física sino también una adecuada nutrición ayuda en los procesos de comunicarse, pensar, socializar y adecuarse a nuevos espacios y entornos e intervienen en la prevención de riesgos que influyen en la aparición de algunas enfermedades (29)</p>
	Indicador	N	C	C	C	C																													
	C	E	M	S	E																														
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)																														
Técnicas de alimentación del lactante (181910)	1	2	3	4	5																														
Pros y contras de las opciones de alimentación del lactante (181909)	1	2	3	4	5																														
						<p>Enseñar a la madre la importancia del consumo de alimentos de origen animal para reducir el índice de anemia.</p>	<p>En nuestro organismo existen diferentes aminoácidos de los cuales ocho de ellos no lo producimos, es por ellos que estos deben ser consumidos como parte de nuestra dieta, estos son de origen animal pues en su composición lo contienen y son considerados con un alto valor de calidad, así mismo proporcionan vitaminas, minerales, hierro, entre otros que se encuentran como ejemplos mencionados</p>																												

			hígado, sangre, bofe, entre otros. (25)
		Brindarle sesiones demostrativas a la madre sobre la importancia de la alimentación y sus beneficios en su niño	La educación nutricional cumple un cargo primordial en la contribución en medidas de solución de necesidades nutricionales en la persona, esto a través de diferentes actividades que se adaptan e involucran en las prácticas saludables de alimentación y nutrición respectivamente. La sesión demostrativa es una herramienta formativa y educativa donde los participantes combinan de manera práctica, sencilla y de forma adecuada actividades donde aprenden mejoras en la alimentación de sus niños según las necesidades mediante participaciones individuales y grupales. (25)

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:	(00112) Riesgo de retraso en el desarrollo r/c Nutrición inadecuada del lactante y dificultad del cuidador para su aprendizaje.																
OBJETIVO	CRITERIO DE RESULTADO (NOC)	INTERVENCIONES /ACTIVIDADES (NIC)	FUNDAMENTO CIENTÍFICO														
La madre conocerá actividades que desarrollen en su niño el área de personal social correspondiente para su edad durante los controles de crecimiento y desarrollo y visitas domiciliarias por parte de enfermería.	<p>Desarrollo infantil 2 años (0104) Dominio: Salud funcional Clase Crecimiento y desarrollo Escala de medición según diana: Nunca demostrado a Siempre demostrado - 010414 Señala alguna parte de su cuerpo.</p> <table border="1" data-bbox="562 831 1113 1278"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>N D (1)</th> <th>R D (2)</th> <th>AV D (3)</th> <th>F D (4)</th> <th>S D (5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Señala alguna parte de su cuerpo. (010414)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Indicador	N D (1)	R D (2)	AV D (3)	F D (4)	S D (5)	Señala alguna parte de su cuerpo. (010414)	1	2	3	4	5	<p>(5620) ENSEÑANZA: HABILIDAD PSICOMOTORA</p> <p>Valoración del desarrollo del lactante mayor en el control de crecimiento y desarrollo del paquete de atención.</p>	<p>En la evaluación del lactante, el personal de enfermería realiza los test de desarrollo acorde a su edad, estas herramientas son aquellas que a través de parámetros establecidos miden de manera general el crecimiento y desarrollo del menor, es por ello que a través de una correcta valoración del mismo podremos dar resultados sobre áreas como lenguaje, área social, coordinación, entre otros ya que es de prioridad del profesional determinar los riesgos, realizar un plan de cuidados que velen por el bienestar del niño acorde a las necesidades de salud. (30)</p>		
Indicador	N D (1)	R D (2)	AV D (3)	F D (4)	S D (5)												
Señala alguna parte de su cuerpo. (010414)	1	2	3	4	5												

		<p>Enseñar a la madre la importancia de la estimulación temprana</p>	<p>Parte de una buena estimulación temprana es que se considera que determina de manera efectiva un papel fundamente durante los primeros años de vida, es aquí donde se evidencia el máximo potencial viéndose desarrollados y alcanzando el límite de sus capacidades tanto físicas, sociales, emocionales, entre otras y así buscar mejoras en los cuidados que se brinden a los niños con eficacia y autonomía. (31)</p>
		<p>Educar a la madre la importancia de las actividades del área personal social</p>	<p>El área social en el niño se desarrolla desde sus dimensiones personales como son: el individual (relación consigo mismo) y social (como se relaciona con otros), involucrando así otros aspectos que permiten en él su desarrollo tanto personal, esto se ve demostrado cuando existe un balance entre el cuerpo, mente, afectividad y espiritualidad respectivamente en el desarrollo del menor.(32)</p>
		<p>Enseñarle a la madre acciones</p>	<p>El área personal-social incluye actividades</p>

		<p>que ayuden al niño a avisar para hacer sus necesidades fisiológicas</p>	<p>de alimentación, higiene y vestido. Según la Asociación Española de Pediatría (AEP), el niño está listo para avisar sus necesidades cuando tiene la suficiente preparación física, cuando ya es capaz de seguir instrucciones, de controlar la vejiga y por sus gestos o postura (se nota que se da cuenta de cuándo lo hará). Acciones como cuentos que tienen la capacidad de hacer llegar a los niños mensajes difíciles de transmitir de otra manera, relatos que suelen enfrentar diversas cuestiones relacionadas con sus necesidades fisiológicas, así mismo canciones, juegos con plastilina y agua De este modo los pequeños juegan con la idea de cuándo dejar e impedir el paso del agua y "refuerza la idea de continencia". (33)</p>
--	--	--	--

		<p>Realizar una sesión demostrativa de estimulación temprana.</p>	<p>Una sesión sobre estimulación temprana es dar a conocer a la madre un conjunto de conocimientos, procesos, prácticas, las cuales ayudan de forma sistemática bajo una sólida base científica y comprobada las cuales generan mejoras en la calidad de vida y el crecimiento del niño, así mismo estas intervenciones que se realizan son a través de juegos y ejercicios que se desarrollan en un espacio acorde y con las medidas adecuadas para el tipo de edad y función específica. (33)</p>
--	--	---	---

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:	(00058) Riesgo de deterioro de la vinculación r/c horario laboral de la madre.		
OBJETIVO	CRITERIO DE RESULTADO (NOC)	INTERVENCIONES /ACTIVIDADES (NIC)	FUNDAMENTO CIENTÍFICO
La madre reconocerá la importancia del vínculo afectivo madre e hijo durante las visitas al control de crecimiento y desarrollo brindado por el personal de enfermería.	Lazos afectivos padres –hijo (1500) Dominio: Salud psicosocial Clase Interacción social Escala de medición según diana: Nunca demostrado a Siempre demostrado - 150004 Verbalizan sentimientos positivos hacia el lactante - 150014 Juegan con el lactante - 150016 Consuelan y tranquilizan al lactante	(6710) FOMENTAR EL APEGO	
		Enseñar a la madre sobre la expresión de amor, cariño en su niño y los beneficios de este.	El vínculo entre padres e hijos, debe estar basado en lazos sólidos y fuertes con acciones y expresiones de amor dadas al niño para que se sienta protegido, crea una autoestima elevada y como consecuencia pueda afrontar los acontecimientos de la vida con seguridad, confianza, así como también ayuda a establecer relaciones sociales sanas y competentes en los años posteriores de su vida. (34)
		Orientar a la madre sobre las consecuencias y	En la psicología infantil demuestra que la gran mayoría de niños que están mucho tiempo a

<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N D (1)</th> <th>R D (2)</th> <th>A D (3)</th> <th>F D (4)</th> <th>S D (5)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Verbalizan sentimientos positivos hacia el lactante (150004)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Juegan con el lactante (150014)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Consuelan y tranquilizan al lactante (150016)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N D (1)	R D (2)	A D (3)	F D (4)	S D (5)	Verbalizan sentimientos positivos hacia el lactante (150004)	1	2	3	4	5	Juegan con el lactante (150014)	1	2	3	4	5	Consuelan y tranquilizan al lactante (150016)	1	2	3	4	5	<p>problemas que puede causar la separación con el niño</p>	<p>solas en casa lo hacen a consecuencia de necesidades del hogar, esto trae consigo por las carencias económicas que limitan a los padres a ser obligados a realizarlo, no obstante por ello trae graves consecuencias a futuro a sus hijos, la falta de socializar, la soledad, donde se evidencia repercusiones en su salud tales como inestabilidad mental ante la posibilidad de ser rechazado por sus padres, aislamiento, rechazo, retraimiento, depresiones entre otras. (34)</p>
	Indicadores	N D (1)	R D (2)	A D (3)	F D (4)	S D (5)																				
	Verbalizan sentimientos positivos hacia el lactante (150004)	1	2	3	4	5																				
	Juegan con el lactante (150014)	1	2	3	4	5																				
Consuelan y tranquilizan al lactante (150016)	1	2	3	4	5																					
	<p>Brindarle acciones que creen un clima emocional que facilite la comunicación del niño con su madre</p>	<p>La comunicación familiar es básica para ayudar a los niños a desarrollar una autoestima, una personalidad saludable y unas buenas relaciones sociales, la importancia de una buena comunicación en los hijos genera en ellos el sentirse correspondido y querido, que él se sienta importante al decir lo que sienta y hable lo que sienta en el futuro. (35)</p>																								
	<p>Proponerle a la madre alternativas durante el</p>	<p>El tiempo es un factor indispensable durante la crianza de los hijos en los padres, es por</p>																								

		<p>tiempo que tiene con su hijo para mejorar el vínculo afectivo.</p>	<p>ellos que brindarle esos momentos deben ser de valiosa importancia para crear espacios donde se desarrollen relaciones de lado afectivo y emocional, realizando intervenciones como pasatiempos, ver una película, jugar juntos, leer, escuchar música, pintar un dibujo, ayudar en los quehaceres del hogar, se van unificando áreas en el compromiso que une a la familia así mismo generan un espacio de amor y refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo y/o familia (34)</p>
--	--	---	---

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

Dado los resultados en el trabajo de investigación realizado a un lactante mayor de 20 meses y de acuerdo a las necesidades alteradas en él se detalla que:

En el caso del diagnóstico (00002) Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades r/c recursos económicos insuficientes m/p Fascie pálida, Peso 10 Kg, Talla 82 cm, Hg 10.8 mg/dl, con indicador P/E: ganancia inadecuada, T/E: ganancia inadecuada y P/T: normal y Madre refiere que "... Desde los últimos controles no aumenta de peso ni de talla según lo que me refiere la enfermera..."

Se obtuvieron resultados favorables tras las intervenciones de enfermería como valorar el estado nutricional del niño a través de las diferentes evaluaciones como toma de peso y talla, así como también examen físico, una entrevista la alimentación de la niño con la madre, educación sobre la importancia de suplementación de hierro en la alimentación y coordinaciones con los demás miembros de la salud para brindar un cuidado de calidad, de esta manera se llegó a cumplir con el 75 % del objetivo.

Referente al diagnóstico (00108) Déficit de autocuidado: baño r/c Barreras ambientales s/a Incapacidad para obtener una fuente de agua m/p Cuero cabelludo seborreico y sucio, Pabellón auricular con presencia de cerumen, Lengua saburral y Madre refiere "...vivo lejos y donde vivo no tenemos agua...".

Se alcanzaron los resultados de criterio de resultado los cuales estuvieron cumplidos post actividades preventivo promocionales y educativas, proporcionando sesiones educativas sobre la importancia del aseo personal, higiene de manos, baño diario y creación de hábitos de higiene en general, haciendo énfasis en la retroalimentación continua con ayuda de la madre en el hogar se obtuvo un 75% del objetivo a pesar de las condiciones y factores ambientales que lo delimitan.

Con respecto al diagnóstico (00126) Conocimientos deficientes r/c Poca familiaridad para obtener la información m/p Madre con preocupación manifiesta... "No se cómo prepararle su comida, porque es mi primer bebe, quiero que aumente de peso esta flaquito"

Tras los cuidados estipulados en la investigación fueron en gran manera cumplidos por la madre sobre temas en la limpieza, cuidados en el manejo y almacenamiento de los

alimentos, valor de la alimentación en el crecimiento y desarrollo, ingesta de alimentos de origen animal y sesiones demostrativas para un mejor aprendizaje, con ello se alcanzó 80% del objetivo alcanzar.

Así mismo los diagnósticos de riesgo como (00112) Riesgo de retraso en el desarrollo r/c Nutrición inadecuada del lactante y dificultad del cuidador para su aprendizaje.

Una vez planificadas y ejecutadas las intervenciones de enfermería en pro de lograr los objetivos propuestos haciendo énfasis en brindar educación sobre la estimulación en el desarrollo del niño así como también las áreas de personal social y sesiones demostrativas ayuden a la madre a prevenir consecuencias posteriores en su niño, por tal motivo se alcanzó un 75% del objetivo trazado.

Como diagnostico final (00058) Riesgo de deterioro de la vinculación r/c horario laboral de la madre.

Los cuidados que se brindaron tanto a la madre como a la familia en si abocadas a afianzar los lazos afectivos entre padres e hijos teniendo como intervenciones sobre la expresión de amor, cariño en su niño y los beneficios de este, brindarle acciones que creen un entorno afectivo que permita la comunicación del niño y madre, logrando a través de ello un 75% del objetivo.

IV. CONCLUSIONES

- La nutrición es fundamental en el lactante, esta debe incluir 3 grupos de nutrientes: proteínas, carbohidratos y grasas, de acuerdo al requerimiento según la edad. La madre aprendió que la alimentación debe ser rica en alimentos de origen animal como el hígado, sangrecita, bofe, pescado entre otros, pues previene la anemia, acompañado de dosis de suplemento de hierro, una inadecuada alimentación trae como consecuencias: déficit de crecimiento y desarrollo, anemia, infecciones, déficit cognitivo, desnutrición y obesidad, el crecimiento es el proceso de incremento de la masa corporal que se produce por el aumento de células, se evalúa mediante la toma de peso y talla, el desarrollo es el proceso dinámico por el cual se logra gradualmente su efectividad y la capacidad funcional del lactante.
- La higiene en el lactante es responsabilidad de los padres, ya que le proporciona aseo, satisfacción y sirve como el inicio de los hábitos de limpieza a la vez que se estrecha la relación madre – hijo, de esta manera se conserva la salud y se previene patologías, por tal motivo se deben establecer ciertas normas o prácticas de aseo en la vida personal, familiar y comunidad.
- El desconocimiento en la madre sobre cuidados generales de los niños en temas de alimentación, higiene, entre otros, afectan de manera gradual y progresiva el crecimiento y desarrollo de los niños. No obstante, es responsabilidad de enfermería brindar los conocimientos necesarios de alimentación, con el objetivo de evitar complicaciones y repercusiones a largo plazo en los niños y la comunidad en general, enfatizando las áreas preventivas promocionales de la salud.
- Para el personal de enfermería es de vital importancia los test que se brindan durante la evaluación integral del niño en el control de crecimiento y desarrollo, ya que, a través de ellos, podemos detectar de manera oportuna algunas alteraciones o patologías que sean manejables, lo que permite enfocarnos, haciendo uso de un plan de cuidados especializados acorde a la edad del niño, en brindar una mejor estimulación al paciente con calidad y calidez.
- Así mismo el vínculo que exista entre madre e hijo y/o familia, tiene una consideración en la salud mental, emocional y psicológica del niño ya que crean un entorno saludable, afianzando su autoestima, brindando seguridad, autonomía en el hogar y en su entorno, existen diferentes factores que condicionan la salud del niño: de origen genético, ambientales, nutricionales, socioculturales, psicoemocionales, violencia infantil o familiar que interfieren en el desarrollo holístico del niño.

REFERENCIAS

1. Campoverde L, Chuquimarca C. Utilización de las taxonomías NANDA, NIC en la práctica pre-profesional de internos de enfermería de la Universidad de Cuenca 2019 (Internet). Universidad de Cuenca. 2019 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32844/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
2. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, et al. El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión (Internet). ENEO – UNAM. 2011 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en:
https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf?fbclid=IwAR2Fwk2VJKX3tgAIjBOWNj_0JZ6DzlpmeZ22uOcfDV72dzOQdKsw_G0KPG4
3. Pontificia Universidad Católica de Chile. Autocuidado en el Ciclo Vital (Internet). Universidad Católica de Chile. 2019 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en:
http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/lactante/desarrollo.htm
4. Comité de Nutrición de la AEP. Manual práctico de Nutrición en Pediatría (Internet). Ergon 2007 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/manual_nutricion.pdf
5. OMS. Malnutrición (Internet). Organización Mundial de la Salud. 2018 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
6. Ministerio de Salud, desarrollo Social y Deportes – Mendoza. Higiene y cuidado del cuerpo (Internet). Gobierno de Mendoza. 2016 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: <http://www.salud.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/16/2016/03/higiene-contenidos.pdf>
7. Wendy J. Cuidados y atención al Lactante (Internet). El Lactante. 2009 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: http://el-lactante.blogspot.com/2009/08/el-lactante_17.html
8. Infante A, Martínez J. Concepciones sobre crianza: el pensamiento de madres y padres de familia (Internet). Liber. 2016 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-

48272016000100003

9. Castro K. Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S SJ.M 2015 (Internet). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4699/Castro_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Lira M. Factores de riesgo para el desarrollo psicomotor del lactante de nivel socioeconómico bajo (Internet). Rev. Chil. Pediatr. 1994 (Citado 14 de enero del 2020); 65(1): 21-27. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v65n1/art05.pdf>
11. Wikipedia. Estimulación Temprana (Internet). Wikipedia. 2020 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Estimulaci%C3%B3n_temprana
12. Basantes M, Zambrano M, et al. Rol de los padres en la Estimulación Temprana (Internet). Mamas estimuladoras. 2015 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: <http://mamasestimuladoras.blogspot.com/2015/07/rol-de-los-padres-en-la-estimulacion.html>
13. Hernández E. El apego: el Vínculo especial madre – Hijo (Internet). Psicología-Online. 2018 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/el-apego-el-vinculo-especial-madre-hijo-3139.html>
14. Navarro A. La teoría del apego de John Bowlby (Internet). Eresmama. 2019 (Citado 14 de enero del 2020). Disponible en: <https://eresmama.com/la-teoria-del-apego-jhon-bolwby/>
15. Méndez C. Metodología: Diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales. 4 ed. México: Limusa; 2012.
16. Berman A, Snyder S. Fundamentos de Enfermería Kozier & Erb. 9na ed. Madrid: Pearson Education; 2013.
17. García M. Rev Med Portales Médicos (Internet). 2016 (Citado el 9 de setiembre del 2019).
18. NANDA International. Nursing Diagnoses: Definitions & Classification 2018 - 2020. 11va ed. Barcelona: Elsevier España; 2019.
19. Butcher H, Bulechek G, Dochterman J, Wagner Ch. Nursing Interventions Classification (NIC). 7 ed. Barcelona: Elsevier España; 2019.

20. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Maas M. Nursing Outcomes Classification (NOC). 6ta ed. Barcelona: Elsevier España; 2019.
21. Ryan K, Brady J, Cooke R, et al. Informe Belmont: principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación (Internet). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (Citado 4 de febrero del 2020). Disponible en: https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf.
22. Kozier B. “Fundamentos de Enfermería”. México. Interamericana; 1999
23. ary Ann Towle. Asistencia de Enfermería Materno Neonatal. 2010
24. Potter, Griffin P. “Fundamentos de enfermería: teoría y práctica”. Madrid: HarcourtBrace; 1996.
25. MINSA: Documento Técnico Consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil
26. K.D. Pagana, T.J. Pagana Guía de pruebas diagnósticas y de laboratorio 8ª ed, Elsevier. 2008.
27. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria.
28. Benenson, A. Intoxicaciones alimentarias. Manual para el control de las enfermedades transmisibles. Decimosexta edición 1997
29. Guía Metodológica para la enseñanza de la alimentación y nutrición Secretaría de Salud. OMS/OPS/INCAP
30. NTS para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menores de 5 años NTS – 537
31. Antolin, M. La estimulación temprana y el desarrollo infantil 2005.
32. Erikson, H.E. Infancia y sociedad. Horink, Buenos Aires 2001
33. Marchesi, A. El conocimiento social del niño. M. Psicología evolutiva, Desarrollo cognitivo y social del niño. Alianza, Madrid.
34. Lieberman, Alicia: La vida emocional del niño pequeño, The Free Press, Nueva York, 1993
35. “Cómo hablar para que sus hijos le escuchen y cómo escuchar para que sus hijos le hablen”. Faber, Adele y Mazlish, Elaine. Ediciones Medici, S.A. 1997