

ARTÍCULO ORIGINAL

Competencias de enfermeras/os peruanas/os de atención primaria en el control de crecimiento y desarrollo en población infantil

Ruth América Aliaga-Sánchez^{1,a}  | Roxana Obando-Zegarra^{1,a}  | Jorge Raúl Ponce-Aliaga^{2,b}  | José Antonio Cernuda-Martínez^{3,c}  | Pedro Arcos-González^{3,d} 

¹ Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima, Perú.

² Centro de Salud de Caja de Agua-San Juan de Lurigancho, Lima, Perú.

³ Universidad de Oviedo, Oviedo, España.

^a Doctora en Salud Pública.

^b Máster en Salud Pública.

^c Doctor en Ciencias de la Salud.

^d Doctor en Medicina.

Palabras clave:

enfermeras y enfermeros;
competencia profesional; niño;
crecimiento; atención primaria de
Salud (Fuente: DeCS - BIREME).

RESUMEN

Objetivo. Medir el nivel de desarrollo de competencias de las enfermeras y los enfermeros peruanos de atención primaria en el control del crecimiento y desarrollo (CRED) de niñas y niños menores de cinco años. **Métodos.** Se diseñó un estudio transversal, descriptivo, cuantitativo, con un grupo poblacional de 100 enfermeras y enfermeros que trabajan en las redes de salud de atención primaria ubicados en Lima, Ica y Trujillo, con una muestra no probabilística de carácter censal. Para recabar datos se utilizó la observación como técnica; el instrumento fue una lista de chequeo para desempeño: crecimiento, desarrollo e inmunizaciones. **Resultados.** La mayoría de las profesionales enfermeras estudiadas presentaban un nivel bajo en las competencias relacionadas con el crecimiento y desarrollo de niños y niñas peruanos menores de cinco años (60 %), mientras que el 37 % presentaba un nivel medio en el desempeño de estas competencias y sólo en el 3 % se pudo objetivar un nivel alto. **Conclusiones.** Las enfermeras y los enfermeros pediátricos peruanos de atención primaria presentan bajos niveles de competencias en el control de crecimiento y desarrollo en niños.

Competencies of Peruvian primary care nurses in the control of growth and development in the infant population

Keywords:

nurses; professional competency;
child; growth; primary health care
(Source: MeSH - NLM).


ABSTRACT

Objective. To measure the level of competency development of Peruvian primary care nurses in the control of growth and development of children under five years old. **Methods.** A cross-sectional, descriptive, quantitative study was designed with a population group of 100 nurses working in primary care health networks located in Lima, Ica, and Trujillo, using a non-probabilistic census sampling method. Data were collected using observation as the technique; the instrument was a performance checklist for growth, development, and immunizations. **Results.** The majority of the studied nurses presented a low level of competencies related to the growth and development of Peruvian children under five years old (60%), while 37% presented a medium level of performance in these competencies, and only 3% demonstrated a high level. **Conclusions.** Peruvian primary care pediatric nurses present low levels of competencies in the control of growth and development in children.


Citar como: Aliaga Sánchez R, Obando Zegarra R, Ponce-Aliaga J, Cernuda Martínez J, Arcos González J. Competencias de enfermeras y enfermeros peruanos de atención primaria en el control del desarrollo en población infantil. Rev Peru Cienc Salud. 2024; 6(1):57-62. doi: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2024.6.1.442>

Correspondencia:

 José Antonio Cernuda Martínez

 CP 33600, España.

 +34 660 611 862

 jacernudam@gmail.com



INTRODUCCIÓN

La Federación Mundial de Educación Médica, la Asamblea General Fortaleza Brasil y las Convenciones Internacionales "Cuba Salud" manifestaron la importancia de la formación y del desarrollo de las competencias de los profesionales sanitarios en las diferentes áreas de atención ^(1,2).

De acuerdo con los señalamientos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel global se aplican nuevos perfiles a las profesionales de enfermería de prácticas avanzadas, donde estas pueden asumir funciones con autonomía en los servicios de atención primaria, que contribuyen a promover la salud, prevenir enfermedades y reducir muertes ⁽³⁾. Estos organismos internacionales también manifiestan que, en la región de América Latina, aún no existe una regulación para este tipo de formación en atención primaria en salud, haciendo que esta ampliación de los roles de enfermería aumente la eficacia y mejora en los resultados en salud para reducir costos en la atención; a pesar de que, en esta región, la enfermería es la fuerza de trabajo en salud compuesta con más del 60 % de profesionales, siendo la primera línea de atención en salud ⁽⁴⁾.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ⁽⁵⁾, de un total de 188 millones de niños y niñas, 3,6 millones, con edades comprendidas entre los 3 y los 4 años no tienen un desarrollo físico acorde a su edad. Los menores que viven en zonas más alejadas y pobres son los que experimentan menos desarrollo y solo 6 de cada 10 niños y niñas de entre 4 a 5 años reciben educación durante la primera infancia. Cabe destacar que la problemática de la salud infantil es una prioridad para los países de mundo, pero en especial para países de América del Sur como Chile, Bolivia y Perú, debido a la prevalencia de altas tasas de morbilidad y mortalidad en menores de cinco años, enfermedades que pueden evitarse o tratarse en forma oportuna ⁽⁶⁾. Entre un 5 % y 10 % de niños experimentan retrasos en el desarrollo; por ello, la importancia de realizar actividades de prevención y promoción en el proceso de control de crecimiento y desarrollo del niño, para contribuir con la mejora de su calidad de vida en los diferentes niveles de atención ^(7,8).

La enfermera pediátrica debe contar con competencias en cuidados en el control de crecimiento y desarrollo a un grupo etario con unas necesidades y unas particularidades diferentes de las adultas, además de desempeñarse adecuadamente en el binomio niño-familia ^(9,10). A pesar de todo, la atención brindada por estos profesionales en Perú no es percibida con un nivel alto por los progenitores.

Huilca ⁽¹¹⁾ comprobó que la satisfacción de las madres de menores de cinco años con la atención recibida era mayoritariamente de nivel medio (45,4 %). El objetivo de este estudio fue medir el nivel de desarrollo de competencias de las enfermeras y los enfermeros peruanos de atención primaria en el control y crecimiento de niñas y niños menores de cinco años.



METODOLOGÍA

Tipo y área de estudio

Se llevó a cabo un estudio transversal sobre los enfermeros y enfermeras que trabajaban en las redes de salud de atención primaria de Lima, Ica y Trujillo (Perú), entre el 15 y el 31 de enero de 2024.

Población y muestra

La población censal estuvo conformada por la totalidad de los 100 enfermeros y enfermeras que trabajan en las redes de salud de atención primaria ubicados en Lima, Ica y Trujillo (Perú). Fueron seleccionados los enfermeros y las enfermeras colegiados que trabajaban en los citados centros, específicamente en los Consultorios de Crecimiento y Desarrollo.

Variable e instrumentos de recolección de datos

La variable estudiada fue el desempeño de las competencias de los enfermeros y enfermeras de atención primaria en el control de crecimiento y desarrollo (CRED) de las niñas y niños menores de cinco años. El instrumento usado para la evaluación de los profesionales estudiados fue una lista de chequeo para desempeño, que recogía los aspectos de obligado cumplimiento por profesionales de enfermería según la Norma Técnica de Salud de Perú para el CRED de niños y niñas menores de cinco años ⁽¹²⁾. Esta lista de chequeo estaba compuesta por aspectos relativos al crecimiento (12 ítems), aspectos relativos al desarrollo de niños y niñas (11 ítems) y aspectos relativos a las inmunizaciones (16 ítems). Este fue un instrumento univariado.

Técnicas y procedimientos de la recolección de datos

Se comprobó el cumplimiento de todos los ítems de cada tabla y se categorizó el nivel de competencia de los profesionales en alto (cumple todos los ítems de cada tabla), medio (cumple, al menos, la mitad de los ítems en cada tabla) y bajo (aquellos profesionales que no alcancen el nivel medio). Para la recolección de datos se procedió a realizar entrevistas a los profesionales participantes y la observación del proceso de atención.

Análisis de datos

Se realizó un análisis descriptivo. Para el análisis de los resultados se calcularon las frecuencias relativas de consecución de cada ítem, así como los intervalos de confianza del 95 % de estas frecuencias. Se empleó el paquete estadístico SPSS 25.0 para este análisis.

Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (Lima), con código 025-2023-CE-HNDAC.

RESULTADOS

La mayoría de las profesionales enfermeras estudiadas presentaron un nivel bajo en las competencias relacionadas con el crecimiento y desarrollo de niños y niñas peruanos menores de cinco años (60 %), mientras que el 37 % presentaba un nivel medio en el desempeño de estas competencias y sólo en el 3 %

se pudo objetivar un nivel alto. En esta dimensión, el ítem "realización de examen físico cefalocaudal" fue el más cumplido (49 % de los profesionales observados), mientras que el procedimiento "observación y preguntas sobre maltrato físico" fue el menos cumplido (24 % de los profesionales observados) (ver Tabla 1).

En la dimensión "desarrollo", los ítems "clasificación del estado nutricional de acuerdo a estándares vigentes" y "orientación a la madre/acompañante sobre el estado nutricional de niña/niño" fueron los más cumplidos (49 % de los profesionales observados), mientras que el procedimiento "retroalimentación a madre o acompañante mediante preguntas sobre las orientaciones dadas para el cuidado de la niña/el niño" fue el menos cumplido (24 % de los profesionales observados) (ver Tabla 2).

Tabla 1. Nivel de competencias de la dimensión crecimiento en los profesionales de enfermería

Ítems	n = 100		
	fi	%	IC 95 %
Saluda amablemente a la madre o acompañante del usuario identificándose y llama al niño/niña por su nombre.	30	30	29-32
Informa a la madre o acompañante sobre el examen físico a realizar en el niño/niña.	34	34	30-36
Pregunta a la madre sobre el estado de salud e higiene del niño/niña de acuerdo a la norma técnica.	40	40	38-42
Pregunta y evalúa sobre signos de peligro según edad.	32	32	31-35
Pregunta y evalúa sobre factores de riesgos biológicos y sociales.	32	32	31-35
Pregunta y evalúa sobre prácticas claves: lactancia materna, alimentación, suplementación, lavado de manos.	38	38	36-41
Se lava las manos antes de evaluar al niño o niña.	37	37	35-40
Utiliza la técnica adecuada para la evaluación antropométrica (perímetro cefálico, peso y talla) según edad, de acuerdo a procedimientos establecidos.	33	33	32-35
Realiza examen físico céfalo-caudal de acuerdo a norma CRED.	49	49	46-53
Observa y pregunta la existencia de signos y síntomas de maltrato físico.	24	24	22-28
Realiza la evaluación del desarrollo psicomotor mediante procedimientos establecidos.	47	47	45-50
Se lava las manos después de la evaluación al niño/a.	27	27	25-30

Tabla 2. Nivel de competencias de la dimensión desarrollo en los profesionales de enfermería

Ítems	n = 100		
	fi	%	IC 95 %
Clasifica el estado nutricional de acuerdo a estándares vigentes.	49	49	46-52
Explica a la madre o acompañante sobre los resultados de la evaluación del desarrollo psicomotor del niño/niña.	47	47	45-50
Explica a la madre o acompañante sobre el estado nutricional del niño/niña.	46	46	44-50
Indica y orienta el suplemento profiláctico de hierro, según norma vigente.	29	29	19-28
Orienta a la madre o acompañante respecto a la nutrición, del niño/niña según lineamientos establecidos.	49	49	47-52
Explica a la madre o acompañante el plan de estimulación abreviado según normatividad vigente.	41	41	38-44
Realiza la retroalimentación a la madre o acompañante mediante preguntas sobre las orientaciones dadas para el cuidado del niño/niña.	24	24	22-27
Registra la información obtenida en el carné de crecimiento y desarrollo y la historia clínica.	41	41	39-43
Elabora o monitorea el plan de atención integral, según corresponda.	33	33	31-39
Indica la fecha de la próxima cita, según normatividad vigente para grupo etario.	40	40	39-42
Se despide cordialmente.	30	30	29-33

En la dimensión “inmunizaciones”, el ítem “inicio de la atención del niño/de la niña con su respectiva historia clínica” fue el más cumplido, tanto de la propia dimensión como de las tres dimensiones estudiadas (53 % de los profesionales observados), mientras que el procedimiento “registro de la actividad en los formatos correspondientes” fue el menos cumplido, tanto de la propia dimensión como del total de las dimensiones estudiadas (20 % de los profesionales observados). El ítem “registro de la actividad en los formatos correspondientes” fue el único ítem del total de las tres dimensiones que superó el 50 % de cumplimiento por parte de los profesionales de enfermería analizados (ver Tabla 3).

Tabla 3. Nivel de competencias en la dimensión inmunizaciones de los profesionales de enfermería

Ítems	n = 100		
	fi	%	IC 95 %
Prepara su ambiente de trabajo: orden, limpieza, mobiliario y termo con termómetro a la temperatura según la norma.	37	37	35-40
Se provee de insumos de acuerdo a sus necesidades locales.	31	31	29-33
Inicia la atención del niño con su respectiva historia clínica.	53	53	51-55
Saluda a la madre de familia con respeto y solicita el carné de vacunación.	37	37	36-39
Indaga sobre el estado de salud del niño.	37	37	36-39
Informa a la madre sobre el tipo de vacuna que recibirá y la vía de administración.	42	42	40-44
Solicita la participación de la madre para la aplicación de la vacuna.	39	39	37-41
Realiza el lavado de manos para la aplicación de la vacuna.	45	45	43-47
Utiliza los correctos en la aplicación de la vacuna.	39	39	37-41
Utiliza las normas de bioseguridad para el descarte de los insumos.	34	34	33-38
Realiza el lavado de manos.	42	42	40-44
Brinda la orientación a la madre sobre las reacciones en forma clara y precisa con respeto y amabilidad.	46	46	43-49
Se asegura de que la madre entienda la orientación.	38	38	37-41
Indica la cita próxima de la vacuna y registra en la Historia Clínica y carne.	49	49	47-51
Se despide cordialmente.	28	28	27-30
Registra la actividad en los formatos correspondientes.	20	20	18-23

DISCUSIÓN

La mayoría de las/os profesionales de enfermería estudiados poseían un nivel bajo en las competencias relativas al control del crecimiento y del desarrollo de niños y niñas menores de cinco años. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en varios estudios previos ⁽¹³⁻¹⁵⁾, en los que se constató que estas limitaciones en la adquisición de competencias, así como la carencia de espacios adecuados o la relación inadecuada con padres y madres, suponen una merma en la calidad en la atención a niñas y niños en los servicios de atención primaria en Perú. Las competencias de la enfermera de atención primaria deben fortalecerse durante el control del crecimiento y del desarrollo de la población infantil, ya que esto ayudará a fomentar una comunicación óptima y eficaz con la familia y, en última instancia, con los niños y las niñas.

Guía ⁽¹⁶⁾ manifestó que existen competencias que se asocian con las conductas y actitudes de las personas, las cuales están dirigidas a la capacidad de resolución de problemas, de organización, responsabilidad laboral, de trabajo en equipo, de iniciativa, habilidad y disposición para tomar decisiones que ofrezcan soluciones pertinentes con la realidad, y estas competencias deben ser alcanzadas por los profesionales de enfermería, junto con las específicas que se han analizado

Los hallazgos respecto al nivel de competencias en la dimensión “desarrollo” son similares a los obtenidos por Gutiérrez ⁽¹⁷⁾. Además, este autor concluyó que el profesional de enfermería presenta un mejor desempeño en el servicio de urgencia por orden médica (84,5 %), y solo el 50,4 % en actuación por iniciativa propia. Así mismo, Munhoz et al. ⁽¹⁸⁾ indicaron que la evaluación del crecimiento y del desarrollo de niñas y niños dentro de las consultas de enfermería son claves para brindar una orientación eficaz a padres y madres sobre cómo lograr el máximo estado de salud posible en sus hijas e hijos. Thenrz et al. ⁽¹⁹⁾ indicaron que las enfermeras pediátricas de atención primaria, además de acompañar el crecimiento y el desarrollo de niños y niñas, deben asumir la competencia de incluir evaluaciones para apoyar la salud mental de los padres del menor. De Arco ⁽²⁰⁾ manifestó que los profesionales de enfermería deben tener la capacidad de brindar el cuidado en el crecimiento y desarrollo de niños y niñas, independientemente de su condición. Esta garantizará el bienestar y seguridad de los niños y niñas y ayudará a preservar su salud. Por tanto, debe garantizar el acceso óptimo a los servicios de salud durante la primera etapa de vida, mediante la capacitación y preparación del personal de enfermería, para que adquieran nuevos conocimientos y estrategias

que ayuden a reducir la mortalidad y morbilidad, detección precoz y tratamiento efectivo, que les permita apoyar a los padres a fortalecer el desarrollo y prevenir enfermedades desde la primera infancia, promocionando así una vida sana.

En el documento técnico realizado por el Ministerio de Salud de Perú, en ejercicio de su rol rector del sector salud, sobre perfil de competencias, estas son definidas por un número mínimo de competencias esenciales que el Sistema Nacional de Salud demanda de los futuros profesionales, en un horizonte temporal al 2030, permitiendo que se cuente con profesionales competentes para desempeñar su trabajo con eficiencia.

Dentro de ello, se establece el objetivo para las enfermeras y los enfermeros, de contribuir con el cuidado integral de la persona, familia y comunidad, desde la enfermería, en la promoción de la salud, prevención de riesgos y daños, recuperación y rehabilitación de la salud; para mejorar la calidad de vida y lograr así el bienestar de la población, actuando con principios éticos y profesionalismo, en el marco de la atención primaria de salud, cuyas actividades señaladas son de protección específica a la persona por curso de vida, familia y comunidad. Se intenta así disminuir riesgos y daños, de acuerdo a la normativa vigente e identificar riesgos y daños de la salud del recién nacido, las niñas y los niños, las y los adolescentes, e interviene o refiere oportunamente para el logro de un crecimiento y desarrollo óptimo que respete el proceso evolutivo y considere los aspectos biopsicosociales ⁽²¹⁾.

Los profesionales de enfermería de atención primaria de Perú presentan pocos conocimientos para gestionar la atención de desarrollo de la crianza durante la primera infancia. Es preciso por tanto fortalecer las competencias comunicativas de estos profesionales en la práctica, para que ayude a garantizar el acceso a los servicios de salud y mejore así la atención a los niños y a las niñas desde sus primeros años de vida.

La principal limitación del presente estudio es que se ha realizado sólo con la lista de chequeo para desempeño, sin analizar la percepción de madres y padres. Por ello, para futuras investigaciones es conveniente incluir tanto la percepción del equipo de salud como de las madres o de los padres.

CONCLUSIONES

Los profesionales de enfermería que atendieron a niños y niñas en el Área de Crecimiento y Desarrollo de las redes de salud de atención primaria ubicados

en Lima, Ica y Trujillo presentaron, mayoritariamente, niveles bajos en las competencias de las dimensiones: crecimiento, desarrollo e inmunizaciones.

Como recomendaciones tras realizar este estudio destacan favorecer la implantación de programas de capacitación para el fortalecimiento de capacidades en los enfermeros que laboran en los servicios de CRED, centrado en el logro de un desempeño profesional competente, así como desarrollar estudios que incluyan variables como tiempo de los profesionales de enfermería en la evaluación de CRED.

REFERENCIAS

1. Lipman T. Community engagement for pediatric nurses: No longer a choice. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2017 [Consultado el 12 de febrero de 2023];33(1):101-2. Disponible en: [https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963\(16\)30463-8/pdf](https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963(16)30463-8/pdf)
2. Martínez E, Urbina O, Travieso N. Evaluación de competencias específicas de profesionales de enfermería en la atención al neonato crítico. *Revista Cubana Enfermer* [Internet]. 2019 [Consultado el 12 de febrero de 2023]; 35(4): 1-17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2019/cnf194f.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). OPS insta a Ampliar el Rol de las Enfermeras en la Atención Primaria de Salud [Internet]. Buenos Aires: OPS; 2018 [Consultado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/10-5-2018-ops-insta-ampliar-rol-enfermeras-atencion-primaria-salud>
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermería [Internet]. Buenos Aires: OPS; 2024 [Consultado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Internet] Panamá: UNICEF; 2020 [Consultado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.unicef.org/lac/media/21901/file/NNAenALC2020-a-una-pagina.pdf>
6. De Bortoli S, Munar F, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19 [Internet]. *Rev Panam Salud Publica*. 2020 [Consultado el 15 de febrero de 2023];44(1):1-5. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>
7. Handayani G, Dewi V, Elrifda S, Rihiantoro T, Rusdi M, Haryanto. Development of Educational Media in Assessing the Growth and Development of Toddlers. *Int J Sci Ann* [Internet]. 2021 [Consultado el 15 de febrero de 2023];4(2):9-19. Disponible en: https://culturehealth.org/ijsa_archive/ijsa.2021.2.2.pdf
8. Melgarejo G, Rivas L, Loli R. Conceptualización y percepción de enfermería sobre el cuidado del niño. *Revista Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Feb 18];38(2):1-16. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200017
9. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud [Internet] Washington: OPS; 2018 [Consultado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: http://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037_spa.pdf

10. Oliveira K, Tolentino V, Pereira M, Siqueira L, Corrêa F, Aparecida L. Role of nursing professionals for parenting development in early childhood: a systematic review of scope. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de febrero de 2023];5(27):e3213. Disponible en: <https://acortar.link/aKHrHf>
11. Huilca Bautista LM, Vilchez Reyes MA. Satisfacción y percepción de la calidad de atención de enfermería en madres de niños menores de 5 años atendidos en el consultorio CRED-Hospital Santa Rosa- Madre de Dios, 2019. In *Crescendo* [Internet]. 2022 [Consultado el 15 de febrero de 2023];13(1):49-62. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8915801.pdf>
12. Ministerio de Salud de Perú (MINSA). Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet] Lima: MINSA; 2017 [Consultado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/EdfWd9>
13. Jaramillo L, Osorio S, Salazar D. Calidad del cuidado de enfermería: percepción de padres de recién nacidos hospitalizados en unidad neonatal. *Invest Educ Enferm* [Internet]. 2018 [Consultado el 15 de febrero de 2023];36(1):e08. Disponible en: https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012053072018000100008&script=sci_arttext&tIng=es
14. Perales A, Diaz R, Cervera M, Arriola M, Rodríguez L. Contenido ético en la atención del niño sano: perspectiva de la enfermera de atención primaria. *Arch Med (Manizales)* [Internet]. 2021 [Consultado el 15 de febrero de 2023];21(2):465-75. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/09/1291821/12-contenido-etico-en-la-atencion.pdf>
15. Lucas M, Sabando J, Quiroz M, Santana J. Intervenciones de los profesionales de enfermería de atención primaria de salud en el control de crecimiento y desarrollo en lactantes. *Polo del Conocimiento: Revista científico – profesional* [Internet]. 2021 [Consultado el 15 de febrero de 2023];6(3):3-14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7926850>
16. Guía M. Teoría y práctica en el desarrollo de las competencias de enfermería en pediatría. *Revista de Investigación en Salud VIVE* [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de febrero de 2023];2(5):84-91. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/28/115>
17. Gutiérrez L, García S, Cuesta D, Burgos E, Rodríguez S, Sastre P, et al. Competences of specialist nurses and advanced practice nurses. *Enferm Clin (Engl Ed)* [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de febrero de 2023];29(6):328-35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31640941/>
18. Munhoz M, Coutinho C, Dias de Sousa M, Marques K. Avaliação do crescimento e desenvolvimento infantil na consulta de enfermagem. *Av Enferm* [Internet]. 2018 [Consultado el 15 de febrero de 2023];36(1):9-21. Disponible en: <https://www.scielo.org.co/pdf/aven/v36n1/0121-4500-aven-36-01-00009.pdf>
19. Thentz C, Durgnat C, Macé S, Béguin M, Falcu V, Schobinger E, et al. Influence of the implementation of strengths-based nursing and healthcare on early childhood nurses' competencies: a mixed-method study. *BMC Health Services Research* [Internet]. 2022 [Consultado el 15 de febrero de 2023];22(1572). Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-022-08955-7>
20. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ Salud* [Internet]. 2018 [Consultado el 15 de febrero de 2023];20(2):171-82. Disponible en: <https://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
21. Ministerio de Salud de Perú (MINSA). Documento Técnico: Perfil de competencias esenciales que orientan la formación de los profesionales de la salud. [Internet] Lima: MINSA; 2021 [Consultado el 15 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/vhsEGW>

Contribución de los autores

RAAS: conceptualización y curación de datos.

ROZ: curación de datos.

JRP-A: curación de datos.

JACM: análisis formal, metodología y supervisión.

PAG: análisis formal, metodología y supervisión

Fuentes de financiamiento

La investigación fue realizada con recursos propios.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.