



ORIGINAL

¿De qué hablan los pediatras y las madres en la consulta de seguimiento de la salud infantil?

C. Nunes^{a,*} y M. Ayala^b

^a Departamento de Psicología, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, Universidad del Algarve, Faro, Portugal

^b Centro de Salud de Castro Marim, Servicio de Salud Pública, Castro Marim, Portugal

Recibido el 21 de septiembre de 2010; aceptado el 20 de marzo de 2011

Disponible en Internet el 6 de mayo de 2011

PALABRAS CLAVE

Programa salud infantil;
Madres;
Pediatras;
Consejos preventivos;
Comunicación

Resumen

Objetivos: Los pediatras son la principal fuente técnica de consejo para los padres sobre desarrollo y educación infantil. Sin embargo, existe un conocimiento limitado sobre el contenido y características de esta labor de consejo. Este estudio analiza la duración de las consultas, los temas abordados y la iniciativa de madres y pediatras.

Material y métodos: Realizamos el análisis de contenido de 49 consultas de 5 pediatras. Clasificamos los temas abordados en 7 categorías: prevención secundaria, prevención primaria, promoción de la salud, desarrollo, educación, centrada en los padres y relación familiar.

Resultados: Las consultas tienen una duración dentro de los valores recomendados ($M = 16,1$; $DT = 5,6$) y un contenido muy denso (14,3 temas/consulta). Las prioridades de los pediatras fueron alimentación (100%), enfermedades (71%), desarrollo psicomotor (67%) y crecimiento (53%) y las de las madres problemas de salud menores (37%), crecimiento (33%), alimentación (27%) y comportamiento (24%). Existen diferencias significativas entre los pediatras en todas las dimensiones estudiadas. Observamos equilibrio en la comunicación entre pediatras y madres tanto en la emisión de palabras como en el abordaje de temas. No observamos efecto del nivel de escolaridad de la madre.

Conclusiones: Existen estilos pediátricos diferentes cuyo estudio podría ayudar a los pediatras a mejorar su práctica profesional. Observamos equilibrio en la emisión de palabras y abordaje de temas por pediatras y madres. No identificamos barreras de comunicación asociadas a la escolaridad de la madre. La introducción de más temas psicosociales podría contribuir para mejorar el programa.

© 2010 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: csnunes@ualg.pt (C. Nunes).

KEYWORDS

Well-child program;
Parents;
Paediatricians;
Anticipatory
guidance;
Communication

What do paediatricians and mothers talk about in the well-child program visits?**Abstract**

Aims: Paediatricians are the parents' main formal counselling source on their children's development and education. Unfortunately, there is limited knowledge on the content and the characteristics of their counselling practice. This study analyses the visit duration, topics discussed, and parent and paediatrician initiatives.

Material and methods: We performed a content analysis of 49 visits to 5 paediatricians. We classified the topics discussed into 7 categories: secondary prevention, primary prevention, health promotion, development, education, focused on the parents and family relationship.

Results: The duration of the visit was within the recommended limits ($M = 16.1$; $SD = 5.6$) and the content was very dense (14.3 topics per visit). The paediatricians' priorities were: feeding (100%), diseases (71%), psychomotor development (67%) and growth (53%), and those of the mothers were: minor health problems (37%), growth (33%), feeding (27%) and behaviour (24%). Significant differences among paediatricians were observed in all the studied dimensions. We observed a balance in the communication between paediatricians and mothers in the emission of words and in the introduction of topics. The mother's educational level had no effect on the studied parameters.

Conclusions: There are different paediatric styles, and their study could help paediatricians to improve their professional practice. We observed a balance in the emission of words and the introduction of topics by paediatricians and mothers. We did not identify communication barriers as regards the mother's educational level. The introduction of more psychosocial topics could help to improve the program.

© 2010 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

En los países occidentales los pediatras, tanto a través de los media como personalmente, son una fuente de información sobre desarrollo y educación infantil de gran importancia para los padres¹⁻⁶. En Andalucía, esta labor es realizada principalmente dentro del marco institucional del Programa de Seguimiento de la Salud Infantil. Sin embargo, aunque el consejo es un componente clave de estos programas, conocemos poco acerca del modo concreto en que los pediatras lo realizan^{4,7-10}.

Varios estudios muestran que la agenda pediátrica está organizada según una perspectiva biomédica en la que los temas psicosociales y de prevención de accidentes ocupan un lugar secundario¹¹⁻¹⁴. Manning et al¹⁵ observaron que, en 128 consultas preventivas, crecimiento, dieta y seguridad de los niños pequeños eran abordados con frecuencia pero muy brevemente. La frecuencia con que los diversos temas preventivos son abordados en la consulta depende de la edad del niño¹⁶.

Sin embargo, los aspectos psicosociales tienen creciente importancia por su frecuencia y relevancia. Por ello, la Academia Americana de Pediatría ha señalado la necesidad de reorientar la práctica pediátrica dando mayor relieve a los problemas relacionados con desarrollo y educación¹⁷.

Existen datos empíricos que muestran que los padres no reciben de los pediatras toda la información que necesitan^{6,11,16,18,19}. Los problemas identificados son: consejos excesivamente escuetos y no adaptados a las preocupaciones concretas de los padres²⁰ y escasa formación específica sobre técnicas de comunicación, desarrollo y educación por parte de los pediatras^{12,17,21-24}. Además existe una percepción recíproca de falta de interés sobre estos temas entre padres y pediatras; los padres consideran que

son poco relevantes para los pediatras²⁵ y los pediatras para los padres²⁶.

Así, los temas relacionados con desarrollo y educación parecen tener una prioridad muy inferior a la indicada por su frecuencia y relevancia porque las expectativas de los padres y el entendimiento de los pediatras sobre su rol están muy centrados en el núcleo central de prevención y tratamiento de enfermedades^{5,27,28}.

El objetivo de este estudio es describir y analizar el curso de pediatras y madres en las consultas del programa del de Seguimiento de la Salud Infantil. Más específicamente analizaremos la duración de las consultas, el número de palabras emitidas, los temas abordados y la iniciativa.

Conocer la duración de la consulta, los temas abordados y quién toma la iniciativa de hacerlo es relevante porque, tanto la duración como la densidad de contenido de la consulta, están positivamente asociadas a la satisfacción de las madres y a mejores resultados del programa^{7,21,22,29-31}. Esta información permitirá hacernos una idea de la oportunidad que tienen las madres de expresar sus preocupaciones, comprender el consejo del profesional y así incorporarlo en su práctica y en su comprensión general acerca de lo que es benéfico o perjudicial para la salud, desarrollo y educación de su hijo.

Material y métodos**Participantes**

Se analizan 49 consultas de 5 pediatras (un varón y cuatro mujeres) seleccionados en tres distritos sanitarios de la provincia de Sevilla, con un promedio de 45,6 años de edad (DT = 10,6; máx. = 63; mín. = 34) y 16,8 años de experiencia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4142075>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4142075>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)