



Juego: estrategia educativa de enfermería para la estimulación del desarrollo infantil

Play: educational nursing strategy to stimulation of children's development

Alexandra García-Rueda¹ , Steffanny Angarita-Corzo² , Lina León-Carpintero³ , Yomairis Martínez-Poveda⁴ 

Tipología: artículo de investigación científica y tecnológica

Para citar este artículo: García-Rueda A, Angarita-Corzo S, León-Carpintero L, Martínez-Poveda Y. Juego: estrategia educativa de enfermería para la estimulación del desarrollo infantil. Duazary. 2019 mayo; 16(2 número especial): 215-225. Doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2954>

Recibido en diciembre 18 de 2018

Aceptado en marzo 22 de 2019

Publicado en línea en agosto 21 de 2019

RESUMEN

El objetivo general de este estudio es contribuir a la adecuada estimulación del desarrollo en los niños(as) de 18 a 48 meses que asisten al programa de crecimiento y desarrollo de una institución de salud mediante la terapia con juegos, dirigida a niños(as), padres de familia y demás cuidadores. Es un estudio descriptivo, basado en el proceso de enfermería, realizado con 14 padres de familia y sus hijos con edades entre 18 a 48 meses del programa de crecimiento y desarrollo. Se desarrollaron 4 sesiones educativas sobre estimulación infantil. En los resultados se evidenció que los padres de familia y cuidadores aumentaron los conocimientos sobre la importancia y los diferentes métodos de estimulación del desarrollo infantil, pasando de un conocimiento escaso (NOC inicial de 2,19) a conocimiento moderado (NOC final de 3,17) con una diferencia de 0,98. Se concluye que el juego favorece la adecuada estimulación del desarrollo de los niños y aporta al fortalecimiento del vínculo afectivo entre padres e hijos. El rol de enfermería es importante en el desarrollo de estrategias educativas que propicien la estimulación, para un adecuado desarrollo infantil.

Palabras clave: desarrollo infantil; conocimiento; educación en enfermería.

-
1. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia. Correo: alexagaru@hotmail.com – <https://orcid.org/0000-0003-2131-0668>
 2. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia. Correo: stefany050322@gmail.com – <https://orcid.org/0000-0003-0944-6079>
 3. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia. Correo: limaleca_12@hotmail.com – <https://orcid.org/0000-0002-1723-4044>
 4. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia. Correo: yomairismartinez62@gmail.com – <https://orcid.org/0000-0003-3229-9150>

ABSTRACT

The general objective of this study is to contribute to the adequate stimulation of development, in children aged 18 to 48 months, who attend the program of growth and development of a health institution through play therapy aimed at children, parents and other caregivers. It is a descriptive study, based on the nursing process, carried out with 14 parents and their children aged between 14 and 48 months of the growth and development program. Four educational sessions on child stimulation were developed. The results show that parents and caregivers increased their knowledge about the importance and different methods of stimulating child development, going from a scarce knowledge (initial NOC of 2.19) to moderate knowledge (final NOC of 3.17) with a difference of 0.98. It is concluded that the game favors the adequate stimulation of the development of children and contributes to the strengthening of the affective bond between parents and children. The role of nursing is important in the development of educational strategies that encourage stimulation for an adequate child development.

Keywords: Child Development; Knowledge; Education; Nursing.

INTRODUCCIÓN

Los primeros años de vida constituyen una etapa de la existencia especialmente crítica ya que en ellas se van a configurar las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, afectivas y sociales que posibilitaron una equilibrada interacción con el mundo circundante¹. Por esto, la estimulación temprana ofrece las acciones pertinentes para lograr el desarrollo personal y social óptimo en los niños menores.

La estimulación temprana representa “el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los 6 años”²; Es un grupo de técnicas educativas para desarrollar las capacidades de los niños en la primera infancia, para corregir trastornos reales o potenciales en su desarrollo³ o para estimular capacidades compensadoras; por lo cual es importante su implementación por parte de los padres y cuidadores; Es decir, es fundamental para prevenir y/o compensar discapacidades psíquicas, físicas, deprivaciones afectivas o alteraciones emocionales.

La estimulación temprana es toda aquella actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos. Tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que, por una parte, aumentan el control emocional,

proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y, por otra parte, amplían la habilidad mental, que facilita el aprendizaje, ya que el niño desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación.

El desarrollo infantil es un proceso dinámico, sumamente complejo, fruto de las interacciones entre factores genéticos y ambientales, que se sustentan en la evolución biológica, psicológica y social, dando como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso, el desarrollo de funciones psíquicas y la estructura de la personalidad¹.

Los efectos positivos que se perciben en un niño y una niña que han recibido estimulación temprana en su desarrollo infantil son indiscutibles. Una persona que está apropiadamente desarrollada física, mental, social y emocionalmente tendrá mejores oportunidades que una persona que no fue estimulada de manera oportuna, principalmente, respecto a la resolución de problemas, capacidad crítica y abstracción⁴.

La interacción entre la familia y el rol de los padres en esta etapa de crecimiento y desarrollo son un factor fundamental para facilitar el adecuado progreso de sus hijos. Los padres de familia deben conocer cómo realizar la estimulación correcta⁵ y qué actividades le permiten cumplir con esta parte del cuidado de

sus hijos; es por esto, la importancia del personal de enfermería en la educación y aporte de información veraz, actualizada sobre estrategias de estimulación infantil.

El profesional de enfermería, basado en la evidencia científica identifica como una herramienta importante para la estimulación infantil, el juego, considerado como “una práctica habitual en la infancia que nos acompaña a lo largo de toda la vida⁶”, por lo cual se puede integrar a las prácticas de estimulación, ya que “si bien cada ser humano al nacer tiene un potencial de desarrollo determinado congénitamente, su expresión final es resultado de la interacción de la genética con estímulos recibidos desde el entorno familiar, social, y comunitario⁷”. Asimismo, el juego sirve como estrategia educativa de enseñanza - aprendizaje a los niños y padres de familia y demás cuidadores. El juego favorece el desarrollo cerebral⁸, propicia la activación de mecanismos cognoscitivos y motrices, mediante situaciones de exploración de las propias posibilidades corporales y de resolución de problemas motrices, contribuye a patrones motores básicos con los que se puedan construir nuevas opciones de movimiento, desarrollar capacidades motrices y habilidades básicas⁹.

La mayor parte del desarrollo cerebral ocurre antes de que el niño cumpla 2 años y es en ese corto lapso cuando los niños adquieren la capacidad de pensar, hablar, aprender y razonar, además se forman los fundamentos de los comportamientos sociales que los marcarán durante toda la vida adulta⁴.

La manifestación más evidente de los retardos en el desarrollo psicomotor durante el período temprano consiste en que, al crecer, muchos de estos niños se transforman en personas de baja estatura en relación con su edad. Sin embargo, éste es solamente un signo exterior de muchos retardos en el desarrollo. Las consecuencias negativas pueden incluir retrasos psicomotores y cognoscitivos, que vienen acompañadas por dificultades en el aprendizaje, el lenguaje, la

percepción del mundo, el rendimiento escolar, la productividad en la vida adulta, el control emocional y la adaptación social al medio. Estos factores negativos reducen las oportunidades en la vida futura del niño, puesto que son irreversibles y a menudo se transmiten de generación en generación, con lo cual el proceso se transforma en un ciclo vicioso de déficit de crecimiento y desarrollo de largo plazo que tiene un gran impacto en la sociedad⁴.

A partir de la valoración realizada en una institución de salud, a través de encuestas diseñadas para identificar necesidades y el grado de conocimiento que tienen los padres de familia, acerca del desarrollo de sus hijos(as) de 18 a 48 meses, se identificó que el 40% de los encuestados no realiza actividades para estimular la motricidad fina; el 60% le lee de 1-2 cuentos en la semana a sus hijos y el 30% no lo hace; y el 60% no realiza juegos para estimular la motricidad gruesa con sus hijos. A su vez se observó la falta de material educativo, además de la falta de un espacio en la institución de salud para la sala de espera infantil, donde la asistencia al mismo propicie un lugar que se pueda garantizar la recreación.

Teniendo en cuenta que el éxito en la reducción de los retrasos o alteraciones en el desarrollo infantil, requiere del trabajo conjunto con los trabajadores de la salud y de las familias con el apoyo de su comunidad¹⁰, se identificó la necesidad de crear un proyecto educativo con el objetivo de contribuir a la adecuada estimulación del desarrollo, en los niños(as) de 18 a 48 meses, que asisten al programa de crecimiento y desarrollo de una institución de salud mediante la terapia con juegos, dirigida a niños(as), padres de familia y demás cuidadores.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación y población

Estudio descriptivo, realizado con una población de 14 padres de familia y sus 14 hijos

con edades entre 18 a 48 meses del programa de crecimiento y desarrollo de una institución de salud de Bucaramanga, teniendo en cuenta que en la valoración realizada previamente, mediante la aplicación de un instrumento tipo encuesta, basada en los dominios de la taxonomía NANDA¹¹, se identificaron debilidades, centradas en la falta de estimulación del desarrollo de los usuarios en este rango de edad infantil.

Instrumentos

Se utilizó el proceso de enfermería¹² como herramienta metodológica para el desarrollo y evaluación del proyecto, es una herramienta propia de la profesión, que mediante tres instrumentos: la Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería NANDA; la Clasificación de Intervenciones de Enfermería CIE o NIC y la Clasificación de Resultados de Enfermería CRE o NOC permite guiar y cuantificar el quehacer diario¹³.

Procedimiento

En este sentido se partió del diagnóstico: “Conocimientos deficientes en estimulación del desarrollo del menor de 18 a 48 meses relacionado con poca familiaridad con los recursos para obtener la información”. Se evaluaron los resultados previa a la intervención y posterior a ésta, con la Nursing Outcomes Classification (NOC): conocimiento: cuidado de los hijos¹⁴, del cual se seleccionaron y operacionalizaron cuatro indicadores: 1. Crecimiento y desarrollo normal, 2. Necesidades de estimulación: 3. Necesidades de socializar y 4. Necesidades emocionales.

La intervención de enfermería utilizada fue: Terapia con juegos¹⁵, con la cual se desarrollaron cuatro sesiones educativas (fundamentadas en la previa revisión de evidencia científica), que fueron priorizadas: La primera: Aspectos importantes del crecimiento y desarrollo infantil, estimulación de la motricidad gruesa, la cual fue evaluada con el indicador Crecimiento y desarrollo

normal La segunda: Estimulación de la motricidad fina adaptativa, en esta se aplicó el indicador de necesidades de estimulación La tercera: Estimulación del área de la audición – lenguaje, que fue evaluada por medio del indicador necesidades de socializar y la cuarta sesión: Estimulación del área personal social para la cual se utilizó el indicador de necesidades emocionales.

Cada indicador se evaluó por medio de un test por sesión, que constó de 20 preguntas, el cual se realizó al iniciar la actividad, seguido a esto se desarrollaron las sesiones educativas y al finalizar la sesión se hizo una retroalimentación sobre lo expuesto en los juegos y se aplicó de nuevo el test.

El análisis descriptivo de los resultados obtenidos, se realizó teniendo en cuenta los resultados del procesamiento de datos, obtenidos de los test aplicados a los padres de familia.

Declaración sobre aspectos éticos

Para la realización de este estudio se garantizó el cumplimiento de las normas establecidas en la Declaración de Helsinki de 1975 y la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia para la investigación con seres humanos y a su vez se tuvo en cuenta los principios y normas éticas aprobadas por el tribunal ético de enfermería¹⁶, aspectos éticos como: el consentimiento informado de los padres de familia el cual fue tomado antes de iniciar el proceso a su vez se respetaron los valores como: el respeto y la responsabilidad y los principios de: beneficencia, no maleficencia, de autonomía para participar o desertar en algún momento del proyecto.

RESULTADOS

Se registró un aumento en los conocimientos de la población participante como logro de las intervenciones realizadas, representado con la aplicación del test, evaluado en el NOC “Conocimiento: cuidado de los hijos”, el cual se

define como: el grado de conocimiento transmitido sobre la provisión de un entorno educativo y constructivo para un niño desde 1 año hasta 17 años de edad, corresponde al dominio 4: conocimiento y fomento de la salud. En este NOC se obtuvo un puntaje inicial de 2,19 (Tabla 1) se realizó el mismo test para evaluar el NOC final en el cual se obtuvo un puntaje de 3,17 (Tabla 2), de acuerdo a estos puntajes y según la escala de medición del NOC se pasó de un conocimiento escaso a un conocimiento moderado, con excepción del indicador de necesidades emocionales en el cual inicialmente tenían un conocimiento moderado y se logró un conocimiento sustancial (Tabla 3).

De igual modo, se obtiene como producto, el diseño de material educativo sobre estimulación del desarrollo por medio de la terapia con juegos, en niños de 13 a 48 meses, basado en la evidencia desde la norma técnica de crecimiento y desarrollo¹⁷, la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI¹⁸ y la UNICEF¹⁹.

Además, se creó la sala de espera para la atención infantil en la institución de salud donde se realizó el proyecto, teniendo en cuenta los lineamientos de la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo²⁰.

Se logró durante el desarrollo de las sesiones basadas en la intervención “terapia con juegos” mayor interacción, afectiva, comunicativa entre los padres e hijos, así como su motivación y participación, los padres de familia y otros cuidadores aplicaron con sus niños estrategias de estimulación para el desarrollo infantil.

Se presentan los resultados del NOC inicial, obtenidos en el test antes de realizar las sesiones educativas, en el cual se identifica que los padres de familia tenían conocimiento escaso, con relación a los temas de estimulación

del desarrollo infantil, con mayor predominio en el indicador crecimiento y desarrollo normales que evaluaba los conocimientos sobre aspectos básicos del crecimiento y desarrollo infantil y estimulación de la motricidad gruesa con un puntaje de 1,71 y el indicador necesidades de estimulación que evaluaba los aspectos importantes de la motricidad fina en los niños obteniendo un puntaje de 1,8 ,así mismo tenían mayor conocimiento con relación al indicador de necesidades emocionales que evaluaba aspectos sobre área personal social en los niños con un puntaje de 3 (Tabla 1).

En cuanto a los conocimientos de los participantes, posterior a las sesiones educativas, se identificó que los padres de familia y demás cuidadores aumentaron sus conocimientos según la escala, se pasó de un conocimiento escaso a un conocimiento moderado en los indicadores de crecimiento y desarrollo y necesidades de estimulación y un aumento en el indicador necesidades de socialización sin embargo este indicador quedo en el mismo conocimiento moderado, además se pasó de un conocimiento moderado a sustancial en el indicador necesidades emocionales en el cual se obtuvo aumento en temas de estrategias de estimulación del área personal social en los niños.

En los resultados obtenidos se evidencia que se lograron los objetivos propuestos en el NOC esperado del proyecto. La diferencia entre el NOC inicial y el NOC final es: 0,98 significa que el conocimiento de los participantes en relación a la estimulación de sus hijos entre 18 a 48 meses aumentó, pasando de estar en conocimiento escaso (2,19) a conocimiento moderado (3,17) ,es decir la resta o diferencia entre los dos fue 0,98. Con excepción del indicador de necesidades emocionales en el cual inicialmente tenían un conocimiento moderado y se logró un conocimiento sustancial.

Indicador	Ninguno 1-1,4	Escaso 1,5-2,4	Moderado 2,5-3,4	Sustancial 3,5-4,4	Extenso 4,5-5
Crecimiento y desarrollo normales		1,71			
Necesidades de estimulación		1,8			
Necesidades de socialización			2,28		
Necesidades emocionales			3		
Total		2,19			

Tabla 2. Resultado final: Conocimiento Cuidado de los hijos.

Indicador	Ninguno 1-1,4	Escaso 1,5-2,4	Moderado 2,5-3,4	Sustancial 3,5-4,4	Extenso 4,5-5
Crecimiento y desarrollo normales			2,57		
Necesidades de estimulación			3,28		
Necesidades de socialización			3,14		
Necesidades emocionales				3,71	
Total			3,17		

Tabla 3. Comparativo entre resultado inicial – resultado final.

Indicador	Ninguno 1-1,4	Escaso 1,5-2,4	Moderado 2,5-3,4	Sustancial 3,5-4,4	Extenso 4,5-5,0
Crecimiento y desarrollo normales		1,71	2,57		
Necesidades de estimulación		1,8	3,28		
Necesidades de socialización		2,28	3,14		
Necesidades emocionales			3	3,71	
Total		2,19	3,17		

DISCUSIÓN

Al analizar el resultado global del NOC: conocimiento cuidado de los hijos, (Tabla 3), se evidenció que los padres aumentaron sus conocimientos con relación a la estimulación de sus hijos, con un NOC final de 3,17. Lo cual es un aspecto positivo que es consecuente y respaldado en el estudio de Perdomo²¹, afirma que la preparación de la familia es siempre una necesidad, siendo de interés que los cuidadores necesitan continuar actualizándose en temas de estimulación del desarrollo, por su importancia en la educación de los niños. El papel del educador está en descubrir tempranamente habilidades de los niños, observarlos con atención, por la importancia que merecen en las primeras edades la estimulación.

Para lograr el aumento de los conocimientos de los padres de familia sobre formas de estimulación infantil, fue esencial el juego como herramienta metodológica, en el desarrollo del proyecto, así como se evidenció en el estudio realizado en Perú⁴, quien muestra cómo fue aplicada la estimulación temprana por medio de juegos y actividades en niños de 0 a 3 años en un grupo control y un grupo experimental, alcanzando el grupo experimental el mayor porcentaje a categoría “alto” (54%), a su vez demostró que antes de aplicar el programa de estimulación tuvieron 0,432 meses en edad en comparación a su edad cronológica y después de aplicar el programa de estimulación en un período de 6 meses tuvieron un incremento de 3,728 meses de adelanto en edad, en comparación a su edad cronológica.

Es de resaltar que el juego contribuye en el desarrollo saludable del cerebro. El juego ofrece más que recuerdos preciados de crecer, permite a los niños desarrollar creatividad e imaginación mientras desarrollan fortalezas físicas, cognitivas y emocionales^{22,23}. Durante los primeros años de existencia, el juego es una actividad de diversión donde el ser humano demuestra estar activo y genera conocimientos, además es una forma de liberar energías,

expresión, instintos, sentimientos, actitudes y desarrollar habilidades y destrezas. Existen necesidades que satisfacer para cumplir con el desarrollo armónico integral del niño, lo lúdico coadyuva con la formación sistémica del hombre, ampliando sus potencialidades biológicas, espirituales, psíquicas y sociales²³.

Otro hallazgo relevante de este estudio fue la interacción afectiva, de los padres de familia con sus hijos, durante el desarrollo de las sesiones especialmente, del área personal social lo cual tiene similitud con otro estudio²². Quienes identificaron que el juego permite una interacción de calidad diferente entre padres e hijos. Cuando los padres observan a sus hijos jugando o se unen a ellos, pueden ver el mundo a través de los ojos de su hijo y, por lo tanto, pueden aprender a comunicarse y ofrecer orientación más eficaz, por lo tanto, los padres de familia y demás integrantes son los pilares fundamentales en la formación de la persona, la familia es el grupo humano primario más importante en la vida de un hombre. Los niños reciben de los padres el amor, los cuidados, los valores y las normas de comportamiento necesarias. Los padres tienen una tarea especial en la exploración a través del juego y la estimulación del niño que empieza desde el vientre de la madre y se nutre hasta la edad de los 6 años²⁴.

Igualmente resulta de interés del estudio que los padres de familia adquirieron mayor conocimiento teórico práctico con relación a la estimulación de la motricidad fina y gruesa, que fue clasificado como conocimiento moderado en el indicador de necesidades de estimulación con 3,28 lo cual permitió confirmar que, para lograrlo, es esencial dedicar tiempo de calidad a la realización de ejercicios y actividades, así como la motivación de los niños, porque no pueden ser actividades obligadas. Lo cual se complementa con las afirmaciones de otros autores²⁵, con relación a que el ritmo de evolución varía de un sujeto a otro, (siempre dentro de unos parámetros) de acuerdo con la madurez de su sistema nervioso, su carga

genética, su temperamento básico y la estimulación ambiental. Asimismo, potenciar la psicomotricidad ayuda a elevar el rendimiento escolar en un futuro y los resultados de evaluación en todas las etapas educativas²⁶.

A su vez con relación a los resultados del indicador de necesidades de socialización, con el cual se evaluó el área de audición y lenguaje, se logró un conocimiento moderado de 3.14 en los padres de familia, dándoles a conocer la importancia de esta área, por medio de lectura de cuentos y dramatizados de los mismos, obras de teatro, juego de roles, cantos, uso de fonemas entre otros, lo cual contribuyó a mayor participación, expresión verbal de los niños durante el desarrollo de las sesiones educativas. La narración de historias y su representación son una herramienta fundamental en el desarrollo del lenguaje²⁷, se considera que el juego para el niño y para el adulto es una forma de usar la inteligencia o, mejor dicho, una actitud con respecto al uso de la inteligencia. Es un banco de prueba, un vivero en el que se experimentan formas de combinar el pensamiento, el lenguaje y la fantasía.

Teniendo en cuenta lo anterior la estimulación temprana no es manipular ni acelerar procesos, sino favorecer experiencias enriquecedoras para un desarrollo sano y productivo del niño y la niña debiendo convertirlo en un medio agradable de exploración, formación, prevención y adquisición de destrezas²⁸, para lo cual es fundamental el juego, involucrando a la familia del niño y la niña, porque el padre y la madre son las personas más cercanas, que mejor lo conocen y son la primera y mayor influencia, en cuanto a afecto, conocimiento, seguridad, autonomía y autoridad.

Por tanto, se recomienda la aplicación de la secuencia didáctica del DARDEO para ejecutar las sesiones de estimulación con actividades en base a seis pasos: D de diálogo, A de animación, R de reflexión, D de demostración, E de evaluación y O de orientación, permitiendo así el máximo desarrollo del niño y

la niña a escala general o en áreas específicas tales como la cognitiva, la motriz, la social y del lenguaje²⁸.

Relacionando este proyecto con los estudios encontrados lo más importante es poder despertar, orientar y aumentar conocimiento en los padres para que vean la importancia de cumplir con la estimulación temprana, evitando que éstos desarrollen relaciones negativas con sus hijos, facilitando a los padres y a los niños los medios y recursos necesarios para que su desarrollo sea lo mejor posible, ayudándoles en la adquisición de habilidades adaptativas y sociales.

Es así como se muestra la importancia de la realización de proyectos o programas de estimulación donde se pueda involucrar los padres o cuidadores, es importante recalcar que en los primeros años de vida los programas de estimulación contienen una serie de objetivos que es importante empezar lo antes posible ya que en estos primeros meses se desarrollan y maduran las capacidades del lenguaje, lo sensorial, físico y psicológico que son fundamentales y prioritarios.

En conclusión, con base en los hallazgos encontrados se logra evidenciar que el juego favorece la adecuada estimulación del desarrollo de los niños y aporta al fortalecimiento del vínculo afectivo entre padres e hijos, por lo tanto, es importante la participación de los padres en el desarrollo de estrategias lúdicas de enseñanza aprendizaje.

Asimismo, las acciones llevadas en este proyecto permiten identificar que el rol de enfermería es importante en el desarrollo de estrategias educativas que propicien la estimulación, para un adecuado desarrollo infantil siendo esta profesión más cercana a padres o cuidadores, como un apoyo para que implementen en su diario vivir estrategias como el juego para la estimulación y así poder fomentar el buen crecimiento y desarrollo en las diferentes etapas de la infancia.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos a los padres de familia y a los niños, que participaron en el desarrollo del proyecto.

DECLARACIÓN SOBRE CONFLICTOS DE INTERESES

Todos los autores participaron en el diseño, análisis e interpretación de datos del presente artículo. No manifiestan ningún conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ibáñez P, Mudarra M, Alfonso C. Un estudio sobre el método estitsológico multisensorial de atención temprana. *Orientación y Psicopedagogía* [revista en la Internet]. 2005 [citado 2018 Abril 15]; (1):107-127 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338230772007>
2. Cerna C. La estimulación temprana en el desarrollo infantil de los niños y niñas del primer ciclo de educación inicial. *Crescendo Educación y Humanidades*. 2016;2(2):184-190 Doi: <http://dx.doi.org/10.21895/in> cres e.v2i2.1070
3. Maldonado J. Eficacia de la estimulación temprana para potenciar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 2 a 3 años de edad del área urbana y rural [Trabajo de grado Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora]. Quito. Universidad Central del Ecuador. Facultad de ciencias psicológicas; 2016.
4. Flores J. Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años. *Ciencia y Tecnología* [revista en la Internet]. 2013 [citado 2018 Abril 1];9(4).Disponible en:
5. Rivera M. “La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo del lenguaje oral de las niñas y niños del nivel I de 2 y 3 años de los centros infantiles del buen vivir “el Ángel de María” y “Gotitas de cristal” de la ciudad de Quito del periodo 2012-2013”. [Trabajo de grado Licenciada en Ciencias de la Educación]. Loja. Universidad Nacional de Loja. Facultad de la Educación el Arte y la Comunicación; 2014.
6. Martínez G. El juego y desarrollo infantil. Primera edición. Barcelona. Editorial Octaedro; 2012.
7. Schönhaut B, Schonstedt G, Álvarez I, Salinas A, Armijo R. Desarrollo Psicomotor en Niños de Nivel Socioeconómico Medio-Alto. *Rev. chilena de pediatría* [revista en la Internet]. 2010 [citado 2018 Abril 1]; 81(2):123-128. Doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062010000200004>
8. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Medicina. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Actualización y ajuste de la Escala abreviada del Desarrollo EAD – 3. Bogotá. 2017
9. Moreno J, Rodríguez P. El aprendizaje por el juego motriz en la etapa infantil. Primera edición Murcia. Editorial Universidad de Murcia. 2006
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera Infancia importa para cada niño. New York: UNICEF; 2017
11. Nanda International. *Nursing Diagnoses: Definitions and Classifications*. Barcelona Editorial Elsevier; 2017.

<http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/426/363>

12. Ibáñez Luz, Sarmiento L. El proceso de enfermería. Primera edición. Bucaramanga Editorial Universidad Industrial de Santander; 2003.
13. García A, Astro H, Bautista L, Habón M, López L, Patiño A. Yo pongo, tus pones, todos ponen para ayudar a las familias de nuestra comunidad. Ciencia y cuidado [revista en la Internet]. 2013 [citado 2018 Abril 14];2(10):11-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4697837>
14. Moorhead S, Johnson M, Meridean L, Swanson E. Clasificación de resultados enfermería (NOC) .Cuarta edición. Barcelona. Editorial Elsevier; 2008.
15. Butcher B, Bulechek G, Dochterman J, Wagner C. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC).Quinta edición. Barcelona. Editorial Elsevier; 2008.
16. Manzini J. Declaración de Helsinki, principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos, programa de bioética. Acta Bioética [revista en la Internet].2000 [citado 2018 Abril 14].Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2000000200010>
17. Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 0412 de 2000 Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo. Norma técnica de detección de alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años.
18. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Ministerio de Salud Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia. Colombia OPS; OMS; 2016.
19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Ejercicios de estimulación temprana. México: UNICEF; 2011.
20. Colombia. Ministerio de la Protección Social. República de Colombia. Guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años. 2007.
21. Perdomo E. La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia. Varona:Científico- Metodológica [revista en la Internet].2011 [citado 2018 Abril 14];(52):29-34.Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3606/360635574006.pdf>
22. Milteer R, Ginsburg K. The Importance of Play in Promoting Healthy Child development and Maintaining Strong Parent-Child Bond: Focus on Children in Poverty. American Academy of Pediatrics. [revista en la Internet]. 2012 [citado 2018 Agosto 14]; 129(1):204-213 Disponible en: <http://ohioaap.org/wp-content/uploads/2015/08/Pediatrics-2007-Ginsburg-182-91.pdf>
23. Eming M, Fujimoto G. Desarrollo infantil temprano: lecciones de los programas no formales. Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [revista en la Internet].2004 [citado 2018 Abril 14];12(2):1-28.Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2003000100004
24. Castillo A, Fortín S. La importancia de la participación activa del padre en el desarrollo, exploración y estimulación del hijo. Crescendo, educación y humanidades [revista en la Internet].2017[citado 2018 Abril 14];4(2): 1-10 Doi: <http://dx.doi.org/10.21895/incres>

25. Jauregui C, Mora C, Carrillo C, Oviedo N, Pabón Y, Rodríguez A. Manual práctico para niños con dificultades en el aprendizaje. Primera edición. Bogotá: Editorial Panamericana. Colombia. 2016.
26. Barreno Z, Macías J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Ciencia Unemi [revista en la Internet].2015 [citado 2018 Abril 14]; 8(15):110-118.Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5269474>
27. Montserrat D, López A, Fernández. J, García. M, García S. Estudio piloto sobre la implementación de un programa lúdico en el contexto escolar para la estimulación del lenguaje. Logopedia, foniatría y audiología [revista en la Internet].2014 [citado 2018 Abril 14]; (34):171 – 179.Disponible en : <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-logopedia-foniatria-audiologia-309-articulo-estudio-piloto-sobre-implementacion-un-S0214460314000643>
28. Veruska C. La estimulación temprana en el desarrollo infantil de los niños y niñas del primer ciclo de educación inicial. Crescendo, educación y humanidades [revista en la Internet].2015 [citado 2018 Agosto 14];2(2):184-190. Disponible en: <https://docplayer.es/62213128-La-estimulacion-temprana-favorece-al-desarrollo-neuronal-del-individuo-ya-que-permite.html>