



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**EFFECTOS DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL  
DESARROLLO MOTOR Y COGNITIVO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN ENFERMERÍA  
EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PRESENTADO POR:**

**MONTESINOS ALTAMIRANO, DANAÉ STEHFANY  
SALAS MUJICA, MARÍA ANGGELA**

**ASESOR:  
DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA**

**LIMA – PERÚ**

**2020**



A nuestros padres por su permanente apoyo incondicional, por educarnos con valores y por acompañarnos durante nuestra formación profesional.

### **AGRADECIMIENTO**

A Dios, a nuestras familias, y a los docentes de postgrado, por contribuir en nuestra formación profesional, motivándonos constantemente para culminar satisfactoriamente la segunda especialidad profesional.

**Asesor:**

Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

**Secretario:** Mg. Violeta Aidee Zavaleta Gutierrez

**Vocal:** Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada

## INDICE

Caratula	I
Hoja en blanco	II
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Asesora	V
Jurado	VI
Índice	VII
Índice de tablas	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCION</b>	
1.1. Planteamiento del problema.	12
1.2. Formulación del problema.	16
1.3. Objetivo.	16
<b>CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra.	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de Análisis.	18
2.5. Aspectos Éticos.	18
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	19
<b>CAPÍTULO IV: DISCUSION</b>	
4.1. Discusión.	32

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1. Conclusiones.	35
5.2 Recomendaciones	36
<b>REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>37</b>



## INDICE DE TABLAS

TABLA 1 Estudios revisados sobre los efectos de un programa de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años. 19

TABLA 2: Resumen de estudios sobre los efectos de un programa de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años. 29

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar las evidencias sobre los efectos de un programa de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años. **Material y Métodos:** Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la Enfermería Basada en la Evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. Se utilizó la base de datos: Journal, Scielo, Cochrane Plus, Enfer Índex, Medplus, Pub med. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos que el 40% pertenecen a Perú, el 10% a Irán, el 10% a Colombia, el 10% Canadá, el 10% a Brasil, el 10% a Noruega y el 10% a China. Los estudios revisados están basados en revisiones sistemáticas con el 10 %, ECA con el 40%, estudios cuasiexperimentales con el 20 % y estudios experimentales con el 30%. **Conclusiones:** En las entidades prestadoras de salud de debería protocolizar las guías de atención en estimulación temprana en niños, para crear estrategias con evidencias positivas en el uso adecuado de las técnicas de estimulación temprana por el personal de salud en la atención del niño sano e identificar los que se encuentren en riesgo del desarrollo psicomotor.

**PALABRAS CLAVE:** Estimulación temprana, efectos de programas, infantes, desarrollo motor y cognitivo.

## ABSTRACT

**Objective:** Systematize the evidence on the effects of an early stimulation program on motor and cognitive development in children under 5 years.

**Material and Methods:** Systematic Reviews are an observational and retrospective research design, which synthesizes the results of multiple primary investigations. They are an essential part of Evidence-Based Nursing by their rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions of clinical practice. The database was used: Journal, Scielo, Cochrane Plus, Enfer Index, Medplus, Pub med.

**Results:** In the final selection 10 articles were chosen, we found that 40% belong to Peru, 10% to Iran, 10% to Colombia, 10% Canada, 10% to Brazil, 10% to Norway and the 10% to China. The studies reviewed are based on systematic reviews with 10%, RCT with 40%, quasi-experimental studies with 20% and experimental studies with 30%.

**Conclusions:** In the entities that provide health, the guidelines for early stimulation care in children should be protocolized to create strategies with positive evidence in the proper use of early stimulation techniques by health personnel in the care of the healthy child and identify those at risk of psychomotor development.

**KEY WORDS:** early stimulation, effects of programs, infants, motor and cognitive development.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCION**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que para el porvenir de la sociedad humana es importante que los pequeños puedan adquirir un desarrollo físico y psicológico óptimo. La adecuada nutrición, los subsistentes cuidados acogedores de los padres y el impulso durante la primera infancia favorecen a los niños a alcanzar un destacado rendimiento escolar, estar más saludables y contribuir en la sociedad. (1)

En el 2009 la OMS refiere: que la carencia o inapropiada estimulación temprana en la primera infancia pueden conllevar a secuelas irreversibles en la evolución de las funciones cerebrales, puesto que se altera su estructura y habilidad de aprendizaje, las destrezas adquiridas por los pequeños participan en la evolución cerebral y del habla, el desarrollo de competencias, solución de dilemas y mantener vínculos saludables con sus congéneres y adultos. (2).

En los postrimeros decenios, se han alcanzado a entender considerablemente mejor la correlación entre la salud, el desarrollo físico, el progreso psicológico

y la asistencia que ofrecen los progenitores. Acoplado prestezas que se focalicen en el crecimiento y el desarrollo y ayuden a los padres a tener una postura consecuente que pueda optimar la evolución psicológica y el incremento físico de los pequeños. (3)

La respuesta a esta labor a nivel general por la seguridad de la niñez ha empezado ya a dar beneficios, los cuales se concretan en la instalación de lineamientos y formas para la atención de los pequeños. Los esfuerzos en el ámbito de la salud se han concretado en la reducción de los índices de muerte en pequeños, aunque de manera discreta, en muchos estados, representa un aumento del grupo pueril, que en la generalidad de los casos no poseen con los capitales monetarios familiares necesarios para avalar su salud, pulcritud, alimentación y enseñanza.

En los países subdesarrollados se plantea con gran altura la problemática de la motivación orientada a los grupos de niños pequeños que por el estilo de vida desfavorables en que se hallan, y la condición de extrema pobreza, componen el grupo etéreo con alto riesgo al déficit en la evolución ambiental y biológica, como ocurre en los pequeños que presentan singularidades que los hacen necesitar programas educativos específicos por no estar integrados en la normativa (4).

La estimulación temprana se define como; el conjunto de tareas, aplicaciones o motivaciones ambientales que se proponen al pequeño en forma ordenada para contribuir a crecer y desarrollarse saludablemente, entonces podemos decir que, la estimulación temprana contribuye a desarrollar y/o mejorar la motricidad fina, motricidad gruesa, el habla y lo socioafectivo. (5)

La estimulación se efectúa mediante la reproducción seriada útil de sucesos sensoriales disímiles que mejoran, por una parte, el manejo emocional aportando al infante una impresión de seguridad y satisfacción, por otra incrementan la pericia intelectual que le favorece el amaestramiento, ya que se despliegan aptitudes, para activarse a través del juego libre y del ejercicio de la averiguación, la exploración y la ilusión. Todos los niños vienen al mundo

con la necesidad biológica de conocer y la estimulación que se le facilite durante el primer año de vida, tiene más impacto en su evolución cerebral que en cualquier otro periodo de la vida. (6)

Una etapa vital para la evolución de cada individuo es la infancia, en este periodo cada experiencia que se tiene durante los primeros 5 años se extiende para toda la vida. Las habilidades adquiridas y la estimulación permanente en el lapso de los primeros 3 años de vida son relevantes para la evolución cerebro, los sentidos, el desplazamiento y la adquisición de conocimientos. (5)

La evolución del infante puede establecerse a través de la observación de su conducta la cual se ha fraccionado en cinco áreas. Las cuales son: Motricidad gruesa y fina, lenguaje, cognición, personal, y social.

Los programas de estimulación temprana (PET) se conceptualizan con el fortalecimiento máximo de las prestezas físicas e intelectuales del infante, por medio de la estimulación continua y regulada, se iniciaron para atender a niños con desviaciones del desarrollo por presentar anomalías cerebrales, más adelante las programaciones se ampliaron a los pequeños que por sus restricciones biológicas o psicosociales, podrían tener riesgo de presentar variantes en su desarrollo, es decir, los PET se instauraron con fines preventivos y de terapéutica, han sido útiles en niños normales para mejorar su evolución del desarrollo, aunque no es una indicación necesaria. (7)

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINS) ha puesto a disposición la “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño con menos de 5 años” bajo encargo de la enfermera, profesional sanitario consideradamente capacitada para aplicar un cuidado completo al ser humano en todas los períodos de la vida y que se encuentran presentes en todos los establecimientos de atención, donde realiza una serie de acciones como: el examen físico, detección de padecimientos prevalentes, evaluación del crecimiento y estado nutricional, la valoración del desarrollo y

la estimulación temprana, con el fin de evaluar oportuna y habitualmente el incremento y evolución de los niños y actuar a través de la ejecución de sesiones de estimulación temprana.

La estimulación temprana se determina como: un vinculado de tareas, adiestramiento y entrenamiento físico, que se llevan a cabo con la intención de potenciar las diferentes áreas de desarrollo del infante. Es una actividad vital que se ejecuta durante el control del crecimiento y desarrollo del niño menos de 5 años. (8)

De esta manera, la enfermera asentada en la conceptualización holística del ser humano dirige sus actividades a la asistencia del individuo vital, para descubrir sus insuficiencias, interceptarlas y curarlas de forma eficaz y oportuna, decreciendo la repercusión de complicaciones de salud más habituales, como es la evolución psicomotora de los niños pequeños. (9)

De la misma condición, la Ley de Trabajo del Enfermero Profesional en el título I, artículo 2 describe que; la enfermera(o), como profesional de la Ciencias de la Salud, interviene rectamente en la prestación de los servicios de salud integrales, en su estructura científica, tecnológica y metódica, en los procedimientos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, por medio del cuidado del individuo, la familia y la colectividad, motivado en el marco social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desarrolla, con el designio de mejorar la calidad de vida y alcanzar el bienestar de la colectividad. (10)

Considerando la actuación tan importante que desarrolla el enfermero en la comunidad, brindando educación a las progenitoras y/o tutores de niños pequeños, valorando la evolución integral de los niños, se realiza la presente revisión.

## 1.2 FORMULACION DE LA PREGUNTA

La pregunta clínica formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Niños menores de 5 años	Programas de estimulación temprana	No corresponde.	Mejorar el desarrollo motor y cognitivo

¿Cuáles son los efectos de los programas de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años?

## 1.3 OBJETIVO

Sistematizar las evidencias sobre los efectos de los programas de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años.



## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 TIPOS Y DISEÑO**

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que extracta los resultados de variadas investigaciones primarias. Son parte principal de la Enfermería Basada en la Evidencia por su rigurosa metodología, estableciendo los estudios destacados para argumentar las interrogantes específicas de la práctica clínica. (11)

### **2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población está conformada por la revisión bibliográfica de las 120 referencias encontradas, fueron seleccionados 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de antecedentes científicos, con una anterioridad no mayor de ocho años y que responden a escritos difundidos en idioma español, inglés, chino, portugués.

### **2.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recopilación de datos se ejecutó a través de la exploración bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, que tuvieron

como texto esencial los programas de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años. Del total de los artículos que se hallaron, se incorporaron los más sustanciales según nivel y calidad de evidencia y se descartaron los menos destacados.

Se estipuló la pesquisa siempre y cuando hubo acceso al texto íntegro del trabajo científico.

Se contrastaron los términos de la investigación en el registro de Descriptores de Ciencias de la Salud - DECS

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente: Efectividad AND programas AND estimulación temprana AND destreza motora AND cognitiva AND niños AND desarrollo de programa AND menores de 5 años.

Bases de Datos: Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus, Enfer Índex, Medplus, Pub med.

## **2.4 TÉCNICA DE ANÁLISIS**

El análisis de la revisión sistemática está constituido por la preparación de una tabla de resumen (tabla N°1 y N°2) con las referencias principales de cada uno de los artículos seleccionados, valorando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discordancia entre los artículos nacionales e internacionales, así como una evaluación analítica e intensiva de cada artículo de acuerdo los discernimientos técnicos señalados y a partir de ello asentar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

## **2.5 ASPECTOS ETICOS**

La valoración analítica de los artículos científicos examinados estuvo conforme con las pautas técnicas de la bioética en la investigación confirmando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los elementos éticos en su realización.

Esta pesquisa incide en el efecto de la veracidad en la recopilación de evidencia, en las disímiles bases de datos a nivel internacional.

## CAPITULO III: RESULTADOS

**3.1 Tabla N°1: Estudios sobre los efectos de los programas de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años.**

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Ghayebie E y Rezaeian A.	2018	Efecto del programa de estimulación del desarrollo en las medidas de desarrollo de los niños pequeños (12).	Ciencias Médicas de Mashhad DOI: 10.22038 / EBCJ.2018.26127.1601 IRAN	Vol. 8, N° 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	31 niños pequeños de 1 a 3 años de edad. Se incluyeron en el estudio 16 sujetos en el grupo de intervención y 15 casos en el grupo de control.	No corresponde	La intervención se realizó durante 8 semanas con tres sesiones de 2 horas a la semana, se aplicó las pautas modificadas del Marco de estándares de aprendizaje temprano de West. Se evidenció la mejora en el área motora gruesa una intervención (media ± DE) 22.3 a 31.8, en el área del lenguaje una intervención (media ± DE) 13.8 a 24.7 Pero, no hubo diferencias importantes entre los dos grupos con respecto a la evolución de la motricidad fina.	El programa de estimulación del desarrollo fue efectivo porque mejoró la puntuación de la evolución del lenguaje receptivo, el desarrollo del lenguaje expresivo y el desarrollo motor grueso. No evidenció cambios en el área motora fina.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Shelley Peacock , S K, Erin Watson , D NI &	2013	Efectividad de los programas de visitas domiciliarias en los resultados del niño: una revisión sistemática. (13).	BMC Public Health <a href="https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-17">https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-17.</a> CANADÁ	Vol.: 13 N°: 17

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática	18 artículos	No corresponde	<p>Las visitas domiciliarias fueron semanales durante un año. Los resultados específicos del desarrollo incluyeron: desarrollo psicomotor y cognitivo; los niños hasta los 18 meses de vida en el grupo de intervención eran significativamente más propensos a puntuar dentro del rango normal en el BSID que los niños control (<math>p &lt; 0.05</math>). Los niños más grandes no presentaron diferencias significativas.</p> <p>Comportamiento del niño; logró reducir los comportamientos problemáticos en niños pequeños, hasta cierto punto.</p> <p>Desarrollo del lenguaje; se observaron efectos positivos del tratamiento para las habilidades del lenguaje expresivo de los niños (<math>p &lt; 0.01</math>) en el grupo de intervención. 03 artículos se mencionan el maltrato infantil.</p>	La efectividad de los programas de visitas domiciliarias muestra que los niños pequeños en estos programas presentan mejoras modestas en algunas circunstancias. Los estudios incluidos encontraron que los programas de intervención se asociaron con disminución en la crianza severa, mejor cognición y desarrollo del lenguaje en niños pequeños, reducciones en el bajo peso al nacer, peso superior para la edad en niños pequeños.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Soejima CS, Bolsanello MI.	2012	Programa de intervención y la intervención temprana con bebés en Educación Infantil (14).	Educación en la Revista Disponível em: <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=155023646006">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=155023646006</a> BRASIL	Vol 43 N° 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental	La población fue de 37 niños. (0 a 3 años) 15 participaron en el programa de intervención temprana.	Consentimiento informado Se utilizó la Escala de Evaluación Bayley Scales II	Se aplicó la escala de Bayley II, se hizo en forma individual y en presencia del cuidador principal para determinar que niños tenían retraso en el Desarrollo psicomotor. El programa de intervención temprana está diseñado individualmente para cada bebé, se aplicó durante un mes, todos los días. 15 niños mostraron retraso en el desarrollo y 22 no tuvieron déficit. La intervención se aplicó al grupo con deficit, mostrando un progreso visible en la area cognitiva (p = 0,0143) y en el resultado del progreso motor la estimulación temprana (p = 0,0104).	El programa de intervención temprana en las guarderías públicas es viable para prevenir futuras discapacidades en los niños, la intervención temprana fue efectiva en el desarrollo cognitivo y motor, logrando un progreso importante.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Chinome D, Rodríguez L, Parra J.	2017	Implementación y evaluación de un programa de estimulación cognitiva en preescolares rurales. (15)	Psicol. caribe <a href="http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.2.72787">http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.2.72787</a> COLOMBIA	Vol.34 N°.3

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuasiexperimental	Un total de 38 preescolares rurales de 36 a 78 meses.	Se utilizó el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica (CUMANIN)  Consentimiento informado	Se aplicó la escala de CUMANIN y se detectó que el 53 % exteriorizó niveles de inmadurez neuropsicológica. El programa de estimulación temprana se empleó desde el 23 de marzo hasta el 15 de junio de 2015, con una duración de 45 minutos por conjunto. Desarrollando las áreas del lenguaje, memoria, motricidad y sensorialidad La valoración post tratamiento; encontramos discrepancias estadísticamente significativas ( $p < 0,01$ ) en las escalas de desarrollo verbal, desarrollo total y coeficiente de desarrollo. También se halló: Psicomotricidad (0,65), Lenguaje articulatorio (0,89), Lenguaje comprensivo (0,69), Lenguaje expresivo (0,68), Estructuración espacial (0,60), Viso percepción (0,90), Memoria icónica (0,52).	La implementación de un programa de estimulación temprana en niños presentó mejoras en las funciones cognitivas y los requerimientos dentro de la evolución del aprendizaje escolar, favoreciendo así al desarrollo del despliegue social, la autoestima y conductas afectuosas adecuadas.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5 Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Liang M, Bingshang Y, Lingdan M, Baohong W, Chunhui Zheng.	2015	Efecto de la intervención temprana en los lactantes prematuros en general. (16)	ELSEVIER <a href="http://dx.doi.org/10.1016/j.braindev.2014.07.002">http://dx.doi.org/10.1016/j.braindev.2014.07.002</a> CHINA	Vol.37 N°.1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Población de 285 niños prematuros (32 a > 37 semanas). Los niños del grupo de intervención temprana (145) y los del grupo de control (140).	Consentimiento informado Se usó la Guía Portage	La intervención temprana se realizó a partir del 3er día después del nacimiento hasta la semana 54 de gestación. En el hospital se brindó la estimulación auditiva; la estimulación visual; estimulación táctil, durante 1-2 veces al día, 10-15 minutos cada vez, realizados por una enfermera. Después de la intervención, para el movimiento de retorcimiento, no hubo cambios significativos en los 2 grupos. Sin embargo, para el movimiento Fidgety, hubo significantes diferencia ( $\chi^2 = 7.921$ , $\chi^2 = 5.763$ , $p < 0,05$ ) entre los dos grupos, especialmente en el grupo de 32 semanas. A nivel cognitivo, social, no se reporta cambios.	El efecto de la intervención temprana podría mejorar los movimientos Fidgety del bebé prematuro. Pero no ocurre lo mismo con los movimientos de retorcimiento. Con la posibilidad de que la intervención temprana podría tener un efecto rápido en el crecimiento del cerebro y también mejorar y cambiar la vía neural en desarrollo.

### [DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6 Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rebaza L.	2015	Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima. (17)	Cybertesis <b>URI:</b> <a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4037">http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4037</a> PERU	Vol.1 N°.1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Cuasiexperimental	La población estuvo constituida por madres de niños de 4 a 6 meses. La muestra estuvo conformada por 20 madres.	Consentimiento informado	Al aplicar la encuesta pre-test en el centro de salud el 100% de las madres no efectuaban las habilidades de estimulación temprana. El programa de Estimulación Temprana tuvo 7 sesiones de 1 hora cada una, las cuales se llevaron a cabo 2 veces por semana, enfatizando el área motora, coordinación socialización y del lenguaje. Luego de intervenir en el Programa Educativo el 100% las mamás efectúan las habilidades de estimulación temprana, el cual fue verificado a través de la prueba t de student, alcanzado un nivel de significancia de $\alpha$ : 0.05.	El Programa educativo fue muy efectivo en el mejoramiento de las prácticas de Estimulación Temprana en sus disímiles áreas, alcanzando las madres a realizarlas en un 100 %.



### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Cruzado de la Vega V, y Cavero Arguedas D.	2016	Resultados de la evaluación de impacto del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más. (18)	MEF <a href="https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_pu/bl/.../informe_resultados_cuna_mas.pdf">https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_pu/bl/.../informe_resultados_cuna_mas.pdf</a> PERU	Vol.1 N°.1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental	Población de 5339 niños menores de 36 semanas	Consentimiento informado	<p>Las intervenciones de estimulación temprana se realizaron mediante dos sesiones en las visitas domiciliarias, la primera en el 2013 y la segunda en el 2015. Se implementó el programa desarrollando las áreas; cognitiva, lenguaje (receptivo y expresivo), motricidad (fina y gruesa), socioemocional y comportamiento adaptativo.</p> <p>El impacto sobre desarrollo cognitivo y lenguaje receptivo tuvo una desviación estándar de 0,295 y 0,193, con una mayor magnitud entre niños de hogares más pobres y con madres con menos años de educación. En las áreas de motricidad fina, área de motricidad gruesa. y personal-social se identifican impactos positivos y significativos al 10%,</p>	Los resultados fueron positivos en el desarrollo integral del niño mediante el acompañamiento, siendo la primera evaluación experimental de un programa de visitas domiciliarias para la promoción del desarrollo infantil en las zonas más alejadas de nuestro país.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Hartinger s, Franco c, Hattendorf J, Wolf j, Gil A, Ortiz M, et al	2017	Impacto de una intervención de estimulación infantil en el desarrollo infantil temprano (DIT) en zonas rurales del Perú: un ensayo aleatorio grupal que utiliza un diseño de control recíproco. (19)	Revista de Epidemiología y Salud Comunitaria. doi: 10.1136 / jech-2015-206536 PERU	Vol.71 N°.3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	En total 50 comunidades rurales andinas. Una población de 534 niños de 6 a 35 meses de edad	Consentimiento informado	La intervención de DIT se implementó en 258 hogares en 25 comunidades con al menos un niño de 6 a 35 meses, fueron capacitadas las madres cada 3 semanas durante 12 meses, mediante una mayor interacción madre-hijo, introdujeron juguetes estimulantes y material de aprendizaje adaptado para el niño en el local de Wawa Wasi con éxito del 65%. El grupo de desarrollo infantil temprano mejoraron las actividades motoras gruesas en un 63 %, motricidad fina un 60% con un intervalo de confianza del 95 % 1.6 (1.2 a 2.0), y cognitivo del 67 % con un IC 95% 1.5 (1.3 a 1.9).	El impacto en la intervención de estimulación infantil en el hogar mejoró de manera efectiva el desarrollo infantil en general en todos los dominios y por separado. Las estrategias aplicadas por el personal de salud y los padres Se desarrollaron mediante el juego y material adaptado para el niño.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
	Kyno N, Ravn I, Lindemann R, Fagerlan M, Smeby N, Torgensen A.	2012	Efecto de un programa de estimulación temprana sobre el desarrollo de recién nacidos prematuros moderados y tardíos a los 36 meses: un estudio controlado aleatorizado (20).	Journal Infant Behavior and Development <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163638312001063?via%3DiHub">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163638312001063?via%3DiHub</a> NORUEGA	Vol.35 N°4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Población 118 niños Muestra 61 niños grupo intervención y 57 grupo control	Consentimiento informado	El programa comprende 11 sesiones de una hora, desarrollando las áreas de motricidad gruesa, motricidad fina, la recepción visual, el lenguaje receptivo y expresivo. De la población de 118 niños muestran, que el programa de estimulación temprana logró un 100 % de efecto en las áreas de motricidad gruesa, motricidad fina, la recepción visual, el lenguaje receptivo y expresivo, durante las evaluaciones del primer año. A los 36 meses no existe información que diferencie los resultados en ambos grupos de estudio en el área motora.	El efecto del programa de estimulación temprana fue muy positivo durante el primer año de vida, a los 36 meses no se halló efectos positivos en el desarrollo motor en el grupo de intervención, pero si en las otras áreas de desarrollo.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10 Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
SIREPI	2018	Programa de educación temprana de la primera infancia. (21)	Inversiones en la infancia <a href="https://docplayer.es/3200254-Programa-regional-de-educacion-temprana.html">https://docplayer.es/3200254-Programa-regional-de-educacion-temprana.html</a> PERU	Vol.1 N° 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental	500 familias de cuatro distritos de la Región de Piura. Niñas y niños de 0 a 2 años	Consentimiento informado	Programa que imparte sesiones en los establecimientos de salud y en las visitas domiciliarias. Una vez por semana y dura una hora. Padres/madres/cuidadores con apropiadas prácticas de formación de niños de 0 a 2 años. Desarrollaron adecuadas prácticas de nutrición, salud y buen trato de las niñas y niños de 0 a 2 años. Niños y niñas de 0 a 2 años con experiencias importantes que estimulan el desarrollo de sus habilidades sociales, comunicación y psicomotor.	Este programa de educación temprana fue efectivo en las diferentes habilidades y se trabajó directamente con las familias en sus casas, sin que éstas tengan que ir a otras comunidades para ser capacitadas. Las instituciones proveedoras de los servicios estatales, gestionan de manera acoplada y acordada el acceso de las familias y a los infantes menores de 2 años.

**3.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre los efectos de los programas de estimulación temprana en el desarrollo motor y cognitivo en niños menores de 5 años**

Diseño de estudio/título	Conclusiones	Calidad de evidencias (Según sistema grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Ensayo clínico aleatorizado controlado</b></p> <p>Efecto del programa de estimulación del desarrollo en las medidas de desarrollo de los niños pequeños</p>	<p>El programa de estimulación del desarrollo fue efectivo porque mejoró la puntuación de la evolución del lenguaje receptivo, el desarrollo del lenguaje expresivo y el desarrollo motor grueso. No evidenció cambios en el área motora fina.</p>	Alta	Fuerte	Iran
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>Efectividad de los programas de visitas domiciliarias en los resultados del niño: una revisión sistemática</p>	<p>La efectividad de los programas de visitas domiciliarias muestra que los niños pequeños en estos programas presentan mejoras modestas en algunas circunstancias. Los estudios incluidos encontraron que los programas de intervención se asociaron con disminución en la crianza severa, mejor cognición y desarrollo del lenguaje en niños pequeños, reducciones en el bajo peso al nacer, peso superior para la edad en niños pequeños.</p>	Alta	Fuerte	Canadá
<p><b>Experimental</b></p> <p>programa de intervención y la intervención temprana con bebés en Educación Infantil</p>	<p>El programa de intervención temprana en las guarderías públicas es viable para prevenir futuras discapacidades en los niños, la intervención temprana fue efectiva en el desarrollo cognitivo y motor, logrando un progreso importante.</p>	Alta	Fuerte	Brasil

---

**Cuasiexperimental**

Implementación y evaluación de un programa de estimulación cognitiva en preescolares rurales

La implementación de un programa de estimulación temprana en niños presentó mejoras en las funciones cognitivas y los requerimientos dentro de la evolución del aprendizaje escolar, favoreciendo así al desarrollo del despliegue social, la autoestima y conductas afectuosas adecuados.

Moderada Débil Colombia

---

**Ensayo clínico aleatorizado controlado**

Efecto de la intervención temprana en los lactantes prematuros en general

El efecto de la intervención temprana podría mejorar los movimientos Fidgety del bebé prematuro. Pero no ocurre lo mismo con los movimientos de retorcimiento.

Alta Fuerte China

Con la posibilidad de que la intervención temprana podría tener un efecto rápido en el crecimiento del cerebro y también mejorar y cambiar la vía neural en desarrollo.

---

**Cuantitativo Cuasiexperimental**

Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima.

El Programa educativo fue muy efectivo en el mejoramiento de las prácticas de Estimulación Temprana en sus disímiles áreas, alcanzando las madres a realizarlas en un 100 %.

Moderada débil Perú

---

**Experimental**

Resultados de la evaluación de impacto del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más.

Los resultados fueron positivos en el desarrollo integral del niño mediante el acompañamiento, siendo la primera evaluación experimental de un programa de visitas domiciliarias para la promoción del desarrollo infantil en las zonas más alejadas de nuestro país.

Alta Fuerte Perú

---

---

**Ensayo clínico  
aleatorizado  
controlado**

Impacto de una intervención de estimulación infantil en el desarrollo infantil temprano (DIT) en zonas rurales del Perú: un ensayo aleatorio grupal que utiliza un diseño de control recíproco.

El impacto en la intervención de estimulación infantil en el hogar mejoró de manera efectiva el desarrollo infantil en general en todos los dominios y por separado. Las estrategias aplicadas por el personal de salud y los padres Se desarrollaron mediante el juego y material adaptado para el niño.

Alta Fuerte Perú

---

**Ensayo clínico  
aleatorizado  
controlado**

Efecto de un programa de estimulación temprana sobre el desarrollo de recién nacidos prematuros moderados y tardíos a los 36 meses: un estudio controlado aleatorizado

El efecto del programa de estimulación temprana fue muy positivo durante el primer año de vida, a los 36 meses no se halló efectos positivos en el desarrollo motor en el grupo de intervención, pero si en las otras áreas de desarrollo.

Alta Fuerte Noruega

---

**Experimental**

Programa de educación temprana de la primera infancia.

Este programa de educación temprana fue efectivo en las diferentes habilidades y se trabajó directamente con las familias en sus casas, sin que éstas tengan que ir a otras comunidades para ser capacitadas.

Las instituciones provisoras de los servicios estatales, gestionan de manera acoplada y acordada el acceso de las familias y a los infantes menores de 2 años.

Alta Fuerte Perú

---

## **CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN**

De los 10 artículos revisados 05 evidencian que el programa de estimulación temprana es efectivo para la evolución cognitiva y motora; y 05 sólo motor. Los resultados conseguidos de la revisión sistemática demuestran que un 40 % pertenecen a Perú, el 10 % a Irán, el 10 % a Colombia, el 10 % Canadá, el 10 % a Brasil, el 10 % a Noruega y el 10 % a China. Los estudios revisados están basados en revisiones sistemáticas con el 10 %, ECA con el 40%, estudios cuasiexperimentales con el 20 % y estudios experimentales con el 30 %.

Los resultados conseguidos de la revisión sistemática demuestran que, de 10 artículos examinados el 100% de estos evidencian un efecto significativo en el desarrollo del niño, en sus diferentes áreas, pero también se confirma que la estimulación recibida directamente por el personal de salud es efectiva al igual que la brindada por los padres de familia, si ellos son debidamente capacitados.

La presente investigación se ejecutó mediante la revisión sistemática de artículos científicos nacionales e internacionales, que fueron publicados en la base de datos: Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus, Enfer Índice, Medplus, Pub med. con el algoritmo: efectos de los programas de estimulación temprana en niños menores de 5 años.

Cabe mencionar a Ghayebie y colaboradores (12) concluyen que el programa de estimulación del desarrollo mejoró la puntuación de la evolución del



lenguaje receptivo, el progreso del lenguaje expresivo y el desarrollo motor grueso. Pero no presentó cambios a nivel de la función motora fina. Soejima y colaboradores (14) determinan que el programa de intervención temprana en las instituciones públicas es viable para prevenir futuras discapacidades en los niños debido a que la intervención temprana puede detectar, identificar y mejorar posibles déficits en el área cognitiva y motora.

El personal de salud al realizar visitas domiciliarias es una intervención efectiva para las familias con alto riesgo social con niños pequeños. Iniciar la intervención antes del nacimiento y aumentar el número de visitas mejora el desarrollo y los resultados de salud para grupos particulares de niños. Previniendo el abuso infantil en algunos casos, particularmente cuando la intervención se inicia prenatalmente; beneficios para el desarrollo en relación con la cognición y las conductas problemáticas (22).

En el Perú se están desarrollando programas de estimulación temprana en zonas rurales que comprenden varias comunidades o distritos y están utilizando la visita domiciliaria como estrategia para acompañar, instruir y supervisar a los padres de familia en las diferentes técnicas de estimulación temprana, y posteriormente puedan asistir los niños a los locales comunales donde están implementados los programas nacionales de Wawa Wasi o Cuna más, así lo describen los autores Shelley Peacock y colaboradores (13), Cruzado de la Vega y colaborador (18), Hartinger y colaboradores (19) y SIREPI (21), quienes concluyen que el programa de educación temprana fue efectivo en las diferentes habilidades y se trabajó directamente con las familias en sus casas, sin que éstas tengan que ir a otras comunidades para ser capacitadas. Logrando una mejora en el desarrollo cognitivo, en el lenguaje, en el área asocial, y la función motora gruesa en niños menores de 2 años.

Rebaza L. (17) en su investigación concluyó que el Programa educativo fue muy efectivo en el mejoramiento de las prácticas de Estimulación Temprana en sus disímiles áreas, alcanzando las madres a realizarlas en un 100 %.

Los programas de estimulación temprana están centrados en un trabajo conjunto entre el personal de enfermería, los progenitores, los profesores y los cuidadores de las cuna-jardín para que el niño desarrolle todo su potencial en sus diferentes habilidades y destrezas. Teniendo como base una buena alimentación y un ambiente con estímulos positivos para su desarrollo. Situación que muchas veces no se cumple en países en subdesarrollados y que afectan negativamente la evolución cognitiva, motora y socioemocional de los niños menores de 5 años (23).

De acuerdo con el contexto presentado por Liang y colaboradores (16) concluyen que el programa de estimulación temprana a bebés prematuros es altamente efectivo en el desarrollo motor específicamente en los movimientos Fidgety y con posibilidad de mejorar la función cognitiva. Kyno N (20) difiere de esta conclusión porque en su estudio solo evidenció mejora en el área motor y no efectos positivos en el área cognitivo.

La Implementación y evaluación de un programa de estimulación cognitiva en preescolares rurales realizado por Chinome y colaboradores (15) concluyó que presentó mejoras en las funciones cognitivas y los requerimientos dentro de la evolución del aprendizaje escolar, favoreciendo así al desarrollo del despliegue social, la autoestima y conductas afectuosas adecuadas.

Los programas de estimulación temprana se aplican con diferentes números de sesiones en donde se abarcan las áreas principales como: desarrollo motor, coordinación, social, cognitivo, siendo instruidos los padres, profesores y cuidadores es en las diferentes instituciones de salud o comunal y durante las visitas domiciliarias.

En el marco a la investigación presentada los estudios confirman que, si hay evidencia de ser eficiente el programa de estimulación temprana en pequeños menores de 5 años, teniendo mayor campo de acción en el primer nivel de atención y siendo la enfermera la que asume la mayor responsabilidad al dirigir este programa como parte de la valoración completa del consultorio de crecimiento y desarrollo.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones.**

De los 10 artículos revisados 05 evidencian que el programa de estimulación temprana es efectivo para la evolución cognitiva y motora; y 05 sólo área motora.

Los resultados conseguidos de la revisión sistemática demuestran que un 40 % pertenecen a Perú, el 10 % a Irán, el 10 % a Colombia, el 10 % Canadá, el 10 % a Brasil, el 10 % a Noruega y el 10 % a China.

El programa de estimulación temprana realizada reporta evidencia que es efectivo es sus diversas aplicaciones, y en las diferentes etapas de desarrollo que se encuentran desde los recién nacidos hasta antes de los 5 años. Las evidencias basadas en revisiones sistemáticas demuestran que, de 10 artículos revisados el 100% de estos demuestran un efecto significativo en el desarrollo del niño, en sus diferentes áreas.

## 5.2 Recomendaciones

Fortalecer las capacidades y conocimientos del personal de salud mediante la planificación y programación de capacitaciones entre los profesionales de enfermería para desarrollar con responsabilidad la valoración del crecimiento y desarrollo psicomotor del niño.

En los hospitales, en el área de neonatología se debe implementar la estimulación en los recién nacidos prematuros para que tengan un buen desarrollo para su transcurso de su vida.

Protocolizar las guías de atención en estimulación temprana en niños, para crear estrategias con evidencias positivas en el uso adecuado de las técnicas de estimulación temprana por el personal sanitario en la atención del niño sano e identificar los que se encuentren en riesgo del desarrollo psicomotor.

En las Organizaciones de niños que no tiene apoyo del estado que está en los diferentes lugares de nuestro Perú, en los niños menores de 5 años se debe que implementar la estimulación temprana en las diferentes áreas: motora, lenguaje, cognitivo y psicoafectivo.

Implementar consultorios de enfermería de estimulación temprana para fortalecer las habilidades y destrezas del niño en su desarrollo motor y cognitivo.

Desarrollar talleres y/o escuela para progenitores para mejorar las instrucciones y las prestezas de la estimulación psicomotora en el infante.

En los centros de salud de Lima y Provincias se debe de implementar un lugar exclusivo para los programas de estimulación temprana, estos están al alcance de la comunidad ya que cuentan con personal especializados para un bien común (cuna más y wawa wasi)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud OM. Salud del niño. [Online].; 2018. Acceso 01 de abril de 2019. Disponible en: [https://www.who.int/topics/child\\_health/es/](https://www.who.int/topics/child_health/es/).
2. Salud OM (2009) “Desarrollo en la primera infancia” [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/>
3. Salud OM. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Online].; 2019. Acceso 28 de marzo de 2019. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/child/development/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/)
4. Grenier. ME. La estimulación temprana: un reto del siglo XXI. [Online].; 2002. Acceso 10 de julio de 2018. Disponible en: Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación.
5. Monroy IM. Urbi Psi Orbi. [Online].; 2017. Acceso 4 de abril de 2019. Disponible en: <https://www.urbipsi.com/la-importancia-la-estimulacion-temprana/>.
6. Godoy CIGZ. Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro. Liberabit. 2007; 13(3). (1)
7. Ochoa LP. [Blog].; 1996. Acceso 03 de abril de 2019. Disponible en: [www.mipediatra.com/infantil/estimula.htm](http://www.mipediatra.com/infantil/estimula.htm).
8. Ministerio de Salud. “Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años”. Dirección General de salud de las personas. Lima-Perú 2011
9. Machaca S. Actividades preventivo promocionales que realiza la enfermera en la estrategia sanitaria del control de tuberculosis y en el control de crecimiento y desarrollo en los centros de salud de la RSS SJM – VMT según opinión de los usuarios en el año 2004. [Tesis para optar el título

profesional de licenciada en enfermería]. Lima- Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.

10. REPUBLICA CDL Ley del enfermero [Online].; 2002. Acceso 5 de abril de 2019. Disponible en: [www.essalud.gob.pe/downloads/c\\_enfermeras/ley\\_de\\_trabajo\\_del\\_enfermero.pdf](http://www.essalud.gob.pe/downloads/c_enfermeras/ley_de_trabajo_del_enfermero.pdf).
11. Higgins J, Green S. Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions. Versión 5.1.0.EE. UU: The Cochrane Collaboration 2011.
12. Ghayebie E y Rezaeian A. Efecto del programa de estimulación del desarrollo en las medidas de desarrollo de los niños pequeños. Atención Basada en la Evidencia. 2018; 8(1).
13. Shelley Peacock SK, W, N&M. Efectividad de los programas de visitas domiciliarias en los resultados del niño: una revisión sistemática. BMC Public Health. 2013; 13(17).
14. Soejima CS BM. programa de intervención y la intervención temprana con bebés en Educación Infantil. Educar en la Revista. 2012; 47(1).
15. Chinóme D RLPJ. Implementación y evaluación de un programa de estimulación cognitiva en preescolares rurales. Psicol. caribe. 2017; 34(3).
16. Liang M, et. Efecto de la intervención temprana en los lactantes prematuros en general. Elsevier. 2014; 37(1).
17. Rebaza L. Cybertesis. [Online].; 2015. Acceso 02 de abril de 2019. B Disponible en: URI: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4037>.
18. Cruzado de la Vega V, y Cavero Arguedas D. Resultados de la evaluación de impacto del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa

Nacional Cuna Más. [Online]; 2016. Acceso 02 de abril de 2019. Disponible en:[https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu\\_publico/informe\\_resultados\\_cuna\\_mas.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/informe_resultados_cuna_mas.pdf).

19. Hartinger S, Franco C, Hattendorf J, Wolf J, Gil A, Ortiz M, Noblega M, Verastegui H, y Mäusezahl D. Impacto de una intervención de estimulación infantil en el desarrollo infantil temprano en zonas rurales del Perú: un ensayo aleatorio grupal que utiliza un diseño de control recíproco. *Revista de Epidemiología y Salud Comunitaria*. 2017; 71 (3). 217-224.
20. Kyno N, Ravn I, Lindemann R, Fagerlan M, Smeby N, Torgensen A. Efecto de un programa de estimulación temprana sobre el desarrollo de recién nacidos prematuros moderados y tardíos a los 36 meses un estudio controlado aleatorizado. *Journal Infant Behavior and Development* 2012; 35 (4):916-924.
21. SIREPI. Sistema Regional de Atención Integral de la Primera Infancia de Piura - Online; 2017. Acceso 03 de abril de 2019. Disponible en: <https://docplayer.es/3200254-Programa-regional-de-educacion-temprana.htm>
22. Peacock S, Stephanie Konrad , Erin Watson , Darren Nickel , Nazeem Muhajarine. Eficacia de los programas de visitas domiciliarias en los resultados infantiles: una revisión sistemática. *BMC salud pública*. 2012; 13(17).
23. Jolly R, Sarah Boseley. Potencial de desarrollo en los primeros 5 años para niños en países en desarrollo. *The Lancet*. 2007; 369(9555).

