



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
EDUCACIÓN INFANTIL Y NEUROEDUCACIÓN**

Intervención temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores
de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San
Miguel - 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Educación Infantil y Neuroeducación

AUTORA:

Nicho Vega, Karim Odila (orcid.org/0000-0001-9191-6513)

ASESOR:

Dr. Flores Morales, Jorge Alberto (orcid.org/0000-0002-3678-5511)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Neurociencia Cognitiva y los Procesos de Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus
niveles

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico esta Tesis a mi familia, por apoyarme durante todo este tiempo, animarme, cooperar y sobre todo entender que este gran esfuerzo valió la pena.

Agradecimiento

A Dios por darme la fortaleza necesaria para seguir adelante.

A mis padres por motivarme a realizar la Maestría.

A mis hijos Alvaro y Fabrizio que me engreían durante todo este proceso, a mi esposo que me apoyó con toda la parte estadística

Al Mag. José Alberto Flores Morales por todas las enseñanzas de este año y al Mag. Carlos Ramón Ponce Diaz por ser un profesor que nos acompañó hasta el final

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	16
3.2. Operacionalización de la variable (Anexo 1)	17
3.3. Población, muestra y muestreo	17
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
4.1. Resultados descriptivos	21
4.2. Resultados Inferenciales	21
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIÓN	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1.	Diseño cuasi experimental con Pre - Post Prueba y grupo de control	16
Tabla 2.	Resultados del Pre y Post de forma general	21
Tabla 3.	Prueba de Normalidad	22
Tabla 4.	T de Student hipótesis General	23
Tabla 5.	T de Student hipótesis específica coordinación	24
Tabla 6.	U de Mann Whitney hipótesis específica lenguaje	25
Tabla 7.	U de Mann Whitney hipótesis específica motricidad	26

Resumen

Este estudio se realizó con el objetivo de determinar la influencia del programa de intervención temprana para optimizar el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado del distrito de San Miguel. Para ello, se diseñó un programa de intervención temprana “Alfa” en base a 6 dimensiones. Investigación encuadrada en un estudio experimental, diseño cuasiexperimental, tipo aplicativo, nivel descriptivo longitudinal, buscando lograr un beneficio a la sociedad, en este caso, reformar la educación; descriptiva en donde se explicó el comportamiento de la variable independiente y cuasi experimental porque se busca analizar las consecuencias que tiene sobre la variable dependiente “desarrollo psicomotor”. Se realizó dos tipos de análisis: descriptivo e inferencial, trabajando con el Test de TEPSI, pasó por un proceso de validez de juicio con 3 profesionales expertos en el área, verificándose la fiabilidad con el Shapiro-Wilk. En el estudio queda demostrado que el programa de intervención temprana “Alfa” resultó altamente significativo para el desarrollo psicomotor de los niños menores de tres años.

Palabras claves: intervención temprana, desarrollo psicomotor, trastorno del desarrollo, Centro de Acogida Residencial, niños.

Abstract

This study was carried out with the objective of determining the influence of the early intervention program to optimize psychomotor development in children under 3 years of age at the Specialized Residential Shelter Center in the district of San Miguel. For this, an early intervention program "Alfa" was designed based on 6 dimensions. Research framed in an experimental study, quasi-experimental design, application type, longitudinal descriptive level, seeking to achieve a benefit to society, in this case, to reform education; descriptive where the behavior of the independent and quasi-experimental variable was explained because it seeks to analyze the consequences it has on the dependent variable "psychomotor development". Two types of analysis were performed: descriptive and inferential, working with the TEPSI Test, it went through a trial validity process with 3 expert professionals in the area, verifying reliability with the Shapiro-Wilk. The study shows that the early intervention program "Alfa" was highly significant for the psychomotor development of children under three years of age.

Keywords: Early intervention, psychomotor development, developmental disorder, children.

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se basó en la necesidad de realizar un estudio sobre de que forma la intervención temprana influye en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años, en este caso se realizó con niños pertenecientes a un Centro de Acogida Residencial Especializado, quienes en la actualidad viven un tipo de realidad diferente a la de una familia tradicional al encontrarse en situación de acogimiento dentro de una institución pública.

Para analizar esta problemática es necesario conocer que la institución vela por el bienestar de los niños, pero que en muchas ocasiones suele estar sobrepoblada, siendo esta población la ideal para poder trabajar sesiones de intervención temprana, abriendo de esta forma las puertas hacia una mejora en su desarrollo integral, como cuidado, alimentación y atención de niños, reforzando la importancia de la intervención temprana en los inicios de su vida.

Por ello se vio la necesidad de crear un Programa para estimular a infantes de menos de tres años del Centro de Acogida Residencial Especializado, quienes al ser evaluados periódicamente en ocasiones presentan riesgos y retrasos dentro de su desarrollo, permitiendo que los infantes logren mejorar día a día sus capacidades, mejorando su desarrollo psicomotor lo cual se verá reflejado en sus actividades cotidianas.

Por lo cual la presente investigación recogió información acerca del influjo que posee la intervención temprana en el avance psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado del Distrito de San Miguel.

Se conoce por una intervención temprana a el conjunto de actividades propuestas para el grupo de infantes entre los 0 a 5 años, a la familia y a las demás personas del entorno, teniendo como objetivo poder atender las necesidades del momento o permanente que presentan los niños a lo largo de su desarrollo.

En la actualidad la intervención temprana va a tener un papel fundamental en el avance psicomotor de los infantes de manera que podemos evitar ciertos estancamientos del desarrollo, sensibilizando al personal cuidador y padres en el rol primordial que tiene la intervención temprana en la vida de los infantes.

Según Piaget (1896) de 0 a 2 años se da la etapa motriz, en la cual los niños van a mostrar atención por el mundo que los rodea, siendo la conducta determinada por los estímulos percibidos, centrándose fundamentalmente en el área sensoriomotora.

Este tipo de intervención es de gran apoyo en la primera infancia, para lograr potencializar y afianzar el avance del desarrollo psicomotor para el desarrollo de futuras habilidades para la vida.

Por ende, lo que la intervención temprana va a hacer es permitir desarrollar las capacidades cognitivas, incrementar la creatividad infantil y de esa manera permitirán un mejor aprendizaje. Sin lugar a dudas la intervención temprana es fundamental durante los inicios de su vida para que los infantes logren cumplir con los hitos del progreso psicomotor.

Es así que los infantes mediante diferentes actividades de intervención temprana irán desarrollando su motricidad, imaginación y logran enriquecer las conexiones sociales; desde la perspectiva motriz, potencia el progreso y la seguridad en el empleo de su cuerpo.

Como dice Piaget que todos los componentes cognoscitivos tienen mucho que ver con la motricidad. Entonces el desarrollo psicomotor también se convierte en un factor importante en la infancia debido a que va a permitir tener una mejora exploración del mundo que los rodea, adquiriendo cada vez mayores conocimientos y van dando contestación a los diferentes desafíos que se le manifiesten.

Como un procedimiento se realizará a través de un Programa creado para los niños, el cual busca de forma progresiva, permitir una maduración cerebral y obtención de las diferentes capacidades.

La investigación se apoyó en la experimentación, con un procedimiento de búsqueda cuantitativa, permitiendo comprender más sobre el propósito de estudio y el inconveniente que le afectaba, permitiendo hallar nuevas direcciones para las posibles soluciones, utilizando nuevas estrategias de intervención.

De tal manera, los resultados de esta búsqueda nos permitieron proponer nuevas respuestas para poder acortar las brechas existentes y mejorando las intervenciones con el paso del tiempo.

Teniendo como problema general ¿Cuál es la influencia de la intervención temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Centro de Acogida Residencial Especializado?

El objetivo general establecer el influjo en la intervención oportuna en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Centro de Acogida Residencial Especializado, siendo los específicos identificar de que forma la intervención temprana incrementa el desarrollo motor, lenguaje y coordinación en los niños de menos de 3 años Centro de Acogida Residencial Especializado, así mismo como hipótesis general existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel.

II. MARCO TEÓRICO

Miraval y Rojas (2019) realizan la búsqueda de las consecuencias de la intercesión precoz a la familia para alcanzar un óptimo avance psicomotriz en inferiores de 5 años, obteniendo que es capaz de optimizar sus destrezas si se inicia un cuidado precoz de manera precavida optimizando los enlaces neuronales para la madurez del cerebro hasta que el infante consiga alcanzar su suprema capacidad y adecuación al contexto. Por lo tanto, un programa de intercesión en cuidado precoz a infantes inferiores de 5 años con colaboración de la parentela es esencial para el progreso psicomotriz y el apropiado acoplamiento a su ámbito lo que proveerá optimas posibilidades de progreso y particularidad de vida en Lima.

Romero, C. J. (2019) quien realiza un estudio para lograr comprobar las discrepancias del progreso psicomotriz en niños hasta los tres años de edad que tuvieron sesiones de estimulación temprana con aquellos que no, en Junín, investigación aplicada, explicativa y con diseño cuasi experimental. Basada en dos grupos de 30 niños de un programa social, divididos en dos. Se utilizo la escala de Brunet Lezine, con la obtención de los efectos que indican divergencias significativas después del experimento para observar el desarrollo psicomotor de los niños del grupo control. Así mismo se comprobó la progresión del conjunto estudiado el cual fue mayor respecto del grupo control.

En el trabajo de Padilla (2018) en dónde resalta la relevancia de la intervención precoz en infantes que poseen síndrome de down, en dónde se puede determinar que la intercesión precoz impresiona efectivamente en el progreso completo de los infantes con síndrome de Down inferiores de 1 año, en dónde la participación de la familia Limeña también apuesta un rol muy relevante en la obtención de los propósitos y objetivos.

Estrada (2018) con su estudio trato de acreditar el cambio que realiza un programa de Estimulación Temprana en el desarrollo de las habilidades psicomotrices en niños de tres años de un centro inicial de la provincia de Abancay, identificando las características principales del Programa de Estimulación Temprana en niños menores de 3 años, logrando validar los instrumentos de medición en ambas variables, en donde se indica la necesidad aplicar acciones de,

para el desarrollo de capacidades psicomotoras y socioafectivas, como lo demuestra su estudio.

Lara (2017) cuyo objetivo es lograr comprobar el predominio del trabajo temprano en el desarrollo psicomotriz en niños de dos a cuatro de un Centro en Juliaca, tipo transversal-retrospectivo y analítico; nivel explicativo, con una población constituida del 100%. Resultados: El trabajo temprano tiene predominio en el desarrollo psicomotor en los infantes; mejorando todas las áreas, con un alto nivel de significancia.

Dentro de las investigaciones internacionales encontramos a Sifuentes (2020) quien a través de su estudio busca demostrar que la estimulación temprana familiar guarda dependencia con el desempeño general de los niños de un colegio, en el que se trabajó con 32 padres de familia del nivel inicial. La encuesta se aplicó como técnica principal, y en el manejo estadístico se usaron las herramientas chi cuadrada, Spearman del software SPSS. Las hipótesis fueron comprobadas a través de resultados, por lo cual se deduce que la pronta estimulación favorece al avance psicomotor de los niños en Colombia.

Alcocer (2020) En donde se puede inferir que la intervención precoz realizada en infantes con un atraso psicomotor de 0 a 6 años, actúa sobre los déficits siendo capaz de disminuir y controlar el retraso psicomotor en la primera infancia, resultados que son evidenciados en la mejora del desempeño escolar, familiar y social de la mayoría de niños que participaron en el estudio, niños con trisomía 21, niños con rasgos autistas, retraso en el lenguaje y déficit cognitivo en la ciudad de Guayaquil.

Gutiérrez (2020) nos presenta una forma de ver las cosas a nivel general con respecto a los estudios en Chile que pretenden especificar las clases de procesos sensoriales infantes inferiores a 3 años de acuerdo a los diferentes enfoques de intervención. Dentro de los diferentes temas que se realizan, sea la identificación de los riesgos, la forma de procesar estímulos diferentes y su impacto, llegando a la conclusión que, dentro de los enfoques de intervención, se destaca la importancia de la familia en lograr la meta de que sus hijos cumplan o sobrepasen muchos hitos del desarrollo y logren superarlos utilizando la efectividad de la intervención temprana.

Sandoval (2019) Establece el grado de avance psicomotriz de los infantes de cinco a seis años con discapacidad intelectual leve que acuden a un centro educativo especial para proponer diferentes estrategias de intervención con el propósito de afianzar el avance psicomotriz, otorgando importancia en una adecuada evaluación y diagnóstico, para una adecuada intervención que logre desarrollar a niños con discapacidad intelectual leve, utilizando un cuestionario a padres referidos al avance psicomotriz de los infantes y el Test Denver, determinando la relevancia de la estimulación precoz a través de Programas Individuales para capacitar y orientar a educadoras, colegios regular y especial así como también a padres de familia en Bolivia.

Gallego (2019) artículo en Colombia que estudia acerca del estímulo oportuno y neurodesarrollo, y distingue el valor de estos en la primera infancia en donde identifica que la estimulación en los primeros momentos de vida es un desafío para pedagogos y expertos que trabajan en primera infancia y que en esa edad se puede encontrar factores de riesgo, finalizando que el avance de los infantes posee mejora y regresiones que van a requerir de la relación entre genética y el medio, mostrando que el estímulo brinda diversos beneficios para que este avance se de en óptimas condiciones desde el neurodesarrollo.

Dentro de las diferentes teorías se puede tomar en cuenta a Vygotsky (1986) el infante al nacer viene con destrezas básicas, atención y memoria, percepciones que, al socializar con otras personas con más discernimiento, estas habilidades “esenciales” se convierten posteriormente en intelectuales superiores.

Según Piaget el desarrollo motor se basa en considerar como la motricidad varía de acuerdo a la ontogénesis, reconociendo en su teoría la importancia que va a tener el medio en la conformación de los cambios que se originan en las conductas motrices.

El término desarrollo psicomotor (DPM) es pronunciado por Carl Wernicke (1848-1905), palabra utilizada que refiere sobre la adquisición de nuevas destrezas durante el transcurso de la infancia, donde el comportamiento, la comunicación y la motricidad del niño son los que más resaltantes.

Illingworth (1983) afirmó que el desarrollo psicomotor va dándose de forma gradual, permanente y perenne, desglosándose en etapas de progresivo nivel de

complicación, que van desde el embarazo y terminan a los 5 años, con un orden parecido en la mayoría, pero con un ritmo diferente.

Gessel (1880-1961) hace referencia a que en cada estadio del desarrollo se irán viendo distintas conductas adaptativas: motriz, lenguaje y conducta personal – social.

Además, en cada estadio se asientan los pasos anteriores logrados. Coincidiendo con la teoría psicogenética del desarrollo de Jean Piaget: en caso de el hito del desarrollo no se cumpla es importante pensar en la posibilidad de algún déficit a evaluar.

Con respecto al desarrollo motor como parte del proceso de desarrollo humano Wickstrom (1990: 17-19) manifiesta que son todos los cambios que se producen dentro de la conducta motora que a su vez reflejan la interacción de la persona con el medio donde se desenvuelve, proceso en el que se ven incluidos la adquisición de habilidades motoras, teniendo éste gran implicancia en los diferentes progresos de los niños sobre todo en la primera infancia. El desarrollo motor se va a reflejar a través de las capacidades motrices, dependiendo básicamente de: la madurez del sistema nervioso y el progreso del tono.

Bruner (1970) realiza aportes sobre el desarrollo motor infantil, identificando 5 fases en la etapa motora, dentro de ellas la fase de secuenciación que supone una reorganización de subrutinas que van cuando nacen hasta el año de edad aproximadamente.

La segunda fase denominada modulación de 10 a 11 meses de edad hasta los 20 a 22 meses, en donde la interacción es rica de acuerdo al entorno.

Así mismo para Wallon (1934) el niño va a iniciar el descubrimiento de su cuerpo y también tomando conciencia de sus interacciones con el medio de acuerdo a que el sistema nervioso va madurando. Definiendo a la motricidad como la puerta hacia elaboración de las funciones psicológicas.

Se distinguen los siguientes períodos: el periodo impulsivo que va desde los 6 a 12 meses, la motricidad es netamente fisiológica, periodo sensomotor de 12 a 24 meses el movimiento va hacia el exterior del niño, periodo proyectivo de 2 a 3 años el movimiento se hace realmente importante para el perfeccionamiento de las evoluciones cognitivas

Dentro de la Teoría Dinámica en los 90, todo lo referido al desarrollo motor fue estudiado y ampliado, teniendo como una de sus teorías más fuertes el de los sistemas dinámicos de Esther Thelen, en donde su teoría explica sobre la importancia de un estímulo motivador en el entorno de un infante es importante para el adecuado desarrollo de las habilidades motoras.

Que el infante logre dominar sus habilidades motoras con esfuerzo va a consistir en que se ponga nuevos retos y así ir ajustando sus movimientos, lográndolo a través de la constancia, buscando siempre adaptarse a los nuevos retos, superando poco a poco los hitos del desarrollo a través de la adaptación, según la teoría el desarrollo motor es un proceso activo donde la forma de ser del niño será fundamental.

Se hace mucho énfasis en la importancia de los movimientos para lograr la consolidación de las actividades nerviosas, músculos, nervios y neuronas que día a día se retroalimentan, teniendo como principio que toda actividad muscular influirá en el sistema nervioso y este a su vez en la actividad neuronal.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Es aplicada, debido a que esta pesquisa busca dar una utilidad a la comunidad, restaurar la pedagogía. Bunge (2011) se le domina como indagación de novedad, que nos admite resolver obstáculos o dominar circunstancias.

El método empleado será de tipo cuasi experimental, puesto que se inferirá en una variable independiente que es la intervención temprana para obtener cambios en los avances del desarrollo psicomotor.

El nivel de esta búsqueda es explicativo, ya que busca el porqué de los acontecimientos a través de una vinculación de razón – consecuencia pudiendo precisar las razones llamada búsqueda post facto como las consecuencias llamada pesquisa práctica, a partir de la verificación de probabilidad. (Arias, 2006).

Es práctico, debido a que se someterá a un grupo de infantes a sesiones de intervención temprana para determinar si existe influencia en el desarrollo psicomotor. Arias (2006), es un progreso que radica en doblegar a una cosa o conjunto de sujetos a ciertas características, intensivo o terapia (variante autónoma), para examinar las impresiones o respuestas que se elaboran (variante dominio).

Tabla 1. *Diseño cuasi experimental con Pre - Post Prueba y grupo de control*

Grupos	Pre-Test	Tratamiento	Post – Test
AG ₁	O ₁	x	O ₂
AG ₂	O ₃	---	O ₄

AG₁ Grupo Experimental

AG₂ Grupo de control

X Tratamiento (Programa de Intervención Temprana Alfa)

O1 Pre Prueba antes del tratamiento

O2 Post Prueba después del tratamiento

O3 Pre Prueba antes del tratamiento

O4 Post Prueba después de no recibir tratamiento

3.2. Operacionalización de la variable (Anexo 1)

3.2.1 Identificación de la variable

- Variable Independiente: Proyecto de Intervención Temprana “Alfa”

Programa que ha sido creado para desarrollar de manera progresiva 6 áreas de desarrollo en niños a través de 24 sesiones de 35 - 40 minutos cada una.

- Variable Dependiente: Desarrollo psicomotor.

3.2.2 Operacionalización de variables

Proyecto Intervención Temprana “Alfa”

Definición conceptual

Grupo de métodos, propósitos y ejercicios de formación- instrucción realizado para estimular y desarrollar el avance psicomotor en infantes de un centro de acogida residencial Especializado.

Definición operacional

Mejora en el avance psicomotor de infantes albergados a través de diferentes sesiones del programa de intervención temprana a lo largo de 3 meses que será evaluado mediante Tepsi antes y después del proyecto.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Compuesta por infantes menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, teniendo un total de 20 infantes. Arias (2006) menciona que se refiere a un pequeño subconjunto y finito que se extirpa del total que se tiene (p.83). También indica que se utiliza la técnica o procedimiento llamado muestra. A su vez explica que existen dos tipos de muestreo: probabilísticos y no probabilísticos.

Criterio de inclusión: Los niños menores de tres años.

Criterio de exclusión: Los niños mayores de tres años.

Muestra: La muestra estuvo enfocada en infantes de 0 a 03 años de los 57 niños y niñas que se encuentran acogidos, con un total de 20 niños.

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

La técnica para la recolección de datos de los niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado se basó en la observación activa que es mencionada por Cicourel como: Una serie de términos de observación donde el descubridor forma parte de los sucesos que se observan. La participación activa del observador va a permitir conocer a detalle las diferentes situaciones observadas (como se citó en Diderot, s.f., p.67).

El instrumento utilizado para ver si la investigación es significativa o no es la Aplicación del Test de Desarrollo de TEPSI.

Test de TEPSI es una prueba que nos va a ayudar a entender el desempeño en cuanto a los avances psicomotores de los niños entre los 2 y 5 años y establecer si se encuentra por debajo de lo esperado o lo deseado.

El instrumento consta de 52 preguntas establecidos en tres subtests: Coordinación, Lenguaje y Motricidad.

El subtest de coordinación posee 16 preguntas que hacen referencia a todo lo que el niño ha logrado como manipulación de objetos, dibujos, construcción, destreza y reconocimiento de figuras, prueba de lenguaje, valora 24 preguntas como definir palabras, verbalización de acciones, descripciones de actividades.

Subtest de motricidad evalúa 12 items en los cuales se puede determinar el dominio del infante a través del manejo corpóreo, actividades de atrapar la pelota, saltar, caminar en punta, pararse en un solo pie por un espacio determinado.

El tiempo de administración del instrumento será diferente, normalmente suele durar entre 30 a 40 minutos.

3.5. Procedimientos

La información se obtuvo mediante la aplicación del instrumento descrito anteriormente, detallado de la siguiente forma:

Se solicitó el permiso a la Dirección del Línea Centro de Acogida Residencial Especializado de San Miguel para la ejecución del trabajo de investigación

Para el estudio se seleccionó a niños menores de tres años, se realizó la evaluación inicial con un pretest, evaluando cuatro niños al día durante una semana.

Para la división de grupos se realizó una distribución aleatoria de los niños de acuerdo a lista, donde se aplicó a los 10 primeros el programa (grupo experimental) y los 10 últimos no llevaron el programa (grupo control).

El programa de Intervención temprana “Alfa” comprendió 6 módulos, los cuales se realizaron tres veces a la semana, durante los meses de mayo y junio, cada sesión tuvo un periodo de 40 minutos aproximadamente. (Anexo 5).

La cantidad de sesiones en las cuales se intervino a los niños fueron un total de 24, las cuales tuvieron un tiempo de retraso por contagios covid 19, dentro de la población, por lo cual las sesiones se tuvieron que retomar en ocasiones con algunos minutos de lo realizado en la sesión anterior.

Al finalizar el programa se realizó el post test a los 20 niños, evaluando cuatro niños por cada día, durante una semana.

Se obtuvieron los datos de valorización recolectando las respuestas del post test de los niños utilizando las tablas de conversiones de puntajes de la Prueba Tepsi

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó el método descriptivo e inferencial el cual proporciona conocer las interpretaciones respectivas. Siendo el análisis descriptivo entendido como el detalle de los datos, los valores o los puntajes que se obtienen de las variables de la investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.282).

Es decir, que se aplicará el análisis descriptivo realizando el cálculo de la frecuencia y el porcentaje, para después tomar la información a través de gráficos de frecuencia y de dispersión.

Asimismo, el análisis inferencial que se entiende como la “utilización de la estadística para ensayar hipótesis y poder calcular parámetros” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 299).

3.7. Aspectos éticos

La presente publicación se basa en torno a diferentes normas, el cual va a permitir que sigan los lineamientos de la Universidad César Vallejo, en el cual se ha procesado y analizado de manera verídica, confidencial y cumpliendo con la ética, veracidad y transparencia.

La validez se obtiene en distintos valores por lo cual es imprescindible conocer la forma de validez de la prueba. (Carrasco, 2006, p.142).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 2. Resultados del Pre y Post de forma general

	Pre test				Post test			
	Grupo Experimental Total		Grupo Control Total		Grupo Experimental Total		Grupo Control Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Retraso	3	30%	2	20%	0	0%	0	0%
Riesgo	5	50%	4	40%	0	0%	6	60%
Normal	2	20%	4	40%	10	100%	4	40%
Total	10	100%	10	100%	10	100%	10	100%

Se aprecia que existen cambios significativos en la población que participó en la aplicación del programa, en donde el grupo 1 tenía un 30% de retraso en el avance psicomotriz, un 50% de riesgo y un 20% dentro de lo normal culminando con un 100% dentro de la normalidad, en comparación al grupo 2 quienes tienen una variación poco significativa del 20% al no haber recibido intervención.

4.2. Resultados Inferenciales

Prueba de normalidad

Con los resultados inferenciales se aplicó Shapiro-Wilk, ya que se tiene una muestra de 20 niños divididos en 2 grupos de 10 niños cada uno.

Al aplicar Shapiro-Wilk si tenemos una distribución normal se utilizará el T de Student ($Sig > 0.05$) y si tenemos una distribución no normal se realizará la prueba de U de Mann-Whitney ($Sig < 0.05$).

Tabla 3. Prueba de Normalidad

Fase	Grupo	Shapiro-Wilk			Prueba de estadística
		Estadístico	gl	Sig.	
TotalPre	Experimental	,814	10	,021	t de Student
	Control	,887	10	,157	
TotalPost	Experimental	,944	10	,598	
	Control	,887	10	,158	
Coordinación Pre	Experimental	,980	10	,965	t de Student
	Control	,837	10	,041	
Coordinación Post	Experimental	,923	10	,381	
	Control	,922	10	,376	
Lenguaje Pre	Experimental	,791	10	,011	U de Mann-Whitney
	Control	,822	10	,027	
Lenguaje Post	Experimental	,837	10	,040	
	Control	,891	10	,174	
Motricidad Pre	Experimental	,859	10	,073	U de Mann-Whitney
	Control	,797	10	,013	
Motricidad Post	Experimental	,965	10	,843	
	Control	,813	10	,021	

Se aprecia la tabla donde se realiza la prueba de Shapiro-Wilk para el caso de la hipótesis general que se tiene una mayoría de resultados paramétricos donde se debe aplicar la t de Student, siendo el mismo caso para la hipótesis específica de coordinación; pero para la hipótesis específica de lenguaje se tiene que, la mayoría de los resultados son no paramétricos por ello el test que resulta adecuado aplicar es la U de Mann-Whitney. Finalmente, para la hipótesis específica de motricidad se evalúa que es adecuado aplicar la prueba de U de Mann-Whitney para evaluar esta hipótesis.

Hipótesis General

H₁: Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel

H₀: No existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel

Tabla 4. T de Student hipótesis General

Fase	Grupo	N	Media	Desviación estándar	t de Student	Sig.
TotalPre	Experimental	10	34,400	7,366	-0,372	0,713
	Control	10	35,500	5,720		
TotalPost	Experimental	10	67,400	6,040	12,657	0,000001
	Control	10	36,800	4,685		

Interpretación y Análisis

Se detalla en la tabla que, la hipótesis general en niños menores a 03 años en el pretest hubo una media de 34,40 ($\pm 7,36$) para el grupo experimental, y una media de 35,50 ($\pm 5,72$) para el grupo de control. Se observa que para el Pretest el nivel de significancia es de 0,713 esto quiere decir que no existe diferencias significativas entre los grupos. Después de aplicado el programa se toma un post test, donde se tiene una media de 67,40 ($\pm 6,04$) para el grupo experimental y una media de 36,80 ($\pm 4,68$) para el grupo de control. Observando una significancia de 0,000001, existiendo una diferencia en ambos grupos demostrado como resultado que existe una influencia significativa debido a una intervención temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 03 años.

Hipótesis específica coordinación

H₁: Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo de la coordinación en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel.

H₀: No existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo de la coordinación en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel.

Tabla 5. T de Student hipótesis específica coordinación

Fase	Grupo	N	Media	Desviación estándar	T de Student	Sig.
CoordinacionPre	Experimental	10	39,40	7,73	-0,347	0,732
	Control	10	40,70	8,94		
CoordinacionPost	Experimental	10	68,90	9,12	7,106	0,000001
	Control	10	42,30	7,54		

Interpretación y Análisis

Se detalla en la tabla que, la coordinación en niños menores a 03 años en el pretest hubo una media de 39,40 ($\pm 7,73$) para el grupo experimental, y una media de 40,70 ($\pm 8,94$) para el grupo de control. Se aprecia que para el Pretest el valor de P es de 0,732 esto quiere decir que no existe diferencias entre ambos grupos. Al aplicar el programa se toma un post test donde se obtiene una media de 68,90 ($\pm 9,12$) para el grupo experimental y una media de 42,30 ($\pm 7,54$) para el grupo de control. Observando una significancia de 0,000001, existiendo una diferencia en ambos grupos, demostrado que existe una influencia en la coordinación por la intervención temprana en niños menores de 03 años.

Hipótesis específica lenguaje

H₁: Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo del lenguaje en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel.

H₀: No existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo del lenguaje en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel

Tabla 6. U de Mann Whitney hipótesis específica lenguaje

Fase	Grupo	N	Media	Desviación estándar	U de Mann Whitney	Sig.
LenguajePre	Experimental	10	35,2000	7,00476	46,000	0,751
	Control	10	35,8000	6,49444		
LenguajePost	Experimental	10	61,7000	7,74668	1,000	0,000193
	Control	10	36,6000	5,42013		

Interpretación y Análisis

Se detalla en la tabla que, el Lenguaje en niños menores a 03 años en el pretest hubo una media de 35,20 ($\pm 7,00$) para el grupo experimental, y una media de 35,80 ($\pm 6,49$) para el grupo de control. Se observa que para el Pretest el nivel de significancia es de 0,751 esto quiere decir que no existe diferencias entre ambos grupos. Luego de culminado el programa se aprecia el post test, donde se tiene una media de 61,70 ($\pm 7,74$) para el grupo experimental y una media de 36,60 ($\pm 5,42$) para el grupo de control. Observando una significancia de 0,000193, existiendo una diferencia en ambos grupos demostrado como resultado que existe un influjo de la intervención temprana en el lenguaje en niños menores de 03 años.

Hipótesis específica motricidad

H₁: Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo de la motricidad en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel.

H₀: No existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo de la motricidad en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel

Tabla 7. U de Mann Whitney hipótesis específica motricidad

Fase	Grupo	N	Media	Desviación estándar	U de Mann Whitney	Sig.
MotricidadPre	Experimental	10	39,6000	5,68038	36,000	0,259784
	Control	10	40,9000	2,92309		
MotricidadPost	Experimental	10	65,6000	8,14043	0,000	0,000135
	Control	10	41,4000	3,50238		

Interpretación y Análisis

Se detalla en la tabla que, la motricidad en niños menores a 03 años en el pretest hubo una media de 39,60 ($\pm 5,68$) para el grupo experimental, y una media de 40,90 ($\pm 2,92$) para el grupo de control. Se observa que para el Pretest el nivel de significancia es de 0,259 esto quiere decir que no existe diferencias entre los grupos. Luego de concluido el programa se realiza el post test donde se tiene una media de 65,60 ($\pm 8,14$) para el grupo experimental y una media de 41,40 ($\pm 3,50$) para el grupo de control. Observando una significancia de 0,000135, existiendo una diferencia en ambos grupos demostrado como resultado que existe influjo de la intervención temprana en el avance de la coordinación de los niños menores de 03 años.

V. DISCUSIÓN

El desarrollo psicomotor de los niños menores de tres años se va dando de forma progresiva a través de la captación de diferentes estímulos que se encuentran dentro de su entorno, como de acuerdo con las interacciones con las personas que los rodean.

Estas habilidades se desarrollan de acuerdo al tiempo de maduración de cada niño pasando de estructuras simples a complejas, durante el transcurso de los meses los niños van adquiriendo habilidades, estas tienen que ser mejoradas y perfeccionadas para manifestar que el infante posee un adecuado desarrollo psicomotor.

Durante estos últimos años se ha resaltado la importancia de iniciar una estimulación temprana desde los primeros meses de vida, permitiendo de esta forma que las neuronas del cerebro en los menores de tres años logren realizar mayores conexiones sinápticas, lo que permitirá en un futuro la obtención de futuras destrezas.

Para ello se ha descubierto que el niño necesita el involucramiento de todas y cada una de sus partes, en diferentes espacios, que ayudaran a tener diferentes tipos de experiencias, lo que será provechoso para su desarrollo cerebral.

Es de vital importancia tomar en cuenta los ambientes donde se los niños interactúan con sus pares o adultos, cuidando los diferentes estímulos que propician diversos tipos de respuestas.

En esta investigación específicamente se trataron tres áreas del desarrollo a mejorar dentro del programa dividido en seis módulos.

Los niños que siguieron el programa tienen un mejor desarrollo en su coordinación, ya que se obtienen resultados esperados, lo cual les permite salir así del área de Riesgo o Retraso encontrándose los diez niños dentro del área Normal.

Con respecto al lenguaje que es donde más énfasis se debe tener en cuenta para la aplicación de este programa ya que es una de las áreas más bajas que tienen los menores de edad, ya que recién están aprendiendo a gesticular palabras, se demuestra que los niños que cursaron este programa consiguieron superar algunos déficits que tenían logrando encontrarse dentro de la categoría normal (deseada).

Respecto al área de sensorial, esta es un área que al inicio puede ser complicada trabajar ya que los niños menores de edad tienen dificultad al sentir diversas texturas, se realizan pausas hasta que los niños se encuentren tranquilos y predispuestos a continuar con los talleres, ya que como se observa los niños lograron encontrarse dentro del área esperada al término del programa.

Para comprobar la hipótesis específicas la cual residen en valorar la relación entre la influencia de la intervención temprana con el desarrollo de la coordinación de los niños de 3 años se aplicó la prueba estadística t de Student ya que solo evaluando el incremento de la media entre el Pre Test y el Post Test no es suficiente para tomar una decisión, se debe elaborar el estudio estadístico en este caso para distribución normal o estadística paramétrica teniendo un resultado de significancia para coordinación de $P=0.000001$ por lo tanto la hipótesis nula es rechazada y se comprueba la hipótesis alterna, demostrando que una intervención temprana está relacionada con la mejora en el desarrollo de la coordinación de los niños menores de 03 años.

Para comprobar la hipótesis específica la cual reside en valorar si existe una relación entre el influjo de la intervención temprana con el desarrollo del lenguaje de los niños de tres años se aplicó U de Mann-Whitney ya que evaluando el incremento de la media entre el Pre Test y el Post Test no es suficiente para tomar una decisión se debe elaborar el estudio estadístico en este caso para distribución no normal o no paramétricos teniendo un resultado de significancia para Lenguaje de $P=0.000193$ por lo tanto la hipótesis nula es rechazada y se comprueba la hipótesis alterna demostrando que una intervención temprana está relacionada con la mejora en el avance del lenguaje de los niños menores de tres años.

Para comprobar la hipótesis específica la cual reside en valorar si existe una relación entre el influjo de la intervención temprana con el desarrollo motor de los niños de tres años se aplicó U de Mann-Whitney ya que solo evaluando el incremento de la media entre el Pre Test y el Post Test no es suficiente para tomar una decisión se debe elaborar el estudio estadístico, en este caso para distribución no normal o no paramétricos teniendo un resultado de significancia para motricidad de $P=0.000135$ por lo tanto la hipótesis nula es rechazada y se comprueba la

hipótesis alterna demostrando que una intervención temprana está relacionada con la mejora en el avance motor de los niños menores de tres años.

Finalmente evaluando la hipótesis general la cual tiene como finalidad evaluar si existe una relación entre el influjo de la intervención prematura con el desarrollo psicomotor se aplicó la t de Student obteniendo un nivel de significancia de $P=0.000001$, de esta forma la hipótesis alterna es aceptada y con esto se demuestra que si existe una relación de mejora en la psicomotricidad de los niños menores de tres años si se actúa prematuramente.

Este estudio ha reflejado una mejora significativa de los niños menores de tres años que llevaron a cabo el experimento en comparación a los niños que continuaron con su desarrollo normal.

Así mismo es importante tener énfasis en que según el grupo de aplicación se deberá evaluar qué área tiene déficit para continuar reforzando los procesos de mejora en los niños que más lo necesiten, retomando las actividades anteriores.

Estos tiempos de reinicio de actividades no deberá ser parte del tiempo total del programa, sino que deberá ser considerado como un repaso, iniciando de acuerdo a como se percibe a los menores.

También estos déficits se dan producto del tiempo de institucionalización, los cuales no deben ser mayor a un año y medio de vida para el correcto desarrollo psicomotriz del menor.

Finalmente se ha demostrado que la aplicación del programa de intervención temprana Alfa ha tenido resultados positivos en las tres áreas al desarrollar el plan y de manera general se han dado avances psicomotores en los niños menores de tres años del Centro de Acogida Residencial Especializado del distrito de San Miguel, aceptándose de esta forma la hipótesis general y las 3 hipótesis específicas.

Estos resultados concuerdan también en el estudio de Rodríguez (2018) realizado en el distrito de Lima que tuvo como objetivo contrastar si después de la aplicación de un programa hay mejora en el desarrollo psicomotor de los niños de 3 años, utilizando una investigación de tipo aplicada con enfoque cuantitativo, diseño pre experimental, utilizando el TEPSI corroborando la confiabilidad de la prueba con Shapiro Wilk, determinado el SPSS, obteniendo los efectos

estadísticamente a través de la prueba de Wilcoxon, concluyendo que “jugando voy aprendiendo” tuvo efectos significativos en el desarrollo psicomotor de los niños de 3 años de la I.E.I N° 0077 Manzanilla, UGEL 03, así como los resultados obtenidos en la presente investigación en el que se observa el influjo que tiene la intervención temprana en la mejora del desarrollo psicomotriz obteniendo resultados significativos del avance esperado en las áreas de motricidad y lenguaje de por lo menos el 80% de la población.

Así mismo el estudio de investigación de Kodzman (2019) también se relaciona con los resultados obtenidos observando que a través de un programa multisensorial se logra incrementar los avances motores en niños de un Centro de Estimulación, con un estudio de diseño cuasi experimental con dos grupos. La población estuvo conformada por 40 niños de 3 años, los cuales fueron divididos en 20 niños para el grupo experimental y 20 niños para el grupo control, con la utilización de la Escala de Evaluación del Desarrollo del Proyecto Memphis, de la cual sólo se aplicó la escala de Desarrollo Motor grueso y Desarrollo moto fino. En la investigación se concluyó que la comparación de las medias obtenidas en el Desarrollo Motor Grueso y Fino entre los integrantes de los grupos experimental y control, antes y después de la aplicación del programa Multisensorial aplicando prueba T-Student para muestras independientes muestra una homogeneidad estadística ($p \geq .05$) inicial entre los grupos experimental y control, alcanzándose después de la aplicación del programa una diferencia estadísticamente significativa en especial al grupo experimental al compararlo con el de control, por lo cual se deduce que el programa logró mejorar el desarrollo motor de los niños, esto resultados se asemejan a los obtenidos dentro de la presente investigación en la que el área motora tuvo un incremento después de desarrollado el programa Alfa.

Gonzales (2019) resaltando así mismo con su investigación que también consistía en determinar la manera en que influencia un programa de prevención y promoción del desarrollo psicomotor en una institución educativa de Trujillo, con un programa de 10 sesiones, que fueron realizados dentro del mismo plantel.

La metodología fue experimental y de diseño cuasi experimental con pre y post test, con dos grupos (control y experimental), utilizado como instrumento el Test de TEPSI. Utilizando el test de normalidad de Shapiro Wilk para conocer la distribución

de las puntuaciones obtenidas, realizándose las comparaciones de las puntuaciones con estadísticos paramétricos, como la T de muestras relacionadas y la T de muestras independientes.

En donde se identificó niveles del desarrollo psicomotor, en cuanto al grupo control se aprecia que en el pretest el 100% se ubica en la categoría normal, y en el posttest el 93.3% se ubica en el nivel normal, en tanto, en los participantes del grupo experimental se aprecia que en el pretest el 93.3% se ubica en la categoría normal y en el posttest el 100% se ubica en dicho nivel.

En el análisis del desarrollo psicomotor se evidencian diferencias significativas en los participantes del grupo experimental en la comparación del pre y posttest y también existen diferencias estadísticamente significativas en la comparación según muestras independientes en la fase post experimental, lo que también nos hace corroborar nuestra investigación en que la intervención o estimulación temprana juega un papel importante para los niños para permitir lograr muchos hitos del desarrollo, estudio que nos demuestra a través de las intervenciones tempranas se producen cambios favorables del grupo intervenido.

Dentro del estudio Miraval y Rojas (2019) quienes realizan el estudio de cuáles son los logros de insertar la estimulación para incrementar el avance psicomotriz en niños inferiores de cinco años, obteniendo que a cuanto menor la edad de la intervención los resultados serán mejores, optimizando los enlaces neuronales para la madurez del cerebro hasta que el infante consiga alcanzar lo deseado para una correcta adaptación en su medio, investigación que también nos permite confirmar la importancia de las intervenciones a corta edad, las cuales conducen a un mejor desarrollo psicomotor el mismo que a sido corroborado a través del presente estudio.

Un referente que se toma en la Investigación de Estrada (2018) que tiene como interrogante el poder determinar el grado de influencia del Programa de Estimulación Temprana en el desarrollo de capacidades psicomotoras y socio afectivas en los niños de 3 años de edad de la Institución Educativa del nivel Inicial en Abancay.

Investigación de tipo experimental y diseño pre-experimental con preprueba y post prueba, con muestras aleatorias simples al azar, menores de 3 años de edad

en su totalidad. En el cual se ve un énfasis en que dichas actividades estimuladoras sean insertadas, para desarrollar capacidades psicomotoras y socioafectivas, tal como demuestra los resultados obtenidos, dónde se aprecia que existe estrecha relación, positiva y significativa entre las variables estudiadas, investigación que concuerda con nuestras hipótesis ya que se a demostrado estadísticamente que los niños que participaron del programa Alfa presentaron una mejora significativa por la intervención temprana.

Aguirre (2019) El principal objetivo del trabajo investigativo consiste en establecer la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo integral de los niños de inicial de la escuela Luis Félix López-2018; el desarrollo de la estimulación temprana es una de las actividades que permite que el niño desarrolle sus habilidades en especial las motrices influyendo de manera significativa en el rendimiento académico. La hipótesis formulada se basa en la estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo integral de los estudiantes de inicial de la escuela Luis Félix López, el método fue la estadística descriptiva, el tipo de investigación fue aplicada con un diseño preexperimental y con una muestra de 30 estudiantes, como instrumento de la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Del análisis de datos se obtuvieron parámetros muy importantes que permitieron mejorar la estimulación temprana es un importante factor en el desarrollo integral de los estudiantes de inicial culminando con esta última investigación que la intervención temprana tiene una alta influencia en el desarrollo psicomotor en los niños tal como se puede apreciar en la presente investigación.

VI.CONCLUSIÓN

Primera: En esta investigación se estableció la influencia de la intervención temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel.

Segunda: El nivel de mejora en el desarrollo psicomotor de los niños que pasaron el programa de intervención temprana es mayor en comparación a los niños que continuaron sin intervención.

Tercera: El nivel de mejora en el desarrollo de la coordinación de los niños que pasaron el programa de intervención temprana es mayor en comparación a los niños que continuaron sin intervención.

Cuarta: El nivel de mejora en el desarrollo de lenguaje de los niños que pasaron el programa de intervención temprana es mayor en comparación a los niños que continuaron sin intervención.

Quinta: El nivel de mejora en el desarrollo motor de los niños que pasaron el programa de intervención temprana es mayor en comparación a los niños que continuaron sin intervención

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda que en el Centro de Acogida Residencial se continúe trabajando un Programa de Intervención Temprana de acuerdo a las necesidades de los niños, con la finalidad establecer sesiones pauteadas que permitan un mejor desarrollo físico, cognitivo, emocional, así como el fortalecimiento de la autonomía.

Segunda: Capacitar constantemente al personal de atención permanente sobre la relevancia de la intervención temprana desde los días de nacidos, e instaurar paulatinamente una pedagogía aplicada, a fin de que se continúe desarrollando e implementando estrategias para el óptimo desarrollo psicomotor.

Tercera: Lograr realizar una Guía en Intervención Temprana que sirva como modelo para todos los Centros de Acogida Residencial que tengan niños de 0 a 3 años pensando siempre en la optimización del desarrollo psicomotor, así como lograr obtener bases de datos por edades, sexo y centros.

Cuarta: Cabe resaltar que no sólo es importante ver la diferencia de medianas luego de aplicado el programa, sino que se deberá realizar un correcto análisis estadístico mediante analíticas paramétricas o no paramétricas según el valor de normalidad.

Quinta: Sería interesante continuar un estudio con niños de mayor edad, los cuales permanecen dentro de un centro de acogida y el aprendizaje de los mismos, conociendo algunas desventajas que aún deben de ser reforzadas.

REFERENCIAS

Aguilar, C. J. (2021). *Psicomotricidad Gruesa en Estudiantes del nivel Inicial*. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciado en ciencias del deporte, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72169/Aguilar_GCJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aguirre Quinto, L. S. (2019). *La estimulación temprana influye en el desarrollo integral en estudiantes de inicial en la escuela Luis Félix López Guayaquil-2018*. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Psicología Educativa, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43052/Aguirre_QLS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Alcocer, V.J. (2020) *Intervención temprana en niños con retraso psicomotor de 0 a 6 años*, Guayaquil 2020 [Tesis de Maestría en Educación Mención Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad, Universidad Laica Vicente Rocafuerte] Repositorio institucional. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/3840>

Andreu, E.; Romero, F. (2021). *Neuromotricidad, Psicomotricidad y Motricidad. Nuevas aproximaciones metodológicas*. https://www.researchgate.net/profile/Eliseo-Andreu-Cabrera/publication/354696968_Neuromotricidad_Psicomotricidad_y_Motricidad_Nuevas_aproximaciones_metodologicas_Neuromotricity_Psychomotricity_and_Motor_skills_New_methodological_approaches/links/61487808a3df59440b9c275c/Neuro_motricidad-Psicomotricidad-y-Motricidad-Nuevas_aproximaciones_metodologicas-Neuromotricity-Psychomotricity-and-Motor-skills-New_methodological_approaches.pdf

Bernate, J. A. (2021). *Revisión documental de la influencia del juego en el desarrollo de la psicomotricidad*. 7(1), 171-198 <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/27592>

Blanc, R., Latinus, M., Guidotti, M., Adrien, J. L., Roux, S., Dansart, P., ... & Malvy, J. (2021). Early Intervention in Severe Autism: Positive Outcome Using Exchange and Development Therapy. *Frontiers in Pediatrics*, 9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8714880/>

Bolaños, J.; Pérez, M. (2018) *Alfabetización Corporal. Una propuesta de aula desde la psicomotricidad*. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071807052018000300023&script=sci_artext&tlng=en

Briceño, G. J. (2021). *Psicomotricidad y escritura en niños del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Papa Juan Pablo II", El Milagro – 2020*. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Psicología Educativa] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57668/Brice%c3%b1_o_PGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Brigada, A. (2019). *Psicomotricidad vivencial y lenguaje oral en niños de cinco años de una institución educativa pública de ventanilla – Callao* [Maestría en Educación con Mención en Psicopedagogía de la Infancia, Universidad San Ignacio de Loyola] <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4e9856b5-b8f7-4155-8dc4-e3994373f586/content>

Cabezas, E.; Sandoval, L. (2019) *La recreación y su relación con el estrés laboral, sedentarismo, motivación, trabajo en equipo y psicomotricidad: desde una perspectiva documental*. <http://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/21481/1/09%20La%20recreacion%20y%20su%20relacion%20con%20el%20estr%C3%A9s%20laboral.pdf>

Cappiello, K. (2021) Los dispositivos de evaluación en la enseñanza de la psicomotricidad. [Tesis de grado y posgrado, Universidad Nacional de La Plata.] <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/library?a=d&c=tesis&d=Jhttps://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/library?a=d&c=tesis&d=Jte2087>

Carrillo García, M. A. (2022). Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 3 años en el distrito de Los Olivos, 2021. Caso de estudio: Institución educativa kínder Place. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Psicología Educativa, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82876/Carillo_GMA-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y

Cea, C. (2021). *Aplicaciones de la psicomotricidad: la polineuropatía del paciente crítico* <https://mail.cies-revistas.mx/index.php/Psicomotricidad/article/view/198>

Cicourel, A. V. (2011). *Método y medida en sociología* (Vol. 7). CIS. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=nEsDEcpRqxQC&oi=fnd&pg=PA11&dq=Cicourel&ots=OjgbUAd8v1&sig=q4oD93NWgZ3veEuAHAFifrRg7KQ#v=onepage&q=Cicourel&f=false>

Damiano, D. L., & Longo, E. (2021). Early intervention evidence for infants with or at risk for cerebral palsy: an overview of systematic reviews. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 63(7), 771-784. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dmcn.14855>

Estrada Condori, F. (2018). *El Programa de Estimulación Temprana y su Influencia en el Desarrollo de Capacidades en las Áreas Psicomotor y Socioafectivo en Niños de 3 Años de Edad en la IEI No. 03 Micaela Bastidas–Abancay, 2018.* [Tesis para obtener el grado académico de: Maestro en Educación, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30215/estrada_cf.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ferreira, R. D. C., Alves, C. R. L., Guimarães, M. A. P., Menezes, K. K. P. D., & Magalhães, L. D. C. (2020). Effects of early interventions focused on the family in the development of children born preterm and/or at social risk: a meta-analysis. *Jornal de Pediatria*, 96, 20-38. <https://www.scielo.br/j/jped/a/K3LL6W6kdtH8qhTZJJJsQ5Bc/?format=html&lang=en>

Filippa, M., Saliba, S., Esseily, R., Gratier, M., Grandjean, D., & Kuhn, P. (2021). Systematic review shows the benefits of involving the fathers of preterm infants in early interventions in neonatal intensive care units. *Acta Paediatrica*, 110(9), 2509-2520. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apa.15961>

Gallego, M. A. (2019). La importancia de la estimulación adecuada durante el neurodesarrollo en la primera infancia. *Revista Senderos Pedagógicos*, 10(10), 103–120. Colombia <https://doi.org/10.53995/sp.v10i10.947>

Gamonal Rezza, K. (2019). *Desarrollo psicomotor en niños de instituciones educativas del nivel inicial del distrito de Puente Piedra, 2018*. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Psicología educativa, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39959/Gamonal_RK.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González Contreras, G. M. (2019). *Programa De Prevención Y Promoción Del Desarrollo Psicomotor En Niños De Tres Años De Una Institución Educativa, 2019*. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Intervención Psicológica, Universidad César Vallejo] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37526/gonzales_cg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gutiérrez, F. J. (2020). Patrones de Procesamiento Sensorial e Intervención Temprana en niños menores de 3 años: Una Revisión de la Literatura. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 20(2), 99–114. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2020.60545>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.

Hernández, M.; Martínez, L. (2022). *Presencia de la psicomotricidad y psicomotricistas en la normativa educativa chilena en infancia. Un análisis documental.*

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-7292022000100127&script=sci_arttext

Hielkema, T., Hamer, E. G., Boxum, A. G., La Bastide-Van Gemert, S., Dirks, T., Reinders-Messelink, H. A., ... & L2M 0-2 Study Group. (2020). LEARN2MOVE 0–2 years, a randomized early intervention trial for infants at very high risk of cerebral palsy: neuromotor, cognitive, and behavioral outcome. *Disability and Rehabilitation*, 42(26), 3752-3761.

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09638288.2019.1610508>

Kara, O. K., Sahin, S., Yardimci, B. N., & Mutlu, A. (2019). The role of the family in early intervention of preterm infants with abnormal general movements. *Neurosciences Journal*, 24(2), 101-109.

<https://nsj.org.sa/content/24/2/101>

Kodzman López, V. P. (2019). Programa multisensorial para el desarrollo motor en niños de un Centro de Estimulación Temprana. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra de Psicología Educativa, Universidad César Vallejo]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32810/Kodzman_lv.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lara, P. B. (2017) *Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor fino y grueso en niños(as) de 2 a 4 años del centro de estimulación temprana jugando aprendo Juliaca - 2017* [Tesis de segunda especialización en Enfermería, Universidad Nacional del Altiplano] Repositorio Institucional http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8097/Lara_Paredes_Brigitte.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Larrain, J. (2020) *Studies on psychomotor clinical practice and intervention*. https://www.researchgate.net/profile/Josefina-LarrainValenzuela/publication/341070193_STUDIES_ON_PSYCHOMOTOR_CLINICAL_PRACTICE_AND_INTERVENTION_A_systematic_literature_review_2000-2018/links/5eabb32b299bf18b958a880d/STUDIES-ON-PSYCHOMOTOR-CLINICAL-PRACTICE-AND-INTERVENTION-A-systematic-literature-review-2000-2018.pdf#page=231

León, A.; Mora, A. (2021). *Fomento del desarrollo integral a través de la psicomotricidad*. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000700033&script=sci_arttext

Lubián, M. D. C. M., Lauzurique, M. E., Rodríguez, W. B., Díaz, Y. F., Fernández, C. G., Hernández, M. R., ... & González, L. F. (2019). *Instrumento para la pesquisa de los problemas del desarrollo psicomotor en niños menores de seis años*. Revista Cubana de Pediatría, 91(4), 1-21. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91611>

Miraval, S.C. (2019) *Efectividad de un programa de intervención en atención temprana a la familia para el desarrollo de la capacidad psicomotriz y la adaptación al entorno en niños menores de 5 años*, Lima 2019 [Título de especialista en enfermería en salud familiar y comunitaria, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3321>

Montero Cabrera, I. D., Gómez Vázquez, Y. E., & Góngora Gómez, O. (2020). *Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor*. *Correo Científico Médico*, 24(2), 637-654. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000200637

Mussatto, K. A., Hollenbeck-Pringle, D., Trachtenberg, F., Sood, E., Sananes, R., Pike, N. A., ... & Pemberton, V. L. (2018). Utilisation of early intervention services in young children with hypoplastic left heart syndrome. *Cardiology in the Young*, 28(1), 126-133. <https://www.cambridge.org/core/journals/cardiology-in-the-young/article/utilisation-of-early-intervention-services-in-young-children-with-hypoplastic-left-heart-syndrome/07181F70DF19DEB3D12C1A62B898123D>

Padilla, A.S. (2018) *La intervención temprana en el desarrollo integral de los niños con Síndrome de Down menores de 1 año del PRITE Antares, UGEL 02, SMP 2018* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27164/Padilla_ASV.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Pérez-De La Cruz, S., Ramírez, I., & Maldonado, C. (2020). Study of Psychomotor Development and Environmental Quality at Shelter Homes for Children Aged 0 to 2 in the Department of Chuquisaca (Bolivia). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(12), 4191. <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/12/4191>

Piaget, J. (1974). *Seis estudios de Psicología* (5a. ed.). Barcelona: Barral.

Pimentel, K. (2021). *Juegos tradicionales para desarrollar la psicomotricidad en niños de preescolar*. [Tesis para obtener el grado académico de: Doctora en educación]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57961/Pimentel_HK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Puthussery, S., Chutiyami, M., Tseng, P. C., Kilby, L., & Kapadia, J. (2018). Effectiveness of early intervention programs for parents of preterm infants: a meta-review of systematic reviews. *BMC pediatrics*, 18(1), 1- 18.

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12887-018-1205-9>

Romero, C. J. (2019) *Desarrollo psicomotor y estimulación temprana en niños en la Provincia de Concepción* [Tesis de Maestría, Universidad Peruana Los Andes] Repositorio institucional <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/967>

Romero, M. F., Copparoni, J. P., Fasano, M. V., Sala, M., Mansilla, M., Vericat, A., & Disalvo, L. (2019). Assessment of sensorimotor intelligence and psychomotor development in clinically healthy infants assisted in the public health sector. *Arch Argent Pediatr*, 117(4), 224-9.
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2019/v117n4a05e.pdf>

Rodríguez Silva, W. J. (2018). *Efectos del programa “Jugando voy aprendiendo” en el desarrollo psicomotor de los niños de 3 años de la IEI N° 0077. Manzanilla.* [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Administración de la Educación]
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15039/Rodr%
c3%aduez_SWJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15039/Rodr%c3%aduez_SWJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sabikha Alam, Dawn Iardi, Emilia Cadiz, Michael Kelleman, Matthew E. Oster. (2022) Impact of Cardiac Neurodevelopmental Evaluation for Children with Congenital Heart Disease. *Developmental Neuropsychology* 47:1, pages 32-41.
[https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/19411243.2018.1512437?scroll=t
op&needAccess=true](https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/19411243.2018.1512437?scroll=top&needAccess=true)

Sánchez Díaz, V. M. (2021). *Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el centro de salud Baños del Inca, Cajamarca–2019.*
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4318>

Sandoval, H.M. (2019) *Nivel de desarrollo psicomotriz en niños y niñas de cinco a seis años con discapacidad intelectual leve que asisten al Centro de Educación Especial CODI*, Bolivia 2019 [Tesis Maestría en Atención a Necesidades Educativas Especiales, Universidad Mayor de San Simón] <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/13400>

Serrano, L.; Calzado, A. (2020). *El desarrollo de la psicomotricidad en preescolares limitados físico-motores diagnosticados con parálisis cerebral* <https://core.ac.uk/download/pdf/287224212.pdf>

Sifuentes, F. L. (2020) *Estimulación Temprana Familiar y el desarrollo psicomotor de los niños de la institución educativa inicial No 461 Medallita Milagrosa Huaura 2020* [Tesis de Maestría, Universidad Cooperativa de Colombia].

Terreros, M. J. (2021). *Actividades lúdicas para el desarrollo de la psicomotricidad fina en niños con discapacidad cognitiva*. Universidad Católica de Cuenca. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/9749>

Valdiviezo, A. (2021). *La psicomotricidad y el aprendizaje de la lecto-escritura en niños de 6 Años: caso U.E.S.F.S.* [Tesis de Maestría en Innovación en Educación, Universidad Andina Simón Bolívar] <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/8321>

Vega, J. O. (2022). *Psicomotricidad gruesa en los infantes de 5 años en una institución Educativa del Distrito de San Marcos, Provincia de Huari-Ancash.* https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1525/Vega_Judith_t_rabajo_academico_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Velasco, V.; Larrea, D. (2022). *Incidencia de la estimulación temprana en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa, en niños/as de educación inicial y básica.* <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2002>

Wickstrom, R. L., & González, C. (1990). *Patrones motores básicos*.

ANEXOS

Anexo 1.

Matriz de operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores Aspectos o categorías	Ítems	Escala de Medición	
Intervención Temprana	Para paliar esta situación, es necesario encontrar soluciones encaminadas a aminorar y prevenir la aparición de dificultades de aprendizaje, y una medida es el análisis del cuándo y el cómo iniciar óptimamente los aprendizajes (Burns, Griffin & Snows, 1999; Swartz, Shook & Klein, 2000).	Mejora en el desarrollo psicomotor de niños y niñas albergados a través de las diferentes sesiones del programa de intervención temprana a lo largo de 3 meses que será medido a través del Test de Desarrollo Psicomotor Tepsi antes y después del programa.	Coordinación	Capaz de abotonar y desabotonar su ropa.	1-16	Escala de respuestas dicotómicas	
				Capaz de construir torres de varios tamaños.			
				Lenguaje	Capaz de realizar diferentes trazos	1-24	Correcta=1 Incorrecta=0
					Expresar su nombre y de las personas que lo rodean. Logra comprender preposiciones.		
		La necesidad de desarrollar programas de intervención temprana que suponen ayudar a construir una familia sólida, tratar de favorecer la adaptación de la familia, y crear con la familia nuevas capacidades para apoyar y facilitar el desarrollo del niño, así como para prevenir los problemas evolutivos, es uno de los supuestos fundamentales en los que se basa la atención temprana. (Meisels y Shonkoff, 1990)	Motricidad	Capaz de realizar saltos y controlar su cuerpo. Logra tomar y lanzar una pelota.	1-12	Rangos: Insuficiente (0-10 puntos) En proceso (11-15 puntos) Logrado (16-20 puntos)	

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores Aspectos o categorías	Ítems	Escala de Medición
Desarrollo Psicomotor	Según (Martínez, 2014), refiere que: la evolución psicomotora inculca numerosos factores que favorecen a la génesis de vínculos, la indagación, como la comunicación, aun mas los movimientos incluso las reglas, normas de convivencia, y además de la expresividad afectiva, favorece la concentración la apertura de herramientas para las opciones problemáticas además de endurecer la emancipación e incitar la expresividad de la creatividad y la autoestima.	La relevancia del desarrollo psicomotor es notoria porque brinda al niño un dominio sobre su propio cuerpo, mientras el niño va relacionándose con el medio circundante, al mismo tiempo va involucrando todos los sistemas y esquemas corporales juntamente con los gestos para la expresión de la creatividad espontaneidad e intuición de manera personalizada. (Barraco, 2014)	Motora	Muestra dominio de uso de su lateralidad. Se desplaza con las puntas de pies. Se desplaza danzando	1-12	52 items
			Lenguaje	Identifica y localiza las partes de la cara. Expresión y representación de emociones. Conoce la utilidad de los objetos.	1-24	Correcta=1 Incorrecta=0 Rangos: Insuficiente (0-4 puntos) En proceso (6-10 puntos)
			Coordinación	Traslada un vaso de agua a otro sin derramar. Dibuja 3 o más partes de la figura humana. Copia un triángulo	1-16	Logrado (11-16 puntos)

Anexo 2.

Matriz de Consistencia

		TÍTULO: Intervención Temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel 2022 AUTOR: Karim Odila Nicho Vega				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
Problema General: ¿Cuál es la influencia de la intervención temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel? Problemas Específicos: ¿Cómo influye la intervención temprana en desarrollo del área de coordinación en los niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel? ¿Cómo influye la intervención temprana en desarrollo del área	Objetivo general: Establecer la influencia de la intervención temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel Objetivos específicos: Establecer la influencia de la intervención temprana en el desarrollo la coordinación en los niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel Establecer la influencia de la intervención temprana en el desarrollo del lenguaje en los niños menores de 3 años del CHDJ San Miguel	Hipótesis general: Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel Hipótesis específicas: Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo de la coordinación en niños menores de 3 años del CAR Hogar Divino Jesús del distrito de San Miguel Existe un efecto significativo entre la intervención temprana y el desarrollo del lenguaje en niños menores de 3 años del CAR Hogar Divino Jesús del distrito de San Miguel.	Variable 1: Intervención Temprana (Programa ALFA)			
			DIMENSIONES	Indicadores	Ítems	Escala
			1. Motora Gruesa	Capacidad de manejar su cuerpo	1-4	Ordinal
			2. Motora Fina	Capacidad de hacer pinzas y manipular objetos.	5-8	
			3. Lenguaje	Mejora en desarrollo expresivo y comprensivo	9-12	
4. Socioafectivo	Mejora en sus interacciones sociales	13 - 16				

<p>del lenguaje en los niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel?</p> <p>Cómo influye la intervención temprana en el desarrollo del área motora en los niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel?</p> <p>Tipo y Diseño de investigación</p> <p>Diseño de tipo cuasi experimental corte transversal, puesto que los datos fueron recogidos en un solo tiempo y espacio determinado.</p>	<p>Establecer la influencia de la intervención temprana en el desarrollo motor en los niños menores de 3 años Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel</p> <p>Población y muestra Población:</p> <p>Muestra: La muestra está conformada por 20 niños</p>	<p>Existe una relación entre la influencia de la intervención temprana y el desarrollo motor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel</p> <p>Técnicas e instrumentos Instrumentos: - Test de Tepsi</p>	5. Sensorial	Capaces de reconocer diversos estímulos sin temor o miedo	17 - 20	
			6. Cognitivo	Mejora en la resolución de problemas.	21 - 24	
Variable 2: Desarrollo Psicomotor						
DIMENSIONES					Ítems	Escala
1er subtest			Coordinación		1 al 16	Dicotómica 0 y 1
2do subtest			Lenguaje		1 al 24	
3er subtest			Motricidad		1 al 12	
Variables de estudio						
<p>Descriptiva: Se hará un análisis descriptivo con los resultados obtenidos mediante una prueba estadística que describe la validez, confiabilidad y baremos; los cuales serán presentados a través cuadros estadísticos.</p> <p>Se usará como muestra a 20 niños del Centro de Acogida Residencial Especializado del Distrito de San Miguel.</p> <p>Presentación de datos Se presentará las tablas de validez, confiabilidad del Test de Desarrollo Psicomotor de Tepsi.</p>						

Anexo 3.

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Desarrollo Psicomotor

Dimensiones/Aspectos/Categorías/Items		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
Dimensión 1: Coordinación		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Traslada agua de un vaso a otro sin derramar							
2	Construye un puente con 3 cubos como modelo presente							
3	Construye una torre 8 o más cubos							
4	Desabotona							
5	Abotona							
6	Enhebra una aguja							
7	Desata cordones							
8	Copia una línea recta							
9	Copia un círculo							
10	Copia una cruz							
11	Copia un triángulo							
12	Copia un cuadrado							
13	Dibuja 9 o más partes de una figura humana							
14	Dibuja 6 o más partes de una figura humana							
15	Dibuja 3 o más partes de una figura humana							
16	Ordena por tamaño							
Dimensión 2: Lenguaje		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Reconoce grande y chico							
2	Reconoce más y menos							
3	Nombra animales (8)							
4	Nombra objetos (8)							
5	Reconoce largo y corto							
6	Verbaliza acciones (4)							
7	Conoce las utilidades de los objetos (6)							
8	Discrimina pesado y liviano							
9	Verbaliza su nombre y apellido							
10	Identifica su sexo							
11	Conoce el nombre de sus padres							
12	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas							
13	Comprende preposiciones							

Dimensión 2: Lenguaje		Sí	No	Sí	No	Sí	No
14	Razona por analogías opuestas						
15	Nombra colores (3)						
16	Señala colores (3)						
17	Nombra figuras geométricas (3)						
18	Señala figuras geométricas (3)						
19	Describe escenas						
20	Reconoce absurdos (láminas)						
21	Usa plurales (láminas)						
22	Reconoce antes y después						
23	Define palabras (4)						
24	Nombra características de objetos (4)						
Dimensión 3: Motora		Sí	No	Sí	No	Sí	No
1	Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar						
2	Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua)						
3	Lanza una pelota en una dirección determinada						
4	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. o más						
5	Se para en un pie sin apoyo 5 seg. o más						
6	Se para en un pie sin apoyo 1 seg. o más						
7	Camina en punta de pies seis o más pasos						
8	Salta 20 cms. Con los pies juntos						
9	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo						
10	Coge una pelota						
11	Camina hacia adelante topando talón y punta						
12	Camina hacia atrás topando punta y talón						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr. _____

DNI: _____

Especialidad del validador: _____

Lima, 28 de Mayo del 2022.

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión.

Firma del experto informante

Anexo 4.

Programa de Intervención Temprana

PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA PARA NIÑOS DEL CENTRO DE ACOGIDA RESIDENCIAL “ALFA”

I. JUSTIFICACIÓN

A través de los sentidos, es cuando los niños empiezan a desarrollarse, empiezan a conocer el mundo que les rodea, oyen por primera vez la voz de su madre, reconocen a sus seres queridos por el olor, ven el primer rayo de sol, descubren el calor, el frío, lo dulce, lo salado, etc., van progresando en los conocimientos y construyendo su propio mundo tanto físico como social, unas estructuras sólidas, donde con el paso del tiempo, irán amueblando y avanzando en su vida futura.

Es preciso señalar que los niños (as) se encuentran bajo el cuidado del personal de atención permanente (PAP), quienes son los referentes próximos a los niños, potenciando el área de psicología a través de los talleres de estimulación temprana y la adaptación del cerebro del niño o niña, ejerciendo una función preventiva, evitando así que el menor se vea afectado en cualquier área de su desarrollo (Ibáñez y Mudarra, 2014)

El programa se basa en los lineamientos del Desarrollo Infantil Temprano (DIT), que abarca desde la etapa de gestación hasta los 5 años de vida, considerado de vital importancia su utilidad durante los primeros tres años de vida.

II. DURACION

El programa de intervención temprana se llevará a cabo en 24 sesiones realizadas los días lunes, martes, miércoles y viernes a los niños y niñas del estudio menores de 3 años del Centro de Acogida residencial del distrito de San Miguel.

RESPONSABLE

Psicóloga.

III. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar y potenciar el máximo desarrollo de las capacidades físicas, intelectuales y sociales

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Que los niños logren experimentar nuevas experiencias fuera de sus cunas.

Mejoren su desarrollo psicomotor

Mejoren sus habilidades sociales

IV. METAS

Lograr que los niños 20 niños mejoren e incrementen su desarrollo psicomotor en un 100%

V. DESCRIPCIÓN Y ESTRATEGIAS

La metodología empleada será dinámica, grupal e individual; permitiendo que cada niño pueda participar de las sesiones.

Las sesiones estarán programadas semanalmente con una duración de 40 a 45 por cada sesión.

VI. CRONOGRAMA

AREAS	MAYO								JUNIO													
	L	M	M	V	L	M	M	V	L	M	M	V	L	M	M	V	L	M	M	V		
1. Motricidad gruesa	x	x	x	X																		
2. Motricidad Fina					x	x	x	X														
1. Lenguaje									x	x	x	x										
2. Socioafectivo													x	x	x	x						
5. Sensorial																	x	x	x	x		
6. Cognitivo																			x	x	x	x

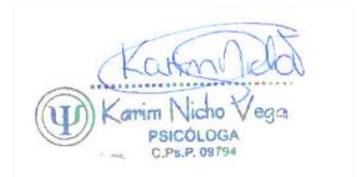
VII. RECURSOS HUMANOS, LOGISTICOS Y FINANCIEROS

- Psicóloga del CAR “Hogar Divino Jesús”
- Equipo de sonido
- Reforzadores

VIII. EVALUACIÓN

Serán evaluados al final de las 16 sesiones.

IX. FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL



Anexo 5.
Programa de Intervención Temprana ALFA

Área	Actividad	Recursos	Tiempo
1. Motora Gruesa	Sesion 1. Se realiza el circuito psicomotor con cada niño y niña en el cual se utilizará música para motivarlos a realizar la actividad.	Escalera de plástico, Túnel, rodillos, juguetes que llamen su atención, radio, usb.	30 a 40 minutos
	Sesion 2. Rodamos y pasamos la pista de obstáculos, de forma lúdica probarán sus destrezas, de rodar, saltar, esquivar, tendrán un cartel de salida y llegada, se utilizan reforzadores sociales.	Pisos de plástico, conos, palos de plástico, pelota fitness, radio, usb.	30 a 40 minutos
	Sesion 3. La carrera de los conejos, previamente se preparan sus orejas y zanahorias, en esta sesión se utilizará canciones de conejitos y saltarán recogiendo sus zanahorias durante el camino.	Vinchas de conejo, canción de conejitos, radio, usb	30 a 40 minutos
	Sesion 4. Jugamos a correr y atraparnos con la canción de "Juguemos en el bosque" todos corremos cuando sale el lobo, al ser atrapados recibirán un abrazo y un reforzador.	Disfraces de animalitos, radio, usb, stickers.	30 a 40 minutos

	Sesion 5.	Ensayado de cuentas a través de los hilos de colores, ingresar cuentas a las botellas.	Cuentas de colores, alambre de colores, botellas.	30 a 40 minutos
	Sesion 6.	Colocamos los ganchitos en nuestra ropa, niños y niñas utilizaran las pinzas para poner los ganchitos, se contabilizará el total de ganchitos puestos.	Ganchitos de ropa de colores, stickers	30 a 40 minutos
2. Motora Fina	Sesion 7.	Dactilopintura utilizando diferentes colores de témperas y papelotes pegados en la pared, se irá dando de manera libre, cada niño y niña tendrá su platito con colores, se les dará diferentes consignas por colores: color del pato, color de la manzana, color del sapo, color del agua.	20 papelógrafos, témperas de diversos colores, paños yes, masking tape, paños húmedos y papel toalla.	30 a 40 minutos
	Sesion 8.	Ordenando todos los granos, se colocan granos de lentejas, arroz, garbanzos, trigo, alverjas verdes sobre la mesa y se ponen 5 recipientes, se les enseña como deben de separarlos y guardarlos en cada envase	Recipientes, granos de diversos, mesa	30 a 40 minutos
3. Lenguaje	Sesion 9.	Cantamos la canción de guardado de juguetes, partes del cuerpo, los animales, primero uno por uno, luego juntos, se culmina bailando todos de manera libre.	Radio, usb, sala de intervención	30 a 40 minutos

	Sesion 10.	Cantamos con instrumentos musicales, utilizando panderetas, tambores, xilófonos, las canciones que más les gusta	Sala de intervención, instrumentos musicales, radio, usb	30 a 40 minutos
	Sesion 11.	En esta sesión se les enseñara las tarjetas léxicas animales y cosas y esperar que los niños y niñas verbalicen los nombres, sino los conocen, se les mencionará que objetos es y la utilidad, en el caso de los animales el sonido onomatopéyico de cada uno.	Tarjetas léxicas confeccionadas con objetos de su uso cotidiano y de los animales conocidos y otros adicionales, cartulina, impresiones a colores.	30 a 40 minutos
	Sesion 12.	Hacemos sonidos de animalitos, cantamos la ronda de los animales, con los sonidos onomatopéyicos.	Radio, usb, canciones, vinchas de los animalitos	30 a 40 minutos
4. Socio afectivo	Sesion 13.	Creamos un álbum de fotos, sentada con los niños y niñas realizaremos el reconocimiento de sus fotos 4 por cada uno para formar un álbum, se les hará preguntas de como: ¿Sabes quién es? ¿Como se llama? ¿Quién es su mamá? Posteriormente haremos el momento del abrazo entre niños y niñas y después con los adultos.	Impresiones a colores, folders, radio, usb.	30 a 40 minutos

	Sesion 14.	El día de hoy trabajaremos en pareja, formándose 5 grupos en el cual se cuidará un peluche como un bebé, se le abrigará, dará su biberón, se le paseará en su cochecito.	Mantas, biberones, cochecitos, radio y usb.	30 a 40 minutos
	Sesion 15.	Lectura de cuentos en sala lectora, realizando primero la lectura de los cuentos a los niños y niñas y posteriormente tienen un espacio donde lo puedan realizar por ellos mismos.	Se utilizarán cuentos acordes a la edad en la sala lectora	30 a 40 minutos
	Sesion 16.	Realizamos el reconocimiento de emociones a través de figuras base y derivadas. A través de las preguntas: cuando estoy feliz, cuando estoy triste, cuando estoy molesto.	Cartulina, emociones impresas a colores, actividades relacionadas con las emociones, sala de intervención.	30 a 40 minutos
5. Sensorial	Sesion 17.	Moldeamos con plastilina hecha con harina hasta que tenga una textura adecuada, se agregará colorantes naturales para obtener diferentes colores.	Harina, agua, colorantes naturales, ropa de diario	30 a 40 minutos
	Sesion 18.	Jugamos con la pelota de colores, que se activa al momento del movimiento, al acabar con la pelota se continuará con el foco de colores, cambia de colores al compás de la música.	Pelotas de colores, radio, usb, sala de intervención	30 a 40 minutos

	<p>Sesion 19. El día de los olores, se presentará a los niños diferentes olores de manzana, limón, colonia, jabón de ropa, flores con la finalidad que estimulen el sentido del olfato y en algunos casos del gusto al hacerlos probar.</p>	<p>Manzanas, limones, colonia, jabón, flores, sala de intervención</p>	<p>30 a 40 minutos</p>
	<p>Sesion 20. Siempre hay sonidos diferentes, en la sesión se permitirá a los niños y niñas hacer uso de diferentes objetos que tienen sonidos, como el tambor, sonajas, maracas, panderetas, osos musicales, pianitos, posteriormente se dará la instrucción para que todos toquen al mismo momento, haciendo la fiesta de los sonidos</p>	<p>Objetos musicales, sala de intervención</p>	<p>30 a 40 minutos</p>
<p>6. Cognitivo</p>	<p>Sesion 21. El día de hoy se trabaja con rompecabezas de encaje, los niños y niñas se concentrarán y empezarán a reconocer colores, formas.</p>	<p>Rompecabezas de encajes de 3 a 5 piezas como máximo, sala de intervención</p>	<p>30 a 40 minutos</p>
	<p>Sesion 22. Se trabajará en esta sesión la resolución de problemas mediante el ordenamiento de objetos por colores dentro de cajas de cartones con los colores básicos.</p>	<p>Objetos diversos, sala de intervención, cajas de cartón forradas de colores.</p>	<p>30 a 40 minutos</p>

Sesion 23.	El día de los colores y las formas, se le enseñaran colores y figuras básicos en láminas de cartulina	Cartulinas, impresiones a colores, cinta de embalaje y masking tape.	30 a 40 minutos
Sesion 24.	Dia del dibujo, inician con grafías libres en papel A3, sentados en mesa, con crayolas de diversos colores	Sala de intervención, mesas, crayolas de diferentes colores, papeles A3.	30 a 40 minutos

Anexo 6.

Base de Datos

CoordinacionPre	GradoCoordinacionPre	Lenguaje Pre	GradoLenguaje Pre	MotricidadPre	GradoMotricidadPre	Total Pre	GradoTotal Pre	Coordinacion Post	GradoCoordinacion Post	Lenguaje Post	GradoLenguaje Post	MotricidadPost	GradoMotricidad Post	Total Post	GradoTotal Post	Grupo
44.00	Normal	44.00	Normal	51.00	Normal	45.00	Normal	82.00	Normal	73.00	Normal	78.00	Normal	80.00	Normal	Experimental
39.00	Riesgo	30.00	Riesgo	33.00	Riesgo	29.00	Retardo	65.00	Normal	64.00	Normal	51.00	Normal	64.00	Normal	Experimental
31.00	Riesgo	38.00	Riesgo	38.00	Riesgo	34.00	Riesgo	82.00	Normal	62.00	Normal	69.00	Normal	73.00	Normal	Experimental
44.00	Normal	30.00	Riesgo	42.00	Riesgo	31.00	Riesgo	60.00	Normal	62.00	Normal	69.00	Normal	66.00	Normal	Experimental
39.00	Riesgo	36.00	Riesgo	38.00	Riesgo	34.00	Riesgo	60.00	Normal	64.00	Normal	60.00	Normal	65.00	Normal	Experimental
35.00	Riesgo	30.00	Riesgo	38.00	Riesgo	29.00	Retardo	69.00	Normal	44.00	Normal	74.00	Normal	59.00	Normal	Experimental
52.00	Normal	50.00	Normal	47.00	Normal	50.00	Normal	77.00	Normal	66.00	Normal	56.00	Normal	70.00	Normal	Experimental
48.00	Normal	30.00	Riesgo	38.00	Riesgo	33.00	Riesgo	69.00	Normal	54.00	Normal	65.00	Normal	62.00	Normal	Experimental
35.00	Riesgo	34.00	Riesgo	38.00	Riesgo	32.00	Riesgo	56.00	Normal	64.00	Normal	65.00	Normal	65.00	Normal	Experimental
27.00	Retardo	30.00	Riesgo	33.00	Riesgo	27.00	Retardo	69.00	Normal	64.00	Normal	69.00	Normal	70.00	Normal	Experimental
48.00	Normal	40.00	Normal	42.00	Normal	41.00	Normal	48.00	Normal	40.00	Normal	42.00	Normal	41.00	Normal	Control
35.00	Riesgo	30.00	Riesgo	47.00	Normal	32.00	Riesgo	39.00	Riesgo	34.00	Riesgo	47.00	Normal	36.00	Riesgo	Control
31.00	Riesgo	30.00	Riesgo	38.00	Riesgo	28.00	Retardo	31.00	Riesgo	34.00	Riesgo	38.00	Riesgo	31.00	Riesgo	Control
52.00	Normal	44.00	Normal	38.00	Riesgo	43.00	Normal	52.00	Normal	42.00	Normal	38.00	Riesgo	42.00	Normal	Control
31.00	Riesgo	32.00	Riesgo	38.00	Riesgo	29.00	Retardo	35.00	Riesgo	32.00	Riesgo	38.00	Riesgo	31.00	Riesgo	Control
48.00	Normal	30.00	Riesgo	42.00	Normal	34.00	Riesgo	48.00	Normal	32.00	Riesgo	47.00	Normal	37.00	Riesgo	Control
35.00	Riesgo	34.00	Riesgo	38.00	Riesgo	32.00	Riesgo	39.00	Riesgo	34.00	Riesgo	38.00	Riesgo	33.00	Riesgo	Control
44.00	Normal	30.00	Riesgo	42.00	Normal	33.00	Riesgo	44.00	Normal	30.00	Riesgo	42.00	Normal	33.00	Riesgo	Control

CoordinacionPre	GradoCoordinacionPre	Lenguaje Pre	GradoLenguaje Pre	MotricidadPre	GradoMotricidadPre	Total Pre	GradoTotal Pre	Coordinacion Post	GradoCoordinacion Post	Lenguaje Post	GradoLenguaje Post	MotricidadPost	GradoMotricidad Post	Total Post	GradoTotal Post	Grupo
52.00	Normal	42.00	Normal	42.00	Normal	43.00	Normal	52.00	Normal	42.00	Normal	42.00	Normal	43.00	Normal	Control
31.00	Riesgo	46.00	Normal	42.00	Normal	40.00	Normal	35.00	Riesgo	46.00	Normal	42.00	Normal	41.00	Normal	Control

Anexo 7.

Análisis de fiabilidad pretest KR20 (dicotómica 1,0)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach basada en elementos		
Alfa de Cronbach	estandarizados	N de elementos
,843	,844	27

Interpretación y Análisis

Se realiza la prueba de fiabilidad para la prueba realizada. Esta prueba es dicotómica, ya que cuenta con respuestas del 0 al 1 por lo cual se debe aplicar la prueba estadística KR20 pero en SPSS se detalla como Alfa de Cronbach, siendo que la prueba KR20 es una particularidad del Alfa de Cronbach.

El resultado obtenido es 84.3% demostrando un grado de precisión elevado dándole validez y fiabilidad a esta prueba.

Anexo 8.

Análisis de Viabilidad Item Test

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
C1	19,45	153,629	,505	,963
C2	19,70	155,274	,356	,964
C3	19,40	154,042	,491	,963
C4	19,60	151,095	,684	,962
C5	19,65	148,871	,872	,961
C6	19,75	150,724	,751	,962
C7	19,60	151,200	,676	,962
C8	19,35	152,976	,620	,963
C9	19,20	157,011	,374	,963
C10	19,55	148,787	,879	,961
C11	19,80	153,432	,544	,963
C15	19,70	153,484	,502	,963
C16	19,90	154,200	,552	,963
L1	19,45	153,629	,505	,963
L2	19,70	155,274	,356	,964
L3	19,40	154,042	,491	,963
L4	19,60	151,095	,684	,962

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
L5	19,65	148,871	,872	,961
L6	19,75	150,724	,751	,962
L7	19,60	151,200	,676	,962
L8	19,35	152,976	,620	,963
L9	19,20	157,011	,374	,963
L10	19,55	148,787	,879	,961
L11	19,80	153,432	,544	,963
L15	19,70	153,484	,502	,963
L16	19,90	154,200	,552	,963
L17	19,55	151,208	,679	,962
L18	19,55	151,208	,679	,962
L19	19,90	154,516	,520	,963
L20	19,80	152,063	,665	,962
L21	19,75	152,303	,617	,963
L22	19,85	153,187	,601	,963
L23	19,95	155,839	,439	,963
M1	19,40	151,621	,704	,962
M2	19,25	157,355	,272	,964
M4	19,90	153,779	,594	,963
M5	19,70	149,589	,825	,962
M6	19,55	153,313	,508	,963

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
M7	19,50	150,158	,778	,962
M8	19,60	150,989	,693	,962
M9	19,85	152,871	,630	,963
M10	19,85	153,608	,562	,963
M11	19,95	155,945	,427	,963

Interpretación y Análisis

Mediante el análisis de la correlación de elementos o item test se evalúa que todas las preguntas realizadas son mayores al 20% dando un alto índice de validez. Pero si revisamos en detalle el análisis realizado se presenta una advertencia frente algunos ítems que en sus respuestas todos los niños respondieron con cero, siendo las preguntas de coordinación 12, 13, 14, lenguaje 12, 13, 14, 24 y motricidad 12.

Por lo cual se deduce que son ítems que aún no se logran realizar debido a la edad cronológica de los niños evaluados, esperando que en los próximos meses logren realizarlos.

La pregunta de motricidad número tres es la más sencilla de ejecutar por lo cual no se encuentra en la tabla de análisis ya que todos los niños que realizaron la prueba respondieron de manera satisfactoria logrando el máximo puntaje para una prueba dicotómica que es de 1.

Anexo 9.

Resultados Pre y Post del Tepsi el área de coordinación

	Pre test				Post test			
	Grupo Experimental Coordinación		Grupo Control Coordinación		Grupo Experimental Coordinación		Grupo Control Coordinación	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Retraso	1	10	0	0	0	0	0	0
Riesgo	5	50	5	50	0	0	5	50
Normal	4	40	5	50	10	100	5	50
Total	10	100	10	100	10	100	10	100

Interpretación y Análisis

En la dimensión de coordinación en el grupo experimental presentaba al momento del pre test un 10% en nivel de retraso, 50% en nivel de riesgo y un 40% nivel de normalidad, obteniendo después de la aplicación del programa un avance notable llegando a culminar con el 100% de normalidad.

Así mismo en el grupo control se aprecia que el avance es mínimo no variable en sus porcentajes.

Anexo 10.

Resultados Pre y Post del Tepsi el área de lenguaje

	Pre test				Post test			
	Grupo Experimental Lenguaje		Grupo Control Lenguaje		Grupo Experimental Lenguaje		Grupo Control Lenguaje	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Retraso	0	0	0	0	0	0	0	0
Riesgo	8	80	6	60	0	0	6	60
Normal	2	20	4	40	10	100	4	40
Total	10	100	10	100	10	100	10	100

Interpretación y Análisis

Se puede observar que en el grupo experimental al momento del pre test existía un 80% de lenguaje en riesgo y un 20% dentro de la normalidad quienes después de la aplicación del programa logran superar al 100% las deficiencias que tenían.

Mientras que en el grupo control los porcentajes se han mantenido después de transcurridos los meses de aplicación del pre test.

Anexo 11.

Resultados Pre y Post del Tepsi el área de motricidad

	Pre test				Post test			
	Grupo Experimental Motricidad		Grupo Control Motricidad		Grupo Experimental Motricidad		Grupo Control Motricidad	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Retraso	0	0	0	0	0	0	0	0
Riesgo	8	80	4	40	0	0	4	40
Normal	2	20	6	60	10	100	6	60
Total	10	100	10	100	10	100	10	100

Interpretación y Análisis

En los resultados del pre test se observa que para el grupo experimental existe un 80% de riesgo en la motricidad que con la intervención logra disminuir hasta llegar al 100% a la normalidad. A diferencia del grupo control quien continua con un 40% de riesgo y un 60% dentro de la normalidad sin ningún tipo de intervención.

Anexo 12.

Juicio de Expertos

17		Nombre figuras geométricas (3)	✓						
18		Redes figuras geométricas (3)	✓						
19		Describe escenas	✓						
20		Reconoce abstrudos (láminas)	✓						
21		Usa plurales (láminas)	✓						
22		Reconoce arbol y otros	✓						
23		Define palabras (4)	✓						
24		Nombre características de objetos (4)	✓						
Dimensión 3: Motora			Si	No	Si	No	Si	No	
1		Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar	✓						
2		Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua)	✓						
3		Lanza una pelota en una dirección determinada	✓						
4		Se para en un pie sin apoyo 10 seg. o más	✓						
5		Se para en un pie sin apoyo 5 seg. o más	✓						
6		Se para en un pie sin apoyo 1 seg. o más	✓						
7		Camina en punta de pies seis o más pasos	✓						
8		Salta 20 veces. Con los pies juntos	✓						
9		Salta en un pie tres o más veces sin apoyo	✓						
10		Coge una pelota	✓						
11		Camina hacia adelante tocando talón y punta	✓						
12		Camina hacia atrás tocando punta y talón	✓						

Observaciones (probar si hay suficiencia): **NINGUNA**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y Nombres del juez validador: **GARCIA TEJADA IRIS JESUS**

DNI **06897878**

Especialidad del validador: **LICENCIADA EN PSICOLOGA CPSP 1276 – MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Lima, 28 de Mayo del 2022.

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión.


IRIS JESUS GARCIA TEJADA
 D.N.I. 06897878

8								
8		Salta 20 cms. Con los pies juntos	X		X		X	
8		Salta en un pie tres o más veces sin apoyo	X		X		X	
10		Coge una pelota	X		X		X	
11		Camina hacia adelante topando talón y punta	X		X		X	
12		Camina hacia atrás topando punta y <u>talón</u>	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr. Flores Morales, Jorge Alberto

DNI:08039505

Especialidad del validador: Metodólogo

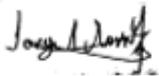
Lima, 28 de Mayo del 2022.

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Note: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión.



Firma del experto informante

3	Lanza una pelota en una dirección determinada	x	x	x		
4	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. o más	x	x	x		
5	Se para en un pie sin apoyo 5 seg. o más	x	x	x		
6	Se para en un pie sin apoyo 1 seg. o más	x	x	x		
7	Camina en punta de pies seis o más pasos	x	x	x		
8	Salta 20 cms. Con los pies juntos	x	x	x		
9	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo	x	x	x		
10	Coge una pelota	x	x	x		
11	Camina hacia adelante topando talón y punta	x	x	x		
12	Camina hacia atrás topando punta y talón	x	x	x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y Nombres del juez validador. Mg. Julio Yenko Oyanguren Goya

DNI: 46381478

Especialidad del validador: Docencia universitaria

Lima, 30 de Junio del 2022.

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir a dimensión.

Firma del experto informante

DNI: 46381478

I. SUBTEST COORDINACION

- 1 C TRASLADA AGUA DE UN VASO A OTRO SIN DERRAMAR (Dos vasos)
 2 C CONSTRUYE UN PUENTE CON TRES CUBOS CON MODELO PRESENTE (Seis cubos)
 3 C CONSTRUYE UNA TORRE DE 8 O MAS CUBOS (Doce cubos)
 4 C DESABOTONA (Estuche)
 5 C ABOTONA (Estuche)
 6 C ENHEBRA UNA AGUJA (Aguja de lana; hilo)
 7 C DESATA CORDONES (Tablero c/cordón)
 8 C COPIA UNA LINEA RECTA (Lám. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
 9 C COPIA UN CIRCULO (Lám. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
 10 C COPIA UNA CRUZ (Lám. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
 11 C COPIA UN TRIANGULO (Lám. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
 12 C COPIA UN CUADRADO (Lám. 5; lápiz; reverso hoja reg.)
 13 C DIBUJA 9 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
 14 C DIBUJA 6 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
 15 C DIBUJA 3 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
 16 C ORDENA POR TAMAÑO (Tablero; barritas)
- TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB



II. SUBTEST LENGUAJE

- 1 L RECONOCE GRANDE Y CHICO (Lám. 6) GRANDE _____ CHICO _____
 2 L RECONOCE MAS Y MENOS (Lám. 7) MAS _____ MENOS _____
 3 L NOMBRA ANIMALES (Lám. 8)
 GATO PERRO CHANCHO PATO
 PALOMA OVEJA TORTUGA GALLINA
 4 L NOMBRA OBJETOS (Lám. 9)
 PARAGUAS VELA ESCOBA TETERA
 ZAPATOS RELOJ SERRUCHO TAZA
 5 L RECONOCE LARGO Y CORTO (Lám. 1) LARGO _____ CORTO _____
 6 L VERBALIZA ACCIONES (Lám. 11)
 CORTANDO SALTANDO
 PLANCHANDO COMIENDO
 7 L CONOCE LA UTILIDAD DE OBJETOS
 CUCHARA LAPIZ JABON
 ESCOBA CAMA TIJERA
 8 L DISCRIMINA PESADO Y LIVIANO (Bolsas con arena y esponja)
 PESADO _____ LIVIANO _____
 9 L VERBALIZA SU NOMBRE Y APELLIDO
 NOMBRE APELLIDO
 10 L IDENTIFICA SU SEXO
 11 L CONOCE EL NOMBRE DE SUS PADRES
 PAPA MAMA
 12 L DA RESPUESTAS COHERENTES A SITUACIONES PLANTEADAS
 HAMBRE CANSADO FRIO
 13 L COMPRENDE PREPOSICIONES (Lápiz)
 DETRAS _____ SOBRE _____ BAJO _____

- 14 L RAZONA POR ANALOGIAS OPUESTAS
 HIELO RATON MAMA
- 15 L NOMBRA COLORES (Papel lustre azul, amarillo, rojo)
 AZUL AMARILLO ROJO
- 16 L SEÑALA COLORES (Papel lustre amarillo, azul, rojo)
 AMARILLO AZUL ROJO
- 17 L NOMBRA FIGURAS GEOMETRICAS (Lám. 12)
 ○ □ △
- 18 L SEÑALA FIGURAS GEOMETRICAS (Lám. 12)
 □ △ ○
- 19 L DESCRIBE ESCENAS (Láms. 13 y 14)
 13
-
 14
-
- 20 L RECONOCE ABSURDOS (Lám. 15)
- 21 L USA PLURALES (Lám. 16)
- 22 L RECONOCE ANTES Y DESPUES (Lám. 17)
 ANTES DESPUES
- 23 L DEFINE PALABRAS
 MANZANA
- PELOTA
- ZAPATO
- ABRIGO
- 24 L NOMBRA CARACTERISTICAS DE OBJETOS (Pelota, globo inflado; bolsa arena)
 PELOTA
- GLOBO INFLADO
- BOLSA
- TOTAL SURTEST LENGUAJE: PB

III. SUBTEST MOTRICIDAD

- 1 M SALTA CON LOS DOS PIES JUNTOS EN EL MISMO LUGAR
- 2 M CAMINA DIEZ PASOS LLEVANDO UN VASO LLENO DE AGUA (Vaso lleno de agua)
- 3 M LANZA UNA PELOTA EN UNA DIRECCION DETERMINADA (Pelota)
- 4 M SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 10 SEG. O MAS
- 5 M SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 5 SEG. O MAS
- 6 M SE PARA EN UN PIE 1 SEG. O MAS
- 7 M CAMINA EN PUNTA DE PIES SEIS O MAS PASOS
- 8 M SALTA 20 CMS CON LOS PIES JUNTOS (Hoja reg.)
- 9 M SALTA EN UN PIE TRES O MAS VECES SIN APOYO
- 10 M COGE UNA PELOTA (Pelota)
- 11 M CAMINA HACIA ADELANTE TOPANDO TALON Y PUNTA
- 12 M CAMINA HACIA ATRAS TOPANDO PUNTA Y TALON
- TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB

Anexo 14.

Resolución Jefatural



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

RJ. N° 3489-2022-UCV-VA-EPG-F05L01/J-INT

RESOLUCIÓN JEFATURAL N° 3489-2022-UCV-VA-EPG-F05L01/J-INT

Lima, 4 de agosto de 2022

VISTO:

El proyecto de investigación denominado: **Intervención Temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel - 2022**; presentado por el (la) Br. **Nicho Vega Karim Odila** con código de estudiante N° **7002664882** del programa de Maestría en Educación Infantil y Neuroeducación – grupo **B1**; y

CONSIDERANDO:

Que, la normativa de la Universidad César Vallejo, señala que el estudiante deberá presentar un proyecto de investigación para su aprobación y posterior sustentación con fines de graduación;

Que, el proyecto mencionado cuenta con opinión favorable del docente de la experiencia curricular de "Diseño y Desarrollo del Trabajo de Investigación" **Flores Morales Jorge Alberto**.

Que, es política de la Universidad velar por el adecuado manejo administrativo de los documentos para cumplir las políticas internas de gestión;

Que, el (la) Jefe (a) de la Unidad de Posgrado, en uso de sus facultades y atribuciones;

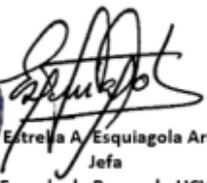
RESUELVE:

Art. 1°.- APROBAR, el Proyecto de Investigación denominado: **Intervención Temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años del Centro de Acogida Residencial Especializado, San Miguel - 2022**, presentado por el (la) **Br. Nicho Vega Karim Odila** con código de estudiante N° **7002664882**.

Art. 2°.- DESIGNAR, al docente de la experiencia curricular de "Diseño y Desarrollo del Trabajo de Investigación" **Flores Morales Jorge Alberto** como asesor(a) del proyecto de investigación mencionado en el artículo 1°.

Art. 3°.- PRECISAR, que el (la) autor (a) del proyecto de investigación deberá desarrollarlo en el semestre en curso y excepcionalmente hasta el semestre siguiente.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Estrella A. Esquiagola Aranda
Jefa
Escuela de Posgrado UCV
Filial Lima Campus Los Olivos

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INFANTIL Y NEUROEDUCACIÓN

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FLORES MORALES JORGE ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INFANTIL Y NEUROEDUCACIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "INTERVENCIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE ACOGIDA RESIDENCIAL ESPECIALIZADO, SAN MIGUEL - 2022", cuyo autor es NICHU VEGA KARIM ODILA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FLORES MORALES JORGE ALBERTO DNI: 08039505 ORCID 0000-0002-3678-5511	Firmado digitalmente por: FLORESJ7 el 10-08-2022 09:24:28

Código documento Trilce: TRI - 0397102