

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Tecnología
Médica con Especialidad en Terapia física y Rehabilitación

**INFLUENCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS QUE
ACUDEN A LOS CENTROS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA,
PIURA – 2025**

Autor:

Vilela Lozada, Sharon Elizabeth
ORCID: 0009-0000-1008-2300

Asesor:

Dr. Pantoja Fernández, Julio Cesar
Código ORCID: 0000-0002-3574-3088

Piura - Perú

2025

Índice

Índice	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de Originalidad.....	v
Título.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción	1
Metodología.....	17
Resultados.....	24
Análisis y discusión	28
Conclusiones.....	31
Recomendaciones	33
Referencias	35
Anexos	40

Índice de tablas

Tabla 1 Relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor	25
Tabla 2 Coeficiente de correlación de Kendall entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor	25
Tabla 3 Relación entre las técnicas de estimulación y el desarrollo psicomotor.....	25
Tabla 4 Coeficiente de correlación de Kendall entre técnicas de estimulación y desarrollo psicomotor	26
Tabla 5 Relación entre la frecuencia de estimulación y el desarrollo psicomotor	26
Tabla 6 Coeficiente de correlación de Kendall entre frecuencia de estimulación y desarrollo psicomotor	26
Tabla 7 Relación entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor.....	27
Tabla 8 Coeficiente de correlación de Kendall entre participación familiar y desarrollo psicomotor	27

Palabras clave

Tema Desarrollo Psicomotor y Estimulación Temprana

Especialidad Terapia física y Rehabilitación

Keyword

Topic Psychomotor Development and Early Stimulation

Specialty Physical Therapy and Rehabilitation

Línea de Investigación

Línea de investigación Salud Pública y Salud Ambiental (promoción, prevención de la salud y ambiental

Área Ciencias Médicas y Ciencias de la Salud

Sub área Ciencias de la Salud

Disciplina Salud Publica, Salud ambiental

Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Influencia de la estimulación temprana en el Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025.**" del (a) estudiante: **VILELA LOZADA SHARON ELIZABETH**, identificado(a) con Código N° **2513100090**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **21%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 25 de septiembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Titulo

**INFLUENCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS QUE ACUDEN
A LOS CENTROS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, PIURA 2025**

**INFLUENCE OF EARLY STIMULATION ON PSYCHOMOTOR
DEVELOPMENT IN CHILDREN AGED 0 TO 3 YEARS OLD WHO
ATTEND EARLY STIMULATION CENTERS, PIURA 2025**

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que asistieron a Centros de Estimulación Temprana de Piura durante el año 2025. Se desarrolló una investigación cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra censal de 100 niños, evaluados mediante una guía de observación estructurada y la Escala de Desarrollo Psicomotor Bayley-III. Los resultados mostraron que la estimulación temprana se asoció de manera significativa con el desarrollo psicomotor. Asimismo, se halló relación positiva entre las técnicas de estimulación, la frecuencia de aplicación y la participación familiar con los niveles de desarrollo psicomotor. Se concluye que la estimulación temprana, en sus diversas dimensiones, influye positivamente en el desarrollo psicomotor, lo que resalta la importancia de fortalecer los programas de estimulación y la participación activa de la familia en los primeros años de vida.

Palabras clave: Desarrollo Psicomotor y Estimulación Temprana

Abstract

The aim of this study was to determine the influence of early stimulation on psychomotor development in children aged 0 to 3 years attending Early Stimulation Centers in Piura during 2025. A quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional research design was applied to a census sample of 100 children, assessed through a structured observation guide and the Bayley-III Psychomotor Development Scale. Findings indicated that early stimulation was significantly associated with psychomotor development. Positive relationships were also observed between stimulation techniques, frequency, and family participation with psychomotor outcomes. It is concluded that early stimulation, in its different dimensions, positively influences psychomotor development, highlighting the importance of strengthening stimulation programs and promoting active family involvement during early childhood.

Keywords: Physical Therapy and Rehabilitation

Introducción

El inicio de la vida constituye un período crucial para la adquisición de habilidades que determinarán el desarrollo futuro del niño. Durante los primeros años, el entorno y las experiencias recibidas inciden directamente en la formación de capacidades motoras, cognitivas y socioemocionales. La estimulación adecuada en esta etapa resulta fundamental para garantizar un crecimiento integral y saludable.

El desarrollo psicomotor durante la primera infancia constituye uno de los pilares fundamentales en la formación integral del ser humano, ya que de él depende la adquisición progresiva de habilidades motoras, cognitivas, emocionales y sociales que permiten la adaptación y el aprendizaje a lo largo de la vida. En esta etapa, la plasticidad cerebral alcanza su máximo potencial, posibilitando que las experiencias tempranas influyan de manera decisiva en la organización neurológica y en la consolidación de las conexiones sinápticas que sostienen las funciones motoras y cognitivas, Pérez & Rojas, (2023).

La neurociencia contemporánea demuestra que el cerebro infantil presenta una extraordinaria capacidad de reorganización y aprendizaje, por lo que los estímulos recibidos en los primeros años pueden potenciar o limitar el desarrollo integral, González et al., (2022). En este sentido, la estimulación temprana se constituye como una herramienta esencial para aprovechar dicha plasticidad, promoviendo un desarrollo armónico en las distintas áreas del comportamiento infantil, Ramírez & Torres, (2024).

Las teorías del aprendizaje de los psicólogos Piaget y Vygotsky continúan siendo referentes fundamentales para comprender cómo los niños aprenden y se desarrollan a través de la interacción con su entorno. Desde su enfoque constructivista, Piaget sostuvo que el niño construye activamente su conocimiento mediante la manipulación de objetos, la exploración del ambiente y la experimentación directa, procesos que resultan esenciales durante la etapa sensorio-motriz (0 a 2 años), en la cual se establecen las bases del pensamiento lógico, la coordinación motora y la percepción, Jean Piaget, (1896–1980).

Por su parte, Lev Vygotsky, desde la teoría sociocultural, planteó que el aprendizaje se produce gracias a la interacción social y al acompañamiento del adulto, quien actúa como mediador en la adquisición de nuevas habilidades dentro de la llamada zona de desarrollo próximo, Vygotsky, (1896–1934).

En conjunto, ambas perspectivas explican que la estimulación temprana, a través del juego, el movimiento y la interacción afectiva, constituye un medio esencial para potenciar la maduración neurológica y el desarrollo psicomotor integral del niño, Ramírez & Torres, (2024). De esta forma, las experiencias motoras, sensoriales y sociales tempranas determinan la adquisición de habilidades fundamentales que sostienen el aprendizaje posterior. Por consiguiente, garantizar una adecuada estimulación en los primeros años no solo previene retrasos en el desarrollo, sino que también fortalece las bases neurológicas necesarias para el desempeño escolar y social.

Organización Mundial de la Salud, UNICEF & Banco Mundial, (2020). A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud, UNICEF y el Banco Mundial desarrollaron el Nurturing Care Framework, que definió cinco áreas clave para promover el desarrollo infantil temprano: buena salud, nutrición adecuada, seguridad y protección, oportunidades para el aprendizaje temprano y cuidado receptivo. Este marco se consolidó como una guía de referencia internacional, impulsando políticas públicas y programas integrales destinados a garantizar que cada niño alcance su máximo potencial desde los primeros años de vida. Dicho enfoque reconoce que el desarrollo infantil es un proceso multidimensional que depende tanto de factores biológicos como del entorno familiar, social y económico. Además, resalta que los primeros mil días de vida son determinantes para la estructuración del cerebro y las funciones psicomotoras, por lo que una intervención temprana y adecuada puede prevenir retrasos significativos en el desarrollo. La implementación de este modelo en diversos países ha demostrado ser efectiva para reducir desigualdades y mejorar los indicadores de salud, nutrición y aprendizaje infantil, consolidando la estimulación temprana como un componente esencial de las estrategias globales para el bienestar de la infancia.

Attanasio et al. (2022) realizaron un ensayo controlado aleatorizado en Colombia con el objetivo de evaluar la eficacia de una intervención parental escalable que combinó la estimulación temprana con componentes nutricionales. La investigación evidenció que los niños que participaron en el programa presentaron mejoras significativas en el desarrollo cognitivo y motor, además de una reducción en los niveles de desnutrición y en los indicadores de riesgo social. Los resultados confirmaron la efectividad de los programas integrales que incluyen tanto el fortalecimiento del vínculo afectivo entre cuidadores y niños como la provisión de una adecuada alimentación y acompañamiento educativo. Este estudio se considera un referente internacional porque demuestra que las políticas de estimulación temprana, cuando se articulan con acciones nutricionales y de salud, logran impactos sostenibles en la primera infancia, especialmente en contextos de vulnerabilidad.

Hirve et al., (2023). Efectuaron una revisión sistemática y metaanálisis sobre intervenciones de desarrollo infantil implementadas por profesionales de la salud en distintos países. Los resultados mostraron que las estrategias basadas en la estimulación temprana contribuyen significativamente al fortalecimiento de las capacidades cognitivas, lingüísticas y motoras de los niños menores de tres años. Sin embargo, el efecto positivo varió según la intensidad, duración y calidad de la implementación, lo que resalta la importancia de contar con personal capacitado, seguimiento continuo y participación familiar activa. Este análisis aporta evidencia sólida sobre la necesidad de diseñar programas de estimulación estructurados, sostenibles y culturalmente adaptados a las realidades locales, para maximizar su efectividad en el desarrollo infantil.

Rasheed et al., (2023). Analizaron la validez predictiva de las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil (BSID-III) en una cohorte longitudinal, con el fin de determinar su precisión en la identificación temprana de retrasos psicomotores. Los investigadores concluyeron que las Escalas Bayley permitieron detectar de manera confiable alteraciones iniciales en las áreas motora y cognitiva, lo que las convierte en un instrumento esencial para la evaluación y el seguimiento del desarrollo infantil durante los primeros años de vida. No obstante, su poder predictivo en edades escolares se

consideró moderado, recomendándose complementar su uso con otras pruebas evolutivas y observaciones contextuales. Estos hallazgos refuerzan la relevancia de la evaluación continua del desarrollo psicomotor y la necesidad de una detección oportuna que permita aplicar intervenciones de estimulación temprana personalizadas y eficaces.

Martínez, (2021). A nivel internacional, Martínez evaluó la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en lactantes de 3 a 6 meses en centros de estimulación de Buenos Aires, Argentina. La investigación, de tipo cuantitativo y diseño descriptivo transversal, incluyó a 150 niños y evidenció que el 78 % de los bebés que recibieron estimulación temprana presentaron un desarrollo psicomotor acorde a su edad, frente al 55 % de quienes no participaron en dichos programas. Estos resultados permitieron concluir que la estimulación temprana ejerce un impacto significativo en el desarrollo infantil, especialmente en el fortalecimiento de la motricidad gruesa, al favorecer la adquisición de control postural, equilibrio y coordinación desde los primeros meses de vida. El estudio además resaltó la necesidad de formar a los padres y cuidadores para reforzar en el hogar las actividades desarrolladas en los centros especializados, asegurando la continuidad del proceso de estimulación.

Gómez & Ramírez, (2020). Por su parte, Gómez y Ramírez analizaron la eficacia de los programas de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 6 meses en centros especializados de Bogotá, Colombia. A través de un estudio cuantitativo con diseño descriptivo y correlacional, y una muestra de 120 lactantes, se observó que los niños expuestos a programas estructurados mejoraron en un 80 % su coordinación visomotora y sus habilidades posturales en comparación con los que no participaron en las intervenciones. Los autores subrayaron la importancia de la estimulación guiada y progresiva para lograr avances sostenidos, recomendando su aplicación sistemática desde los primeros meses de vida y su integración en los servicios de salud infantil.

Pérez, (2019). En Ecuador, Pérez investigó la eficacia de los programas de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de bebés de 3 a 6 meses en centros de estimulación infantil de Quito. Este estudio, de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo transversal, con una muestra de 180 niños, demostró que el 78 % de los bebés que participaron en programas estructurados lograron avances significativos en reflejos primarios y control cefálico. La investigación concluyó que la estimulación temprana favorece el desarrollo de la coordinación motora gruesa y fina, promoviendo una evolución armónica de las capacidades perceptivas y motoras.

Martínez, (2019). De manera complementaria, Martínez también en Ecuador, evaluó la efectividad de la estimulación temprana en niños menores de un año en Guayaquil. Con un enfoque cuantitativo y una muestra de 200 bebés, se determinó que el 82 % de los niños que recibieron estimulación temprana mostraron un desarrollo psicomotor adecuado para su edad. Este estudio corroboró la relevancia de la intervención oportuna en la primera infancia, concluyendo que las sesiones estructuradas y la participación de los padres en el proceso potencian los resultados, especialmente en contextos donde existen limitaciones socioeconómicas. Los resultados de estas investigaciones internacionales coinciden en que los programas de estimulación temprana bien planificados y aplicados desde los primeros meses de vida mejoran de manera significativa el desarrollo motor, sensorial y cognitivo de los niños.

López, (2021). En el ámbito nacional, López evaluó la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes entre 3 y 6 meses en centros de estimulación infantil de Lima, Perú. Con un enfoque cuantitativo y diseño descriptivo transversal, aplicado a 150 bebés, se evidenció que el 85 % de los niños que participaron en programas de estimulación temprana mostraron un desarrollo acorde a su edad, mientras que un 15 % presentó retrasos leves. El estudio concluyó que la estimulación temprana favorece significativamente las áreas de motricidad gruesa y fina, y destacó la importancia de la frecuencia y duración de las sesiones para obtener resultados consistentes.

Gómez, (2021). Gómez también desarrolló un estudio en Lima, centrado en el impacto de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 3 a 6 meses en centros de atención infantil. Con un diseño descriptivo transversal y una muestra de 150 bebés, encontró que el 85 % de los niños estimulados alcanzaron un nivel superior al percentil 50 en la Escala de Brunet-Lézine, confirmando la relación positiva entre las actividades lúdicas estructuradas y el desarrollo sensorial y motriz. Este hallazgo refuerza la necesidad de implementar programas que combinen la intervención profesional con el acompañamiento familiar.

Becerra Canales, Veliz Garay & Yanqui Ayala, (2020). Asimismo, realizaron un estudio en el Centro de Salud San Luis, Lima, titulado “Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años”. Con una muestra de 100 madres y utilizando cuestionarios junto con el test TADI, identificaron que el 62 % de los niños presentaba un nivel de estimulación regular y el 39 % un desarrollo psicomotor también regular. El análisis estadístico mediante la prueba Rho de Spearman arrojó una correlación positiva ($r = 0.508$; $p = 0.000$), lo que confirmó una relación directa y significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor infantil.

Ramírez & Pérez, (2020). En Cusco, examinaron el impacto de la estimulación temprana en bebés de 3 a 6 meses en centros de desarrollo infantil. Con un diseño cuantitativo y una muestra de 130 niños, los resultados mostraron que el 80 % de los participantes con estimulación alcanzaron los hitos motores esperados para su edad, concluyendo que la intervención temprana es determinante para prevenir retrasos y fortalecer las bases del desarrollo integral.

Chambi Quispe & Condori Chusi, (2022). De manera similar, en Puno, evaluaron la influencia de la estimulación temprana en niños de tres años de la Institución Educativa Inicial N.º 51 “Carlos y Blanca Tosi”. Con un diseño explicativo y muestra de 16 niños, hallaron que la estimulación temprana favoreció de manera significativa el desarrollo en las áreas de motricidad, coordinación y lenguaje, explicando una proporción relevante de la variabilidad observada en los puntajes psicomotores. Estos hallazgos nacionales coinciden en que la estimulación temprana constituye un factor esencial en

la consolidación de habilidades motoras y cognitivas en la primera infancia, y que su eficacia depende de la sistematicidad y calidad de la intervención.

En el contexto local, la región Piura presenta particularidades que demandan especial atención. Gonza Ortiz (2023) investigó el nivel de conocimiento y las prácticas de estimulación temprana en madres de niños que asistieron al Centro Especializado de Rehabilitación Integral, San Isidro. Mediante un diseño correlacional aplicado a 26 madres, encontró que, si bien el 96,2 % tenía conocimientos sobre la estimulación, solo un 26,6 % de los niños no presentó retrasos físicos o mentales. Este resultado sugiere que el conocimiento teórico no siempre se traduce en prácticas efectivas, por lo que se requiere fortalecer el acompañamiento y seguimiento familiar.

Fiestas Namuche (2024) aplicó y evaluó un programa de estimulación fisioterapéutico en niños de 1 a 3 años en una institución educativa particular de Piura, durante 2023. Con un diseño cuasi experimental y una muestra de 45 niños, se observó que tras la intervención el 86,67 % de los niños de un año alcanzó el rango A en habilidades motrices finas, frente a un 0 % en la preprueba. Este resultado demuestra que la intervención profesional y la planificación estructurada de las actividades tienen un efecto directo y significativo en la mejora de las destrezas motrices.

Reyes Huamán & Núñez, (2022). Finalmente, diseñaron y presentaron un proyecto de centro de estimulación temprana en el distrito de Piura, sustentado en un diagnóstico local que evidenció deficiencias en infraestructura, materiales y personal capacitado. El estudio destacó la urgencia de implementar espacios adecuados y sostenibles para el desarrollo de programas de estimulación infantil, proponiendo lineamientos arquitectónicos funcionales orientados al bienestar integral del niño. En conjunto, las investigaciones locales reflejan que, aunque Piura cuenta con programas y profesionales comprometidos con la primera infancia, persisten brechas estructurales y de gestión que limitan la cobertura y efectividad de la estimulación temprana.

La fundamentación científica de esta investigación se sustenta en el reconocimiento del desarrollo psicomotor como un proceso dinámico y progresivo que integra las funciones neurológicas, motoras, cognitivas y emocionales del niño. En este contexto,

la estimulación temprana constituye un elemento clave para potenciar dicho desarrollo desde los primeros meses de vida. Sostienen que la estimulación temprana es un conjunto de técnicas y actividades orientadas a favorecer el desarrollo integral del niño, facilitando la adquisición de habilidades cognitivas, motoras y emocionales que le permiten adaptarse a su entorno, Vásquez et al., (2021).

Morán y Castillo la describen como un proceso sistemático y planificado que busca maximizar el potencial infantil mediante la aplicación de estímulos específicos en etapas sensibles del desarrollo, cuando la plasticidad cerebral es mayor, Morán y Castillo, (2019).

De acuerdo con ellos, la estimulación temprana comprende intervenciones dirigidas a fortalecer las áreas sensoriales, motora, lingüística y social, creando condiciones favorables para el aprendizaje futuro, González et al., (2020). Por su parte, afirman que la estimulación temprana implica la interacción de factores biológicos y ambientales que actúan conjuntamente en la maduración neurológica del niño, optimizando su desarrollo psicomotor, Rueda & Torres, (2022). López añade que esta intervención no solo promueve el desarrollo individual, sino que también previene retrasos en la adquisición de habilidades, fomenta la autonomía y favorece la socialización desde los primeros años de vida, López, (2023).

El desarrollo psicomotor, por su parte, constituye un proceso continuo que refleja la relación entre la maduración del sistema nervioso central y las experiencias del entorno, lo definen como la adquisición y perfeccionamiento de habilidades motoras y cognitivas determinadas por factores genéticos y ambientales, Jiménez et al., (2020). En esa misma línea, se considera que es un proceso dinámico en el cual el sistema nervioso central coordina funciones motoras y cognitivas mediante la maduración y la experiencia, Pérez y Martínez, (2021). De manera complementaria, se plantea que el desarrollo psicomotor se expresa en la evolución de la motricidad gruesa y fina, así como de la coordinación visomotora, que permite al niño interactuar con su entorno con mayor eficacia, Herrera et al., (2019). Asimismo, se destaca que este proceso se produce en etapas secuenciales que posibilitan evaluar el grado de adquisición de las

habilidades motrices y cognitivas, Sánchez et al., (2022). Finalmente, se afirma que el desarrollo psicomotor involucra no solo los aspectos motores, sino también los emocionales, cognitivos y sociales, los cuales inciden en la adaptación, el aprendizaje y la interacción del niño con su entorno, Ramírez y Gómez, (2023).

Desde la perspectiva del neurodesarrollo, se explica que el desarrollo psicomotor depende de la maduración del sistema nervioso central y de la constante interacción con el ambiente, de modo que cada experiencia contribuye al perfeccionamiento de las habilidades perceptivo-motrices, López (2015). Asimismo, la adquisición de destrezas motoras se produce de forma secuencial, partiendo del control cefálico hasta llegar a movimientos más complejos, proceso que se consolida mediante la maduración neurológica y la estimulación, Ramírez y Torres (2024). Del mismo modo, según los principios de la neuroplasticidad, el cerebro infantil posee la capacidad de reorganizar sus conexiones neuronales frente a los estímulos externos; por ello, una intervención oportuna mediante actividades de estimulación favorece la sinaptogénesis y previene posibles retrasos en el desarrollo, González et al. (2022). En consecuencia, los programas de estimulación temprana adecuados no solo impulsan el desarrollo motor, sino también las competencias cognitivas, lingüísticas y socioemocionales necesarias para la adaptación al medio.

Dentro de los enfoques aplicados, se reconocen distintos tipos de estimulación temprana, Vallejo (2022). Asimismo, la estimulación motriz favorece el control postural, el equilibrio y la coordinación, aspectos esenciales para el movimiento y la autonomía infantil, Escolano-Pérez et al. (2021). De igual manera, la estimulación cognitiva promueve el desarrollo de la atención, la memoria y la capacidad de resolución de problemas, estableciendo las bases del aprendizaje, Gandotra et al. (2023). Finalmente, la estimulación socioemocional permite fortalecer la expresión emocional, la empatía y las relaciones afectivas, contribuyendo al bienestar psicológico del niño, Yang et al. (2021). La estimulación del lenguaje impulsa la comunicación verbal y no verbal, facilitando la comprensión y expresión oral desde los primeros años de vida. Estas modalidades inciden directamente en el desarrollo psicomotor, el cual comprende dimensiones como la motricidad gruesa, que abarca

movimientos amplios del cuerpo; la motricidad fina, que se refiere a la precisión y coordinación de manos y dedos; la coordinación visomotora, que integra la percepción visual con la ejecución de movimientos; y el equilibrio y control postural, que aseguran la estabilidad corporal y la orientación en el espacio.

Las técnicas de intervención empleadas por los profesionales buscan promover el desarrollo integral del niño a través de estrategias lúdicas y estructuradas, Escolano-Pérez et al. (2021), así como se menciona que la frecuencia de aplicación de los programas constituye un factor decisivo para su efectividad, pues la constancia en la estimulación refuerza la consolidación de aprendizajes, Gómez-Cotilla (2024). Por su parte, se explica que los recursos utilizados, materiales, espacios y herramientas, deben adaptarse a la edad, intereses y necesidades individuales del niño para garantizar una estimulación significativa, Wijaya (2024). En cuanto al desarrollo psicomotor, se sostiene que la coordinación motriz representa la capacidad de realizar movimientos precisos y controlados, integrando la información sensorial y la acción motora, Dworska y Romaneczko (2022), mientras que el desarrollo postural refleja la evolución del control y la estabilidad corporal, Mnejja, García-Soidán, Romo-Pérez y Sahli (2023). Finalmente, se explica que la adquisición de habilidades motoras depende de la maduración neuromotora, la práctica y las oportunidades de exploración que brinda el entorno, Peixoto-Rebelo, Pinho, Rodrigues y Neto (2023).

En síntesis, la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor se encuentran estrechamente vinculados, ya que la primera actúa como un medio para potenciar la maduración neurológica y las capacidades físicas, cognitivas y emocionales, mientras que el segundo constituye el resultado observable de estas intervenciones. Comprender esta relación permite fortalecer la práctica profesional de los terapeutas físicos y especialistas en estimulación temprana, favoreciendo el desarrollo pleno de los niños durante la primera infancia. Por ello, el presente estudio asume como fundamento teórico la interacción entre ambos procesos para analizar cómo la participación en programas de estimulación incide en el desarrollo psicomotor de los niños menores de tres años que asisten a los Centros de Estimulación Temprana de Piura, aportando al conocimiento científico en el ámbito de la Terapia Física y Rehabilitación.

La investigación se justifica por la necesidad de ampliar el conocimiento científico sobre la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años, especialmente en el contexto local de Piura. En ese sentido, la estimulación temprana es esencial para potenciar el desarrollo sensorial, motor, lingüístico y social en la infancia, González et al., (2020). Asimismo, estas intervenciones deben ser planificadas y continuas para garantizar un impacto real en el desarrollo integral del niño, Huepp Ramos y Fornais Méndez, (2021). De igual manera, la estimulación oportuna y la adecuada nutrición tienen efectos significativos sobre las habilidades cognitivas y motoras en los primeros años de vida, Attanasio et al., (2022). En cuanto a la investigación, esta se justifica por la necesidad de ampliar el conocimiento científico sobre la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años, especialmente en el contexto local de Piura. Por ello, este estudio contribuye a fortalecer la comprensión sobre cómo los programas de estimulación inciden en las distintas dimensiones del desarrollo infantil, aportando evidencia empírica en una población que ha sido poco explorada. No obstante, en la región de Piura no se han encontrado estudios recientes que analicen este fenómeno con la misma población y enfoque. En ese sentido, esta investigación llena un vacío en la literatura científica local, generando información relevante que servirá de base para futuras investigaciones y para la mejora de los programas de atención infantil, Ramírez y Torres, (2024), Gonza Ortiz, (2023).

Además, los resultados permitirán que los Centros de Estimulación Temprana de Piura analicen de manera objetiva el impacto real de sus programas sobre el desarrollo psicomotor de los niños menores de tres años. La adecuación de los programas de estimulación a las necesidades individuales favorece la adquisición de habilidades motoras y cognitivas, Fiestas Namuche, (2024). Por otro lado, la estimulación sistemática desde los primeros años genera avances significativos en la coordinación, el equilibrio y el control postural, Becerra Canales et al., (2020). En consecuencia, esta investigación permitirá identificar fortalezas y áreas de mejora en las metodologías empleadas, contribuyendo a la optimización de los programas y a la aplicación de

estrategias más efectivas para potenciar el desarrollo integral durante la primera infancia.

Además, el estudio tiene un impacto social significativo al beneficiar directamente a las familias, profesionales y a la comunidad en general. En este sentido, la participación activa de los padres en los procesos de estimulación temprana fortalece el vínculo afectivo y mejora la autonomía infantil, López (2023). Asimismo, la orientación familiar es clave para mantener la continuidad del proceso de estimulación fuera del entorno institucional, Huepp Ramos y Fornais Méndez (2021). Del mismo modo, cerca del 35 % de los niños menores de tres años en el norte del país presentan algún grado de retraso psicomotor leve o moderado, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la intervención familiar y comunitaria, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2024). Al mejorar la calidad de los programas y promover la corresponsabilidad de los padres, se contribuirá a reducir las desigualdades en el desarrollo infantil y a garantizar mejores oportunidades de aprendizaje y bienestar a largo plazo. En consecuencia, una estimulación adecuada durante la primera infancia es determinante para el desarrollo de competencias cognitivas, emocionales y sociales, impactando positivamente en la calidad de vida futura de los niños, González et al. (2022).

Desde la perspectiva metodológica, esta investigación se justifica por el empleo de instrumentos validados y procedimientos científicos que garantizan la fiabilidad de los resultados. En esta línea, las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil constituyen una herramienta ampliamente utilizada para evaluar las áreas motora, cognitiva y socioemocional, Bayley (2022). Asimismo, dichas escalas presentan alta sensibilidad para identificar variaciones en el desarrollo infantil temprano, Pérez-López et al. (2012). El uso de estos instrumentos permitirá obtener resultados objetivos, comparables y replicables en otros contextos. De este modo, la presente investigación no solo genera conocimiento teórico, sino que también aporta un modelo de evaluación

confiable para futuras investigaciones relacionadas con la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor.

El problema de investigación surge de la necesidad de comprender cómo la estimulación temprana influye en el desarrollo psicomotor durante los primeros años de vida, etapa considerada crítica para el crecimiento integral del niño. Asimismo, el desarrollo psicomotor constituye un proceso esencial, ya que sienta las bases para la adquisición de habilidades cognitivas, motoras, lingüísticas y sociales a lo largo del ciclo vital. En este sentido, la estimulación temprana, entendida como el conjunto de estrategias y actividades orientadas a potenciar el desarrollo integral del niño desde su nacimiento, desempeña un papel decisivo en este proceso, Pérez y Gómez (2022). Del mismo modo, una adecuada estimulación en los primeros años de vida contribuye significativamente a mejorar la coordinación motora, el lenguaje y las habilidades socioemocionales, favoreciendo así un desarrollo equilibrado y armónico, Sánchez et al. (2021). No obstante, cuando los niños no reciben la estimulación adecuada durante las etapas iniciales, pueden manifestar rezagos en su desarrollo psicomotor, afectando su capacidad de aprendizaje y su adaptación al entorno.

A nivel mundial, cerca del 43 % de los niños menores de cinco años no recibe una adecuada estimulación durante la primera infancia, lo que puede generar dificultades en la coordinación, el lenguaje y el desarrollo cognitivo, Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). Asimismo, la ausencia de programas estructurados de estimulación temprana repercute negativamente en el desarrollo neuromotor infantil, especialmente en contextos de pobreza o vulnerabilidad social, donde los recursos familiares y comunitarios son limitados, UNICEF (2022). Este panorama global evidencia la importancia de la estimulación temprana como herramienta preventiva y promotora de un desarrollo integral saludable.

En el contexto latinoamericano, se destaca que, a pesar de los avances logrados, la cobertura de los programas de estimulación temprana sigue siendo insuficiente en muchos países de la región, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2022). Asimismo, se comprobó en investigaciones realizadas en Colombia

y México que los niños que asisten a programas de estimulación temprana presentan un desarrollo psicomotor más favorable en comparación con aquellos que no acceden a este tipo de atención, Gómez y Ramírez (2021). Esto confirma la relevancia de promover estrategias sostenibles que integren la participación familiar, profesional y comunitaria en la atención de la primera infancia.

En el Perú, se han desarrollado políticas destinadas a fortalecer la educación y el desarrollo infantil temprano, Ministerio de Educación (MINEDU, 2023) y Ministerio de Salud (MINSU, 2023). No obstante, alrededor del 35 % de los niños menores de tres años no accede a los servicios de estimulación temprana ofrecidos en los Centros de Estimulación Temprana (CET), lo que genera desigualdades en el desarrollo psicomotor, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2023). Esta situación se agrava en regiones del norte del país, como Piura, donde se observan brechas significativas en la calidad y cobertura de los programas destinados a la primera infancia.

A nivel local, los Centros de Estimulación Temprana de Piura enfrentan limitaciones que afectan la calidad del servicio. Se informa que cerca del 40 % de estos centros presenta deficiencias en infraestructura, materiales y recursos humanos, lo cual repercute directamente en el desarrollo de los niños atendidos, Dirección Regional de Educación de Piura (DREP, 2024). Asimismo, se señala que la falta de formación especializada en algunos profesionales reduce la efectividad de las intervenciones, afectando los resultados en el desarrollo motor, cognitivo y socioemocional, Rodríguez y Sánchez (2024). Esta realidad evidencia la necesidad de fortalecer las capacidades técnicas del personal, mejorar los entornos de estimulación y fomentar una mayor participación de las familias en el proceso educativo de sus hijos.

A partir de esta situación, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana de Piura en 2025?

El desarrollo psicomotor se entiende como un proceso continuo mediante el cual los niños adquieren y perfeccionan habilidades motoras, cognitivas y emocionales,

resultado de la maduración neurológica y de la interacción constante con su entorno físico y social. Este proceso integra la coordinación, el equilibrio, la motricidad fina y gruesa, así como la regulación emocional y cognitiva, favoreciendo una adaptación progresiva al medio, Gómez-Cotilla, (2024). Para fines de esta investigación, el desarrollo psicomotor se evaluará mediante tres dimensiones: coordinación motriz, desarrollo sensorial y desarrollo socioemocional. Estas dimensiones permiten medir las habilidades motoras, perceptivas y emocionales del niño en su interacción con el entorno, brindando una visión integral de su maduración neuromotora (Legarra-Gorgoñon et al., 2023).

La estimulación temprana se define como un conjunto de acciones y estrategias diseñadas para promover y optimizar el desarrollo integral de los niños desde los primeros meses de vida, Pérez y Gómez (2022). Estas intervenciones buscan potenciar las capacidades físicas, cognitivas y socioemocionales del niño, previniendo posibles retrasos en su desarrollo. Asimismo, se afirma que la estimulación temprana se sustenta en la aplicación planificada de actividades que favorecen la maduración neurológica y la adaptación al entorno familiar y social, Huepp Ramos y Fornais Méndez (2021). En esta investigación, la estimulación temprana se evaluará mediante tres dimensiones: técnica de estimulación, frecuencia de estimulación y participación familiar. Del mismo modo, se sostiene que la constancia en las actividades de estimulación y la implicación activa de la familia influyen directamente en el progreso infantil, permitiendo un desarrollo más equilibrado y armónico durante los primeros años de vida, Cuartas et al. (2023).

La hipótesis general plantea que la estimulación temprana influye de manera significativa en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que asisten a los Centros de Estimulación Temprana de Piura durante el año 2025. Por su parte, la hipótesis nula establece que la estimulación temprana no influye significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que asisten a los Centros de Estimulación Temprana de Piura durante el año 2025. Ambas hipótesis orientan el análisis estadístico que busca comprobar si existe una relación real entre las variables,

permitiendo valorar el impacto de la estimulación temprana en el crecimiento integral de los niños.

El objetivo general de la investigación es determinar la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025. De manera complementaria, los objetivos específicos son: Determinar la relación entre las técnicas de estimulación y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025, Determinar la relación entre la frecuencia de estimulación y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025, Determinar la relación entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025.

Metodología

La metodología empleada en este estudio se estructuró con el propósito de comprender de manera precisa cómo la estimulación temprana se relacionó con el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años. Para ello, se optó por un enfoque cuantitativo, ya que fue necesario trabajar con datos medibles y comparables que permitieran evaluar las características y variaciones presentes en la población infantil. Este enfoque ofreció la posibilidad de analizar la realidad de manera objetiva y obtener resultados sustentados en evidencias numéricas.

Asimismo, la investigación se desarrolló bajo un tipo descriptivo–correlacional, pues no solo se buscó describir el comportamiento de cada variable, sino también identificar si existió una relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. Este nivel resultó adecuado porque permitió observar cómo se manifestaron estas dimensiones en los niños sin intervenir en sus procesos naturales.

Del mismo modo, se adoptó un diseño no experimental y de corte transversal. Esta elección respondió a que las condiciones estudiadas no podían ser manipuladas por los investigadores, por lo que se analizó la realidad tal como se presentó en su contexto cotidiano. Al ser transversal, la información se recolectó en un solo momento, lo cual permitió obtener una fotografía clara y representativa del estado del desarrollo psicomotor y de la estimulación temprana en los Centros de Estimulación Temprana de Piura. En conjunto, esta metodología brindó una base sólida para interpretar los resultados y comprender la dinámica existente entre ambas variables en la primera infancia.

Tipo y diseño de investigación

La investigación cuantitativa es un tipo de estudio que se caracteriza por la recopilación y análisis de datos numéricos con el fin de medir fenómenos, establecer relaciones entre variables y obtener resultados objetivos y replicables, Hernández Sampieri et al. (2018). Asimismo, permite obtener información precisa sobre una población determinada mediante la aplicación de métodos sistemáticos, Kerlinger y Lee (2002). Del mismo modo, este tipo de estudio es

especialmente útil en ciencias de la salud y educación, ya que posibilita la evaluación de intervenciones y el seguimiento de indicadores específicos, como el desarrollo psicomotor en niños, Creswell y Creswell (2017).

La investigación descriptiva es un tipo de estudio que tiene como propósito fundamental especificar propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos u objetos que son sometidos a análisis, Hernández, Fernández y Baptista (2014). En este marco, se señala que, en el contexto del desarrollo psicomotor y la estimulación temprana, la investigación descriptiva es una herramienta clave para evaluar la eficacia de las estrategias utilizadas en los Centros de Estimulación Temprana (CET), Gutiérrez (2020). A través de la observación y el análisis de datos se pueden identificar patrones de desarrollo en niños de 3 a 6 meses, así como las condiciones y metodologías empleadas en los programas de estimulación.

Asimismo, se menciona que la investigación descriptiva se utiliza comúnmente en estudios en los que se busca conocer el estado actual de un fenómeno sin intervenir en él, Bisquerra (2009). En este sentido, los estudios descriptivos en el ámbito de la educación y la salud resultan esenciales para comprender fenómenos como el desarrollo infantil y la eficacia de los programas de estimulación temprana, ya que permiten recolectar datos que sirven como base para futuras investigaciones más explicativas o experimentales.

Del mismo modo, la investigación descriptiva es una herramienta clave para evaluar la eficacia de las estrategias utilizadas en los Centros de Estimulación Temprana (CET), permitiendo identificar patrones de desarrollo en niños de 3 a 6 meses y analizar las condiciones y metodologías empleadas en los programas de estimulación, Gutiérrez (2020).

El diseño de investigación no experimental es aquel en el que no se manipulan las variables, sino que se observan y analizan en su contexto natural para describir fenómenos y establecer relaciones entre ellos, Hernández Sampieri et al. (2018). Asimismo, este tipo de diseño se considera adecuado para estudios en los que no es posible o ético modificar las condiciones de la variable de estudio, como

ocurre en investigaciones en salud o educación, Kerlinger y Lee (2002). Del mismo modo, este diseño es común en las ciencias sociales, la educación y la salud, ya que posibilita la evaluación de fenómenos complejos sin alterar sus dinámicas naturales, Creswell y Creswell (2017).

El diseño de investigación transversal es un tipo de estudio no experimental que tiene como propósito observar y analizar variables en un único momento en el tiempo, sin realizar seguimiento a lo largo del tiempo, Hernández Sampieri et al. (2018). Asimismo, estos estudios son útiles en ciencias sociales, salud y educación, ya que permiten obtener una “fotografía” de la realidad en un instante específico, facilitando la comparación de grupos y el análisis de asociaciones entre factores, Creswell y Creswell (2017).

Población y muestra

Población

Se define la población como el conjunto de individuos, objetos o eventos que comparten características comunes y sobre los cuales se desea obtener información, según Hernández Sampieri et al. (2018), y para esta investigación, la población estuvo constituida por niños de entre 0 y 3 años que asistieron a los Centros de Estimulación Temprana en Piura en el año 2025. Se trató de una población finita, dado que el número de sujetos era conocido y limitado, concepto que corresponde a la definición de población finita, Bisquerra, (2009).

Muestra

Se define como un subconjunto representativo de la población, seleccionado con el propósito de analizar y generalizar los resultados al total de la población, según Hernández Sampieri et al. (2018). Para este estudio, la muestra estuvo conformada por 100 niños seleccionados de esta población, quienes participaron efectivamente en el estudio, garantizando que los resultados sean representativos.

Técnicas de investigación:

En la investigación se empleó la observación estructurada como técnica principal, ya que permitió analizar de manera directa el comportamiento de los niños de 0 a 3 años en los Centros de Estimulación Temprana. Esta técnica permitió evaluar sus acciones en su entorno habitual, observando desplazamientos, reacciones ante estímulos y formas de interacción. Al ser una observación planificada y organizada, permitió registrar sistemáticamente cada aspecto relevante del desarrollo sin intervenir en la dinámica natural de los niños.

La observación directa estructurada permitió la recolección de datos mediante un esquema previamente diseñado, siendo ampliamente utilizada en estudios de desarrollo infantil y psicomotricidad debido a su capacidad para obtener información precisa sin alterar el fenómeno observado. Esta técnica fue fundamental en investigaciones cuantitativas, ya que permitió obtener datos comparables y objetivos sin influir en el comportamiento de los sujetos, como señalaron Kerlinger y Lee (2002), además, se basa en una recolección sistemática que asegura la validez y confiabilidad de los datos, Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio (2018). Asimismo, se destacó su importancia para registrar comportamientos de manera objetiva y repetible, Bisquerra (2019).

Históricamente, la observación estructurada se utilizó en investigaciones psicológicas desde 1930 con los estudios de Jean Piaget sobre el desarrollo infantil, y su estandarización científica se consolidó en la década de 1950 con los trabajos de Skinner (1953), lo que permitió su aplicación en diversas áreas de la psicología y educación.

Instrumento de investigación:

Para recolectar la información se emplearon dos instrumentos que permitieron evaluar de manera integral la situación de los niños. En primer lugar, se utilizó una Ficha de Recolección de Datos que recopiló información personal, antecedentes de salud, alimentación, crecimiento y aspectos relacionados con la estimulación recibida tanto en el hogar como en los Centros de Estimulación Temprana. Este instrumento permitió

conocer el contexto del niño e identificar factores familiares y ambientales vinculados a su desarrollo.

En segundo lugar, se aplicó la Prueba de Desarrollo Psicomotor basada en la Escala Bayley-III, mediante la cual se evaluaron habilidades motoras, sensoriales, cognitivas, socioemocionales y adaptativas según la edad. Esta escala permitió identificar logros, dificultades y el nivel de desarrollo alcanzado por cada niño, constituyéndose en un instrumento válido y confiable para la evaluación del desarrollo infantil.

Ficha de Recolección de Datos

Se utilizó una ficha de registro específicamente diseñada para documentar el proceso de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años, Casas Valiente, (2022), además, este instrumento permitió recopilar información detallada del evaluado, incluyendo datos personales como nombre, edad y sexo, así como información clínica y de desarrollo relevante para la investigación, Blacio Vargas, (2022).

La ficha también registró información relacionada con el tipo de estimulación aplicada, la frecuencia y duración de las actividades, y el grado de participación del niño y de sus familiares durante el proceso, Tupiño Ascue, (2024). Cada actividad de estimulación se registró mediante indicadores de logro, que permitieron clasificar las habilidades observadas como alcanzadas, en proceso o no alcanzadas, facilitando así la identificación de áreas que requerían refuerzo, Huepp Ramos y Fornais Méndez (2022).

Además, la ficha permitió documentar observaciones cualitativas, comentarios de los padres y recomendaciones específicas, lo que contribuyó a generar un seguimiento individualizado del desarrollo psicomotor del niño, Casas Valiente, (2022). Su diseño estructurado y estandarizado garantizó la coherencia y la confiabilidad de los datos recolectados en todos los participantes.

Prueba de Desarrollo Psicomotor

Para evaluar el desarrollo psicomotor, se utilizó la Escala Bayley de Desarrollo Infantil y de Niños Pequeños, Bayley (2022). Esta escala es un instrumento estandarizado que

permite medir de manera integral el desarrollo del niño en tres dominios principales: cognitivo, lenguaje y motor, Borrero (2023).

La versión observacional de la Bayley-III se centró en la evaluación directa del niño mediante tareas estructuradas, lo que permitió observar habilidades motrices finas y gruesas, coordinación y control postural en situaciones controladas, Hernández (2023), además, la escala incluyó cuestionarios para padres que evaluaron dimensiones socioemocionales y adaptativas, proporcionando información complementaria sobre la conducta y desarrollo del niño en su entorno familiar, Pérez-López et al. (2012).

La aplicación de la Bayley-III permitió identificar posibles retrasos en el desarrollo psicomotor, así como determinar fortalezas y debilidades individuales en cada niño, Bayley (2022). Su validez y confiabilidad han sido ampliamente documentadas en estudios recientes, por lo que constituye un instrumento robusto para la planificación de intervenciones y seguimiento en programas de estimulación temprana.

Validación de instrumento:

Para garantizar la validez del instrumento, se aplicará la validación de contenido mediante juicio de expertos y la validación de confiabilidad a través de una prueba piloto. Estas estrategias permitirán evaluar la pertinencia de los ítems y la consistencia interna del instrumento, asegurando la calidad de los datos recolectados.

Lawshe desarrolló el Índice de Validez de Contenido (IVC), estableciendo la validación por expertos como un método formal para evaluar la pertinencia de los ítems en los instrumentos de investigación, Lawshe (1975). Este método permite cuantificar el grado de acuerdo entre los expertos respecto a la relevancia de cada ítem, Cronbach (1951), por su parte, propuso el coeficiente Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad de un instrumento, permitiendo evaluar su consistencia interna y determinar si los ítems de una escala miden la misma dimensión de manera uniforme, Anastasi y Urbina (1997), asimismo, señalaron que la validación de instrumentos ha sido clave en la medición de variables psicológicas y educativas, asegurando que los datos obtenidos sean confiables y válidos, lo que fortalece la rigurosidad de los estudios científicos

En cuanto a la oficialización de la validación, la validación de contenido mediante juicio de expertos se estableció formalmente en 1975 con los estudios de Lawshe, mientras que la validación de confiabilidad con el Alfa de Cronbach comenzó a utilizarse en 1951, consolidándose como un estándar en estudios cuantitativos.

Resultados

En la obtención de los resultados se analizaron las variables de estudio con el propósito de evaluar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que asistieron a los Centros de Estimulación Temprana de Piura durante el año 2025. Para tal efecto, se realizó un análisis descriptivo e inferencial aplicando la prueba Tau-b de Kendall, a fin de determinar el grado de asociación entre las variables principales y sus respectivas dimensiones: técnicas de estimulación, frecuencia de aplicación y participación familiar. Los resultados se presentan en tablas que muestran las distribuciones porcentuales y los coeficientes de correlación correspondientes, según se detalla a continuación.

Tabla 1: Relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor

Estimulación temprana	Retraso	En proceso	Adecuado	Total
No realiza	9 (9.0 %)	5 (5.0 %)	8 (8.0 %)	22 (22.0 %)
A veces	4 (4.0 %)	32 (32.0 %)	12 (12.0 %)	48 (48.0 %)
Frecuente	1 (1.0 %)	11 (11.0 %)	18 (18.0 %)	30 (30.0 %)
Total	14 (14.0 %)	48 (48.0 %)	38 (38.0 %)	100 (100.0 %)

En la Tabla 1 se presentaron los resultados de la asociación entre la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor. Se observó que, entre los niños que no recibían estimulación temprana, el 9.0 % presentó retraso, el 5.0 % se encontraba en proceso y el 8.0 % alcanzó un desarrollo adecuado. En cambio, los niños que recibían estimulación frecuente mostraron una mayor proporción de desarrollo psicomotor adecuado (18.0 %). Estos resultados sugirieron que una mayor exposición a la estimulación temprana se relacionó con mejores niveles de desarrollo psicomotor.

Nota. Los valores representan frecuencia absoluta y porcentaje del total (N = 100).

Tabla 2: Coeficiente de correlación de Kendall entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor

Estadístico	Valor Z	P
Tau-b de Kendall	0.296	3.241 .001

Al aplicar la correlación Tau-b de Kendall (Tabla 2), se obtuvo un coeficiente $\tau = .296$, con un valor de $Z = 3.241$ y un nivel de significancia $p = .001$. Esto indicó que la relación fue positiva y estadísticamente significativa, confirmando que la estimulación temprana se asoció con un mayor desarrollo psicomotor.

Tabla 3: Relación entre las técnicas de estimulación y el desarrollo psicomotor

Técnicas de estimulación	Retraso	En proceso	Adecuado	Total
No realiza	9 (9.0 %)	5 (5.0 %)	6 (6.0 %)	20 (20.0 %)
A veces	4 (4.0 %)	31 (31.0 %)	12 (12.0 %)	47 (47.0 %)
Frecuente	1 (1.0 %)	12 (12.0 %)	20 (20.0 %)	33 (33.0 %)
Total	14 (14.0 %)	48 (48.0 %)	38 (38.0 %)	100 (100.0 %)

En la Tabla 3 se presentaron los resultados de la asociación entre las técnicas de estimulación y el desarrollo psicomotor. Se observó que los niños que no recibían estimulación mostraron una mayor proporción de retraso (9.0 %), mientras que entre aquellos que recibían estimulación frecuente predominó el desarrollo psicomotor adecuado (20.0 %). Esto evidenció que el uso constante de técnicas adecuadas se relacionó con mejores niveles de desarrollo psicomotor.

Nota. Los valores representan frecuencia absoluta y porcentaje del total (N = 100).

Tabla 4: Coeficiente de correlación de Kendall entre técnicas de estimulación y desarrollo psicomotor

Estadístico	Valor	Z	p
Tau-b de Kendall	0.351	3.839	< .001

El análisis de correlación Tau-b de Kendall (Tabla 4) mostró un coeficiente $\tau = .351$, $Z = 3.839$ y un nivel de significancia $p < .001$, lo que demostró una relación positiva y estadísticamente significativa entre las técnicas de estimulación y el desarrollo psicomotor.

Tabla 5: Relación entre la frecuencia de estimulación y el desarrollo psicomotor

Frecuencia de estimulación	Retraso	En proceso	Adecuado	Total
No realiza	9 (9.0 %)	4 (4.0 %)	5 (5.0 %)	18 (18.0 %)
A veces	5 (5.0 %)	27 (27.0 %)	18 (18.0 %)	50 (50.0 %)
Frecuente	0 (0.0 %)	17 (17.0 %)	15 (15.0 %)	32 (32.0 %)
Total	14 (14.0 %)	48 (48.0 %)	38 (38.0 %)	100 (100.0 %)

En la Tabla 5 se presentaron los resultados de la asociación entre la frecuencia de estimulación y el nivel de desarrollo psicomotor. Se observó que entre los niños que no recibían estimulación, el 9.0 % presentó retraso, el 4.0 % se encontraba en proceso y el 5.0 % alcanzó un desarrollo adecuado. En contraste, en los casos donde la estimulación fue frecuente, el porcentaje de desarrollo adecuado aumentó a 15.0 %. Estos resultados evidenciaron que la frecuencia de las actividades influyó de manera positiva en el desarrollo psicomotor.

Nota. Los valores representan frecuencia absoluta y porcentaje del total (N = 100).

Tabla 6: Coeficiente de correlación de Kendall entre frecuencia de estimulación y desarrollo psicomotor

Estadístico	Valor	Z	P
Tau-b de Kendall	0.268	2.931	.003

La correlación Tau-b de Kendall (Tabla 6) mostró un coeficiente $\tau = .268$, $Z = 2.931$ y $p = .003$, lo cual indicó una relación positiva y significativa entre la frecuencia de estimulación y el desarrollo psicomotor.

Tabla 7: Relación entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor

Participación familiar	Retraso	En proceso	Adecuado	Total
No realiza	10 (10.0 %)	12 (12.0 %)	10 (10.0 %)	32 (32.0 %)
A veces	3 (3.0 %)	26 (26.0 %)	12 (12.0 %)	41 (41.0 %)
Frecuente	1 (1.0 %)	10 (10.0 %)	16 (16.0 %)	27 (27.0 %)
Total	14 (14.0 %)	48 (48.0 %)	38 (38.0 %)	100 (100.0 %)

En la Tabla 7 se presentaron los resultados de la asociación entre la participación familiar y el nivel de desarrollo psicomotor. Se observó que en los niños cuya familia no participaba en actividades de estimulación predominó el retraso (10.0 %) y el nivel en proceso (12.0 %), mientras que en los casos de participación familiar frecuente se registró una mayor proporción de desarrollo adecuado (16.0 %). Esto reflejó que el involucramiento familiar tuvo un papel positivo en el desarrollo psicomotor infantil.

Nota. Los valores representan frecuencia absoluta y porcentaje del total (N = 100).

➤ **Tabla 8: Coeficiente de correlación de Kendall entre participación familiar y desarrollo psicomotor**

Estadístico	Valor	Z	p
Tau-b de Kendall	0.274	3.016	.003

El coeficiente de correlación Tau-b de Kendall (Tabla 8) presentó un valor $\tau = .274$, $Z = 3.016$ y $p = .003$, lo cual indicó una relación positiva y estadísticamente significativa entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor.

Análisis y discusión

Los resultados obtenidos permitieron identificar una relación positiva y significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que asistían a los Centros de Estimulación Temprana de Piura. El coeficiente Tau-b de Kendall ($\tau = .296$, $p = .001$) mostró que, a mayor presencia de actividades de estimulación, mejores fueron los niveles de desarrollo alcanzados. Este hallazgo es consistente con lo reportado en un estudio que evidenció que los niños expuestos a programas de estimulación presentaron un desarrollo psicomotor superior respecto a aquellos sin intervención (Martínez, 2021), lo cual respalda los resultados obtenidos en esta investigación.

En relación con el nivel de desarrollo psicomotor, se observó que la mayoría de los niños se ubicaron entre las categorías en proceso y adecuado, reflejando un desempeño acorde a su edad. Sin embargo, los niños que recibían estimulación de manera regular mostraron mayores avances en comparación con aquellos cuya participación era limitada. Un estudio previo señaló que los programas estructurados de estimulación mejoran sustancialmente las áreas visomotoras y el control motor (Gómez y Ramírez, 2020), lo que guarda coherencia con las tendencias identificadas en este estudio.

Respecto a las técnicas y estrategias de estimulación implementadas, se evidenció una correlación positiva y significativa ($\tau = .351$, $p < .001$) entre su aplicación y el nivel de desarrollo psicomotor alcanzado. Los niños que tuvieron contacto frecuente con actividades planificadas mostraron mejores respuestas motoras gruesas y finas, así como mayor interacción y adaptación. Resultados similares fueron descritos en una investigación donde se destacó que la aplicación sistemática de técnicas de estimulación favorece el control postural y la adquisición de hitos motores (Pérez, 2019), coincidiendo con lo encontrado en la población evaluada.

Asimismo, la frecuencia de las sesiones de estimulación demostró ser un factor determinante. El análisis reveló una relación significativa ($\tau = .268$, $p = .003$), indicando que los niños expuestos de manera constante a actividades de estimulación alcanzaron mejores niveles de desarrollo que aquellos con asistencia irregular. Esta tendencia coincide con reportes previos que señalan que la continuidad de las sesiones contribuye de forma decisiva al logro de los hitos motores esperados (Ramírez y Pérez, 2020), reforzando la importancia de la regularidad en los procesos de estimulación.

En cuanto a la participación familiar, los resultados mostraron una asociación significativa con el desarrollo psicomotor ($\tau = .274$, $p = .003$). Los niños cuyas familias se involucraban activamente en el proceso presentaron mayores niveles de desarrollo adecuado, mientras que aquellos con escasa participación mostraron más dificultades. Estudios previos han demostrado que el acompañamiento familiar potencia los resultados de los programas de estimulación (Fernández Pisfil et al., 2014), y que el compromiso de la familia favorece el desarrollo integral y la adquisición de habilidades tempranas (Perea et al., 2021), lo que reafirma la importancia de este factor en la población estudiada.

En conjunto, los resultados permitieron afirmar que la estimulación temprana, aplicada de manera estructurada, constante y con participación familiar, influyó de forma positiva en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que asistieron a los Centros de Estimulación Temprana de Piura. Este análisis permitió cumplir los objetivos planteados y confirmó la hipótesis, resaltando la necesidad de fortalecer los programas de estimulación como estrategia fundamental para promover el desarrollo infantil temprano.

Limitaciones

Entre las principales limitaciones del estudio se reconoce que la muestra, aunque censal, estuvo conformada por 100 niños pertenecientes a centros de estimulación de la ciudad de Piura, lo que restringe la posibilidad de generalizar los resultados a otras poblaciones o regiones del país. Asimismo, el diseño transversal impidió establecer relaciones causales directas entre las variables, limitándose a describir asociaciones

significativas. Se recomienda que futuras investigaciones amplíen el número de participantes, incluyan diferentes contextos geográficos y consideren variables complementarias ,como el nivel educativo de los padres, las condiciones del entorno familiar y el acceso a servicios de salud, con el propósito de lograr una comprensión más integral y sostenida de los factores que influyen en el desarrollo psicomotor infantil.

Conclusiones

Se determinó que la estimulación temprana influyó de manera significativa en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que asistieron a los Centros de Estimulación Temprana de Piura. Los análisis mostraron una relación positiva entre ambas variables, indicando que los niños que participaron con mayor frecuencia en actividades de estimulación presentaron mejores niveles de desarrollo en comparación con aquellos que recibieron una atención menos constante. Esta relación, sustentada por los coeficientes estadísticos obtenidos, permitió confirmar el objetivo general y evidenció que la estimulación dirigida durante los primeros años es un factor determinante para el progreso psicomotor.

Asimismo, se identificó que la mayoría de los niños evaluados alcanzaron niveles de desarrollo psicomotor clasificados entre en proceso y adecuado. Este hallazgo reflejó un desempeño esperado para su edad, pero también permitió observar diferencias claras entre los niños que asistían regularmente a las sesiones de estimulación y aquellos cuya asistencia era esporádica. Los primeros demostraron mayor avance en las áreas motoras, sensoriales y adaptativas, lo que permitió cumplir el primer objetivo específico, evidenciando que la frecuencia y continuidad juegan un papel importante en el desarrollo psicomotor.

También se comprobó que las técnicas y estrategias de estimulación implementadas por los Centros de Estimulación Temprana se relacionaron positivamente con el nivel de desarrollo psicomotor. Los niños expuestos a actividades estructuradas, planificadas y orientadas por los profesionales lograron mejores respuestas motoras gruesas y finas, así como mayor interacción y adaptación durante las sesiones. Esto permitió dar cumplimiento al segundo objetivo específico y demostró que la aplicación adecuada de técnicas de estimulación contribuye directamente al desarrollo de habilidades fundamentales en los primeros años de vida.

De igual forma, se encontró que las condiciones biopsicosociales influyeron en el desarrollo psicomotor de los niños evaluados. Factores como la participación familiar, el acompañamiento en el hogar, el entorno de crianza y determinados antecedentes de

salud mostraron una asociación directa con los niveles de desarrollo alcanzados. Los niños que contaron con un entorno familiar más activo y saludable demostraron un mejor desempeño, mientras que aquellos con antecedentes de riesgo presentaron un progreso más limitado. Este resultado permitió cumplir el tercer objetivo específico, reafirmando la importancia del contexto familiar y de las condiciones iniciales de vida.

Finalmente, los hallazgos confirmaron la hipótesis planteada en el estudio, demostrando que la estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que asisten a los Centros de Estimulación Temprana. Además, se evidenció que dicha influencia se ve fortalecida por la participación activa de la familia y por condiciones biopsicosociales favorables, lo que refuerza la necesidad de promover programas integrales que incluyan tanto intervención profesional como acompañamiento familiar para lograr un desarrollo óptimo en la primera infancia.

Recomendaciones

Los resultados evidencian que la estimulación temprana frecuente se relaciona de manera positiva y significativa con el desarrollo psicomotor infantil. Por ello, se recomienda que los Centros de Estimulación Temprana de Piura fortalezcan la implementación de programas estructurados que aseguren la continuidad y sistematicidad de las actividades, de modo que un mayor número de niños alcance un desarrollo adecuado en sus primeras etapas de vida.

En relación con las técnicas de estimulación, se sugiere capacitar permanentemente a los profesionales en metodologías basadas en evidencia científica, promoviendo el uso de estrategias innovadoras y efectivas en el área motriz gruesa, motriz fina, coordinación y control postural. La investigación demuestra que los niños que reciben estimulación con técnicas adecuadas logran mejores avances, lo cual resalta la necesidad de mejorar la formación del personal y garantizar la calidad de las intervenciones.

De igual modo, la frecuencia de las sesiones se confirma como un factor determinante. Se recomienda que los programas establezcan un mínimo de prácticas semanales, evitando la irregularidad que limita los progresos en los niños. Para ello, es necesario diseñar cronogramas accesibles y adaptados a las necesidades de las familias, favoreciendo la asistencia continua y el cumplimiento de los procesos de estimulación.

Asimismo, la participación familiar se reconoce como un elemento clave en el desarrollo psicomotor. Se recomienda implementar talleres y sesiones demostrativas dirigidas a padres y cuidadores, con el fin de sensibilizarlos sobre su rol y brindarles herramientas prácticas que puedan replicar en el hogar. La evidencia muestra que la implicación activa de la familia potencia los efectos de la estimulación temprana y asegura logros más duraderos.

Finalmente, se recomienda que las autoridades locales de salud y educación integren estos hallazgos en políticas y programas públicos orientados a la primera

infancia. De esta manera, se contribuirá a mejorar la calidad de los servicios de estimulación temprana en la región, reduciendo las brechas en la atención infantil y garantizando un impacto positivo en el desarrollo integral de los niños y en la comunidad en general.

Referencias

- Anastasi, A., & Urbina, S. (1997). *Psychological testing* (7th ed.). Prentice Hall.
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Attanasio, O., Baker-Henningham, H., Bernal, R., Meghir, C., Pineda, D., & Rubio-Codina, M. (2022). Early stimulation and nutrition: The impacts of a scalable intervention. *Journal of the European Economic Association*, 20(4), 1395–1432. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35965610/>
- Bales, R. F. (1950). *Interaction process analysis: A method for the study of small groups*. Addison-Wesley.
- Bayley, N. (2006). *Bayley Scales of Infant and Toddler Development* (3rd ed.). Pearson Clinical.
- Bayley, N. (2022). *Escalas Bayley de desarrollo infantil: Tercera edición (Bayley-III)*. Pearson.
- Bisquerra, R. (2019). *Metodología de la investigación educativa* (2.^a ed.). La Muralla.
- Blacio Vargas, G. P. (2022). *La estimulación temprana en el desarrollo infantil [Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador]*. <https://www.dspace.uce.edu.ec/bitstreams/1aeec711-aecc-4256-9021-8395bdb5753e/download>
- Borrero, M. C. (2023). Comportamiento de las Escalas Bayley-III y Griffiths-II en una cohorte de infantes prematuros seguidos en Colombia. *Asociación Latinoamericana de Neuropsicología*. <https://www.alsepneo.com/wp->

content/uploads/2023/01/Comportamiento-de-las-Escalas-Bayley-III-y-Griffiths-II-en-una-cohorte-de-infantes-prematuros-seguidos-en-Colombia.pdf

Casas Valiente, R. (2022). Ficha de registro de estimulación temprana. Scribd. <https://es.scribd.com/document/682486677/Ficha-Registro-Estimulacion-Temprana>

Chambi Quispe, G. M., & Condori Chusi, E. (2022). Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años [Tesis de grado, Universidad José Carlos Mariátegui]. <https://hdl.handle.net/20.500.12819/1831>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2022). Situación de la primera infancia en América Latina y el Caribe. CEPAL.

Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE.

Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297–334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>

Cuartas, J., McCoy, D., Sánchez, J., Behrman, J., Cappa, C., Donati, G., Heymann, J., Lu, C., Raikes, A., Rao, N., Richter, L., Stein, A., & Yoshikawa, H. (2023). Family play, reading, and other stimulation and early childhood development in five low-and-middle-income countries. *Developmental Science*, 26(6). <https://doi.org/10.1111/desc.13404>

Dirección Regional de Educación de Piura (DREP). (2024). Informe sobre la situación de los Centros de Estimulación Temprana en la región Piura. DREP.

Dworska, K., & Romaneczko, J. (2022). Aiming-catching skills, manual dexterity and spatial reasoning in preschool children: A moderated mediation model. *Psychologia Rozwojowa*, 27(4), 57–69. <https://doi.org/10.4467/20843879PR.22.024.18083>

- Gandotra, A. (2023). An exploratory study of the relationship between motor skills, executive functions and prosocial behaviour in preschoolers. *Psychology of Sport and Exercise*. <https://doi.org/10.1080/17405629.2022.2028617>
- Gómez, S., & Ramírez, L. (2021). Eficacia de los programas de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 6 meses en centros especializados de Bogotá. *Revista de Investigación en Educación y Desarrollo Infantil*, 5(2), 45–56.
- Gómez-Cotilla, R. (2024). Efficacy of early intervention programmes: A systematic review. *Revista de Investigación. Redalyc*. <https://www.redalyc.org>
- Gutiérrez, J. (2020). Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo infantil. Fondo Editorial de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Herrera, L., Torres, M., & Ramos, E. (2019). Evolución del desarrollo psicomotor infantil y su relación con factores ambientales. Editorial Académica Española.
- Huepp Ramos, J., & Fornais Méndez, P. (2021). Estimulación temprana: Estrategias y técnicas de intervención en niños de 0 a 3 años. Editorial Académica.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2023). Encuesta Nacional Continua sobre el Desarrollo Infantil Temprano. INEI.
- Jiménez, M., Díaz, F., & Campos, P. (2020). Desarrollo psicomotor infantil: bases y evaluación. Editorial Médica Panamericana.
- Legarra-Gorgoñon, I., López-Liria, R., Padilla-Góngora, D., & Aguilar-Parra, J. M. (2023). Assessment of psychomotor development in early childhood: Dimensions and indicators for evaluation. *Early Child Development and Care*, 193(4), 527–540. <https://doi.org/10.1080/03004430.2021.1968453>

- López, M. (2023). La estimulación temprana y su impacto en el desarrollo infantil. Universidad de Salamanca.
- Ministerio de Educación (MINEDU). (2023). Plan Nacional de Educación y Desarrollo Infantil Temprano. MINEDU.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP). (2024). Informe sobre el desarrollo psicomotor en la primera infancia en el norte del Perú. MIMP.
- Ministerio de Salud (MINSA). (2023). Estrategias de intervención en estimulación temprana y desarrollo psicomotor. MINSA.
- Morán, J., & Castillo, A. (2019). Procesos de intervención en estimulación temprana. Editorial Universitaria.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Nurturing care for early childhood development: Key findings and global priorities. OMS.
- Peixoto-Rebelo, P., Pinho, A., Rodrigues, A., & Neto, C. (2023). Manual dexterity in school-age children measured by the Grooved Pegboard Test: Evaluation of training effect and performance in dual-task conditions. *Human Movement Science*, 89, 103082. <https://doi.org/10.1016/j.humov.2023.103082>
- Pérez, R., & Gómez, F. (2022). Estimulación temprana y desarrollo psicomotor infantil. Fondo Educativo.
- Ramírez, D., & Torres, H. (2024). Bases neuropsicológicas del desarrollo infantil temprano. Universidad de Piura.
- Rodríguez, C., & Sánchez, L. (2024). Formación profesional y calidad de intervención en los Centros de Estimulación Temprana de Piura. Universidad Nacional de Piura.

- Sánchez, M., Rojas, P., & Díaz, C. (2021). Desarrollo psicomotor y estimulación en la primera infancia. Editorial UCC.
- UNICEF. (2022). Early childhood development: Global progress and challenges. UNICEF.
- Vallejo, L. R. C. (2022). Early stimulation, cognitive and neuromotor delay in preterm infants. *Revista AMÉRICA de Ciencias de la Salud*. <https://portal.amelica.org>
- Vásquez, P., Morales, K., & Herrera, S. (2021). La estimulación temprana y su influencia en el desarrollo infantil. Editorial Horizonte.
- Vygotsky, L. S. (1934). *Thinking and speech*. MIT Press.
- Yang, N., Shi, J., Lu, J., & Huang, Y. (2021). Language development in early childhood: Quality of teacher-child interaction and children's receptive vocabulary competency. *Frontiers in Psychology*, 12, 649680. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.649680>

Anexos

Matriz de Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems (Instrumento)	Escala de Medición
Desarrollo Psicomotor (DPSM)	Es la adquisición de habilidades que los niños desarrollan de forma progresiva desde que son bebés y durante toda la infancia. Se manifiesta con la maduración del sistema nervioso central. (López, 2015)	Se evaluará mediante la observación de habilidades motoras, reacciones sensoriales, de lenguaje y expresiones socioemocionales manifestadas en la evaluación.	Coordinación motriz	Control cefálico, sedestación, marcha, prensión fina.	Ítems 2, 3, 5, 7 (Ficha Bayley-III)	Ordinal (Normal / Riesgo / Retraso)
			Desarrollo sensorial	Respuesta a estímulos visuales y auditivos.	Ítems 4, 6 (Ficha Bayley-III)	Ordinal
			Lenguaje	Balbuceo, primeras palabras, frases de 2 palabras.	Ítems 8, 9, 10 (Ficha Bayley-III)	Ordinal
			Socioemocional	Sonrisa social, juego simbólico, imitación de acciones.	Ítems 11, 12, 13 (Ficha Bayley-III)	Ordinal

			Adaptativa	Uso de utensilios, vestido parcial, identificación de partes del cuerpo.	Ítems 14, 15 (Ficha Bayley-III)	Ordinal
Estimulación Temprana (ET)	Conjunto de acciones y estrategias para optimizar el desarrollo integral del niño desde los primeros meses, potenciando capacidades físicas, cognitivas y socioemocionales. (Huepp Ramos y Fornais Méndez, 2021)	Se evaluará la frecuencia, tipo de actividades y participación familiar en actividades de estimulación desde el hogar o centros especializados.	Técnicas de estimulación	Uso de juegos, materiales didácticos, ejercicios motores.	Ítems 1, 2, 3 (Ficha de Recolección)	Ordinal (Baja / Media / Alta)
			Frecuencia de estimulación	Número de sesiones semanales, duración de cada sesión.	Ítems 4, 5 (Ficha de Recolección)	Ordinal
			Participación familiar	Involucramiento de padres en tareas y ejercicios en casa.	Ítems 6, 7, 8 (Ficha de Recolección)	Ordinal

Matriz de Consistencia

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
----------	-----------	-----------	-----------	-------------

<p>¿Cuál es la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025?</p>	<p>Variable 1: Desarrollo Psicomotor Variable 2: Estimulación Temprana</p>	<p>Objetivo General: Determinar la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana de Piura, 2025. Objetivos Específicos: 1. Determinar la relación entre las técnicas de estimulación y el desarrollo psicomotor. 2. Determinar la relación entre la frecuencia de estimulación y el desarrollo psicomotor. 3. Determinar la relación entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor.</p>	<p>Hipótesis General (Hi): La estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana de Piura, 2025. Hipótesis Nula (Ho): La estimulación temprana no influye significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana de Piura, 2025.</p>	<p>Tipo de Investigación: Descriptivo cuantitativo Diseño de Investigación: No experimental, transversal analítico Población y muestra: 100 niños de 0 a 3 años que asisten a los Centros de Estimulación Temprana de Piura en 2025 (muestreo censal) Técnicas: Observación estructurada Instrumentos: - Ficha de Recolección de Datos (para Estimulación Temprana) - Prueba de Desarrollo Psicomotor (Escala Bayley-III, versión observacional)</p>
---	--	--	--	---

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Nombre del niño :** _____
- **Edad:** ____ meses / ____ años
- **Sexo:**
 - Masculino
 - Femenino
- **Centro de Estimulación Temprana:** _____
- **Fecha de evaluación:** ____ / ____ / 2025
- **Nombre del evaluador:** _____

2. SALUD DEL NIÑO

- **¿El niño nació a tiempo o antes de los 9 meses?**
 - A tiempo
 - Antes de los 9 meses (Prematuro)
- **¿El niño pesó menos de 2,5 kg al nacer?**
 - Sí
 - No
- **¿Tuvo problemas al nacer (falta de oxígeno, incubadora, etc.)?**
 - Sí
 - No

Si respondió "Sí", especifique: _____
- **¿El niño ha tenido alguna enfermedad importante?**
 - Sí
 - No

Si respondió "Sí", marque cuál o cuáles:

 - Varicela
 - Gripe fuerte
 - Infecciones respiratorias
 - Convulsiones
 - Otra: _____
- **¿El niño estuvo en cama por varios días por alguna enfermedad?**
 - Sí
 - No
- **¿La enfermedad le impidió moverse o jugar normalmente?**
 - Sí
 - No

3. ALIMENTACIÓN Y CRECIMIENTO

- ¿El niño tomó solo leche materna los primeros 6 meses?
 Sí
 No
- ¿A qué edad empezó a comer otros alimentos? ____ meses
- ¿Tuvo problemas para comer o alergias a la comida?
 Sí
 No
Si respondió "Sí", especifique: _____

4. ESTIMULACIÓN Y APRENDIZAJE

- ¿Cuántas veces a la semana asiste?
 Todos los días
 3-4 veces por semana
 1-2 veces por semana
 Casi nunca
- ¿Los padres o cuidadores juegan y enseñan al niño en casa?
 Sí
 No
- ¿Qué tipo de juegos hacen con el niño?
 Mostrarle colores y sonidos
 Leerle cuentos
 Dejarlo jugar con juguetes
 Otro: _____
- ¿El niño tiene un espacio seguro para jugar en casa?
 Sí
 No

5. COMPORTAMIENTO DEL NIÑO

- ¿El niño sonríe y juega con otras personas?
 Sí
 No
- ¿A veces llora mucho y no se calma fácil?
 Sí
 No

➤ ¿Duerme bien o se despierta muchas veces en la noche?

Duerme bien

Se despierta mucho

➤ ¿Hace movimientos repetitivos o extraños?

Sí

No

Si respondió "Sí", especifique: _____

6. OBSERVACIONES ADICIONALES

Firma del Evaluador

FICHA DE PRUEBA DE DESARROLLO PSICOMOTOR (ESCALA BAYLEY-III)

1. Datos Generales del Niño

- **Código del niño:** _____
- **Nombre (Opcional):** _____
- **Edad:** ____ meses / ____ años
- **Sexo:**
 (_____) Masculino
 () Femenino
- **Centro de Estimulación Temprana:** _____
- **Fecha de evaluación:** //2025
- **Nombre del evaluador:** _____

2. Áreas de Evaluación de la Escala Bayley-III

ÁREA	ÍTEM	SI	NO
Escala Cognitiva	Explora objetos con curiosidad (3-6 meses)		
	Busca un objeto oculto (6-12 meses)		
	Resuelve problemas simples (12-18 meses)		
	Usa herramientas para alcanzar un objeto (18-24 meses)		
Escala de Lenguaje	Balbucea sonidos variados (4-6 meses)		
	Dice palabras con significado (12 meses)		
	Forma frases de dos palabras (18-24 meses)		
	Responde preguntas simples (24-36 meses)		
Escala Motora	Sostiene la cabeza erguida (0-3 meses)		
	Se sienta sin apoyo (6-9 meses)		
	Camina sin apoyo (12-15 meses)		
	Corre con estabilidad (24-36 meses)		
Escala Socioemocional	Sonríe en respuesta a estímulos (0-3 meses)		
	Imita gestos o sonidos (6-12 meses)		
	Juega de forma simbólica (12-24 meses)		
	Comparte juguetes con otros niños (24-36 meses)		
Escala de Conducta Adaptativa	Lleva objetos a la boca (3-6 meses)		
	Intenta usar una cuchara solo (12-18 meses)		
	Se viste parcialmente solo (24-30 meses)		
	Identifica partes de su cuerpo (30-36 meses)		

3. Interpretación de Resultados

- **Total de ítems logrados:** ____ de ____
- **Nivel de desarrollo:**
 - () Dentro del rango normal 3
 - () Riesgo de retraso 2
 - () Retraso en el desarrollo 1
- **Observaciones adicionales:**

4. Recomendaciones

(En caso de identificar retraso o riesgo en el desarrollo, sugerencias para intervención)

Firma del Evaluador

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
 VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS
 EXPERTO

I. Información General:

- Nombres y apellidos del experto: Roque Miguel Humán Arriaza
- Fecha: 11/03/2025
- Especialidad: Terapia Física y Rehabilitación
- Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Recolección de Datos
- Autor del instrumento: Julio César Muñoz Elizalde
- Título de la investigación: "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025."

Teniendo en cuenta los criterios que a continuación se presentan, solicitamos su opinión sobre el instrumento de la investigación. Se debe calificar con una valoración correspondiente según su criterio.

II. Aspectos a Evaluar:

Indicadores de Evaluación	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿El lenguaje es claro y comprensible?					20
Objetividad	¿Expresa las variables de manera precisa y sin sesgos?				18	
Actualidad	¿Está actualizado conforme a la literatura y avances en el área?				18	
Organización	¿Existe una estructura lógica y ordenada del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Abarca todos los aspectos necesarios para evaluar las variables?					20
Consistencia	¿Se fundamenta en bases teóricas y científicas adecuadas?					20
Coherencia	¿Existe correspondencia entre los objetivos, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿El instrumento cumple con los objetivos del estudio?					20

Conveniencia	¿El instrumento es útil para la recolección de información relevante?					20
Sumatoria parcial:					54	120
Sumatoria total					174	

III. Aporte y/o Sugerencias para Mejorar el Instrumento:

Las Preguntas en su mayoría son cerradas; que es lo adecuado para un estudio; recomiendo que se trabaje siempre con las mismas.

IV. Calificación Global:

- Puntaje máximo posible: 180
- Cálculo del coeficiente de validez:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{\text{Sumatoria Total}}{\text{Puntaje Maximo Posible}} = \frac{174}{180}$$

- Coeficiente obtenido: 0.96

V. Representación del Coeficiente de Validez:


Coeficiente de Validez

Sumatoria Total	Coeficiente
174	0.96

VI. Interpretación según la escala:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez Muy Baja
0,60 – 0,69	Validez Baja
0,70 – 0,79	Validez Aceptable
0,80 – 0,89	Validez Buena
0,90 – 1,00	Validez Muy Buena

Resultado Final: Validez muy Buena


 LIC. HILDA MARÍA ADRIANZÉN RODRÍGUEZ
 TECNÓLOGO MÉDICO
 C.T.M.P. 9594

Firma del Experto

I. Información General:

- Nombres y apellidos del experto: Roque Miguel Huamán Alvarado
- Fecha: 11/03/2025
- Especialidad: Terapia Física y Rehabilitación
- Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Prueba de Desarrollo Psicomotor (Escala Bayley-III)
- Autor del instrumento: Sibela Inada Sharon Elizabeth
- Título de la investigación: "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025."

Teniendo en cuenta los criterios que a continuación se presentan, solicitamos su opinión sobre el instrumento de la investigación. Se debe calificar con una valoración correspondiente según su criterio.

II. Aspectos a Evaluar:

Indicadores de Evaluación	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿El lenguaje es claro y comprensible?					20
Objetividad	¿Expresa las variables de manera precisa y sin sesgos?					20
Actualidad	¿Está actualizado conforme a la literatura y avances en el área?					20
Organización	¿Existe una estructura lógica y ordenada del instrumento?					20
Suficiencia	¿Abarca todos los aspectos necesarios para evaluar las variables?					20
Consistencia	¿Se fundamenta en bases teóricas y científicas adecuadas?				18	
Coherencia	¿Existe correspondencia entre los objetivos, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿El instrumento cumple con los objetivos del estudio?					20
Conveniencia	¿El instrumento es útil para la recolección de información relevante?				18	

Sumatoria parcial:				36	140
Sumatoria total				176	

III. Aporte y/o Sugerencias para Mejorar el Instrumento:

Quando las preguntas son cerradas de
Si y No; Nunca estudio lo optimo y
adecuado.

IV. Calificación Global:

- Puntaje máximo posible: 180
- Cálculo del coeficiente de validez:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{\text{Sumatoria Total}}{\text{Puntaje Maximo Posible}} = \frac{176}{180}$$

- Coeficiente obtenido: 0.97

V. Representación del Coeficiente de Validez:


Coeficiente de Validez

Sumatoria Total	Coeficiente
176	0.97

VI. Interpretación según la escala:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez Muy Baja
0,60 – 0,69	Validez Baja
0,70 – 0,79	Validez Aceptable
0,80 – 0,89	Validez Buena
0,90 – 1,00	Validez Muy Buena

Resultado Final: Validez Muy Buena


 LEILIAMAN ANDRANGEN RODRIGUEZ
 TECNÓLOGO MEDICO
 C.T. 17. 2014

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO

I. Información General:

- Nombres y apellidos del experto: Eudoria Molkwanay Garcia
- Fecha: 11/03/2025
- Especialidad: Terapia física y Rehabilitación
- Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Recolección de Datos
- Autor del instrumento: Vilala Inada Sharon Elizabeth
- Título de la investigación: "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025."

Teniendo en cuenta los criterios que a continuación se presentan, solicitamos su opinión sobre el instrumento de la investigación. Se debe calificar con una valoración correspondiente según su criterio.

II. Aspectos a Evaluar:

Indicadores de Evaluación	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿El lenguaje es claro y comprensible?					20
Objetividad	¿Expresa las variables de manera precisa y sin sesgos?				17	
Actualidad	¿Está actualizado conforme a la literatura y avances en el área?				17	
Organización	¿Existe una estructura lógica y ordenada del instrumento?					20
Suficiencia	¿Abarca todos los aspectos necesarios para evaluar las variables?					20
Consistencia	¿Se fundamenta en bases teóricas y científicas adecuadas?					20
Coherencia	¿Existe correspondencia entre los objetivos, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿El instrumento cumple con los objetivos del estudio?					20

Conveniencia	¿El instrumento es útil para la recolección de información relevante?					20
Sumatoria parcial:				34		170
Sumatoria total						174

III. Aporte y/o Sugerencias para Mejorar el Instrumento:

Se recomiendan trabajos
preguntas cerradas.

IV. Calificación Global:

- Puntaje máximo posible: 180
- Cálculo del coeficiente de validez:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{\text{Sumatoria Total}}{\text{Puntaje Maximo Posible}} = \frac{174}{180}$$

- Coeficiente obtenido: 0.96

V. Representación del Coeficiente de Validez:

Coeficiente de Validez

Sumatoria Total	Coficiente
174	0.96

VI. Interpretación según la escala:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez Muy Baja
0,60 – 0,69	Validez Baja
0,70 – 0,79	Validez Aceptable
0,80 – 0,89	Validez Buena
0,90 – 1,00	Validez Muy Buena

Resultado Final: validez muy Buena

.....
Lic. Machucay Garcia Eudora
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.R.P. 17855

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO _____

I. Información General:

- Nombres y apellidos del experto: Evelina Mochocamay García
- Fecha: 11/03/2025
- Especialidad: Terapia física y Rehabilitación
- Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Prueba de Desarrollo Psicomotor (Escala Bayley-III)
- Autor del instrumento: Nilla Arada Sharon Elizabeth
- Título de la investigación: "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025."

Teniendo en cuenta los criterios que a continuación se presentan, solicitamos su opinión sobre el instrumento de la investigación. Se debe calificar con una valoración correspondiente según su criterio.

II. Aspectos a Evaluar:

Indicadores de Evaluación	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿El lenguaje es claro y comprensible?				18	
Objetividad	¿Expresa las variables de manera precisa y sin sesgos?				18	
Actualidad	¿Está actualizado conforme a la literatura y avances en el área?				18	
Organización	¿Existe una estructura lógica y ordenada del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Abarca todos los aspectos necesarios para evaluar las variables?				18	
Consistencia	¿Se fundamenta en bases teóricas y científicas adecuadas?				18	
Coherencia	¿Existe correspondencia entre los objetivos, dimensiones e indicadores?					20

Propósito	¿El instrumento cumple con los objetivos del estudio?					19
Conveniencia	¿El instrumento es útil para la recolección de información relevante?					19
Sumatoria parcial:					108	58
Sumatoria total					166	

• Aporte y/o Sugerencias para Mejorar el Instrumento:

Se recomienda siempre
usar los Preguntas cerradas

• Calificación Global:

- Puntaje máximo posible: 180
- Cálculo del coeficiente de validez:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{\text{Sumatoria Total}}{\text{Puntaje Maximo Posible}}$$

$$= \frac{166}{180}$$

- Coeficiente obtenido: 0.92

• Representación del Coeficiente de Validez:

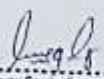
Coeficiente de Validez

Sumatoria Total	Coeficiente
166	0.92

• Interpretación según la escala:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez Muy Baja
0,60 – 0,69	Validez Baja
0,70 – 0,79	Validez Aceptable
0,80 – 0,89	Validez Buena
0,90 – 1,00	Validez Muy Buena

Resultado Final: Validez Muy Buena


Lic. Machacavy García Eudosa
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 17855

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
 VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS
 EXPERTO _____

I. Información General:

- Nombres y apellidos del experto: Edwin Dionicio Espinoza
- Fecha: 11/03/2025
- Especialidad: Terapia Física y Rehabilitación
- Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Recolección de Datos
- Autor del instrumento: Sharon Elizabeth Vilca Torada
- Título de la investigación: "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025."

Teniendo en cuenta los criterios que a continuación se presentan, solicitamos su opinión sobre el instrumento de la investigación. Se debe calificar con una valoración correspondiente según su criterio.

II. Aspectos a Evaluar:

Indicadores de Evaluación	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿El lenguaje es claro y comprensible?			16		
Objetividad	¿Expresa las variables de manera precisa y sin sesgos?			16		
Actualidad	¿Está actualizado conforme a la literatura y avances en el área?				18	
Organización	¿Existe una estructura lógica y ordenada del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Abarca todos los aspectos necesarios para evaluar las variables?				18	
Consistencia	¿Se fundamenta en bases teóricas y científicas adecuadas?					19
Coherencia	¿Existe correspondencia entre los objetivos, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿El instrumento cumple con los objetivos del estudio?				18	

Conveniencia	¿El instrumento es útil para la recolección de información relevante?					19
Sumatoria parcial:			32	72		57
Sumatoria total			161			

III. Aporte y/o Sugerencias para Mejorar el Instrumento:

IV. Calificación Global:

- Puntaje máximo posible: 180
- Cálculo del coeficiente de validez:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{\text{Sumatoria Total}}{\text{Puntaje Maximo Posible}} = \frac{161}{180}$$

- Coeficiente obtenido: 0.89

V. Representación del Coeficiente de Validez:

Coeficiente de Validez

Sumatoria Total	Coeficiente
161	0.89

VI. Interpretación según la escala:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez Muy Baja
0,60 – 0,69	Validez Baja
0,70 – 0,79	Validez Aceptable
0,80 – 0,89	Validez Buena
0,90 – 1,00	Validez Muy Buena

Resultado Final: Validez Buena


 Lic. Dora Estrella Edvet
 Psicóloga Clínica
 Terapia Psico y Social @psicodora

Firma del Experto

I. Información General:

- Nombres y apellidos del experto: Edson Dimas Espinosa
- Fecha: 11/03/2025
- Especialidad: Terapia Física y Rehabilitación
- Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Prueba de Desarrollo Psicomotor (Escala Bayley-III)
- Autor del instrumento: Sharon Elizabeth Vilela Lozada
- Título de la investigación: "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025."

Teniendo en cuenta los criterios que a continuación se presentan, solicitamos su opinión sobre el instrumento de la investigación. Se debe calificar con una valoración correspondiente según su criterio.

II. Aspectos a Evaluar:

Indicadores de Evaluación	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿El lenguaje es claro y comprensible?			16		
Objetividad	¿Expresa las variables de manera precisa y sin sesgos?			16		
Actualidad	¿Está actualizado conforme a la literatura y avances en el área?				18	
Organización	¿Existe una estructura lógica y ordenada del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Abarca todos los aspectos necesarios para evaluar las variables?				18	
Consistencia	¿Se fundamenta en bases teóricas y científicas adecuadas?				18	
Coherencia	¿Existe correspondencia entre los objetivos, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿El instrumento cumple con los objetivos del estudio?				18	
Conveniencia	¿El instrumento es útil para la recolección de información relevante?					19

Sumatoria parcial:			32	40	38
Sumatoria total			160		

III. Aporte y/o Sugerencias para Mejorar el Instrumento:

IV. Calificación Global:

- Puntaje máximo posible: 180
- Cálculo del coeficiente de validez:

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{\text{Sumatoria Total}}{\text{Puntaje Maximo Posible}} = \frac{160}{180}$$

- Coeficiente obtenido: 0.88

V. Representación del Coeficiente de Validez:

Coeficiente de Validez

Sumatoria Total	Coeficiente
160	0.88

VI. Interpretación según la escala:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez Muy Baja
0,60 – 0,69	Validez Baja
0,70 – 0,79	Validez Aceptable
0,80 – 0,89	Validez Buena
0,90 – 1,00	Validez Muy Buena

Resultado Final: Validez Buena


 Lic. Dora Esmirreza Edvier
 Terapeuta Ocupacional
 Terapia Física y Rehabilitación
 C. I.M.P. 10067

 Firma del Experto

N	Edad	cEdad	Sexo	DP.Coordinación Motriz	DP.Desarrollo Sensorial	DP.Desarrollo Psicomotor	ET.Técnicas Estimulación	ET.Frecuencia Estimulación	ET.Participación Familiar	ET.Estimulación Temprana
001	30	3	Masculino	3	3	3	2	1	1	1
002	20	2	Masculino	3	3	3	3	3	3	3
003	7	1	Femenino	2	2	2	1	3	1	2
004	30	3	Masculino	3	3	3	3	2	3	3
005	21	2	Femenino	2	2	2	1	2	1	1
006	26	3	Masculino	3	3	3	1	3	1	2
007	26	3	Masculino	3	3	3	3	1	3	2
008	7	1	Femenino	2	3	3	1	2	1	1
009	6	1	Femenino	3	3	3	3	2	3	3
010	10	1	Masculino	3	3	3	3	2	3	3
011	8	1	Masculino	3	3	3	3	2	3	3
012	33	3	Masculino	2	3	2	1	2	1	1
013	35	3	Masculino	2	2	2	3	3	3	3
014	4	1	Femenino	2	2	2	3	3	3	3
015	24	2	Femenino	1	2	1	3	2	3	3
016	4	1	Masculino	3	3	3	3	2	3	3

017	6	1	Masculino	2	2	2	3	2	3	3
018	13	2	Femenino	3	3	3	1	2	1	1
019	30	3	Masculino	3	2	3	1	2	1	1
020	26	3	Masculino	2	2	2	2	2	1	2
021	10	1	Masculino	3	3	3	3	3	2	3
022	34	3	Masculino	1	2	1	1	1	1	1
023	26	3	Masculino	2	3	2	2	3	2	2
024	27	3	Femenino	3	3	3	1	1	1	1
025	23	2	Femenino	3	3	3	2	3	2	2
026	1	1	Masculino	2	1	2	2	3	2	2
027	19	2	Femenino	3	3	3	3	3	2	3
028	9	1	Femenino	3	3	3	2	2	2	1
029	23	2	Masculino	3	3	3	2	3	1	2
030	24	2	Masculino	2	2	2	2	2	2	2
031	21	2	Masculino	3	3	3	3	3	3	3
032	16	2	Masculino	2	2	2	2	2	2	2
033	28	3	Femenino	2	2	2	2	2	1	2

034	16	2	Femenino	2	2	2	2	3	2	2
035	30	3	Masculino	2	2	2	3	3	2	3
036	13	2	Femenino	2	2	2	3	3	3	3
037	27	3	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
038	31	3	Masculino	1	3	2	3	3	3	3
039	10	1	Masculino	2	2	2	1	1	1	1
040	21	2	Masculino	3	3	3	2	3	3	3
041	26	3	Femenino	2	2	2	1	1	1	1
042	5	1	Femenino	2	2	2	2	1	2	2
043	14	2	Femenino	3	3	3	3	3	2	3
044	14	2	Femenino	2	2	2	2	2	1	2
045	12	1	Femenino	2	2	2	2	3	1	2
046	27	3	Femenino	3	3	3	3	2	3	3
047	6	1	Femenino	3	3	3	3	2	3	3
048	32	3	Masculino	3	3	3	3	3	3	3
049	28	3	Femenino	2	2	2	2	3	2	2
050	18	2	Masculino	3	3	3	2	2	2	2

05 1	14	2	Mascu lino	2	2	2	2	2	2	2
05 2	17	2	Femen ino	2	2	2	2	3	2	2
05 3	25	3	Mascu lino	1	1	1	2	2	1	2
05 4	2	1	Mascu lino	3	3	3	2	2	2	2
05 5	2	1	Mascu lino	3	3	3	2	1	1	1
05 6	1	1	Femen ino	3	2	3	2	2	2	2
05 7	9	1	Femen ino	3	3	3	3	3	3	3
05 8	3	1	Femen ino	3	3	3	2	2	2	2
05 9	35	3	Mascu lino	2	2	2	2	2	2	2
06 0	3	1	Mascu lino	3	3	3	2	2	2	2
06 1	16	2	Femen ino	1	2	1	2	2	2	2
06 2	13	2	Femen ino	2	2	2	3	3	3	3
06 3	3	1	Femen ino	2	2	2	2	2	2	2
06 4	6	1	Mascu lino	2	2	2	2	2	2	2
06 5	36	3	Mascu lino	2	2	2	3	3	3	3
06 6	35	3	Femen ino	2	2	2	3	3	3	3
06 7	10	1	Femen ino	3	3	3	1	1	1	1

068	17	2	Femenino	2	2	2	3	3	3	3
069	23	2	Femenino	2	2	2	3	3	3	3
070	2	1	Femenino	1	1	1	1	1	1	1
071	15	2	Masculino	1	1	1	2	2	2	2
072	10	1	Masculino	2	2	2	2	2	2	2
073	18	2	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
074	7	1	Masculino	3	3	3	3	3	3	3
075	12	1	Femenino	3	3	3	3	3	3	3
076	5	1	Femenino	1	1	1	2	2	2	2
077	1	1	Masculino	1	1	1	1	1	1	1
078	12	1	Masculino	2	2	2	2	2	2	2
079	25	3	Masculino	2	2	2	2	2	2	2
080	27	3	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
081	13	2	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
082	11	1	Femenino	1	1	1	1	1	1	1
083	3	1	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
084	14	2	Masculino	1	1	1	1	1	1	1

085	2	1	Masculino	1	1	1	1	1	1	1
086	1	1	Masculino	1	1	1	1	1	1	1
087	18	2	Femenino	2	2	2	2	2	1	2
088	23	2	Masculino	3	3	3	3	3	1	2
089	2	1	Masculino	1	1	1	1	1	1	1
090	27	3	Femenino	2	2	2	2	2	1	2
091	24	2	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
092	32	3	Masculino	2	2	2	3	2	2	2
093	33	3	Masculino	3	3	3	3	2	2	2
094	4	1	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
095	8	1	Masculino	3	3	3	2	2	2	2
096	34	3	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
097	34	3	Femenino	2	2	2	2	2	2	2
098	25	3	Femenino	1	1	1	1	1	1	1
099	26	3	Femenino	3	3	3	3	3	3	3
100	10	1	Femenino	2	2	2	2	1	1	1

**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE
LA ECONOMÍA PERUANA"**

Piura, 7 de Abril del 2025

**A : GIANFRANCO MORALES JUÁREZ
GERENTE GENERAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL-
CRECER**

**DE : SHARON ELIZABETH VILELA LOZADA
ESTUDIANTE DE LA CARRERA TECNOLOGÍA MÉDICA
ESPECIALIDAD EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**


ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA PROYECTO DE TESIS

Por intermedio de la presente, me dirijo a usted, reciba un cordial saludo y deseos de éxito en las funciones que desempeña. Con la finalidad de solicitar respetuosamente la autorización para desarrollar el Proyecto de Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Tecnología Médica en la Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación.

El tema a desarrollar se titula "Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura - 2025", investigación que permitirá conocer la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor infantil, así como brindar información útil para la planificación de estrategias en beneficio de los servicios de atención a la primera infancia.

Agradeciendo la atención a la presente solicitud, me despido reiterando mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,


SHARON ELIZABETH VILELA LOZADA
DNI N° 77295046

Recibido
7/4/25
[Signature]



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor		
Vilela Lozada Sharon Elizabeth	77295046	sharitovilela@gmail.com
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación		
<input checked="" type="checkbox"/> Tests	<input type="checkbox"/> Trabajo de suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<input type="checkbox"/> Trabajo de investigación		
3. Grado Académico o Título Profesional ¹		
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación		
INFLUENCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS QUE ACUDEN A LOS CENTROS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, PIURA – 2025		
5. Programa Académico		
Tecnología Médica en la Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación		
6. Tipo de Acceso al Documento		
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info-usp-repositorio/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (info-usp-repositorio/restrictedAccess) ⁴	
(*) En caso de restringido sustentar motivo		

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	25	11	2025

Huella Digital

Firma

1. Resolución de Consejo Directivo N° 003-2016-01-UNFV-CO. Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso 2º
 2. Ley N° 20125 Ley que crea el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (Ley 20125-PC) y
 3. Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, pero que se pueda hacer copia de forma íntegra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre la Denuncia de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a en el Artículo de la Ley 822.
 4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos de autor y no el contenido, de acuerdo a la directiva N° 001-2016-CO/UNFV-CO/CO/UNFV (Resolución 22 y 4) que crea el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
 5. Las licencias Creative Commons (CC) son una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de fácil uso que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias son benignas en que el autor otorga el crédito por su obra.
 6. Según el inciso 12.2 del artículo 1º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RMV) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los realizados en sus repositorios institucionales presentando a su vez de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RDNI), a través del Repositorio ALDNI".
 Nota: - En caso de deceso en la data, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444 art. 32, ndr. 32.3)

Reporte de Similitud

Influencia de la estimulación temprana en el Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 3 años que acuden a los Centros de Estimulación Temprana, Piura 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	20 %	%	8 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	2 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
3	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	ojs.docentes20.com Fuente de Internet	1 %
6	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	Submitted to ucol Trabajo del estudiante	1 %
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
9	Submitted to Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia Trabajo del estudiante	1 %
10	1library.co Fuente de Internet	1 %

11	Submitted to Universidad Católica del Cibao Oriental Trabajo del estudiante	<1 %
12	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
13	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
15	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	revistas.ugca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Roots IVY International Schools Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante	<1 %
21	catalogo.udes.edu.co Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Carlos III de Madrid - EUR Trabajo del estudiante	<1 %
23	backend.aprende.sep.gob.mx Fuente de Internet	<1 %

24	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Abierta para Adultos Trabajo del estudiante	<1 %
26	cuidadores.unir.net Fuente de Internet	<1 %
27	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
28	www.unfpa.org.bo Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
30	academica-e.unavarra.es Fuente de Internet	<1 %
31	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
32	fr.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
33	prais4-reporting-manual.readthedocs.io Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
38	www.hear-it.org Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
40	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
41	indico.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.airtaser.com Fuente de Internet	<1 %
45	www.lawndalenews.com Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.ucam.edu Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
50	revistadiged.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1 %

51	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
52	www.accessinitiative.org Fuente de Internet	<1 %
53	www.sciencegate.app Fuente de Internet	<1 %
54	zaguan.unizar.es Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas
 Apagado
 Excluir coincidencias
 < 6 words
 Excluir bibliografía
 Activo