



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN
SUPERIOR



ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN
NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN
INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE
SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO

TESIS PRESENTADA POR:
DORA FLORES APAZA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGÍSTER EN EDUCACIÓN
MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN
SUPERIOR

JULIACA – PERÚ
2025



NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

**MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN
SUPERIOR**

**ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN
NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN
INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE
SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO**

TESIS PRESENTADA POR:

DORA FLORES APAZA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAGÍSTER EN EDUCACIÓN

**MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN
SUPERIOR**

APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL JURADO

: 
Dr. RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON

PRIMER MIEMBRO

: 
Dr. JUAN BENITES NORIEGA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Mtro. CARLOS ARMANDO HUAMAN CARREON

ASESOR DE TESIS

: 
Dr. SEGUNDO ORTIZ CANSAYA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN - P33



TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 119-2025-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 11 de junio del 2025

VISTOS:

El expediente N°2024-011519 presentado por el (la) Bach: **FLORES APAZA DORA** con número de DNI 40356323 asignado (a) con código de matrícula 28117817, de la **Maestría en EDUCACIÓN** Mención: **INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach: **FLORES APAZA DORA**, con número de DNI 40356323 asignado (a) con código de matrícula 28117817 de la **Maestría en EDUCACIÓN** Mención: **INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR**, ha solicitado fecha y hora, modalidad de sustentación de la Tesis titulada: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN – P33** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 28 de noviembre del 2024, Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – DECLARAR EXPEDITO para la Sustentación de la Tesis Titulada: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO** Elaborado por el (la) Bachiller: **FLORES APAZA DORA**, la tema de jurados está integrado por los siguientes docentes:

Presidente del Jurado	: Dr. RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON
Primer Miembro	: Dr. JUAN BENITES NORIEGA
Segundo Miembro	: Mtro. CARLOS ARMANDO HUAMAN CARREON
Asesor de Tesis	: Dr. SEGUNDO ORTIZ CANSAYA

ARTÍCULO SEGUNDO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	: jueves 12 de junio del 2025
Hora	: 02:00 pm
Lugar	: Aula N°309 EPG – UANCV - JULIACA

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado de **MAGISTER** de los estudiantes que ingresaron antes a la aprobación de la ley Universitaria N° 30220.

ARTÍCULO TERCERO. - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.


UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Evelyn Nómulo Quispe Zapana
DIRECTOR (e)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°1802-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 04 de noviembre del 2024

VISTOS:

El expediente N°. 011519, Presentado por el (a) **Bach. DORA FLORES APAZA**, con número de DNI **40356323** y con Código de matrícula N.º **28117817**, quien solicita cambio del presidente y primer miembro del jurado del Proyecto de Tesis titulado: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO** Líneas de Investigación: **GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN – P33**, Para optar el Grado Académico de **MAGISTER** en **EDUCACIÓN** mención: **INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Cusco.

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 011519, la (el) **Bach. DORA FLORES APAZA**, solicita el cambio del presidente y primer miembro del jurado del Proyecto de Tesis titulado: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO**, aprobado con Resolución Directoral N.º 0363-2022-USA-EPG/UANCV, de fecha 21 de junio del 2022, en el que se le asignó como presidente al Dr. Pio Napoleon Vilca Ramos, primer miembro al Dr. Percy Rogelio Carrasco Reyes, los mismos que se cambian por indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 28 de febrero del 2022, registrado en el Folio N° 3244 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE Y PRIMER MIEMBRO DEL JURADO, para su revisión de la Tesis titulada: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO**, presentado por el (a) **Bach. DORA FLORES APAZA**, de la maestría en: **EDUCACIÓN**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dr. LEOPOLDO WENCESLAO CONDORI CARI
Primer Miembro	: Dr. ENRIQUE GENARO APAZA CHIRINOS
Segundo Miembro	: Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA
Asesor	: Dr. SEGUNDO ORLTIZ CANSAYA

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese,



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
JULIACA - PERÚ
Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
DIRECTOR (e)

Cc /CARGO (01)
ARCHIVO EPG – 2024 (01)
INTERESADO (01)
LWCC/e/VRCH



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA
“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”
ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
 "OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0114-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 14 de Marzo del 2024

VISTOS:

El expediente N°. 001833, Presentado por el (a) Bachiller **DORA FLORES APAZA** con DNI N° **40356323**, código de matrícula **28117817**, quien solicita cambio del segundo miembro del jurado del Comité de Investigación y asesor del Proyecto de Tesis titulado: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO** Línea de investigación **GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN – P32** para optar el grado académico de **MAESTRO** en **EDUCACIÓN** mención en **INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR** de la Escuela de Postgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de la sede Cusco.

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 001833, el (a) Bachiller **DORA FLORES APAZA**, solicita cambio del segundo miembro del jurado del Comité de Investigación y asesor del Proyecto de Tesis titulado: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO** Aprobado con Resolución Directoral N.° 0363-2022-USA-EPG/UANCV, de fecha 21 de Junio del 2022, en el que se le asignó como segundo miembro del jurado al Mgtr. Fidel Caracela Borda, asesor a la Dra. Nilda Rosas Rojas, los mismos que se cambia por no tener vínculo laboral con la UANCV.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 28 de febrero del 2022, registrado en el Folio N° 3244 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL JURADO DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ASESOR para su revisión de la Tesis titulada: **ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO** presentado por el (a) Bachiller **DORA FLORES APAZA**, de la maestría en **EDUCACIÓN**, conformado por los siguientes docentes:

Presidente : Dr. PIO NAPOLEON VILCA RAMOS
Primer Miembro : Dr. PERCY ROGELIO CARRASCO REYES
Segundo Miembro : Mgtr. PERCY GONZALO PUMA PUMA
Asesor : Dr. LEOPOLDO WENCESLAO CONDORI CARI

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese,



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
 ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
 DIRECTOR (s)

Cc: CARGO (01)
 ARCHIVO EPG - 2024 (01)
 INTERESADO (01)
 LWCCieVRCH



RESOLUCION DIRECTORAL N° 0363 - 2022- USA-EPG/UANCV

21 de junio del 2022.

VISTOS:

El expediente N° 036548 de fecha 21 de junio del 2022, presentado por el (la) BACHILLER FLORES APAZA DORA, con DNI N° 40356323, código de matrícula 28117817, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado: ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO. Línea de Investigación: GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN - P33, para optar el grado de MAGISTER en: EDUCACIÓN mención: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Sede Cusco.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de Investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.
Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.
Que, el Art. 17, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister, Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la investigación científica, tecnológica y humanística.
Que en el Art.60, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a Magister, Maestro o Doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.
Que el Art. 21, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de investigación.
Que mediante oficio circular N° 2671-2021-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 30 de diciembre del 2021, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

Presidente : Dr. PIO NAPOLEON VILCA RAMOS
Primer miembro : Dr. PERCY ROGELIO CARRASCO REYES
Segundo miembro : Mgtr. FIDEL CARACELA BORDA

Que, con registro N° 3244 de fecha 28 de febrero de 2022, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO, presentado por el (la) Bachiller FLORES APAZA DORA, cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV. En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario:

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de Investigación de Tesis de maestría y AUTORIZAR el desarrollo de la Tesis, titulado: ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO, presentado por el (la) Bachiller FLORES APAZA DORA, para obtener el grado académico de MAGISTER en: EDUCACIÓN mención: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR de la UANCV, asesorado por el (la) Dra. NILDA ROSAS ROJAS.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo, Vicerrectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese

Dr. Félix C. Archatoma Paravicini
DIRECTOR (e)

Mgtr. LUIS CHAYÑA AGUILAR
SECRETARIO ACADÉMICO

RECIBIDO (01)
ANEXO EPG-2022 (01)
INTERMEDIO (01)
FCOP/meyn



15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión


Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios - UANCV

TÍTULO DE LA TESIS	
ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	DORA FLORES APAZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40356323
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-8789-3050
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SEGUNDO ORTIZ CANSAYA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29309750
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-0224-8651
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29565004
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	JUAN BENITES NORIEGA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06195745

Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	CARLOS ARMANDO HUAMAN CARREON
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29552618
Datos de investigación	
Línea de investigación	GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN - P33
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Cusco</p> <p>Provincia: Cusco</p> <p>Distrito: Cusco</p> <p>Coordenadas</p> <p>Latitud: 13°31'26.4"S</p> <p>Longitud: 71°59'30.7"W</p> <p>URL Maps</p> <p>https://tinyurl.com/yo8njdm3</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2022 – junio 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html Librería	<p>Ciencias de la Educación</p> <p>https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.00</p> <p>Educación General (incluye capacitación y pedagogía)</p> <p>https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.01</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Dora Flores Apaza, identificado con DNI Nro. 40356323 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

Maestría en Educación mención: Investigación y docencia en educación Superior,

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

"Estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños del programa no escolarizado de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud Independencia, ucsc"

Asesorado por: Dr. Segundo Ortiz Cansaya.

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 10 de julio del 2025


FIRMA DEL ASESOR


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi familia por todo lo que representan en mi formación personal y profesional.

A mi padre, por todo el apoyo recibido en la consolidación de mi carrera profesional.



AGRADECIMIENTO

A mi familia, especialmente a mi señor padre que siempre me alentó para seguir adelante cumpliendo mis sueños.

A los estudiantes y padres de familia, de las instituciones educativas del distrito de o, por el apoyo recibido en el desarrollo del trabajo de investigación.



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Exposición de la situación problemática	16
1.2. Planteamiento del problema.....	19
1.2.1. Problema general.....	19
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Justificación de la investigación	20
1.4. Relevancia de la investigación	21
1.5. Objetivos.....	22
1.5.1. Objetivo general	22
1.5.2. Objetivos específicos.....	22
1.6. Importancia.....	23
1.7. Alcance	24



1.8. Limitaciones..... 25

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación..... 26
2.1.1. A nivel internacional..... 26
2.1.2. A nivel nacional 27
2.1.3. A nivel local 28
2.2. Bases teóricas 29
2.3. Marco conceptual 88
2.4. Hipótesis 91
2.4.1. Hipótesis general..... 91
2.4.2. Hipótesis específicas 91
2.5. Variables e indicadores 92
2.6. Operacionalización de variables 94

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Enfoque de la investigación: es cuantitativo 95
3.2. Tipo de investigación: básica 96
3.2.1. Investigación básica 96
3.2.2. No experimental..... 96
3.3. Nivel de investigación: Relacional y Descriptiva 96
3.3.1. Relacional 96



3.3.2. Descriptiva	96
3.4. Diseño de la investigación.....	97
3.4.1. Descriptiva	97
3.4.2. Corte transversal:.....	97
3.5. Población y muestra	98
3.5.1. Población	98
3.5.2. Muestra	98
3.6. Técnicas e instrumentos.....	99
3.6.1. Técnicas de recolección de datos	100
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos	100
3.6.3. Criterios de Selección	101
3.7. Validez y confiabilidad	102
3.7.1. Validación de los instrumentos	102
3.7.2. Confiabilidad de los instrumentos.....	103
3.8. Diseño de la estrategia para la prueba de hipótesis	103
3.8.1. Diseño estadístico.....	103
3.8.2. Plan de análisis e interpretación de datos.....	104
3.8.3. Estilo o norma de redacción utilizada en la tesis	105

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación de los resultados	106
4.1.1. Estado nutricional.	108



4.1.2. Desarrollo psicomotor	112
4.2. Correlación de las variables	114
4.3. Comprobación de hipótesis	117
4.4. Discusión de resultados	122
CONCLUSIONES.....	124
SUGERENCIAS	125
REFERENCIAS.....	127
ANEXOS.....	134



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	94
Tabla 2 Características demográficas edad y genero de los niños analizados	98
Tabla 3 Características demográficas edad y genero de los niños analizados ..	107
Tabla 4 Estado nutricional según la tabla de peso según edad P/E	108
Tabla 5 Estado nutricional según tabla talla para la edad T/E	109
Tabla 6 Estado nutricional según la tabla peso y talla P/T.....	110
Tabla 7 Diagnostico nutricional.....	111
Tabla 8 Desarrollo psicomotor general de los niños	112
Tabla 9 Desarrollo psicomotor según sus dimensiones (coordinación, lenguaje, motricidad).....	113
Tabla 10 Relación entre la variable estado nutricional y el desarrollo de la coordinación	114
Tabla 11 Relación entre la variable estado nutricional y el desarrollo del lenguaje ..	114
Tabla 12 Relación entre la variable estado nutricional y el desarrollo de la motricidad.....	115
Tabla 13 Relación entre la variable estado nutricional y la variable desarrollo psicomotor	116
Tabla 14 Coeficientes de la regresión desarrollo psicomotor en razón a estado nutricional	117
Tabla 15 Coeficientes de la regresión desarrollo del lenguaje en razón a estado nutricional	118
Tabla 16 Coeficientes de la regresión desarrollo de la coordinación en razón a estado nutricional	120
Tabla 17 Coeficientes de la regresión desarrollo de la motricidad en razón a estado nutricional.	121



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Características demográficas edad y genero de los niños analizados	106
Figura 2	Estado nutricional según la tabla de peso según edad P/E	108
Figura 3	Estado nutricional según tabla talla para la edad T/E	109
Figura 4	Estado nutricional según la tabla peso y talla P/T	110
Figura 5	Diagnostico nutricional	111
Figura 6	Desarrollo psicomotor general de los niños.....	112
Figura 7	Desarrollo psicomotor dimensiones (coordinación, lenguaje, motricidad)..	113



RESUMEN

El problema identificado ha sido observado frecuentemente, el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los infantes de los programas no escolarizados, donde se ha encontrado que el estado nutricional no influye de manera significativa en su desarrollo psicomotor en las áreas de lenguaje, coordinación y motricidad, mientras que la variable interviniente edad, muestra una relación positiva significativa. A mayor edad el niño presenta una mejor coordinación. En la motricidad muestra una influencia significativa tanto de edad como de la talla, el **objetivo** es: "Determinar la influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor en los niños de los Programas No Escolarizados de Educación Inicial de la jurisdicción del Centro de Salud Independencia Cusco"

Material y Métodos: La investigación adoptó un enfoque inductivo cuantitativo y de corte transversal, empleando la técnica de observación y encuestas. El instrumento utilizado fue un cuestionario compuesto por 52 ítems, considerando las dos **variables como: Estado nutricional y Desarrollo psicomotor**, con una **población total de 312** y población muestral de 50 infantes de los Programas No Escolarizados de Educación Inicial Jurisdicción Centro de Salud Independencia, del Cusco. **Conclusiones:** Con relación a la variable estado nutricional que un 90% de estudiantes su estado nutricional es normal, porque son atendidos en sus hogares en forma adecuada, en caso a la variable desarrollo psicomotor, muestra que el estado nutricional no tiene un impacto significativo en las áreas de lenguaje y coordinación, pero en el área de motricidad muestra una influencia significativa tanto en la edad como en la talla. A mayor edad, el desarrollo motriz mejora.

Palabras clave: Desarrollo, Nutrición y Psicomotor.



ABSTRACT

The problem identified has been frequently observed, the nutritional status and psychomotor development of infants in out-of-school programs, where it has been found that nutritional status does not significantly influence their psychomotor development in the areas of language, coordination and motor skills. , while the intervening variable age shows a significant positive relationship. At an older age, the child has better coordination. Motor skills show a significant influence of both age and height, **the objective** is: "To determine the influence of nutritional status on psychomotor development in children from Non-School Initial Education Programs in the jurisdiction of the Independencia Cusco Health Center" **Material and Methods:** The research adopted a quantitative inductive and cross-sectional approach, using the observation and survey technique. The instrument used was a questionnaire composed of 52 items, considering the two variables as: Nutritional status and Psychomotor development, with a total population of 312 and a sample population of 50 infants from the Non-Schooled Initial Education Programs Jurisdiction of the Independencia Health Center, of the Cusco. **Conclusions:** In relation to the nutritional status variable, 90% of students' nutritional status is normal, because they are adequately cared for in their homes. In the case of the psychomotor development variable, it shows that nutritional status does not have a significant impact on the areas of language and coordination, but in the area of motor skills it shows a significant influence on both age and height. As people age, motor development improves.

Keywords: Development, Nutrition and Psychomotor.



INTRODUCCIÓN

Los seres humanos, en los primeros años de vida, desde el nacimiento, la nutrición es fundamental, para su crecimiento físico, maduración corporal, desarrollo intelectual, cumplir con todos los pasos importantes de los estadios del desarrollo humano. Una adecuada nutrición favorece el crecimiento, la maduración, el desarrollo de las habilidades sociales, comunicativas, desarrollo sensoriomotoras, desarrollo cognitivo, el rendimiento escolar en el aula, además también influye de manera objetiva en la formación en las etapas o ciclos de vida de las personas, como es la infancia, la adolescencia, la juventud, la adultez y la vejez.

Según la OMS (2018) sostiene: "Que la nutrición de los infantes se basa esencialmente en el consumo de la leche materna, Dado que todos los niños nacidos en el mundo poseen un potencial de crecimiento, estatura, peso y coeficiente intelectual similar." (p.98).

En cambio, la desnutrición se percibe como la insuficiencia de alimentos en los niños, abarcando no solo la carencia de nutrientes sino también la ausencia de experiencias sociales dentro de su entorno familiar, social, cultural, estímulos emocionales, sensoriales los cuales limitarán a los infantes en su desarrollo mental o cognitivo.

Según el padre de la nutrición (Lavoisier, 1998) considera: "La base del metabolismo radica en la presencia de oxígeno, evidenciando la producción de dióxido de carbono y agua en los tejidos de animales o seres vivos" (p.89).

La nutrición saludable es fundamental, para cuidar la dieta diaria de las personas, los ejercicios, hábitos saludables, también permitirán el crecimiento corporal en forma correcta, el engrosamiento del cuerpo, el fortalecimiento de los



huesos, desarrollo de los músculos, fuertes y sanos, la maduración psicológica, desarrollo de sus habilidades comunicativa y finalmente la capacidad de pensar, razonar, reflexionar, dominar y controlar sus emociones personales y sociales en su comunidad o grupo social donde vive.

En el desarrollo psicomotor de los infantes es necesario tomar en cuenta los diversos factores que existen, los cuales pueden favorecer o entorpecer en su desenvolvimiento de los infantes en su grupo social donde vive, o la comunidad educativa en su etapa preescolar, en este caso en nuestra investigación se refiere a la participación activa, presencial de nuestros infantes en los programas no escolarizados del distrito de Santiago - Cusco.

Se debe tener en cuenta las variables de estudio como son: Estado nutricional, que consiste en la asistencia alimentaria adecuada con vitaminas A, B, C, y D, que favorezcan el crecimiento adecuado, maduración mental y psicológica, para un buen rendimiento escolar, En términos de desarrollo psicomotor, los individuos pasan por un proceso en el que adquieren y distinguen una variedad de funciones motoras, sensoriales, intelectuales y emocionales. Estas funciones les permiten adquirir un conjunto de habilidades acordes con su edad y cumplir con sus correspondientes responsabilidades.

El informe que presentamos se estructura en cuatro capítulos de diferentes tipos.

El Capítulo I, "El Problema", ofrece una revisión de la difícil situación, así como la justificación y el propósito del estudio.

El Capítulo II, titulado "Marco", que trata sobre los fundamentos del estudio, explora los antecedentes, los marcos teóricos y conceptuales, así como las variables y su operacionalización.



Capítulo III: Metodología de la Investigación 3.1 - Introducción. Este capítulo describe el plan completo del estudio, incluyendo el diseño experimental, el enfoque metodológico, la población objetivo y la prueba de las hipótesis formuladas, todo ello paso a paso.

Capítulo IV. Resultados y discusión. Resultados generales. Los datos se organizaron en un orden estadístico sistemático en el Capítulo IV. Se extraen los resultados y se formulan las conclusiones mediante el análisis basado en la interpretación de los resultados.

Una vez finalizada la investigación, el informe contiene los resultados, las recomendaciones, la lista de referencias y los apéndices.

El informe de tesis finaliza con las conclusiones, las recomendaciones, las referencias y los apéndices.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Exposición de la situación problemática

Internacional

La OMS estima que más de 149 millones de niños menores de 5 años sufren de retraso en el crecimiento (2023)

El desarrollo psicomotor en la infancia está estrechamente vinculado con el estado nutricional. La desnutrición crónica, la carencia de micronutrientes esenciales (como hierro, zinc, yodo) y el retraso del crecimiento pueden afectar el desarrollo cognitivo, emocional y motor del niño. (OPS 2021)

Más de 250 millones de niños en países de ingresos bajos y medianos corren el riesgo de no alcanzar su pleno potencial de desarrollo.

Se observa una "triple carga de malnutrición" desnutrición, deficiencias de micronutrientes y sobrepeso. UNICEF (2021)

Nacional

(INEI – ENDES 2023)

Desnutrición y anemia infantil en menores de 3 años: 42.4%(nacional) con más del 55% en zonas rurales.



Desnutrición crónica infantil < 5 años es el 11.4% a nivel nacional, hay una relación directa con el nivel educativo de la madre y acceso a servicios básicos.

Evaluación del desarrollo infantil temprano (MINDIS, 2021)

Solo el 62.5% de niños de 6 a 35 meses alcanzan un desarrollo adecuado para su edad.

Ministerio de Salud (MINSA, 2022)

Solo el 60% de los niños reciben control CRED completo (crecimiento y desarrollo)

Las tasas de retraso psicomotor en zonas de pobreza son notablemente más altas que en áreas urbanas desarrolladas.

Los departamentos con menor desarrollo infantil son Huancavelica, Loreto, Ucayali y Puno.

Local

ENDES (INEI,2023)

La anemia en niños de 6 a 35 meses en Cusco. 52.1% (mayor que el promedio nacional)

Dirección Regional de Salud (DIRESA Cusco, 2022):

Menos del 50% de niños menores de 5 años reciben evaluación completa de CRED.

Retrasos psicomotores más frecuentes en área de lenguaje y motricidad fina.

Poca articulación entre centros de salud y programas educativos iniciales.



El seguimiento y la intervención de la salud y la nutrición en todas las naciones se basan en la medición de la desnutrición crónica infantil. En Perú, la desnutrición es una preocupación significativa que afecta al 19,5% de los niños menores de cinco años. El impacto es aún más pronunciado entre las personas más jóvenes y las que están marginadas, como las que viven en zonas rurales con niveles más bajos de educación e ingresos. En 16 regiones del país la prevalencia de desnutrición crónica infantil supera el promedio nacional, y siete de ellas superan el umbral del 30% fijado por la OMS para definirla como un problema de salud pública. Estas estadísticas resaltan la marcada desigualdad e inequidad que persisten en el Perú. (Salvador, C. M. 2018)

El crecimiento y el desarrollo de los niños se ven gravemente obstaculizados por la desnutrición. Es fundamental que reconozcamos este problema, ya que tiene un impacto perjudicial tanto para los niños como para las sociedades, impidiéndoles alcanzar sus máximas capacidades. La solución radica en abordar la desnutrición a lo largo de la vida del niño y dar la máxima importancia a sus necesidades nutricionales únicas dentro de los sistemas de apoyo alimentario y sanitario, (Moreno, B., 2019)

Cusco, al igual que otras regiones, no está exento de esta realidad. Se ha notado que la mayoría de las madres de los niños participantes en los Programas no Escolarizados de Educación Inicial, pertenecientes a la jurisdicción del centro de salud de Independencia y atendidos en el programa "NIÑO SANO" en el área de crecimiento y desarrollo (CRED), están involucradas en esta situación no prestan atención a los cuidados de sus hijos, en lo que se refiere al estado nutricional y estimulación temprana.



Las madres expresaron que no tienen tiempo, y no tienen conocimientos sobre estado nutricional, estimulación temprana y desarrollo psicomotor y llevan a sus hijos al centro de salud porque les tocaba cumplir con sus vacunas o controles programados y tienen que pasar obligatoriamente por el servicio de CRED.

1.2. Planteamiento del problema

El desarrollo psicomotor en la primera infancia es un proceso fundamental que influye en el aprendizaje, la socialización y el bienestar futuro del niño. Diversos estudios han demostrado que el estado nutricional de los niños durante los primeros años de vida está estrechamente relacionado con su desarrollo físico y cognitivo. En el Perú, a pesar de los esfuerzos de programas sociales y educativos, aún se presentan altos índices de desnutrición infantil, especialmente en regiones altoandinas como Cusco.

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo influye el estado nutricional en el desarrollo psicomotor en los niños de los Programas No Escolarizados de Educación Inicial de la jurisdicción del Centro de Salud Independencia, Cusco?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo de lenguaje en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, Cusco?
2. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo de la coordinación en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, Cusco?



3. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo de la motricidad en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco?

1.3. Justificación de la investigación

El estado nutricional durante la infancia ejerce un impacto directo en la salud y el desarrollo integral de los niños. La desnutrición puede provocar diversos problemas de salud, como retraso en el crecimiento, deficiencias nutricionales y un sistema inmunitario debilitado.

La psicomotricidad se refiere a las capacidades cognitivas y motoras, como el aprendizaje, la memoria, la coordinación y el lenguaje. Una buena nutrición proporciona al sistema nervioso y al cerebro los nutrientes necesarios para funcionar correctamente. Por lo tanto, el estado nutricional puede tener un impacto significativo en el desarrollo de estas habilidades.

La primera infancia es un período crítico para el desarrollo humano. Durante esta etapa, el cerebro y el sistema nervioso están en constante desarrollo y son especialmente susceptibles a la influencia de factores nutricionales. Investigar cómo la nutrición afecta el desarrollo psicomotor en esta etapa puede tener implicaciones a largo plazo para la salud y el bienestar de los individuos.

La desafortunada realidad es que una parte importante de los niños menores de 5 años, específicamente al menos 1 de cada 3, enfrentan problemas de desnutrición o sobrepeso, mientras que un alarmante 1 de cada 2 sufre hambre oculta, lo que obstaculiza su potencial de crecimiento y desarrollo. ONU (2019)

La comunicación frecuente de la madre, la organización del entorno del niño, la provisión de alimento y la protección contribuyen al entorno enriquecido en el que



crece el niño. Si la madre no comprende la importancia de una estimulación y nutrición adecuadas, es probable que el niño no pueda alcanzar su máximo potencial.

No se puede subestimar la importancia de examinar la correlación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor. Esta investigación tiene una enorme importancia para el bienestar de los niños, los hitos tempranos del desarrollo, la salud pública y el potencial de intervenciones exitosas. Los hallazgos de este estudio tienen implicaciones sustanciales para mejorar la calidad de vida general de los niños y, en última instancia, de la sociedad en general. Núñez, M. (2018)

1.4. Relevancia de la investigación

Los primeros años de vida son una época de gran potencial para el desarrollo humano. La maduración del cerebro y del sistema nervioso central durante este período se perfecciona continuamente y es particularmente sensible a las influencias metabólicas. El estudio de cómo la nutrición influye en el desarrollo psicomotor en esta etapa es de gran importancia para la salud y el bienestar a largo plazo de las personas.

La malnutrición y la desnutrición son problemas de salud pública en muchos lugares del mundo. La relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor tiene importantes implicaciones para la toma de decisiones y la implementación de políticas sanitarias en esta materia, y podría traducirse posteriormente en una mejor calidad de vida para las poblaciones afectadas. La identificación de otros factores que afectan al desarrollo psicomotor facilita la intervención temprana. Si se descubre una relación entre la nutrición deficiente y el retraso en el desarrollo



psicomotor, se pueden implementar estrategias para mejorar la nutrición de los niños en riesgo y, así, mitigar los efectos negativos.

Investigar la influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor contribuye al conocimiento científico y puede ayudar a avanzar en la comprensión de la relación entre la nutrición y la salud mental y emocional a lo largo de la vida.

Palomino, J (2018)

1.5. Objetivos

1.5.1. *Objetivo general*

- Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo psicomotor en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

1.5.2. *Objetivos específicos*

1. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo del lenguaje en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco
2. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo de la coordinación en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco
3. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo de la motricidad en los niños de los programas no



escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

1.6. Importancia

La relevancia de la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor es significativa, dada su profunda influencia en la salud y el bienestar de los individuos, especialmente durante las etapas críticas del desarrollo, como la infancia. Aquí se destacan las razones clave que resaltan su importancia:

Desarrollo cerebral: El cerebro humano es altamente sensible a la disponibilidad de nutrientes esenciales, como vitaminas, minerales y ácidos grasos omega-3. Durante la infancia y la niñez, el cerebro se desarrolla rápidamente, y una nutrición adecuada es esencial para el crecimiento y la conectividad neuronal óptima. La falta de nutrientes puede dar lugar a problemas en el desarrollo del cerebro, lo que afecta directamente las funciones cognitivas y emocionales.

Una buena nutrición contribuye significativamente a la calidad de vida. Una persona bien alimentada suele tener más energía, mejor estado de ánimo, capacidad cognitiva mejorada y un riesgo reducido de enfermedades.

Durante los primeros años de vida, el desarrollo psicomotor es especialmente crítico. Los bebés pasan por importantes hitos, como aprender a gatear, caminar y hablar, que son indicativos de su desarrollo motor y cognitivo. Un retraso en estos hitos puede ser un indicio de posibles problemas de desarrollo.

El desarrollo psicomotor sienta las bases para el aprendizaje futuro, ya que a medida que los niños adquieren habilidades motoras finas, como agarrar objetos pequeños, también inician el proceso de escritura y dibujo. Además, la coordinación



motora está relacionada con la capacidad de prestar atención y aprender nuevas habilidades. Pavao, S. (2019)

El estudio es importante puesto que nos ha facilitado conocer las opiniones de los docentes del nivel inicial, de qué manera los infantes mantienen su estado nutricional y la alimentación diaria que reciben, los niños especialmente en las horas de refrigerio con alimentos preparados por los padres y tutores de familia, o alimentos donados por PRONA.

Al analizar los hallazgos documentados en el informe de investigación concluyente, podemos obtener una comprensión estadística de la correlación entre las variables en estudio. Es crucial abordar las dimensiones que exhiben un mayor nivel de asociación mediante la implementación de estrategias didácticas efectivas que puedan conducir a la mejora de la situación problemática. Pérez, J. (2018).

1.7. Alcance

Los alcances de la investigación comprenden varios aspectos; por ejemplo, a nivel del alcance social, se puede señalar que los principales beneficiados con el estudio desarrollado son los estudiantes en la medida que va mejorando el conocimiento que se tiene para abordar el problema, se requiere una reorientación de las estrategias y actividades que los formadores implementan en clase; respecto al alcance teórico del estudio se puede señalar que proporciona información esencial para incrementar el cuerpo de conocimientos sobre las relaciones interpersonales y el desempeño docente. Quevedo, I. (2019)

En lo que concierne al alcance metodológico, se puede afirmar que el uso del diseño descriptivo correlacional que está comprendido dentro del enfoque cuantitativo de la investigación es muy conveniente para normalizar la medición de



las variables de estudio, por lo que los instrumentos de recolección de datos elaborados y validados a través de criterios estadísticos sirven de antecedentes para realizar futuras investigaciones con este mismo eje temático.

1.8. Limitaciones

Para abordar el problema, se requiere una reorientación de las estrategias y actividades que los formadores implementan en clase, la alimentación que reciben nuestros infantes de los programas no escolarizados, quienes no son bien alimentados, son provenientes de familias humildes, madres solteras, y con el incremento del costo de vida, no se alimentan bien, por este motivo el crecimiento, la maduración no es adecuado, también la situación emocional, el acompañamiento en el cuidado de su salud, excepcionalmente algunos niños reciben un adecuado tratamiento y alimentación balanceada.

Otra de las limitaciones que se ha encontrado en la investigación fue la cantidad de alumnos en el aula, el desarrollo curricular, por parte del docente, y algunos no les interesa la situación alimentaria y nutricional de los infantes, puesto que primero ven la parte pedagógica y no así el aspecto nutricional de los infantes, porque todo depende de brindar una buena alimentación balanceada en los programas no escolarizados, de la zona y alrededores de la ciudad del Cusco.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional

Prieto, J. H. (2019). En la tesis titulada "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años del colegio 18 de noviembre de la ciudad de Loja, durante el período de marzo a agosto de 2016", se centra en investigar la conexión entre la nutrición y las habilidades motoras en niños pequeños, Ecuador, 2017"

El objetivo principal es evaluar el estado nutricional y su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños que asisten periódicamente al jardín infantil de Loja.

Después de un cuidadoso análisis, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

La investigación reveló que la mayoría de los niños y niñas exhibían un estado nutricional que coincidía con su edad y género. Sin embargo, algunos de los niños en el grupo mostraban ligeros casos de sobrepeso y obesidad en el contexto de sus variaciones nutricionales.



La gran mayoría de la muestra estudiada exhibió un desarrollo adecuado en todas las áreas contempladas en el currículo nacional de Ecuador, dictaminado por la Cartera Ministerial de Educación.

En este estudio, se encontró una correlación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor, porque la alimentación influye directamente en el desarrollo corporal, psicológico, la maduración dentro de los estadios del desarrollo humano de los seres humanos.

2.1.2. A nivel nacional

Allende, Chumpitaz y Muñante, (2019) en su Tesis denominado: "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en preescolares en el distrito de la Molina" Lima, Perú.

Objetivo de estudio: Mencionar como afecta el estado nutricional de los infantes preescolares de 3 a 5 años en la formación psicomotora y desarrollo corporal en la etapa del desarrollo curricular en el aula.

Concluyendo los siguientes resultados:

1. En el transcurso de la investigación actual, se observó que la mayoría de los niños en la etapa preescolar exhibían un estado nutricional dentro de la normalidad y un desarrollo psicomotor acorde con su edad.
2. Sólo una pequeña proporción de niños en edad preescolar mostraba signos de desnutrición o sobrepeso en términos de su estado nutricional. De manera similar, un porcentaje menor de niños exhibió riesgo o retraso en áreas como la coordinación, el lenguaje y las habilidades motoras, lo que indica problemas potenciales en su desarrollo psicomotor.



3. El aspecto nutricional ósea la alimentación es importante para su crecimiento y desarrollo psicomotor.
4. La importancia del uso de los alimentos balanceados, en el consumo diario en sus hogares de los infantes.

2.1.3. A nivel local

HUARI y NOVOA (2012) en su Tesis: "Relación del estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 01 a 12 meses de edad consultorio de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud de Ttio Abril – junio 2012, - CUSCO 2012".

Alcanzó las siguientes conclusiones:

La mayoría de los niños evaluados en el rango de edad de 01 a 12 meses fueron varones, específicamente pertenecientes al grupo de edad de 1 a 6 meses. En cuanto al estado nutricional, más de la mitad de los niños presentaban una nutrición normal. Respecto al desarrollo psicomotor, aproximadamente la mitad de los niños presentó algún tipo de trastorno en su desarrollo, siendo el área del lenguaje la más afectada, afectando al 34% de los niños. Tras analizar los datos de la clínica CRED, se concluyó que no hay una correlación significativa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños de 01 a 12 meses. En consecuencia, la hipótesis planteada fue rechazada.

QUISPE. G. (2021) menciona en su Tesis: "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años de la institución educativa inicial nuestra señora de Gracia, Cusco 2019"

Esta etapa es primordial para el desarrollo psicomotor, conforme se incrementa la edad, el niño se entrega a actividades mas complejas y cuando el niño carece de estimulación del entorno familiar, no se desarrollan en forma optima.



Obteniendo las siguientes conclusiones de la investigación:

Dado que el nivel de significancia es ($p < 0.05$), se puede concluir que existe una relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nutrición

El término "nutrición" abarca la adquisición y utilización de los nutrientes necesarios para la supervivencia y la ejecución de funciones vitales. Esto abarca la ingesta de alimentos, la descomposición y absorción de nutrientes en el torrente sanguíneo y su posterior utilización en el cuerpo. El crecimiento, la salud y el bienestar general tanto de los seres humanos como de otros organismos dependen en gran medida de una nutrición adecuada. Aguilarte y Ramírez. (2019)

Para mantener una dieta equilibrada, es importante consumir una gama diversa de alimentos que ofrezcan los nutrientes necesarios en cantidades adecuadas. Por lo general, esto se puede lograr incorporando una variedad de frutas, verduras, cereales integrales, proteínas magras y grasas beneficiosas al régimen alimentario. Arias, M. (2020).

El cuerpo sufre una serie de reacciones químicas conocidas como metabolismo, que transforma los nutrientes de los alimentos en energía y sustancias esenciales necesarias para el crecimiento y el mantenimiento. Además, el metabolismo juega un papel crucial en el control del gasto energético y la eliminación de productos de desecho.

Los requerimientos nutricionales difieren según varios factores como la edad, el sexo, el nivel de actividad física y las circunstancias individuales. Por



ejemplo, los niños en su fase de crecimiento necesitan una mayor ingesta de nutrientes en comparación con los adultos, mientras que las mujeres embarazadas o en período de lactancia tienen necesidades nutricionales únicas.

Mantener una salud óptima y prevenir enfermedades requiere un compromiso con una nutrición adecuada. Una deficiencia de nutrientes esenciales o una ingesta dietética desequilibrada puede provocar deficiencias nutricionales, que a su vez aumentan la susceptibilidad a una variedad de afecciones de salud que incluyen, entre otras, obesidad, diabetes y enfermedades cardíacas. Bernal, C. (2018)

Es fundamental tomar decisiones informadas sobre la dieta y el estilo de vida, razón por la cual la educación nutricional desempeña un papel fundamental. Al comprender los fundamentos de la nutrición, las personas pueden salvaguardar de manera proactiva su bienestar y fomentar un estilo de vida que priorice la salud.

Imagine la nutrición como una cadena, en la que el primer eslabón representa nuestras elecciones de alimentos y bebidas, y el segundo eslabón simboliza la eficiencia de nuestro cuerpo para convertir los alimentos en nutrientes esenciales. Alarcón y Sanz. (2019)

2.2.1.1. Importancia de la nutrición.

Es un factor importante para el funcionamiento de los diferentes órganos, de ella depende la composición corporal, la salud, la vida del ser humano como la calidad de los nutrientes ingeridos ejerce una faceta directa sobre la nutrición física y mental. Arteaga, I. (2019)



2.2.1.2. Alimento

Briceño y Alcocer. (2019) Consumidos por los organismos para sustentar la vida, los alimentos están compuestos por sustancias que suministran nutrientes vitales para la supervivencia, así como el crecimiento y progreso de los seres vivos. Al aportar energía y elementos esenciales, los alimentos aseguran el funcionamiento óptimo del organismo:

1.- Macronutrientes:

- **Carbohidratos:** Alimentos como el pan, el arroz, la pasta, las frutas y las verduras son el principal combustible del organismo, proporcionándole la energía necesaria
- **Proteínas:** Los alimentos ricos en proteínas, como la carne, el pescado, los huevos, los productos lácteos, las legumbres y las nueces, proporcionan nutrientes esenciales que desempeñan un papel crucial en el crecimiento y la reparación de los tejidos.
- **Grasas:** Alimentos como el aceite, la mantequilla, las nueces y el aguacate contienen nutrientes esenciales que no sólo proporcionan energía, sino que también desempeñan un papel vital en la absorción de vitaminas liposolubles.

2.- Micronutrientes:

- **Vitaminas:** Esenciales para funciones corporales específicas, estos compuestos orgánicos se necesitan en pequeñas cantidades. Se pueden obtener de una amplia gama de Notas, incluidas frutas, verduras, productos lácteos y carnes magras.



- **Minerales:** Los minerales son elementos inorgánicos esenciales para diversas funciones corporales. Un ejemplo de mineral es el calcio. (en productos lácteos), el hierro (en carne roja) y el potasio (en plátanos y patatas).
- **Fibra:** Es una sustancia que se encuentra en alimentos vegetales y es esencial para la digestión y la salud intestinal. Se encuentra en frutas, verduras, granos enteros y legumbres.
- **Agua:** Es esencial para la vida y representa una parte significativa del cuerpo humano. Se encuentra en una variedad de alimentos y bebidas, y es crucial para mantener la hidratación y el funcionamiento adecuado del cuerpo.
- **Alimentos procesados:** Estos son alimentos que han sido sometidos a procesos de fabricación para mejorar su sabor, textura, vida útil o conveniencia. Ejemplos incluyen alimentos enlatados, congelados, procesados y alimentos rápidos. Estos alimentos a menudo contienen aditivos y conservantes.
- **Alimentos frescos:** Estos son alimentos en su forma más natural y no han sido sometidos a procesos de fabricación. Incluyen frutas, verduras, carne fresca, pescado, huevos, entre otros.
- **Alimentos nutritivos:** Son aquellos que son ricos en nutrientes esenciales y beneficiosos para la salud. Esto incluye alimentos como frutas, verduras, pescado, nueces y granos enteros.
- **Alimentos vacíos en calorías:** Son aquellos que proporcionan calorías, pero tienen poco o ningún valor nutricional. Ejemplos incluyen refrescos azucarados, dulces y alimentos fritos. Cartuche, (2017).

2.2.1.3. Alimentación

Brackett y Ferrando. (2019) El acto de nutrir implica suministrar al cuerpo el sustento vital y los elementos esenciales que necesita para prosperar, desarrollarse y funcionar con eficacia. Los alimentos ocupan una posición crucial en la existencia tanto de los seres humanos como de otros organismos vivos, y sirven como componente fundamental para la salud y el bienestar general. Exploremos varias facetas importantes relacionadas con el campo de la nutrición Aquí hay algunos aspectos clave relacionados con la alimentación:

- **Nutrientes esenciales:** El cuerpo depende de los alimentos para proporcionar los nutrientes vitales necesarios para un funcionamiento óptimo. Estos nutrientes esenciales incluyen proteínas, carbohidratos, vitaminas, grasas, agua y minerales. Cada nutriente cumple funciones distintas dentro del cuerpo y se necesita en cantidades variables.
- **Dieta equilibrada:** Lograr una dieta equilibrada implica consumir una variedad de alimentos de cada grupo alimentario en porciones adecuadas. Esto incluye la incorporación de frutas, verduras, cereales integrales, proteínas magras y grasas saludables. Al seguir una dieta equilibrada, se garantiza la ingesta de los nutrientes esenciales necesarios para el crecimiento, el mantenimiento y la prevención de enfermedades.
- **Hidratación:** El agua es esencial para la vida y es fundamental para la hidratación del cuerpo. Beber suficiente agua es importante para mantener el equilibrio de líquidos en el cuerpo y para asegurar el funcionamiento adecuado de muchas funciones corporales.



- **Preparación de alimentos:** La forma en que se preparan los alimentos puede afectar su valor nutricional. Cocinar, asar, hornear, hervir y otras técnicas culinarias pueden cambiar la composición de los alimentos y su contenido de nutrientes.
- **Impacto en la salud:** Correcto, la alimentación desempeña un papel crucial en la salud. Una dieta deficiente puede dar lugar a deficiencias nutricionales, enfermedades relacionadas con la dieta, como la obesidad y la diabetes, y problemas de salud a largo plazo, como las enfermedades cardiovasculares. Por lo tanto, es fundamental adoptar hábitos alimenticios saludables para mantener un estado nutricional adecuado y prevenir posibles complicaciones de salud.
- **Preferencias y restricciones dietéticas:** Las personas tienen preferencias alimentarias individuales y pueden seguir dietas específicas debido a creencias religiosas, restricciones médicas o preferencias personales. Es importante adaptar la alimentación a las necesidades y preferencias individuales, siempre que se mantenga un equilibrio nutricional adecuado.
- **Educación nutricional:** La educación nutricional es importante para que las personas tomen decisiones informadas sobre su dieta y estilo de vida. Comprender los principios de la nutrición puede ayudar a prevenir problemas de salud y promover una vida saludable.
- **Cultura y tradiciones alimentarias:** La alimentación también está influenciada por la cultura y las tradiciones culinarias de una región o grupo étnico. Los alimentos y las preparaciones culinarias varían en todo el mundo y desempeñan un papel importante en la identidad cultural.



2.2.1.4. Nutriente:

Cobarro y Sánchez. (2017) Son sustancias químicas que se hallan en los alimentos y que el cuerpo necesita para su crecimiento, desarrollo, función y mantenimiento adecuados. Los nutrientes proporcionan energía y son esenciales para llevar a cabo una variedad de procesos biológicos esenciales. Hay varios tipos de nutrientes, y cada uno cumple una función específica en el cuerpo.

Aquí hay una descripción de los primordiales tipos de nutrientes:

- **Carbohidratos:** Los carbohidratos son una Nota significativa de energía para el cuerpo. Los principales tipos de carbohidratos incluyen azúcares, almidones y fibras. Alimentos como frutas, dulces y refrescos contienen azúcares, mientras que alimentos como el pan, el arroz, la pasta y las patatas son ricos en almidones. Las fibras, presentes en frutas, verduras y granos enteros, son importantes para la digestión y la salud intestinal.
- **Proteínas:** El crecimiento y la reparación de los tejidos dependen de las proteínas, que están compuestas de aminoácidos, los componentes fundamentales de las proteínas. Varias Notas de proteínas incluyen pescado, carne, huevos, legumbres, productos lácteos y frutos secos.
- **Grasas:** Se pueden encontrar Notas de energía concentrada y nutrientes esenciales, incluidas las vitaminas liposolubles (A, D, E y K), en el aceite de oliva, las nueces y el pescado. Es fundamental moderar el consumo de grasas saturadas y trans, normalmente presentes en alimentos procesados y fritos, para salvaguardar el bienestar cardiovascular.
- **Vitaminas:** Para llevar a cabo diversos procesos metabólicos, el cuerpo depende de compuestos orgánicos conocidos como vitaminas, que se



necesitan en pequeñas cantidades. Las vitaminas se pueden clasificar en dos grupos según su solubilidad: vitaminas solubles en agua como la vitamina C y vitaminas solubles en grasa como la vitamina A. Cada vitamina cumple una función distinta dentro del cuerpo y se puede obtener de una amplia gama de Notas alimenticias.

- **Minerales:** Los elementos inorgánicos llamados minerales son vitales para una variedad de funciones corporales. El calcio, que es crucial para mantener huesos sanos, el hierro, que desempeña un papel clave en la formación de glóbulos rojos, y el potasio, que es esencial para el funcionamiento adecuado de los músculos y los nervios, son sólo algunos ejemplos de estos minerales.
- **Agua:** El agua es un nutriente fundamental que representa una parte significativa del cuerpo humano y es fundamental para una variedad de procesos fisiológicos, como la regulación de la temperatura corporal, la digestión y la eliminación de desechos.
- **Fibras:** Aunque no se consideran nutrientes en el sentido estricto, las fibras son compuestos que se encuentran en alimentos vegetales y son importantes para la salud intestinal y la digestión adecuada.

Clasificación:

Los nutrientes se clasifican:

Granda, E. (2019) Los nutrientes se pueden clasificar según sus funciones y responsabilidades específicas. Según este sistema de clasificación, los compuestos nutricionales se dividen en tres funciones principales:

- **Función Energética:** La función energética se refiere a la capacidad de un sistema o sustancia para realizar trabajo o producir calor. En el contexto de



la biología y la fisiología, la función energética se relaciona con la obtención y el uso de la energía por parte de los organismos vivos para llevar a cabo su función vital.

En los seres vivos, la función energética es esencial para:

- **Metabolismo:** Es el conjunto de procesos químicos que ocurren en el cuerpo para mantener la vida. La obtención, el almacenamiento y el uso de la energía son fundamentales en estas reacciones metabólicas. La energía se utiliza para sintetizar nuevas moléculas, descomponer nutrientes, transportar sustancias a través de membranas celulares y realizar otras funciones metabólicas.
- **Función celular:** Cada célula del cuerpo necesita energía para llevar a cabo sus funciones específicas.
- **Movimiento:** La energía es necesaria para la contracción muscular y los movimientos en organismos multicelulares. En animales, la energía se utiliza para caminar, correr, nadar, volar y realizar una variedad de actividades físicas.
- **Calor corporal:** La energía se utiliza para mantener la temperatura corporal dentro de un rango adecuado. Los mamíferos, por ejemplo, utilizan la energía de los nutrientes para generar calor interno y mantener una temperatura constante, un proceso conocido como termorregulación.
- **Crecimiento y desarrollo:** Los organismos utilizan la energía para crecer y desarrollarse, desde el desarrollo de un embrión hasta la madurez. La energía se usa para la síntesis de nuevas estructuras celulares y tejidos.
- **Funciones biológicas específicas:** Diferentes sistemas y órganos del cuerpo utilizan la energía de manera específica. Por ejemplo, el cerebro



utiliza una gran cantidad de energía para mantener la función cognitiva, y el sistema cardiovascular utiliza energía para bombear sangre y mantener la circulación.

La primordial Nota de energía para los seres vivos es la obtención y el uso de nutrientes a través de la alimentación. Las proteínas y los carbohidratos, las grasas contenidas en los alimentos proporcionan la energía necesaria para llevar a cabo todas estas funciones. La cantidad de energía que un organismo necesita varía según la especie, la edad, el género, el nivel de actividad y otros factores.

Correa, M. (2018)

- **Función Plástica O Constructora:** La "función constructora" se refiere a la capacidad de los seres vivos para construir y mantener sus estructuras corporales a partir de los nutrientes y materiales disponibles en su entorno. Esta función es especialmente importante en el contexto del desarrollo y crecimiento de los organismos. Contreras, I. (2019).

A continuación, se describen algunos ejemplos de la función constructora en diferentes niveles de organización biológica:

- **Nivel celular:** En las células, la función constructora se manifiesta en la síntesis de nuevas proteínas, lípidos y ácidos nucleicos a partir de los aminoácidos, ácidos grasos y nucleótidos disponibles en el entorno celular. Las células utilizan estas moléculas para reparar tejidos dañados, construir nuevas estructuras celulares y realizar diversas funciones metabólicas.
- **Nivel tisular y orgánico:** A nivel de tejidos y órganos, el aspecto constructivo de la función se evidencia en la capacidad de los organismos para construir y mantener la arquitectura, incluyendo huesos, músculos y



piel, así como los órganos internos y los sistemas circulatorio, respiratorio y digestivo, entre otros. Por ejemplo, en el hueso, las células llamadas osteoblastos forman y construyen nueva matriz ósea para crecer en longitud y densidad.

- **Nivel del organismo completo:** En los organismos multicelulares, el proceso de construcción se ejemplifica en la transferencia del crecimiento y el desarrollo de la etapa embrionaria a la adulta. En este proceso, las células se dividen y diferencian para crear tejidos y órganos complejos. Además, la función de construcción implica la regeneración de los tejidos, cuyo daño también afecta al animal vivo.
 - **Nivel poblacional y evolutivo:** A nivel de población y especie, este trabajo constructivo aborda la capacidad de los organismos para desarrollar formas determinadas que les permiten vivir y reproducirse en un entorno determinado. Por ejemplo, en las aves, la anidación se utiliza típicamente para la protección y crianza de las crías, con, en promedio, mejores perspectivas de supervivencia y éxito reproductivo.
3. **Función Reguladora:** La función reguladora se refiere a la capacidad de los seres vivos de mantener un equilibrio interno y controlar los procesos fisiológicos para asegurar su supervivencia y funcionamiento adecuado en un entorno cambiante. Esta función se lleva a cabo a través de una serie de mecanismos y sistemas que controlan variables internas como la temperatura corporal, la presión arterial, el equilibrio ácido-base, el equilibrio hídrico y la concentración de nutrientes en el organismo. Cornejo, M. (2020).



A continuación, se describen algunos ejemplos de la función reguladora en diferentes contextos biológicos:

- **Homeostasis:** La homeostasis es un proceso clave en la función reguladora. Consiste en mantener constantes ciertas variables fisiológicas dentro de un rango estrecho. Por ejemplo, el cuerpo humano regula la temperatura corporal mediante mecanismos de sudoración y vasoconstricción para evitar cambios extremos de calor o frío.
- **Regulación metabólica:** Los organismos regulan su metabolismo para garantizar un suministro constante de energía y nutrientes. Por ejemplo, la regulación de la insulina y el glucagón en el páncreas controla los niveles de glucosa en sangre en el cuerpo humano.
- **Regulación hormonal:** Son mensajeros químicos que regulan una variedad de procesos en el cuerpo.
- **Regulación del equilibrio hídrico:** El cuerpo regula cuidadosamente la cantidad de agua que retiene y elimina para mantener el equilibrio hídrico adecuado. Los riñones desempeñan un papel crucial en este proceso, ajustando la cantidad de agua y electrolitos excretados en la orina.
- **Regulación del sistema inmunológico:** Regula la respuesta del cuerpo a las infecciones y las amenazas para proteger contra enfermedades. Se activa cuando se detectan invasores, como bacterias o virus, y se desactiva cuando la amenaza ha sido eliminada.
- **Regulación del ciclo circadiano:** Los organismos también regulan sus ritmos biológicos internos, como el ciclo circadiano que controla el sueño y



la vigilia. Esto asegura que las funciones vitales ocurran en momentos apropiados del día.

- **Regulación en el desarrollo y el crecimiento:** Durante el desarrollo embrionario y el crecimiento, los organismos regulan la formación de tejidos y órganos para alcanzar su forma y función específicas.

2.2.1.5. Estado nutricional

Gómez y Cabezas. (2019) La evaluación de la salud y el bienestar general de un individuo está determinada por su estado nutricional, que tiene en cuenta su ingesta dietética, así como la absorción y utilización de nutrientes en su organismo. El estado nutricional sirve como una medida crucial de la salud y puede influir en gran medida en el CRED y la función corporal. Al evaluar el estado nutricional de un individuo, se tienen en cuenta varios factores, como:

- **Antecedentes dietéticos:** Se evalúa lo que una persona come habitualmente, incluyendo el tipo y la cantidad de alimentos consumidos, así como los patrones alimentarios. Los registros dietéticos y las entrevistas con un dietista o profesional de la salud pueden ayudar a recopilar esta información.
- **Antropometría:** Se utilizan medidas corporales como el peso, la talla, el perímetro de la cintura y el IMC para evaluar el estado nutricional. Estas medidas pueden proporcionar información sobre la composición corporal y el crecimiento.
- **Análisis de la composición corporal:** Las técnicas como la impedancia bioeléctrica o la absorciometría de rayos X de energía dual (DEXA) se



utilizan para medir la cantidad de grasa corporal, la masa magra y la densidad mineral ósea.

- **Exámenes de laboratorio:** Para evaluar los niveles de nutrientes específicos, como vitaminas, minerales y proteínas, así como para detectar posibles deficiencias o excesos nutricionales.
- **Evaluación clínica:** Un médico o profesional de la salud puede realizar una evaluación clínica que incluye un examen físico y la revisión de la historia médica del individuo para detectar signos de deficiencias nutricionales o problemas de salud relacionados con la nutrición.
- **Evaluación funcional:** Se evalúa la capacidad funcional del individuo, incluyendo la energía, la fuerza, la resistencia y la función inmunológica, para identificar posibles problemas relacionados con la nutrición.

El estado nutricional puede clasificarse en diferentes categorías:

- **Estado nutricional adecuado:** Significa que el individuo está recibiendo y utilizando adecuadamente los nutrientes necesarios para mantener la salud y el bienestar. Su ingesta de alimentos y su estado de salud se encuentran dentro de rangos normales.
- **Desnutrición:** Indica una falta de nutrientes esenciales en la dieta o problemas en la absorción y el uso de los nutrientes. Puede manifestarse como bajo peso, retraso en el crecimiento, deficiencias de vitaminas y minerales, entre otros síntomas.



- **Sobre nutrición:** Se refiere a un exceso de ingesta de nutrientes, lo que puede llevar a problemas como la obesidad, la diabetes, la hipertensión, y otras enfermedades relacionadas con la dieta.

Mantener un estado nutricional adecuado es fundamental para la salud y el bienestar a lo largo de la vida. Una nutrición equilibrada y una evaluación periódica del estado nutricional pueden ayudar a prevenir problemas de salud relacionados con la alimentación y garantizar un óptimo crecimiento y desarrollo. En caso de preocupaciones sobre el estado nutricional, es recomendable consultar a un dietista o profesional de la salud. Gorodokin, I. (2019)

2.2.2. Desnutrición

La ingesta insuficiente de alimentos o la incapacidad de absorber nutrientes esenciales debido a problemas de salud subyacentes pueden provocar desnutrición, una condición en la que el cuerpo carece de los nutrientes necesarios para funcionar correctamente y mantener una salud óptima. García, E. (2019).

Hay varios tipos de desnutrición, y cada uno puede afectar al organismo de manera diferente:

1. **Desnutrición por deficiencia de calorías:** La ingesta calórica insuficiente que conduce a un suministro inadecuado de energía es un tipo frecuente de desnutrición. Esta condición puede provocar pérdida de peso, fatiga, debilidad y disminución de la actividad metabólica.
2. **Desnutrición por deficiencia de proteínas:** Puede llevar a una serie de problemas, como la pérdida de masa muscular, debilidad, deterioro de la función inmunológica y retraso en el crecimiento en niños.



3. **Desnutrición por deficiencia de vitaminas y minerales:** Cuando una persona carece de vitaminas y minerales esenciales en su dieta, puede desarrollar deficiencias específicas. Por ejemplo, la falta de vitamina C puede provocar escorbuto, la falta de calcio y vitamina D puede resultar en problemas óseos como el raquitismo y la falta de hierro puede causar anemia.
4. **Desnutrición aguda:** Esta forma de desnutrición se caracteriza por una pérdida rápida de peso y una disminución significativa de la masa muscular y la grasa corporal. A menudo está asociada con situaciones de hambruna, crisis humanitarias o enfermedades graves que afectan las capacidades del cuerpo para absorber y utilizar nutrientes.
5. **Desnutrición crónica:** La desnutrición crónica se desarrolla a lo largo de un período prolongado y generalmente está relacionada con una ingesta insuficiente de alimentos ricos en nutrientes esenciales. Puede resultar en retraso en el crecimiento, desarrollo cognitivo deficiente en niños y una mayor vulnerabilidad a enfermedades.

Las causas de la desnutrición pueden variar y pueden incluir factores como la pobreza, la falta de alimentos nutritivos, la enfermedad crónica, la mala absorción intestinal, los trastornos alimentarios y los problemas de salud mental.

El tratamiento de la desnutrición implica incrementar la ingesta de alimentos nutritivos y, en algunos casos, puede requerir la suplementación de minerales y vitaminas. La atención médica y nutricional adecuada es esencial para abordar este problema y prevenir complicaciones graves. González, A. (2018).

2.2.2.1. Factor que influyen en la desnutrición.

Murcia, A. (2018). Es un problema de salud complejo y multifactorial, y su aparición está influenciada por una variedad de factores interrelacionados. Estos factores pueden variar según la región geográfica, la población y las circunstancias específicas, pero en general, los primordiales factores que influyen en la desnutrición incluyen:

Acceso a alimentos: La falta de acceso a alimentos adecuados y nutritivos es uno de los factores clave que contribuyen a la desnutrición. Esto puede deberse a la pobreza, la falta de recursos económicos, la falta de disponibilidad de alimentos frescos y nutritivos en áreas rurales o urbanas marginales, y la inseguridad alimentaria.

Inseguridad alimentaria: Es la falta de acceso constante a alimentos suficientes y nutritivos para mantener una vida activa y saludable. Las situaciones de inseguridad alimentaria pueden deberse a la falta de recursos económicos, desastres naturales, conflictos armados y otras crisis humanitarias. Restrepo, M. (2016).

Condiciones socioeconómicas: La pobreza y la desigualdad económica son factores significativos que contribuyen a la desnutrición. Las personas y familias con recursos económicos limitados pueden tener dificultades para comprar alimentos nutritivos y acceder a servicios de atención médica.

El riesgo de desnutrición en los niños pequeños puede verse aumentado por prácticas de alimentación insuficientes y un cuidado infantil inadecuado. La desnutrición infantil puede atribuirse a factores como la ausencia de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, la introducción prematura



de alimentos complementarios y la disponibilidad limitada de atención sanitaria y educación nutricional. Rodríguez, A. (2007)

Salud materna: Es fundamental para el desarrollo del feto y el recién nacido. Las deficiencias en la atención prenatal, la nutrición materna inadecuada y las enfermedades maternas pueden aumentar el riesgo de desnutrición en niños.

Enfermedades y enfermedades crónicas: Las enfermedades crónicas pueden afectar negativa la absorción de nutrientes y aumentar las necesidades nutricionales del organismo. Por ejemplo, el VIH/SIDA, la tuberculosis y enfermedades gastrointestinales pueden contribuir a la desnutrición.

Heredia y López. (2018) Educación y conocimiento nutricional: La falta de educación sobre la nutrición y la falta de conocimiento sobre cómo seleccionar, preparar y consumir alimentos nutritivos pueden llevar a elecciones dietéticas inadecuadas.

Acceso a agua potable y saneamiento: La falta de acceso a agua potable limpia y a instalaciones de saneamiento adecuadas puede aumentar el riesgo de enfermedades infecciosas, lo que a su vez puede interferir en la absorción de nutrientes y contribuir a la desnutrición.

Crisis y desplazamiento: Las crisis humanitarias, como conflictos armados y desastres naturales, pueden llevar a la destrucción de la infraestructura alimentaria, la interrupción de la producción agrícola y la migración forzada, lo que puede resultar en una mayor desnutrición entre las poblaciones afectadas.

La desnutrición es un problema de salud global que requiere enfoques multidisciplinarios y soluciones integrales. Las estrategias para abordar la



desnutrición suelen incluir la mejora del acceso a alimentos nutritivos, la educación sobre nutrición, la atención médica y el apoyo social a las poblaciones vulnerables.

Huamán, J. (2018)

2.2.2.2. Clasificación de la desnutrición.

Jofre, A. (2019) La desnutrición es una condición que se produce cuando un sujeto no recibe los nutrientes adecuados en su dieta para mantener un estado de salud óptimo. Puede manifestarse de diferentes maneras y se clasifica en varias categorías según sus características y causas. Aquí te presento una clasificación general de la desnutrición:

1. Desnutrición aguda:

- **Desnutrición aguda grave (marasmo):** Se caracteriza por una pérdida extrema de peso y masa muscular. Generalmente ocurre debido a una ingesta calórica insuficiente y se asocia con una apariencia de piel y huesos. Y se mide a través del peso relacionado con la talla.
- **Desnutrición aguda moderada (kwashiorkor):** Se produce cuando hay una deficiencia de proteínas en la dieta, lo que puede causar hinchazón abdominal, edema y pigmentación de la piel.

2. Desnutrición crónica:

- **Desnutrición crónica moderada o leve:** Ocurre cuando una persona no recibe los nutrientes necesarios durante un período prolongado de tiempo. Puede manifestarse como un retraso en el crecimiento, desarrollo físico deficiente y debilidad general.



- **Desnutrición crónica grave:** Esta forma de desnutrición crónica puede resultar en estatura reducida, desarrollo cerebral deficiente y una serie de problemas de salud a largo plazo.

3. Desnutrición secundaria:

- **Desnutrición secundaria a enfermedades crónicas:** Algunas enfermedades crónicas, como el cáncer, el VIH/SIDA o trastornos gastrointestinales, pueden interferir con la absorción de nutrientes y llevar a la desnutrición.
- **Desnutrición secundaria a trastornos alimentarios:** Puede causar anorexia nerviosa y la bulimia pueden dar lugar a la desnutrición debido a la restricción extrema de alimentos y la purga.

4. Desnutrición relacionada con la edad:

- **Desnutrición en niños:** Puede deberse a la falta de nutrientes esenciales durante el período de crecimiento y desarrollo.
- **Desnutrición en adultos mayores:** Los ancianos pueden experimentar desnutrición debido a problemas de masticación, deglución o la falta de apetito.

5. Desnutrición por carencia de nutrientes específicos:

- **Desnutrición por deficiencia de hierro:** Conduce a la anemia ferropénica.
- **Desnutrición por deficiencia de vitamina D:** Puede causar raquitismo en niños y osteoporosis.



- **Desnutrición por deficiencia de vitamina A:** Puede causar problemas oculares y debilidad del sistema inmunológico.

Martínez y Blázquez. (2017) Es fundamental señalar que la desnutrición puede surgir por diversas causas, como el acceso insuficiente a los alimentos, la pobreza, las enfermedades crónicas, los trastornos y los hábitos alimentarios poco saludables. Identificar y abordar la malnutrición en una etapa temprana, junto con brindar el tratamiento adecuado, es vital para mitigar sus consecuencias adversas para la salud.

2.2.2.3. Tratamiento

Depende de la gravedad de desnutrición o presencia de complicaciones como la deshidratación, desequilibrio electrolítico, deficiencia vitamínica, infecciones e infestaciones. El paso inicial del tratamiento consiste en abordar los desequilibrios hidroelectrolíticos y ácido-base. Para los pacientes que tienen un peso extremadamente bajo, se recomienda comenzar con una ingesta de nutrientes que satisfaga sus necesidades básicas, aumentando gradualmente según la tolerancia. Es importante utilizar fórmulas de fácil digestión y asegurarse de complementar las vitaminas y minerales al mismo tiempo. Jurado, O. (2018).

En casos de desnutrición grave, es fundamental evitar la aparición del "síndrome de realimentación", una afección provocada principalmente por una rápida reducción de los niveles de potasio y fosfato en el plasma, a medida que son transportados al compartimento intracelular. Minedu (2016)

Montecinos, C. (2019) A la hora de alimentarlo, el método preferido siempre es por la boca. Sin embargo, si una persona tiene dificultades para tolerar los



alimentos por vía oral o digestiva, se recomienda la alimentación enteral continua. La vía naso yeyunal, en cambio, sólo debe considerarse si hay vómitos o intolerancia en el estómago. Si no es posible utilizar la vía digestiva o si no se pueden cubrir las necesidades nutricionales por esta vía, la alimentación parenteral es la opción adecuada.

Hurtado, M. (2018) Durante el proceso de recuperación nutricional, es fundamental mejorar la ingesta de nutrientes incorporando multivitaminas, folato, hierro y zinc a la dieta. Esto es necesario porque aumenta la demanda de estos nutrientes esenciales y es posible que ya existan deficiencias. Además, puede ser necesario incluir suplementos de cobre, carnitina, calcio, fosfato y magnesio.

El tratamiento de la desnutrición varía según la causa, la gravedad y la condición médica del individuo.

a) Evaluación y Diagnóstico:

Es fundamental realizar una evaluación completa del estado nutricional para establecer la gravedad y las causas subyacentes de la desnutrición. Esto incluye medir el peso, talla, el IMC, la composición corporal y realizar análisis de sangre para evaluar los niveles de nutrientes esenciales.

b) Equilibrio de Nutrientes:

Para abordar la desnutrición es necesario garantizar suficientes de nutrientes vitales, incluidos carbohidratos, proteínas, grasas, minerales y vitaminas. Este objetivo se puede lograr adoptando un régimen alimentario equilibrado y, cuando sea necesario, incorporando suplementos nutricionales.



c) Plan de Alimentación:

Un dietista o nutricionista puede crear un plan de alimentación específico para el individuo, teniendo en cuenta sus necesidades nutricionales y sus preferencias alimentarias. Este plan debe ser variado, equilibrado y adaptado a la edad, sexo, actividad física y cualquier condición médica preexistente.

d) Suplementos Nutricionales:

En casos de desnutrición grave o cuando no es posible obtener suficientes nutrientes a través de la alimentación, se pueden recetar suplementos nutricionales. Estos suplementos pueden incluir fórmulas de alimentación enteral o fórmulas orales ricas en nutrientes.

e) Tratamiento Médico:

Si la desnutrición está relacionada con una enfermedad subyacente, es crucial tratar la enfermedad en sí misma para abordar la causa raíz de la desnutrición.

f) Apoyo Psicológico:

El apoyo emocional y psicológico es fundamental para los individuos que luchan contra la desnutrición. Los problemas psicológicos, como la ansiedad y la depresión, pueden influir en los hábitos alimentarios y deben ser abordados.

g) Educación y Asesoramiento:

Es esencial proporcionar educación y asesoramiento sobre nutrición, hábitos alimentarios saludables y cómo mantener un estilo de vida adecuado para garantizar que el individuo pueda mantener un estado nutricional óptimo a largo plazo.



h) Seguimiento y Monitorización:

El progreso debe ser monitoreado de cerca mediante controles regulares del peso, la estatura, los análisis de sangre y las respuestas a la intervención dietética. Los planes de tratamiento deben ajustarse según sea necesario.

Es importante destacar que el tratamiento de la desnutrición debe ser individualizado y supervisado por profesionales de la salud, como médicos, dietistas y nutricionistas. Además, se deben abordar las causas subyacentes para garantizar un tratamiento efectivo y sostenible. Heredia y Candela. (2017)

2.2.2.4. Evaluación del estado nutricional.

Se considera una tarea crucial en la atención de salud preescolar, tanto a nivel individual como poblacional.

Dado que la medición directa de la nutrición no es posible, se hace necesario el uso de indicadores para evaluar el estado nutricional.

Aquí se describen los principales métodos y aspectos a considerar en esta evaluación:

1. Medición Antropométrica:

- **Peso:** Se mide en kilogramos (kg).
- **Estatura (o longitud):** Se mide en centímetros (cm).
- **Perímetro braquial:** Es la circunferencia del brazo, se mide en centímetros.
- **IMC:** Es una relación entre el peso y la talla (kg/m^2).



2. Clasificación del Estado Nutricional:

Utiliza las medidas antropométricas para calcular el Z-score (puntuación Z) en referencia a las tablas de crecimiento de la OMS. Los Z-scores ayudan a clasificar el estado nutricional del niño en relación con su edad y género.

3. Parámetros de Evaluación:

- **Peso para la Edad (P/E):** Evalúa el retraso en el crecimiento y la desnutrición crónica. Muestra si el niño está por debajo del peso esperado para su edad.
- **Talla para la Edad (T/E):** Evalúa el retraso en la estatura y la desnutrición crónica. Indica si el niño es más bajo de lo esperado para su edad.
- **Peso para la Talla (P/T):** Evalúa la desnutrición aguda o emaciación. Indica si el niño tiene bajo peso en relación con su estatura.
- **Perímetro Braquial (PB) para la Edad:** Ayuda a evaluar la desnutrición aguda o emaciación.

4. Examen Clínico:

- Evaluar signos de deficiencia de vitaminas y minerales, como piel seca, pelos quebradizos, edema, lesiones en la piel, entre otros.
- Revisar otros signos clínicos de desnutrición, como debilidad, apatía, desarrollo inadecuado, entre otros.

5. Historia Clínica y Alimentaria:

- Obtener información sobre la historia de alimentación, incluyendo la frecuencia y la cantidad de alimentos consumidos, así como cualquier cambio en los patrones alimentarios.



- Investigar si hay enfermedades recurrentes, problemas digestivos u otra condición médica que pueda afectar la alimentación y la absorción de nutrientes.

6. Análisis de Laboratorio:

- Para evaluar los niveles de hemoglobina, proteínas, vitaminas y minerales esenciales.

7. Seguimiento y Referencia:

- Es esencial realizar un seguimiento periódico para evaluar la respuesta al tratamiento y realizar ajustes según sea necesario.
- Referir a un especialista en nutrición o pediatría en caso de desnutrición grave o para un manejo más específico.

2.2.3. Crecimiento y desarrollo

El proceso de crecimiento de un organismo se determina por el aumento irreversible de tamaño, que se produce debido a la proliferación de células y, en última instancia, da como resultado la formación de estructuras más especializadas. Martínez y Blázquez. (2017)

El proceso de crecimiento comienza a nivel celular y progresa a través de varios tejidos, culminando en última instancia en la formación de órganos y sistemas. Estas estructuras avanzadas desempeñan un papel crucial en la ejecución de funciones biológicas vitales.

El concepto de crecimiento abarca la expansión de un organismo mediante un aumento en la cantidad de células y un aumento de tamaño. Este proceso es a



la vez mensurable y cuantificable. El logro del crecimiento implica un doble mecanismo: el aumento del tamaño celular y la multiplicación del recuento celular.

La capacidad de las células para crecer y dividirse depende de su aptitud para absorber y utilizar los nutrientes disponibles en el entorno que las rodea. En consecuencia, el cuerpo descompone las Notas de alimentos y aprovecha la energía que ofrecen para construir componentes celulares frescos.

El proceso de crecimiento implica el aumento de tamaño y desarrollo de los seres vivos hasta alcanzar la forma y fisiología características asociadas a su estado de madurez, específicamente la edad adulta.

El proceso de crecimiento también se puede medir cuantitativamente a través de los valores asociados a las dimensiones corporales.

La progresión y existencia general del ser humano individual transcurre a través de una serie de fases secuenciales, cada una de las cuales posee atributos distintos, como se mencionó anteriormente. Estas etapas se combinan perfectamente entre sí, aunque no existe consenso sobre su cantidad o delimitación específica. El comienzo y la culminación de cada etapa no pueden señalarse con precisión debido al impacto multifacético de los elementos individuales, sociales y culturales en el desarrollo. En consecuencia, se reconoce que cada persona sigue una trayectoria única de crecimiento.

Normalmente, las etapas del desarrollo humano se reconocen como las siguientes:

- Concepción
- Prenatal



- Infancia
- Niñez
- Adolescencia
- Juventud
- Madurez
- Adulthood
- Ancianidad.

2.2.3.1. Crecimiento

El crecimiento es el proceso biológico y físico mediante el cual un organismo aumenta en tamaño y complejidad estructural. Este proceso es primordial en la vida de todos los seres vivos, desde células individuales hasta plantas, animales y seres humanos. El crecimiento implica un incremento en el número y tamaño de las células y puede estar relacionado con el aumento en la masa, altura, longitud o volumen de un organismo. Rodríguez, R. y. (2018)

Aquí hay algunos puntos clave sobre el crecimiento:

1. Factores que Afectan el Crecimiento:

- **Genética:** La genética juega un papel esencial en determinar el potencial de crecimiento de un individuo.
- **Nutrición:** La alimentación adecuada y balanceada es esencial para un crecimiento óptimo.
- **Ambiente y Estimulación:** El entorno en el que se encuentra un organismo, así como la estimulación física y cognitiva, también pueden influir en el crecimiento.



2. Fases del Crecimiento en Seres Humanos:

- **Infancia:** Es la etapa de crecimiento más rápida, donde se producen cambios físicos y desarrollo motor significativos.
- **Niñez:** Se caracteriza por un crecimiento constante, aunque menos rápido que en la infancia.
- **Adolescencia:** Es una etapa de crecimiento acelerado, especialmente en términos de altura y desarrollo sexual.
- **Adultez:** Se alcanza la estabilidad en términos de crecimiento físico, pero puede haber cambios relacionados con el envejecimiento.

3. Importancia del Crecimiento:

- El crecimiento adecuado es esencial para la salud y el bienestar general.
- En los niños, un crecimiento óptimo está relacionado con un desarrollo cognitivo adecuado, una buena salud ósea, muscular y una función inmunológica eficaz.
- En la agricultura y la ganadería, el crecimiento adecuado es esencial para obtener alimentos y productos de alta calidad.

4. Medición del Crecimiento:

- Se utiliza una variedad de medidas para evaluar el crecimiento en seres humanos, como el IMC, la altura, el peso y otros indicadores específicos para determinar el desarrollo en diferentes etapas de la vida.

2.2.3.2. Desarrollo

El desarrollo del ser humano son procesos multidimensional que involucra crecimiento y evolución en distintos aspectos de la vida de una persona. Este desarrollo abarca áreas físicas, cognitivas, emocionales, sociales y espirituales.



2.2.4. Desarrollo psicomotor

Las habilidades biológicas, psicológicas y sociales, conocida como desarrollo psicomotor, es la expresión visible de la maduración del SNC. Esta maduración sigue una secuencia predeterminada, lo que da como resultado una progresión clara y predecible: el desarrollo se produce en dirección cefalocaudal, de la cabeza hacia abajo y de las zonas proximal a distal.

La progresión y refinamiento de las conductas a través de la influencia de la maduración y la interacción ambiental se conoce como desarrollo psicomotor. Engloba todas las alteraciones que se producen en la motricidad de un individuo desde su nacimiento hasta el final de su vida. El desarrollo psicomotor es el resultado de tres procesos clave: maduración, crecimiento y aprendizaje. Estos procesos permiten a los niños adquirir gradualmente dominio sobre niveles más complejos de movimiento, cognición, interacciones sociales, manipulación de objetos y su relación general con el entorno que los rodea. Yaranga, R. (2019)

El proceso de desarrollo psicomotor abarca diversas dimensiones, como cambios físicos y motores, crecimiento intelectual, desarrollo emocional y social, así como avances sensoriales. Cada niño sigue una secuencia de desarrollo única que está estrechamente ligada a su proceso de maduración, lo que resulta en variaciones en las características y calidad entre diferentes individuos. Estas discrepancias se pueden atribuir a factores como la composición biológica de cada niño y el entorno en el que se cría.

El estatus socioeconómico de la familia de un niño es un factor de riesgo ambiental crucial que afecta significativamente el desarrollo del niño. Esto se debe a que el nivel de estimulación, la calidad de la atención y las oportunidades



disponibles para el niño difieren según factores socioeconómicos. Algunos expertos sostienen que diversas variables asociadas con el nivel socioeconómico, incluida la estructura familiar, pueden tener efectos negativos en el desarrollo de un niño.

Tamayo, M. (2018)

Ampliando la idea de que el correcto desarrollo del sistema nervioso central (SNC) es crucial para lograr un crecimiento psicomotor óptimo, centramos nuestra atención en otro concepto derivado de esta perspectiva: los "períodos críticos". Estos son períodos de tiempo específicos dentro del proceso de desarrollo donde se dan las condiciones necesarias para lograr una función particular. ¿Deben estas estructuras ser

En relación con esta función particular, siguen careciendo de las influencias ambientales necesarias para su crecimiento y progreso. Incluso si estas influencias se introducen más adelante, todavía no logran adecuadamente el resultado deseado. El período crucial para el desarrollo biopsicosocial óptimo en los niños es desde el nacimiento hasta los 6 años, cuando hay una inmadurez y maleabilidad significativas en el cerebro. Esta etapa es de suma importancia y requiere de estímulos tempranos y adecuados, ya que moldea el CRED del niño como individuo a lo largo de toda su vida. Además, algunos sostienen que la presencia de un entorno positivo y enriquecedor durante los primeros 8 años de vida mejora la capacidad de adaptarse y cultivar habilidades sociales.

Aquí se desglosan las etapas clave del desarrollo psicomotor:

a) Reflejos Primitivos:

Durante los primeros meses de vida, los bebés muestran reflejos automáticos y preprogramados, como la succión, el agarre reflejo y el



reflejo de Moro (sensación de caída). Estos reflejos son esenciales para la supervivencia y la interacción temprana con el entorno.

b) Desarrollo de Habilidades Motoras Gruesas:

En las primeras etapas de la vida, los niños desarrollan habilidades físicas fundamentales, incluida la capacidad de darse vuelta, gatear, sentarse, pararse y caminar. Estos hitos abarcan la utilización de los principales grupos de músculos y la coordinación general del cuerpo.

c) Desarrollo de Habilidades Motoras Finas:

A medida que los niños crecen, comienzan a desarrollar habilidades motoras finas, como la coordinación mano-ojo, el agarre preciso y la destreza manual. Estas habilidades les permiten realizar tareas más precisas, como agarrar objetos pequeños, escribir, abotonar y manipular objetos.

d) Coordinación Bilateral:

Los niños comienzan a coordinar ambos lados de su cuerpo de manera más efectiva, permitiendo acciones simultáneas y coordinadas entre manos y piernas. Ejemplos incluyen caminar de manera fluida y usar ambas manos para manipular objetos.

e) Desarrollo de Habilidades Cognitivas y Motoras:

A medida que el desarrollo cognitivo avanza, los niños comienzan a planificar, organizar y ejecutar movimientos más complejos y coordinados. Esto incluye actividades que requieren pensamiento estratégico, como



jugar juegos de construcción, resolver rompecabezas y participar en deportes.

f) Desarrollo de Habilidades Motoras Específicas:

A medida que los niños crecen, desarrollan habilidades motoras específicas relacionadas con actividades particulares, como la escritura, el dibujo, el baile, el deporte, entre otros. Estas habilidades se refinan y perfeccionan a lo largo de la infancia y la adolescencia.

2.2.4.1. La Maduración

Valdez, M. (2019) La maduración del ser humano se refiere al proceso de desarrollo biológico, psicológico y social que ocurre a lo largo de la vida y que permite a una persona alcanzar su máximo potencial en términos de habilidades, capacidades y funciones. Este proceso es continuo y está influenciado por factores genéticos, ambientales y experiencias individuales. Se puede dividir en diferentes etapas de desarrollo, cada una con sus características e hitos clave.

Aquí se describen las etapas generales de la maduración del ser humano:

1. Infancia:

En esta etapa, los bebés pasan por un rápido desarrollo físico y cognitivo. Aprenden a sostener la cabeza, gatear, sentarse, caminar y a comunicarse a través del lenguaje y las expresiones faciales. La vinculación afectiva con los padres y cuidadores es fundamental para establecer relaciones seguras.

2. Niñez:

Durante la niñez temprana y media, los niños continúan desarrollando habilidades motoras, cognitivas y sociales. Mejoran su coordinación, adquieren



habilidades sociales y comienzan la educación formal. Desarrollan su identidad y autoconcepto a través de la interacción con otros y las experiencias de vida.

3. Adolescencia:

Durante la adolescencia, los individuos experimentan importantes cambios físicos, emocionales y sociales. Experimentan la pubertad, desarrollan habilidades cognitivas avanzadas, como el pensamiento abstracto, y buscan independencia y autonomía. La formación de la identidad y la toma de decisión son aspectos clave en esta etapa.

4. Adultez:

En la adultez temprana, los individuos establecen sus carreras, relaciones y familias. Desarrollan roles y responsabilidades en la sociedad. La adultez intermedia implica el manejo de tareas como el cuidado de hijos y padres mayores, así como la reflexión sobre la vida y el legado. En la adultez tardía, las personas enfrentan desafíos relacionados con la salud y la jubilación.

5. Ancianidad:

Durante la ancianidad, los individuos experimentan cambios físicos, como la disminución de la fuerza muscular y la función cognitiva. A pesar de estos desafíos, muchos mantienen una vida activa y participan en actividades sociales y recreativas. Reflexionan sobre su vida y buscan significado y trascendencia.

Es significativo tener en cuenta que la maduración no es un proceso uniforme y que cada sujeto puede experimentar estas etapas de manera única. Además, el entorno social, la educación, las experiencias de vida y la salud influyen significativa en la maduración y el desarrollo de cada individuo. El apoyo adecuado,



el aprendizaje continuo y el mantenimiento de relaciones positivas contribuyen a un envejecimiento saludable y gratificante a lo largo de la vida.

2.2.4.2. Evolución del desarrollo psicomotor

La evolución del desarrollo psicomotor se refiere al progreso secuencial de las habilidades motoras y cognitivas a lo largo de la vida de un individuo, desde su nacimiento hasta la edad adulta. Este desarrollo sigue un patrón predecible y gradual, aunque el ritmo y la velocidad de progresión pueden variar de persona a persona. Tolosa, P. (2018)

2.2.4.3. Aprendizaje significativo

La noción de aprendizaje significativo, propuesta por David Ausubel, psicólogo educativo, se centra en la creencia de que adquirir y retener nuevos conocimientos es más eficaz cuando se conecta de manera significativa con el marco de conocimientos existente del individuo. Este concepto se alinea con la teoría constructivista, que postula que el aprendizaje es un esfuerzo activo y que los estudiantes desempeñan un papel activo.

Aquí están los principales aspectos del aprendizaje significativo:

a) Relevancia y Significado:

Para que el aprendizaje tenga verdadero significado, es crucial que la adquisición de nuevos conocimientos se alinee lógicamente y pertinentemente con el marco cognitivo preexistente del individuo. Es imperativo que la nueva información no sólo tenga sentido, sino que también establezca una conexión con lo que el individuo ya sabe.



b) Integración con Conocimientos Previos:

Los nuevos conceptos se integran con la información que ya posee el estudiante en su memoria a largo plazo. Es fundamental establecer vínculos entre lo que se aprende y las experiencias, ideas y conceptos previos del individuo.

c) Construcción Activa del Conocimiento:

El aprendizaje significativo implica que los estudiantes son agentes activos en la construcción de su propio conocimiento. No se trata de una simple recepción de información, sino de un proceso donde el estudiante organiza, interpreta y da sentido a la nueva información.

d) Comprensión Profunda:

Se busca que el estudiante comprenda el significado de los conceptos, no solo memorice información de manera superficial. La comprensión profunda se logra al relacionar los nuevos conocimientos con experiencias y conceptos previos.

e) Motivación e Interés:

Es clave para el aprendizaje significativo. Cuando los alumnos encuentran relevancia y valor en lo que están aprendiendo, están más dispuestos a comprometerse activamente en el proceso de aprendizaje.

f) Aprendizaje Colaborativo y Social:

La interacción con otros estudiantes y la discusión de ideas pueden enriquecer y fortalecer el aprendizaje significativo, ya que se pueden presentar diferentes perspectivas y enfoques.



g) Aplicación en Contextos Reales:

Se fomenta la aplicación del conocimiento adquirido en situaciones reales, ya que esto refuerza la comprensión y consolidación del aprendizaje.

Para facilitar el aprendizaje significativo, los educadores deben diseñar estrategias de enseñanza que conecten los nuevos conceptos con los conocimientos previos de los alumnos, fomentar la reflexión, el razonamiento y la aplicación práctica, y promover la participación activa y el compromiso emocional en el proceso de aprendizaje. Estas estrategias ayudan a garantizar que el aprendizaje sea más duradero, profundo y aplicable en diversas situaciones.

2.2.4.4. Principios del desarrollo psicomotor

Los principios del desarrollo psicomotor proporcionan una guía fundamental para entender cómo evolucionan las habilidades motoras y cognitivas en los seres humanos desde el nacimiento hasta la edad adulta. Estos principios se basan en la observación y la investigación de cómo se adquieren, refinan y coordinan las habilidades físicas y cognitivas en diferentes etapas del desarrollo. Valdelomar, G. (2017).

A continuación, se presentan los principales principios del desarrollo psicomotor:

1. Cefalocaudal:

Este principio describe la secuencia típica en la que los bebés y niños desarrollan habilidades motoras, donde el control y la coordinación de las habilidades motoras se desarrollan primero en la cabeza y cuello y luego se extienden hacia abajo por el tronco y las extremidades.



2. Principio Proximodistal:

Este principio describe el desarrollo de habilidades motoras desde el centro del cuerpo hacia las extremidades. Las habilidades motoras gruesas y la coordinación en el tronco y el área del tronco superior se desarrollan antes que las habilidades en las extremidades distales, como manos y dedos.

3. Desarrollo de Abajo hacia Arriba:

Los niños adquieren habilidades motoras en un patrón secuencial, donde las habilidades más básicas y fundamentales se adquieren antes que las habilidades más complejas y especializadas. Por ejemplo, antes de caminar, los bebés aprenden a gatear y pararse.

4. Desarrollo de Arriba hacia Abajo:

Este principio se refiere al desarrollo de las habilidades motoras finas y gruesas. Los movimientos coordinados y controlados de las manos y los dedos (habilidades motoras finas) se adquieren antes que las habilidades motoras gruesas, como caminar y correr.

5. Principio de Integración Sistemática:

Este principio destaca la importancia de la integración de diferentes sistemas del cuerpo, como el sistema nervioso, el sistema esquelético y el sistema muscular, para lograr un movimiento y coordinación efectivos. Estos sistemas trabajan en conjunto para producir movimientos coordinados y habilidades motoras.

6. Principio de Individualidad:

Cada individuo tiene su propio ritmo y secuencia de desarrollo psicomotor. Los niños alcanzan hitos y adquieren habilidades motoras a su propio ritmo y



tiempo, basándose en factores genéticos, ambiente, estimulación y experiencias individuales.

7. Principio de Desarrollo Secuencial:

El desarrollo de habilidades motoras sigue una secuencia predecible y gradual, donde cada habilidad construye la base para adquirir la siguiente habilidad. Por ejemplo, antes de escribir, los niños desarrollan la coordinación para agarrar y manipular objetos pequeños.

8. Principio de Plasticidad:

El concepto de plasticidad subraya la notable capacidad del cerebro y del sistema nervioso para modificar y ajustarse en reacción a las experiencias y el aprendizaje. Esta adaptabilidad permite a los individuos adquirir y mejorar habilidades motoras en cualquier etapa de la vida.

9. Principio de Interacción con el Entorno:

El entorno en el que se hallan los sujetos influye en su desarrollo psicomotor. Las oportunidades de juego, la exposición a estímulos, el acceso a materiales y la interacción social son esenciales para el desarrollo motor y cognitivo óptimo.

Estos principios proporcionan una base teórica para comprender cómo se desarrollan las habilidades motoras y cognitivas en los seres humanos, lo que puede ser esencial para planificar intervenciones educativas y de apoyo adecuadas en distintas etapas del desarrollo.

2.2.4.5. Importancia del desarrollo psicomotor.

Es de gran importancia en la vida de un individuo, ya que juega un papel fundamental en su capacidad para interactuar, aprender, adaptarse y participar de



manera efectiva en la sociedad y en su entorno. Aquí se describen algunas de las razones clave que resaltan la importancia del desarrollo psicomotor:

a) Habilidades Motoras Básicas:

El desarrollo psicomotor accede a la adquisición de habilidad motora básica, como caminar, gatear, saltar, correr, agarrar objetos, manipular utensilios, escribir, vestirse y realizar actividades de la vida diaria.

Estas habilidades son esenciales para la autonomía y la independencia.

b) Participación en Actividades Cotidianas:

Las habilidades psicomotoras permiten que una persona participe de manera activa y exitosa en diversas actividades cotidianas, como jugar, deportes, trabajo, tareas domésticas, transporte, actividades recreativas y sociales.

c) Facilitación del Aprendizaje:

Un adecuado desarrollo psicomotor facilita las capacidades de aprender y aplicar conocimientos en diferentes contextos. Mejora la coordinación entre el cuerpo y la mente, permitiendo una mejor absorción de la información y la realización de tareas académicas y cognitivas de manera más efectiva.

d) Habilidades Sociales:

La coordinación motora y la habilidad para interactuar con otros de manera efectiva están interconectadas. El desarrollo psicomotor favorece la habilidad para compartir, colaborar, jugar en grupo y establecer relaciones interpersonales saludables.



e) Desarrollo Cognitivo:

La maduración de habilidades psicomotoras también contribuye al desarrollo cognitivo. El aprendizaje mediante la manipulación física, la exploración y la interacción con el entorno brinda experiencias sensoriales que ayudan al desarrollo del cerebro y la cognición.

f) Autoestima y Confianza:

Al lograr hitos y mejorar habilidades motoras, los individuos ganan confianza en sí mismos y en sus capacidades. Una autoestima positiva se desarrolla al superar desafíos físicos y lograr metas relacionadas con habilidades motoras.

g) Adaptación al Entorno:

El desarrollo psicomotor permite a las personas adaptarse a diferentes entornos y situaciones, ya sea en la escuela, el hogar, el trabajo o en actividad recreativas. Cuanto más desarrolladas estén las habilidades psicomotoras, más efectiva será su adaptación y funcionalidad.

h) Bienestar y Calidad de Vida:

Un adecuado desarrollo psicomotor contribuye al bienestar físico y emocional, mejorando la calidad de vida en general. Facilita la participación en actividades que brindan satisfacción y contribuyen a una vida plena y equilibrada.

En resumen, el desarrollo psicomotor es un componente crucial en el desarrollo holístico de un individuo y tiene un impacto directo en su calidad de vida, relaciones interpersonales, habilidades académicas y participación activa en la sociedad. Es esencial brindar oportunidades y



apoyo adecuados para fomentar un desarrollo psicomotor saludable en todas las etapas de la vida.

2.2.4.6. Factores que intervienen en el desarrollo psicomotor

El desarrollo psicomotor de un individuo es influenciado por una variedad de factores que interactúan de manera compleja y que van desde aspectos biológicos hasta ambientales y sociales. Estos factores pueden actuar de forma independiente o interrelacionarse para moldear la progresión de las habilidades motoras y cognitivas. Vargas, R. (2018).

Aquí se describen los importantes factores que intervienen:

1. Factores Genéticos y Biológicos:

La herencia genética y la constitución biológica influyen en el desarrollo psicomotor. La predisposición genética determina la rapidez con que un individuo adquiere ciertas habilidades motoras y cognitivas.

2. Maduración del Sistema Nervioso:

El desarrollo del SNC y periférico es fundamental para el desarrollo psicomotor. La maduración de las estructuras cerebrales y las conexiones neuronales permite el control y la coordinación de las habilidades motoras.

3. Estimulación Temprana:

La exposición temprana a estímulos sensoriales y experiencias físicas es esencial para el desarrollo psicomotor. La interacción con el entorno, los juguetes, la música y la participación en actividades físicas ayudan a desarrollar habilidades motoras.



4. Entorno Familiar y Cuidados Parentales:

La calidad del entorno familiar, la atención y el estímulo que los padres brindan a los niños son fundamentales para su desarrollo psicomotor. La interacción temprana, el juego activo y el apoyo afectivo promueven habilidades motoras y cognitivas óptimas.

5. Nutrición y Salud:

Una dieta equilibrada y adecuada es crucial para el desarrollo físico y cognitivo, incluido el desarrollo psicomotor. La desnutrición y las condiciones de salud pueden afectar negativamente el desarrollo de habilidades motoras.

6. Factores Socioeconómicos:

El entorno socioeconómico en el que crece un individuo puede influir en el acceso a oportunidades de estimulación y educación, así como en la calidad de vida en general, lo que puede afectar el desarrollo psicomotor.

7. Educación y Estimulación Escolar:

La calidad de la educación de aprendizaje y las participaciones en actividad física y deportiva en la escuela pueden influir en el desarrollo psicomotor. Un ambiente escolar estimulante favorece un desarrollo integral.

8. Experiencias y Estímulos del Entorno:

Las experiencias y los estímulos proporcionados por el entorno físico y social, incluidos los juguetes, juegos, deportes, arte y actividades recreativas, tienen un impacto en el desarrollo psicomotor.



9. Cultura y Normas Sociales:

Las prácticas culturales y las normas sociales también pueden influir en la forma en que se fomenta y se percibe el desarrollo psicomotor. La cultura puede determinar las expectativas sobre las habilidades motoras y el tipo de estimulación que se brinda.

10. Acceso a Tecnología:

La exposición y el acceso a la tecnología y dispositivos electrónicos pueden influir en el desarrollo psicomotor, ya que los niños interactúan con interfaces digitales y aplicaciones que pueden afectar su coordinación y habilidades cognitivas.

Comprender estos factores y cómo interactúan es fundamental para crear entornos que favorezcan un desarrollo psicomotor saludable y para diseñar intervenciones que optimicen el desarrollo motor y cognitivo en niños y adultos.

2.2.5. Área del desarrollo psicomotor.

2.2.5.1. Área del lenguaje

Valderrama, S y León, L. (2018) Nuestros medios de comunicación van más allá de las meras palabras y abarcan gestos, toques y la utilización de todos nuestros sentidos. En este sentido, el lenguaje sirve como herramienta de comunicación, permitiéndonos transmitir y comprender las ideas y mensajes que compartimos.

El proceso de adquisición del lenguaje abarca la adquisición de una variedad de sonidos y palabras, así como el dominio gradual de las reglas que rigen su uso



de una manera más compleja. Esta área del aprendizaje, conocida como "instrumental", tiene una gran importancia ya que está interconectada con otras áreas del conocimiento. Ahora, examinemos el proceso paso a paso mediante el cual los niños adquieren y perfeccionan sus habilidades lingüísticas.

Es importante señalar que las edades previstas para cada etapa son aproximadas, ya que cada niño se desarrolla a su propio ritmo. Sin embargo, los padres aún pueden prestar atención y monitorear el progreso de sus hijos. A continuación, se ofrecen algunas pautas generales que le ayudarán a realizar un seguimiento de la adquisición del lenguaje de su hijo y de lo que debería poder hacer dentro de determinados períodos de tiempo:

a) 3 años y 11 meses:

Durante esta etapa, el desarrollo de la gramática incluye la utilización del tiempo pasado, el uso de plurales, la formación de frases interrogativas y exclamativas y la capacidad de crear definiciones simples.

La comunicación se produce mediante el uso de frases, a medida que las palabras se desprenden del cuerpo físico y se transforman en herramientas para expresar pensamientos, principios, nociones y conexiones. La adquisición de vocabulario avanza rápidamente, alcanzando una media de 1000 palabras.

No sólo dirige sus palabras hacia los demás, sino también hacia sí mismo, y en el proceso de aprender a escuchar, aprende el arte de escuchar.

b) 4 años y 11 meses:

A medida que avanza la comunicación, permite la comprensión de narrativas, el relato de eventos pasados y la comprensión de ciertos conceptos



espaciales, temporales y numéricos, incluidos los números ordinales.

Las posibilidades de ampliar y mejorar las consultas son ilimitadas. Su forma de expresión sigue siendo infantil, incluso cuando entabla una conversación con el único fin de buscar atención. Se divierte con los temas más ridículos y sin sentido.

Su curiosidad radica en examinar cómo las respuestas a diversas consultas se alinean con sus sentimientos personales. No es su costumbre plantear preguntas cuyas respuestas ya conoce.

En lugar de construir estructuras lógicas, su enfoque implica combinar hechos, ideas y frases para mostrar su dominio de las palabras y oraciones, sin necesariamente formar un todo coherente.

Su modo de comunicación es predominantemente verbal, caracterizado por una tendencia a elaborar intrincadamente sus respuestas. Su proceso de pensamiento es asociativo y a menudo conduce a explicaciones complejas. El estilo de su lenguaje se sitúa dentro del rango moderado. La repetición no es su preferencia, ya que se esfuerza por entablar discusiones largas e intrincadas. Además, posee la capacidad de contar narrativas extensas que combinan a la perfección elementos tanto de ficción como de realidad.

El nivel de avance es notable, ya que se comunica con un nivel de articulación que supera el habla infantil. Las respuestas proporcionadas son concisas y atienden específicamente a las consultas planteadas.

En su búsqueda de conocimiento, plantea una serie de preguntas lógicas: "¿Cuál es el propósito de esto? ¿Cómo funciona? ¿Cuál es el significado? ¿Quién es el responsable?"



Las preguntas poseen una sed genuina de conocimiento y exhiben un mayor nivel de coherencia.

Posee una mentalidad pragmática y aborda las definiciones con una perspectiva utilitaria. Las historias fantásticas y poco prácticas lo irritan y lo desconciertan. Su comportamiento es serio y se basa en evidencia empírica. Observa y escucha atentamente, prestando mucha atención a los detalles. Posee la capacidad de distinguir una palabra y preguntar sobre su significado.

El lenguaje, fundamentalmente, posee un carácter plenamente formado y estructurado. Ha internalizado las reglas aceptadas de construcción de oraciones y se comunica efectivamente a través de expresiones pulidas y precisas.

Con una impresionante ampliación de su vocabulario, ha acumulado un total notable de 2200 palabras.

El diálogo y las observaciones prácticas en su producción teatral rebosan referencias a los acontecimientos rutinarios del trabajo, las actividades culinarias, las instalaciones de almacenamiento, el transporte y la reparación de automóviles. Posee la capacidad de personificar elementos naturales como el sol, la luna y la lluvia. Una parte importante de su discurso toma la forma de un "Monólogo colectivo".

Si bien puede diferenciar entre su mano derecha e izquierda, no posee esta habilidad de una manera que lo distinga de los demás.

No hace ninguna diferenciación entre los reinos de lo físico y lo psíquico. Encarna el concepto de animismo.



2.2.5.2. Área personal social

Minedu (2016) menciona: La integración del niño en su entorno social pasa por dos elementos clave: adaptarse al mundo de los demás y ganar progresivamente independencia en su entorno y rutinas diarias. Esto engloba diversos aspectos como la nutrición, vestirse y desvestirse, la higiene personal, la movilidad física, el juego y las interacciones sociales, todos los cuales contribuyen al desarrollo de hábitos esenciales. (CNEB, 2016),

a) 3 años y 11 meses:

- Si bien posee un cierto nivel de autoconciencia y comprensión de su papel, su percepción de sí mismo es incompleta y fragmentada. Sus estallidos emocionales son de corta duración.
- Va solo por la casa.
- Proyecta su propio estado mental en los demás y al mismo tiempo captura las expresiones emocionales de quienes lo rodean.
- Preste mucha atención tanto a las palabras como a las instrucciones que se le dan.
- Este individuo posee un profundo anhelo de brindar satisfacción a los demás.
- Ha llegado al punto en el que puede dormir toda la noche sin accidentes y gestionar sus propias necesidades de forma independiente durante el día.
- Empieza a usar tenedor.
- Evita las situaciones u objetos peligrosos (cuchillos, cerillas...).



- Se desviste y viste sin ayuda (pero sin abrocharse).
- Hace una siesta de una hora o más.
- Sube escaleras sin ayuda.
- Es capaz de negociar transacciones en favor de un beneficio ulterior.
- Come solo sin derramar y puede servirse agua de una jarra.
- Pide sus necesidades (pipí y caca).
- Se seca las manos.
- Sabe que él es una persona.
- Se distrae solo.
- La presencia de un hermano que compite a menudo puede provocar sentimientos de ansiedad e inseguridad.
- Emplee el poder del lenguaje para articular sus emociones, aspiraciones o desafíos.
- Si bien todavía le gusta jugar solo, su interés en interactuar con otros niños aumenta constantemente.
- Con frecuencia plantea preguntas a los adultos, a pesar de que ya conoce las respuestas.
- Si se le solicita, esté dispuesto a realizar tareas menores dentro del hogar o en las inmediaciones.
- Pacientemente sentado en su silla, espera la llegada del próximo encargo.



b) 4 años y 11 meses:

- Sube escaleras sin ayuda.
- Este niño tiene preferencia por jugar en grupos pequeños formados por dos o tres niños.
- Mientras se esfuerza por impresionar a sus compañeros, se vuelve cada vez más consciente de las trampas que ocurren durante los juegos, lo que lo lleva a adoptar tácticas engañosas y a experimentar frustración.
- Se realiza el acto de ponerse el zapato que combine con el pie.
- Comparte generosamente sus pertenencias de casa y propone la idea de jugar por turnos, aunque no sigue una secuencia coherente.
- Muestra en sus juegos mezcla entre sociabilidad e independencia.
- Va solo por la casa.
- Control de los esfínteres.
- Sufre de ciertos temores (por ejemplo: a la oscuridad, a los viejos, a los gallos, a las plumas).
- Le gusta ir de excursión y a veces colecciona objetos.
- Es hablador. Es excelente para hallar pretextos.
- En las comidas le gusta elegir su plato
- No hace siesta.
- Se distrae solo.
- Es capaz de abrocharse.



- Se peina y cepilla los dientes solo (bajo vigilancia).
- Le gusta disfrazarse.
- Sube y baja escaleras.
- Tiene fama de embustero.
- Necesita pocas recomendaciones.
- No puede distinguir entre verdad y fábula.
- Los niños pueden jugar tanto con sus compañeros, en grupos de 2 a 5, como con sus compañeros imaginativos.
- Aunque intenta posponer la hora de acostarse, una vez que finalmente se acomoda, duerme tranquilamente toda la noche sin interrupciones ni necesidad de juguetes.
- Realizar tareas simples como ir al baño, vestirse y completar responsabilidades diarias como barrer o lavar y secar los platos requiere un esfuerzo mínimo.
- Ayuda a poner la mesa.
- Come solo con tenedor.
- Se lava y seca las manos solo.
- Sabe decir su nombre y dirección.
- Es obediente en la casa y se puede confiar en él.
- Tiene un sentido de la vergüenza.
- Comenta sin que se lo pidan.



- No "ensucia" la cama.
- Es independiente y tiene la facultad de bastarse a sí mismo.
- Bebe con sorbete.
- Tiene mayor conciencia de las diferencias culturales de los sexos.
- El triciclo y monopatín son sus juguetes favoritos para la calle, y en la casa lo son el lápiz y la tijera.

2.2.5.3. Área motora

a) 3 años y 11 meses:

Su preferencia radica en realizar actividades que impliquen movimientos musculares más amplios. Le gusta jugar juegos sedentarios durante períodos prolongados, muestra un interés particular por los lápices y muestra una manipulación más precisa de los materiales del juego. Cuando se le presenta una caja que contiene una pelota, demuestra gran determinación al extraerla. Sin embargo, una vez que logra esta tarea, se inclina más a analizar el problema en lugar de jugar con la pelota, lo que indica un cambio en sus intereses relacionados con la motricidad.

El acto de dibujar de forma espontánea o imitativa demuestra una mayor capacidad para restringir y definir el movimiento. Las líneas producidas de esta manera son más precisas y distintas, con menos casos de difusión y repetición. El individuo es capaz de ejecutar golpes controlados, lo que indica una creciente conciencia de las habilidades motoras. Además, al construir torres, se nota un



aumento en el control, como lo demuestra la posibilidad de construir torres de 9 o 10 cubos.

Con la capacidad de doblar una hoja de papel tanto horizontal como verticalmente, pero no en diagonal, demuestra su destreza. Sus pies demuestran una seguridad y rapidez superiores, lo que le permite navegar con facilidad. Su estilo de carrera se caracteriza por la fluidez, lo que le permite acelerar y desacelerar sin esfuerzo, ejecutar giros cerrados y realizar paradas repentinas. Al subir escaleras de forma independiente, alterna hábilmente los pies, aunque descender representa un desafío mayor. Sin embargo, logra superar este obstáculo saltando desde el último escalón y aterrizando con ambos pies juntos. Sorprendentemente, puede incluso saltar desde alturas de hasta 30 cm manteniendo una forma impecable.

Pedalea los pedales de un triciclo.

Con un mínimo balanceo y vacilación, exhibe un notable nivel de control al caminar, casi domina la posición erguida e incluso es capaz de mantener el equilibrio sobre un pie durante un breve momento o más.

b) 4 años y 11 meses:

Su preferencia radica en realizar actividades que impliquen movimientos musculares más amplios. Le gusta jugar juegos sedentarios durante períodos prolongados, muestra un interés particular por los lápices y muestra una manipulación más precisa de los materiales del juego. Cuando se le presenta una caja que contiene una pelota, demuestra gran determinación al extraerla. Sin embargo, una vez que logra esta tarea, se inclina más a analizar el problema en



lugar de jugar con la pelota, lo que indica un cambio en sus intereses relacionados con la motricidad.

El acto de dibujar de forma espontánea o imitativa demuestra una mayor capacidad para restringir y definir el movimiento. Las líneas producidas de esta manera son más precisas y distintas, con menos casos de difusión y repetición. El individuo es capaz de ejecutar golpes controlados, lo que indica una creciente conciencia de las habilidades motoras. Además, al construir torres, se nota un aumento en el control, como lo demuestra la posibilidad de construir torres de 9 o 10 cubos.

Con la capacidad de doblar una hoja de papel tanto horizontal como verticalmente, pero no en diagonal, demuestra su destreza. Sus pies demuestran una seguridad y rapidez superiores, lo que le permite navegar con facilidad. Su estilo de carrera se caracteriza por la fluidez, lo que le permite acelerar y desacelerar sin esfuerzo, ejecutar giros cerrados y realizar paradas repentinas. Al subir escaleras de forma independiente, alterna hábilmente los pies, aunque descender representa un desafío mayor. Sin embargo, logra superar este obstáculo saltando desde el último escalón y aterrizando con ambos pies juntos. Sorprendentemente, puede incluso saltar desde alturas de hasta 30 cm manteniendo una forma impecable.

Engranar los pedales de un triciclo.

Con un mínimo balanceo y vacilación, exhibe un notable nivel de control al caminar, casi domina la posición erguida e incluso es capaz de mantener el equilibrio sobre un pie durante un breve momento o más.



2.2.5.4. Área coordinación

a) 3 años y 11 meses:

- Reconociendo lo incompleto inherente de una figura dividida, reúne hábilmente las mitades separadas.
- Poseen habilidades excepcionales de coordinación motora.
- Su inclinación natural es ordenar espontáneamente los 4 cubos en línea recta cuando se le da la oportunidad de jugar con ellos.
- Hay una nueva sensación de orden, organización y limpieza en el entorno.
- Con su amplio léxico, constantemente asigna etiquetas a los objetos, expresando su discernimiento mediante el uso de "ete", "eche" y "ayí". Sus frecuentes preguntas de "¿Qué es el eco?" y "¿Adónde va?" demostrar su inclinación a buscar claridad en sus percepciones.
- • Demuestra comprensión de las formas al encajar con éxito formas básicas, como un círculo, un cuadrado o un triángulo, en las aberturas correspondientes del tablero de formas.
- Posee un elevado nivel de percepción y discriminación.
- Debido a la falta de fuertes estímulos visomotores, no puede replicar con precisión un modelo y, en cambio, requiere una demostración.

b) 4 años y 11 meses:

La capacidad de generalizar y abstraer está presente. Los ancianos son sometidos a un aluvión de preguntas, que significan un deseo de comprender los



diversos aspectos de la naturaleza y el mundo. Poco a poco, empieza a percibir su propia existencia como parte de un todo mayor.

Su conciencia de clase, específicamente la suya propia, es claramente evidente.

Su comprensión tanto del pasado como del futuro es muy deficiente y muestra un entusiasmo mínimo por la historia. Si bien puede recitar números hasta cuatro o más de memoria, su comprensión de los conceptos numéricos se limita sólo a 1, 2 y una noción vaga de "muchos". Es posible que participe en juegos imaginativos con un compañero imaginario. Incluso en el ámbito de la fantasía, lucha por mantener un papel coherente durante un período prolongado.

Cuando se enfrenta a la elección entre belleza y fealdad, emplea un proceso de pensamiento consecutivo y combinatorio, considerando cada opción individualmente.

El mero acto de escuchar una historia tiene el poder de conmovirlo físicamente. El lenguaje corporal y los movimientos del niño reflejan naturalmente la narrativa que está absorbiendo.

Los dibujos exhiben una mezcla de simbolismo primitivo y positivismo sencillo. Una representación habitual de una persona incluye una cabeza acompañada de dos extensiones y ocasionalmente dos ojos, mientras que el torso está ausente en la imagen.

Dado un boceto inacabado de una figura masculina, tiene la capacidad de completarlo añadiendo tres elementos faltantes. Una vez incorporados los ojos, comenta, "ahora posee la vista". Se involucra en juegos espontáneos con cubos, construye estructuras tanto vertical como horizontalmente y asigna nombres a sus



creaciones. Le complace generar y fabricar ideas sin dudarlo. Le gusta pasar de una tarea a otra y, a menudo, repite ciertas acciones.

Al maniobrar sin esfuerzo a través de desafíos geométricos y espaciales, aborda sin esfuerzo problemas sencillos. Con facilidad, organiza hábilmente una secuencia de cajas, determinando perfectamente el orden y la ubicación óptimos.

Es impresionante su capacidad para organizar los juguetes, disponiéndolos con prolijidad. Cuando dibuja una figura, cada parte es distinta, creando una imagen cohesiva de la cabeza a los pies. El dibujo inacabado de una persona se realza con la adición de ojos y oídos.

El dibujo de la bandera se vuelve realista al trazar meticulosamente la asta, las rayas y la estrella.

Cuando se trata de juegos, le gusta completar las tareas que inicia.

Su nivel de finalización y capacidad para criticar su propio trabajo ha mejorado significativamente. Demuestra una mayor capacidad para distinguir entre diferentes opciones. Ahora es capaz de contar con precisión hasta 10 objetos y puede realizar sumas básicas dentro del rango apropiado para su edad. Además, es capaz de expresar su propia edad. Su comprensión del tiempo y la duración se ha vuelto más avanzada. Es capaz de seguir la trama de una narración y puede recordar con precisión una larga secuencia de acontecimientos. Además, ahora puede planificar con anticipación y crear un cronograma, lo que indica una mayor conciencia del pasado y el futuro. Su memoria de lugares lejanos se ha vuelto más clara y muestra un interés más específico por ellos (puede incluso recordar melodías). Cuando se dedica a actividades artísticas como pintar o dibujar, siempre tiene una idea clara en mente antes de comenzar a trabajar en papel.



Él permanece arraigado en la realidad, con una base firme bajo sus pies.

Su constante disposición y entusiasmo por captar la verdad es inquebrantable.

2.2.6. Valoración del desarrollo psicomotor

El Test de Desarrollo Psicomotriz (TEPSI), creado por las psicólogas Isabel Margarita Haeussler, P. De A., y Teresa Marchant O, educadoras de la Universidad de Chile, evalúa las habilidades de niños entre 2 y 5 años en los dominios de habilidades motoras, coordinación y lenguaje. Esta evaluación implica observar el comportamiento del niño en escenarios específicos proporcionados por el examinador, comparando su desempeño con un estándar estadístico basado en su grupo de edad.

2.2.7. Consecuencias de un retardo en el desarrollo psicomotor

Un retardo en el desarrollo psicomotor significa que un individuo no adquiere las habilidades motoras y cognitivas esperadas para su edad en comparación con sus pares. Estas diferencias pueden variar en gravedad y pueden ser temporales o permanentes. Varios aspectos de la vida de un individuo pueden verse afectados por un retraso en el desarrollo psicomotor, lo que genera posibles desafíos en su funcionamiento social y bienestar general. Exploremos algunas de las ramificaciones:

1) Dificultades en las Actividades Diarias:

Un retardo en el desarrollo psicomotor puede dificultar la realización de tareas básicas y actividades diarias, como comer, vestirse, asearse y mantener la higiene personal.



2) Limitaciones en la Participación Social:

Las habilidades motoras son cruciales para la participación activa en actividades sociales y recreativas. Un retardo en el desarrollo psicomotor puede limitar la capacidad de un individuo para participar en juegos, deportes, danzas y otras actividades que requieren coordinación y habilidades físicas.

3) Dificultades en la Escuela:

El desarrollo psicomotor es esencial para el éxito en el entorno escolar. Un retardo puede afectar la escritura, la lectura, la comprensión, la ejecución de actividad en el aula y la interacción con compañeros.

4) Impacto en la Autoestima y el Bienestar Emocional:

Las dificultades en el desarrollo psicomotor pueden afectar la autoestima y la confianza en uno mismo, especialmente en situaciones sociales donde se pueden sentir juzgados por sus habilidades. Esto puede llevar a sentimientos de inseguridad y ansiedad.

5) Retraso en el Desarrollo Cognitivo:

El desarrollo de las capacidades psicomotoras y cognitivas está entrelazado. Si hay un retraso en el desarrollo psicomotor puede dificultar la adquisición de habilidades cognitivas. Esto se debe a que el movimiento y el compromiso con el entorno desempeñan un papel vital en el aprendizaje y la comprensión del mundo.

6) Dificultades en la Autonomía e Independencia:

El retraso en el desarrollo psicomotor puede restringir la autonomía y la independencia de una persona, ya que puede necesitar ayuda adicional para ejecutar tareas que otros sujetos de su edad pueden hacer de forma independiente.



7) **Afectación en la Adaptación:**

Un retardo en el desarrollo psicomotor puede dificultar la adaptación a nuevos entornos, situaciones y desafíos. Puede requerir intervenciones y apoyo adicional para facilitar la adaptación efectiva.

8) **Dificultades en la Comunicación:**

Las habilidades motoras también son esenciales para la comunicación efectiva. Un retardo en el desarrollo psicomotor puede influir en la articulación del habla y en la expresión verbal y no verbal, lo que puede dificultar la comunicación clara.

Es fundamental abordar un retardo en el desarrollo psicomotor a través de intervenciones tempranas, como terapias ocupacionales y físicas, para mejorar las habilidades motoras y cognitivas y minimizar las consecuencias negativas. El apoyo multidisciplinario y la comprensión compasiva son clave para ayudar a las personas a superar los desafíos asociados con el retardo en el desarrollo psicomotor y alcanzar su máximo potencial.

2.3. **Marco conceptual**

2.3.1. **Educación**

Minedu (2016) define: "Es un conjunto de acciones pedagógicas, ejecutadas por los docentes, quienes cumplen una tarea educativa de brindar una educación adecuada, de calidad, aplicando estrategias de trabajo pedagógico en las diferentes áreas del conocimiento en el aula, interaccionando entre los sujetos de la educación los maestros y sus educandos, impartiendo conocimientos básicos de las ciencias de la comunicación, matemática y otros" (p.77).



2.3.2. Educación Inicial

Minedu (2016) menciona: "Es un nivel educativo, donde se imparte conocimientos básicos, como es la educación de su cuerpo, educar los movimientos gruesos y finos, con sus extremidades, el tronco y la cabeza, conocer su lateralidad, cuidar su cuerpo, coordinar sus movimientos, contar con una buena alimentación para su crecimiento y desarrollo corporal, y está bajo la responsabilidad y apoyo de una docente de la especialidad de educación inicial" (p.67).

2.3.3. Desarrollo humano

ONU (2019) menciona: "Que, es un proceso de cambio del cuerpo humano de los sujetos, donde aumentan la proporcionalidad de su cuerpo, aumentan de peso, desarrollan corporalmente, en diferentes tiempos, incrementando mentalmente sus conocimientos personales, de la comunicación, el razonamiento matemático, cambio de conducta personal, incremento de actitudes, sociales, culturales, ampliación de sus capacidades personales" (p.57).

2.3.4. Habilidad cognitiva

Son procesos mentales que se desarrollan en forma continua, donde las personas, desde su nacimiento, en el proceso de la vida cotidiana, piensan positivamente, para solucionar un problema cotidiano, permitiendo el desenvolvimiento mental, con éxito individual, logrando ciertos propósitos, debidamente planificados, almacenando, procesando la información a nivel mundial siempre con éxito personal y social. (Minedu, 2016).

2.3.5. Método

Un método es un enfoque sistemático, organizado y estructurado para realizar una tarea. Abarca una técnica o una serie de pasos utilizados para lograr



un resultado deseado. Además, también puede considerarse como la forma habitual de hacer algo de un individuo, influenciada por su experiencia, costumbres y preferencias personales. (Quintero, 2019).

2.3.6. Metodología

Proceso organizado y sistemático en el que se determina la secuencia lógica que se debe seguir para desarrollar las sesiones de aprendizaje, en base al desarrollo de competencias y capacidades. (Arteaga, 2019).

2.3.7. Motricidad

Zapata J, (2019) defiende: "Son los movimientos intencionales que realizan los sujetos, iniciando desde la etapa de la infancia hasta la madurez de los seres humanos, educando su cuerpo previa coordinación de la vista y sus extremidades del cuerpo, también sus desplazamientos corporales, en forma voluntaria" (p.98).

2.3.8. Psicomotricidad

Lecoyer (1991) defiende: "La psicomotricidad es una variedad de movimientos que ejecutan los seres humanos, con su cuerpo pensando y coordinando con sus extremidades del cuerpo, también otros autores mencionan que son actividades motrices innatas de los infantes, en sus primeros años, hasta lograr educar su cuerpo en forma adecuada" (p.34).

Donde los infantes deben desarrollar sus habilidades motoras como los movimientos de su cuerpo, de la cabeza, las extremidades.

2.3.9. Evaluación

Minedu (2016) sostiene: "Son formas de averiguar cuanto y como se ha logrado aprender conocimientos, saberes, donde se recoge información de los aprendizajes logrados en una materia y en tiempo determinado que puede ser en



bimestre, trimestre o un año escolar, con la finalidad de plantear estrategias de reforzamiento, retroalimentación de las competencias y capacidades no logreadas” (p.57).

2.3.10. Evaluación formativa

Díaz Barriga y Hernández (2016) mencionan: “Son procedimientos de recoger información, sobre los conocimientos adquiridos de los estudiantes en un determinado tiempo y espacio, identificando las diferentes necesidades de los estudiantes, para un reforzamiento adecuado en las competencias que no ha logrado alcanzar, y brindar nuevas oportunidades de formar educativamente, en cuanto a los logros de sus aprendizajes y mejorar sus conocimientos” (p.49).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

- El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo psicomotor (puntaje t de desarrollo) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

2.4.2. Hipótesis específicas

1. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo psicomotor del lenguaje (puntaje t de desarrollo de lenguaje) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco.
2. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo de la coordinación (puntaje t de desarrollo de la coordinación) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco.



3. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo motricidad (puntaje t de desarrollo de la motricidad) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud Independencia, cusco.

HIPÓTESIS NULA: No existe una relación significativa entre estado nutricional y desarrollo psicomotor en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del Centro de Salud de Independencia, Cusco.

2.5. Variables e indicadores

2.5.1. Conceptualización de las variables

2.5.1.1. Variable independiente

2.5.1.1.1. Estado nutricional

- Dimensiones: peso y talla, clasificación según tablas de referencia (desnutrición,)
- Según Goleman, (2004). menciona: "Es la forma, como los seres humanos después del nacimiento, entran en un proceso de alimentación diariamente, con la finalidad de nutrirse, para su crecimiento, desarrollo humano, pasando los diferentes estadios que pasan los seres vivos, que se encuentra en la comunidad de su contexto local" (p.97).

2.5.1.2. Variable dependiente

2.5.1.2.1. Desarrollo psicomotor

- Dimensiones: lenguaje, coordinación, motricidad.



- Minedu (2016) sostiene: “Es cuando las personas, que son seres vivientes, desarrollan su pensamiento lógico con movimientos corporales como es la cabeza, el cuerpo y las extremidades, previa coordinación de ejecutar para moverse en diferentes direcciones, educando su cuerpo, previa coordinación el pensamiento y las actividades motoras” (p.76).

2.5.1.3. Variables intervinientes

- Edad y genero de los niños

2.6. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Expresión final
Independiente: Estado nutricional	El estado nutricional es una evaluación que refleja la condición física y alimentaria de un individuo, determinado a partir de la relación entre variables como peso, talla y edad. Con el objetivo de detectar riesgos para el crecimiento y el desarrollo	Peso	Cuál es su peso	Kg
			Indicadores (p/e)	Lectura de tabla nutricional
		Talla	Cuál es su talla	Cm
			Indicador (t/e)	Lectura de tabla nutricional
Dependiente: Desarrollo psicomotor	Proceso continuo, progresivo y coordinado por el cual se logra una mayor capacidad funcional de los sistemas a través de la maduración, diferenciación e integración de funciones.	Desarrollo del lenguaje	Protocolo test desarrollo psicomotor 2-5 años TEPSI (HAEUSSLER Y MARXHANT 1985)	Escala t de lenguaje Valoración (normal, riesgo, retraso)
		Desarrollo de la coordinación	Calificación para la variable y dimensiones Escala de 20 a 80	Escala t de coordinación Valoración (normal, resigo, retraso)
		Desarrollo de la motricidad	Donde: Normal >40 Riesgo 30 a 40 Retraso 20 a 30	Escala t de motricidad Valoración (normal, resigo, retraso)
Intervinientes:		Genero		Masculino, femenino
		Edad		Años



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Enfoque de la investigación: es cuantitativo

La presente investigación adopta un enfoque **cuantitativo**, ya que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos con el fin de establecer patrones, relaciones y generalizaciones sobre el fenómeno estudiado.

Según Barriga (2018) el método está definido como el conjunto de procedimientos que el investigador organiza con la intención de alcanzar los objetivos previstos.

El método asumido para la ejecución del trabajo de investigación correspondió al método inductivo cuantitativo, ya que se busca medir y analizar relaciones entre variables objetivas, utilizando herramientas y datos numéricos.

Área de estudio

Los PRONOLs de la jurisdicción del Centro de Salud Independencia distrito de Cusco.



3.2. Tipo de investigación: básica

3.2.1. Investigación básica

Busca generar conocimiento nuevo, ampliar teorías o entender fenómenos sin un objetivo práctico inmediato.

El objetivo es usar los datos para diseñar intervenciones, políticas y programas que mejoren la nutrición o el desarrollo psicomotor en los niños.

3.2.2. No experimental

No Experimental: La investigación observa los fenómenos tal como ocurren en la realidad sin intervención directa, lo cual es necesario para estudiar las condiciones naturales de los niños en el programa educativo.

3.3. Nivel de investigación: Relacional y Descriptiva

3.3.1. Relacional

Esta investigación también es relacional porque se pretende analizar la relación entre el estado nutricional (como variable independiente) y el desarrollo psicomotor (como variable dependiente) en los niños, observando si existen asociaciones entre estas dos variables.

3.3.2. Descriptiva

Pretende buscar, observar, detallar y documentar características, situaciones o fenómenos sin intervenir o manipular variables.

En el contexto de la investigación se describen aspectos como peso, talla, indicadores nutricionales y habilidades psicomotoras, sin intentar explicar causas o efectos.

3.4. Diseño de la investigación

3.4.1. *Descriptiva*

Porque permite obtener un retrato o diagnóstico del estado nutricional y desarrollo psicomotor en el momento del estudio.

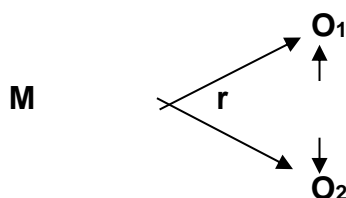
3.4.2. *Corte transversal:*

Se utilizará un diseño de corte transversal, ya que se llevará a cabo una recolección de datos en un solo momento o en un periodo corto, con el objetivo de analizar el estado nutricional y desarrollo psicomotor de los niños en ese punto en el tiempo. No se seguirá a los niños a lo largo del tiempo, sino que se capturará una instantánea de su situación en un periodo determinado.

Según Valderrama y León (2018), el diseño elegido para este estudio fue el diseño correlacional descriptivo, que se enfoca en examinar las relaciones entre múltiples variables simultáneamente. La estructura de este diseño se describe a continuación.

Sánchez (1998, p.79) define la investigación descriptiva-correlacional como la investigación de la correlación entre múltiples variables dentro de una muestra de sujetos o la correlación entre eventos o fenómenos observados.

El esquema para este tipo de investigación es el siguiente:



Donde: M = Muestra

O₁ = Observación de la variable 1: Estado nutricional.



O₂ = Observación de la variable 2: Desarrollo psicomotor preescolar.

r = Correlación entre dichas variables.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

Según Oseda, (2008, p.120) “La población está formada por individuos que poseen una característica común, ya sea ciudadanía compartida, membresía en una asociación voluntaria, raza, matrícula en el mismo centro educativo o algo similar.

La población total está constituida por 312 niños de dos a cinco años 0 meses y 0 días, que están constituidos en los 17 establecimientos de PRONOI que corresponde a la jurisdicción del Centro de Salud Independencia distrito de Cusco, 2023.

El conjunto de elementos que poseen características compartidas es lo que constituye la población. Abarca todos los elementos que han sido examinados y sirve como base para sacar conclusiones. (Bernal, 2018)

Tabla 2

Características demográficas edad y genero de los niños analizados

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Genero	Femenino	20	40%
	Masculino	30	60%
Edad Promedio 4,04 años	2 a 2.5 años	1	2%
	2.5 a 3 años	3	6%
	3 a 3,5 años	5	10%
	3,5 a 4 años	13	26%
	4 a 4.5 años	16	32%
	4.5 a 5 años	12	24%



3.5.2. Muestra

Son 50 niños de los diferentes Programa No Escolarizado de Educación Inicial jurisdicción del Centro de Salud de Independencia, Según Osada (2008), una muestra es un subconjunto de la población que comparte las características primarias de toda la población. Esta cualidad esencial de la muestra permite a los investigadores extrapolar sus hallazgos a una población más amplia con confianza." (p.122).

El tipo de muestreo es probabilístico y estratificado, conformada por los 50 infantes de los Programas No Escolarizados, Educación Inicial jurisdicción del Centro de Salud de Independencia. Bajo la siguiente formula:

$$4. \quad n = \frac{Z^2 pq \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot pq}$$

Donde:

Z. Desviación estándar (Z= 1.96)

E: Margen error (0.05)

P: Probabilidad de éxito. (p=0.50)

q: Probabilidad de fracaso. (q=0.50)

N: Tamaño muestra (312)

Remplazando Valores:

$$6. \quad n = \frac{312(1.96)^2(0.50)(0.50)}{7. \quad (312 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.50)(0.50)}$$

n = 50.1 n = 50

Por lo tanto, la muestra lo constituye 50 padres de familia y 50 niños y niñas.



3.6. Técnicas e instrumentos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos

Encuesta y protocolo TEPSI

Notas y gráficos de los niños

Niños menores de 5 años.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos

El cuestionario 1: protocolo TEPSI

El Objetivo: Es determinar cómo se encuentra el estado nutricional y cual es la relación/influencia en el desarrollo psicomotor.

Procedimiento:

- a) Ficha de datos del preescolar, obtención de datos (fecha de nacimiento, edad, peso, talla)
- b) Coordinación con las docentes de otros Programas no Escolarizados de Educación Inicial (Puquin), que se encuentra en otra jurisdicción y que tiene las mismas particularidades de mi población en estudio para aplicar los instrumentos.
- c) Coordinación con la enfermera jefe del centro de salud Independencia.

El cuestionario 2: Desarrollo Psicomotor

El objetivo es medir el desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 5 años.

La estructura de la encuesta del Desarrollo Psicomotor consta de:

- a) Una hoja con datos del niño



- b) Ficha de observación con dieciséis preguntas del sub-test de coordinación, veinticuatro preguntas de sub test de lenguaje y doce preguntas de sub test de motricidad.
- c) Tabulación de los resultados del test total y subtest obtenidas.
- d) Resultados de las tablas.
- e) Interpretación de los resultados.
- f) Análisis y discusión de los resultados.

3.6.3. Criterios de Selección

a) Criterios de Inclusión

Niños con edades de dos a cinco años 0 meses y 0 días, de ambos sexos de los 17 establecimientos de PRONOI que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud Independencia Cusco, 2023.

b) Criterios de exclusión

Niños menores de dos años y mayores de cinco años.

Niños con discapacidades funcionales.

c) Plan de tabulación y análisis

Se procederá la tabulación en el programa Excel avanzado todas las interrogantes y respuestas de los cuestionarios aplicados a los 50 infantes de los Programas No Escolarizados, denominados PRONOEIS, posteriormente pasar al Programa SPSS Versión 26 para obtener por los resultados mediante las tablas y figuras, luego analizarlos y discutir los



resultados de ambas variables y su influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor.

d) Descripción del área

El proyecto de investigación se realizará en los centros no escolarizados de educación inicial PRONOEI que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud Independencia, ubicado en el comité N.º 5 de la Urbanización Independencia, del Distrito del Cusco. Dicha institución ofrece los servicios en dos horarios de 7am a 1 pm y de 1 pm a 7pm. Su ámbito abarca los comités N.º 1,2,3,4,5,6, de la Urbanización Independencia, El Bosque, Villa el sol, Alto cusco, Nihuas y Sayari alto y Bajo.

El Centro de Salud tiene los siguientes servicios; Niño sano — CRED, Medicina, Vega Test, Odontología, Obstetricia, Psicología, Nutrición, Programa TBC, Servicio Social, Saneamiento Ambiental, laboratorio y Farmacia. El componente CRED se encuentra ubicado en el segundo piso a lado de tópico y consultorio de medicina tiene buena iluminación y espacio adecuado está bajo la responsabilidad de enfermería, quienes ejecutan la estimulación temprana a los niños de 0 a 5 años 0 meses y 0 días.

3.7. Validez y confiabilidad

3.7.1. Validación de los instrumentos

Según Kogan (2019) la validez es una propiedad estadística que tienen los instrumentos que permite valorar si logran alcanzar los objetivos previstos en su elaboración; es decir si el instrumento elaborado mide lo que tiene que medir.



La validez de los cuestionarios elaborados fue posible gracias a la aplicación de la técnica denominada Juicio de Expertos o Jueces, en razón del cual se ha solicitado la colaboración de profesionales que han evaluado la consistencia interna de los cuestionarios y quienes a través de una valoración cualitativa han otorgado la validez respectiva a cada uno de los cuestionarios.

3.7.2. Confiabilidad de los instrumentos

Según Palomino (2018) la confiabilidad de un instrumento de recolección de datos es la propiedad que posee este para registrar o replicar resultados similares al ser aplicado en distintos momentos a una muestra similar a la del estudio.

En el caso del presente estudio la confiabilidad fue evaluado utilizando el estadígrafo Alpha de Cronbach la misma que ha registrado un valor superior a 0,81 lo que asegura la confiabilidad de los cuestionarios utilizados en el recojo de información.

3.8. Diseño de la estrategia para la prueba de hipótesis

3.8.1. Diseño estadístico

- Los datos obtenidos se pueden agrupar efectivamente mediante tablas estadísticas que incluyen distribución de frecuencias.
- Una vez finalizado el trabajo de campo y aplicados los instrumentos, se eligió cuidadosamente la respuesta en función de los objetivos y variables formuladas.
- En estos instrumentos, el investigador ha utilizado una matriz de datos tripartita para almacenar temporalmente la información seleccionada y



representada. Luego, esta información se clasifica y se transfiere a un procesador del sistema computarizado, lo que accede la aplicación de técnicas estadísticas adecuadas basadas en el marco diseñado.

- Ejemplos de figuras comúnmente utilizadas en el análisis de datos incluyen histogramas, polígonos de frecuencia e incluso figuras que se parecen al queso.

3.8.2. Plan de análisis e interpretación de datos

Valdelomar (2018) describe como un procedimiento metódico en el que el investigador dispone los pasos necesarios para procesar, presentar y, en última instancia, analizar e interpretar los datos.

El plan de análisis de los datos ha considerado los siguiente:

El primer paso implicó codificar los ítems de cada cuestionario para ingresarlos en el software SPSS versión 21. Una vez realizado esto, se creó una matriz o ficha de datos en el programa, teniendo en cuenta las dimensiones e ítems del estudio.

Al ingresar los valores de los ítems registrados en los datos del SPSS, se elaboraron tablas de contingencia y cifras estadísticas, permitiendo en un paso posterior el análisis descriptivo de los resultados.

En otro proceso se ha calculado los estadígrafos a nivel inferencial; en ese sentido se ha evaluado la normalidad de los datos, empleado para ello el estadígrafo Kolmogorov-Smirnov, luego se calculó el nivel de asociación entre las variables utilizando el estadígrafo Rho de Spearman.



Utilizando tablas estadísticas, cifras y cálculos realizados por estadísticos, el análisis de los resultados se realizó meticulosamente, lo que permitió la organización sistemática de las conclusiones.

3.8.3. Estilo o norma de redacción utilizada en la tesis

En cumplimiento de las convenciones de escritura establecidas, este proyecto de investigación incorpora consideraciones éticas y se esfuerza por cumplir con los estándares de escritura APA. Los estándares APA, desarrollados por la Asociación Estadounidense de Psicología, sirven para estandarizar la presentación de trabajos escritos a escala global, particularmente para proyectos académicos y documentos de investigación. Estos estándares se actualizan periódicamente, siendo la versión actual el manual completo de la sexta edición que abarca más de 300 páginas. Se recomienda encarecidamente utilizar las normas APA para fines internacionales. Además, para garantizar la comodidad de quienes participan en el proceso de investigación, no se hará referencia a nombres personales.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación de los resultados

Figura 1

Características demográficas edad y genero de los niños analizados

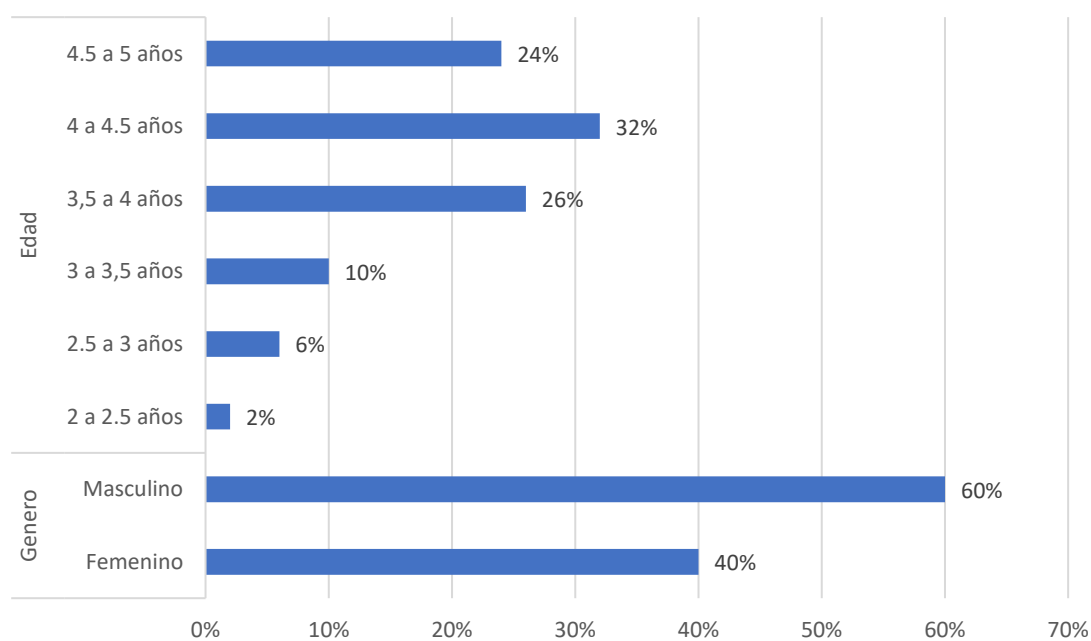




Tabla 3

Características demográficas edad y genero de los niños analizados

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Genero	Femenino	20	40%
	Masculino	30	60%
Edad Promedio 4,04 años	2 a 2.5 años	1	2%
	2.5 a 3 años	3	6%
	3 a 3,5 años	5	10%
	3,5 a 4 años	13	26%
	4 a 4.5 años	16	32%
	4.5 a 5 años	12	24%

En el análisis de las características demográficas de los niños según edad y género, se observa que el grupo está compuesto en su mayoría por niños masculinos (60%) en comparación con las niñas (40%).

El análisis muestra la distribución de edades en diferentes rangos entre 2 y 5 años. El grupo más representativo es el de 4 a 4.5 años, que abarca el 32% de los casos, seguido del grupo de 3.5 a 4 años con el 26% y el de 4.5 a 5 años con el 24%. Los grupos de edades más jóvenes (2 a 3.5 años) tienen porcentajes menores, siendo el grupo de 3 a 3.5 años el más destacado dentro de ellos con un 10%, mientras que los de 2.5 a 3 años y 2 a 2.5 años representan el 6% y el 2%, respectivamente. Esto sugiere una mayor concentración de casos en los rangos superiores de edad. El promedio de edad es de 4,04 años, los niños analizados se encuentran en la franja de los 3 a 4 años., así como una distribución equilibrada en términos de género.

4.1.1. Estado nutricional.

Figura 2

Estado nutricional según la tabla de peso según edad P/E

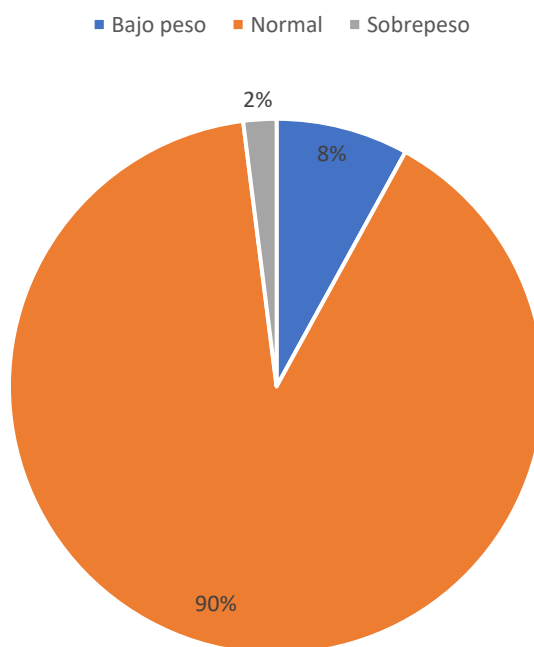
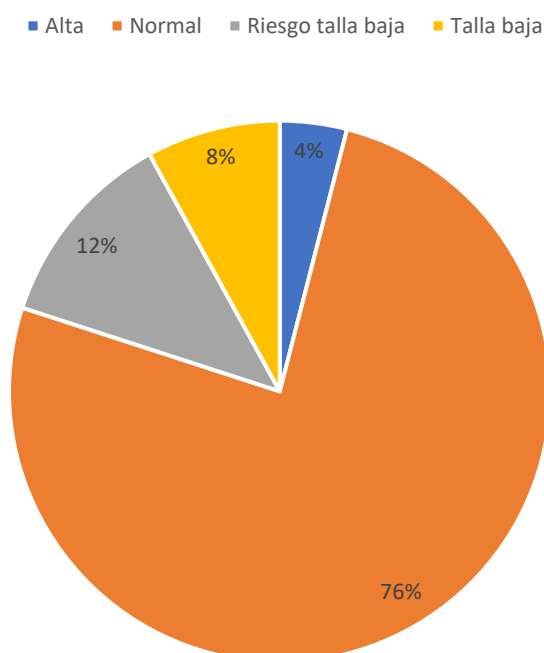


Tabla 4

Estado nutricional según la tabla de peso según edad P/E

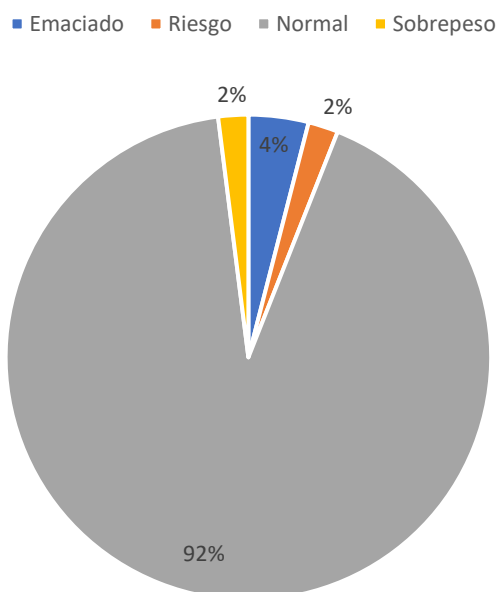
	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
P/E	Bajo peso	4	8%
	Normal	45	90%
	Sobrepeso	1	2%

En el análisis del estado nutricional según la relación peso/edad (p/e), se observa que la mayoría de los niños tienen un peso considerado normal para su edad, alcanzando un 90%. Sin embargo, un pequeño porcentaje presenta desviaciones: el 8% se encuentra en la categoría de bajo peso, lo que indica una posible deficiencia nutricional, mientras que el 2% tiene sobrepeso, lo que sugiere un exceso en la ingesta alimentaria o factores metabólicos específicos.

Figura 3*Estado nutricional según tabla talla para la edad T/E***Tabla 5***Estado nutricional según tabla talla para la edad T/E*

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
T/E	Alta	2	4%
	Normal	38	76%
	Riesgo talla baja	6	12%
	Talla baja	4	8%

En el análisis del estado nutricional según la relación talla/edad (t/e), se observa que la mayoría de los niños tienen una talla considerada normal para su edad, alcanzando un 76%. Sin embargo, existen grupos con desviaciones: el 12% de los niños están en riesgo de talla baja, mientras que el 8% presentan talla baja, lo que indica posibles deficiencias en el crecimiento o factores nutricionales subyacentes. Por otro lado, el 4% de los niños tienen una talla alta en comparación con su edad, lo que representa una proporción menor.

Figura 4*Estado nutricional según la tabla peso y talla P/T***Tabla 6***Estado nutricional según la tabla peso y talla P/T*

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
P/T	Emaciado	2	4%
	Riesgo	1	2%
	Normal	46	92%
	Sobrepeso	1	2%

En el análisis del estado nutricional según la relación peso/talla (p/t), se observa que la mayoría de los niños se encuentran en la categoría normal, con un 92% presentando una relación peso/talla adecuada. Solo un pequeño porcentaje se encuentra en otras categorías, como emaciado (4%), riesgo (2%) y sobrepeso (2%). Esto indica que la mayoría de los niños tienen un estado nutricional equilibrado, mientras que solo un reducido grupo presenta desviaciones significativas en su relación peso/talla, lo que podría requerir intervenciones nutricionales específicas para abordar estos casos.

Figura 5

Diagnostico nutricional

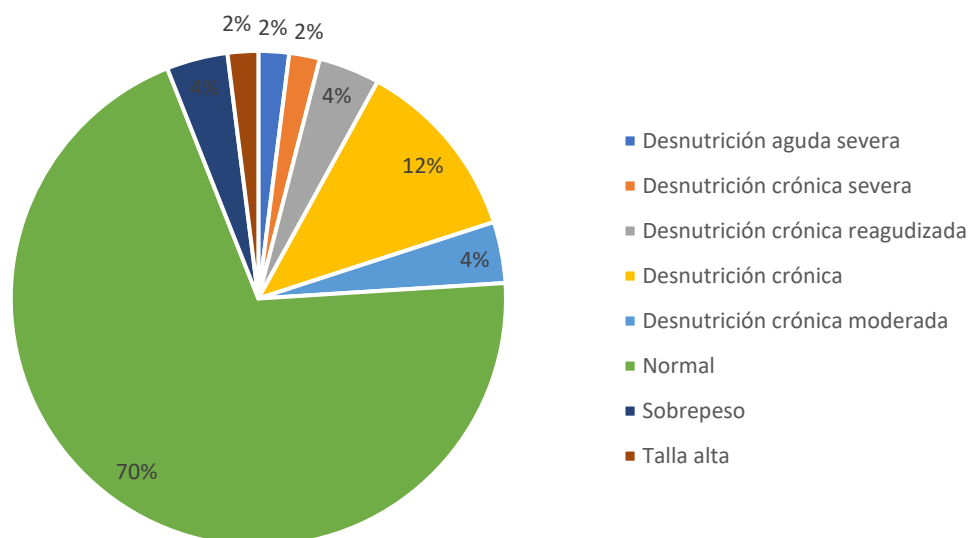


Tabla 7

Diagnostico nutricional

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Dx nutricional	Desnutrición aguda severa	1	2%
	Desnutrición crónica severa	1	2%
	Desnutrición crónica reagudizada	2	4%
	Desnutrición crónica	6	12%
	Desnutrición crónica moderada	2	4%
	Normal	35	70%
	Sobrepeso	2	4%
	Talla alta	1	2%

En el análisis del diagnóstico nutricional, se observa que el 70% de los niños tienen un estado nutricional normal, lo que indica una adecuada situación de salud en la mayoría de los casos evaluados. Otro grupo relevante es el de desnutrición crónica, que afecta al 12% de los niños, mostrando un estado nutricional preocupante que podría requerir intervenciones a largo plazo. También se identificaron condiciones como la desnutrición crónica reagudizada con un 4%, la

desnutrición crónica moderada con un 4% y el sobrepeso con un 4%. Aunque estos porcentajes son menores, son relevantes para identificar patrones de riesgo nutricional en la población estudiada. En contraste, las categorías más graves, como la desnutrición aguda severa y la desnutrición crónica severa, se mantienen con solo un 2% cada una, lo que indica una menor prevalencia de estas condiciones en la muestra.

4.1.2. Desarrollo psicomotor

Figura 6

Desarrollo psicomotor general de los niños

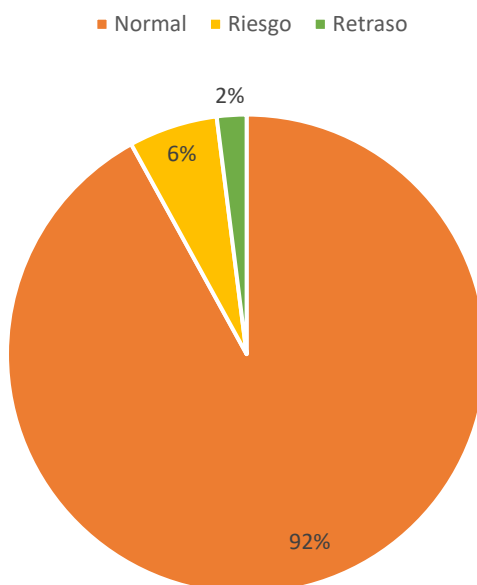


Tabla 8

Desarrollo psicomotor general de los niños

	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calificación total	Normal	46	92%
	Riesgo	3	6%
	Retraso	1	2%

Figura 7

Desarrollo psicomotor dimensiones (coordinación, lenguaje, motricidad)

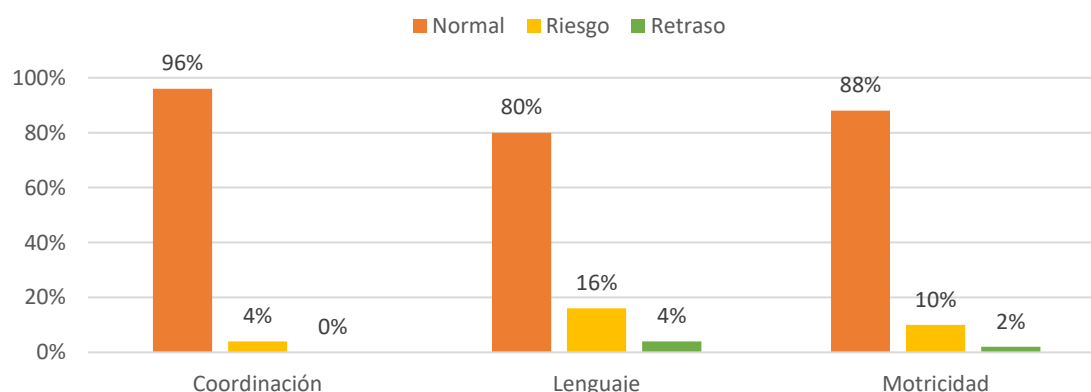


Tabla 9

Desarrollo psicomotor según sus dimensiones (coordinación, lenguaje, motricidad)

	Coordinación		Lenguaje		Motricidad	
	f	%	f	%	f	%
Normal	48	96%	40	80%	44	88%
Riesgo	2	4%	8	16%	5	10%
Retraso	0	0%	2	4%	1	2%

El desarrollo psicomotor general de los niños muestra que la mayoría (92%) tiene un desarrollo normal, mientras que un pequeño porcentaje está en riesgo (6%) o presenta retraso (2%). Comparando las dimensiones específicas, la coordinación es la mejor desarrollada, con el 96% de los niños en un nivel normal y solo el 4% en riesgo, sin casos de retraso. En contraste, el lenguaje es la dimensión con más desafíos, ya que solo el 80% de los niños tienen desarrollo normal, mientras que el 16% están en riesgo y el 4% presentan retraso. La motricidad se encuentra en un nivel intermedio, con el 88% de los niños en un nivel normal, el 10% en riesgo y el 2% con retraso. Esto sugiere que la coordinación es la dimensión más fortalecida en este grupo, mientras que el lenguaje requiere mayor atención y apoyo.

4.2. Correlación de las variables

Tabla 10

Relación entre la variable estado nutricional y el desarrollo de la coordinación

		Coordinación					
		Normal		Riesgo		Total	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Diagnostico nutricional	Desnutrición	12	24.0%	0	0.0%	12	24.0%
	Normal	33	66.0%	2	4.0%	35	70.0%
	Sobrepeso	2	4.0%	0	0.0%	2	4.0%
	Talla alta	1	2.0%	0	0.0%	1	2.0%
Total		48	96.0%	2	4.0%	50	100.0%

La tabla muestra la relación entre el estado nutricional y el desarrollo de la coordinación en una muestra de 50 niños. Se observa que la mayoría de los niños con diagnóstico nutricional normal presentan coordinación normal (33 niños, 66%), mientras que solo 2 de ellos (4%) están en riesgo de problemas de coordinación. Entre los niños con desnutrición, todos presentan coordinación normal (12 niños, 24%). Asimismo, los niños con sobrepeso (2 niños, 4%) y con talla alta (1 niño, 2%) también tienen coordinación normal, sin casos en riesgo en estas categorías.

Tabla 11

Relación entre la variable estado nutricional y el desarrollo del lenguaje

		Lenguaje							
		Normal		Riesgo		Retraso		Total	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Diagnostico nutricional	Desnutrición	9	18.0%	3	6.0%	0	0.0%	12	24.0%
	Normal	28	56.0%	5	10.0%	2	4.0%	35	70.0%
	Sobrepeso	2	4.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	4.0%
	Talla alta	1	2.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	2.0%
Total		40	80.0%	8	16.0%	2	4.0%	50	100.0%

La mayoría de los niños con diagnóstico nutricional normal tienen un desarrollo del lenguaje normal (28 niños, 56%), aunque algunos presentan riesgo (5 niños, 10%) o retraso (2 niños, 4%). En el grupo con desnutrición, 9 niños (18%) tienen desarrollo normal, pero 3 (6%) están en riesgo y ninguno muestra retraso. Los niños con sobrepeso (2 niños, 4%) y talla alta (1 niño, 2%) tienen desarrollo normal, sin casos de riesgo o retraso

Tabla 12

Relación entre la variable estado nutricional y el desarrollo de la motricidad

	Motricidad							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Desnutrición	9	18.0%	3	6.0%	0	0.0%	12	24.0%
Normal	32	64.0%	2	4.0%	1	2.0%	35	70.0%
Sobrepeso	2	4.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	4.0%
Talla alta	1	2.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	2.0%
Total	44	88.0%	5	10.0%	1	2.0%	50	100.0%

La mayoría de los niños con diagnóstico nutricional normal presentan desarrollo motriz normal (32 niños, 64%), aunque algunos están en riesgo (2 niños, 4%) y uno presenta retraso (2%). En el grupo con desnutrición, 9 niños (18%) tienen desarrollo motriz normal y 3 (6%) están en riesgo, sin casos de retraso. Los niños con sobrepeso (2 niños, 4%) y talla alta (1 niño, 2%) tienen desarrollo normal, sin riesgos ni retrasos.

Tabla 13*Relación entre la variable estado nutricional y la variable desarrollo psicomotor*

	Desarrollo psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Desnutrición	9	18.0%	3	6.0%	0	0.0%	12	24.0%
Normal	34	68.0%	0	0.0%	1	2.0%	35	70.0%
Sobrepeso	2	4.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	4.0%
Talla alta	1	2.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	2.0%
Total	46	92.0%	3	6.0%	1	2.0%	50	100.0%

La mayoría de los niños con diagnóstico nutricional normal tienen un desarrollo psicomotor normal (34 niños, 68%), con un caso de retraso (2%) y ninguno en riesgo. En el grupo con desnutrición, 9 niños (18%) presentan desarrollo normal, mientras que 3 (6%) están en riesgo y no hay casos de retraso. Los niños con sobrepeso (2 niños, 4%) y talla alta (1 niño, 2%) tienen desarrollo psicomotor normal, sin presencia de riesgo o retraso.

Las tablas de contingencia muestran frecuencias bajas razón por la cual no se pudo realizar la prueba de hipótesis mediante la prueba de chi cuadrado y por la complejidad de la hipótesis planteada se obstará por interpretar mediante un modelo de regresión lineal.

4.3. Comprobación de hipótesis

4.3.1. Verificación de la hipótesis general

- **Hipótesis nula (Ho):** el estado nutricional (edad, peso, talla) no influyen en el desarrollo psicomotor (puntaje t de desarrollo) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco
- **Hipótesis alterna (Ha):** el estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo psicomotor (puntaje t de desarrollo) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

Nivel de significancia: error permitido de 10%

Prueba de hipótesis: regresión lineal

Desarrollo psicomotor

$$= a * \text{genero}(\text{masculino} + 1) + b * \text{edad} + c * \text{peso} + d * \text{talla}$$

Tabla 14

Coefficientes de la regresión desarrollo psicomotor en razón a estado nutricional

	Coefficientes no estandarizados		Coefficientes estandarizados		
	B	Desv.	Beta	T	Sig.
(constante)	78,201	34,556		2,263	0,029
Genero (masculino)	-0,900	4,126	-0,032	-0,218	0,828
Edad (años)	6,589	3,792	0,295	1,738	0,089
Talla (cm)	-0,088	0,415	-0,036	-0,212	0,833
Peso (kg)	0,133	1,184	0,021	0,113	0,911

Los resultados indican que las variables del estado nutricional (edad, peso y talla) no tienen una influencia significativa en el desarrollo psicomotor de los niños evaluados, ya que todos los valores de significancia son mayores al nivel de 0,05. Aunque la edad presenta una ligera tendencia positiva (beta =0,295 sig=0,089)

indicando que el aumento de edad aumenta el desarrollo psicomotor en todos los infantes. Razón por la que hay que aceptar la hipótesis nula el estado nutricional de los infantes no afecta su desarrollo psicomotor de manera significativa.

4.3.2. Verificación de la hipótesis específica 1

- **Hipótesis nula (Ho):** el estado nutricional (edad, peso, talla) no influyen en el desarrollo psicomotor del lenguaje (puntaje t de desarrollo de lenguaje) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco
- **Hipótesis alterna (Ha):** el estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo psicomotor del lenguaje (puntaje t de desarrollo de lenguaje) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

Nivel de significancia: error permitido de 10%

Prueba de hipótesis: regresión lineal

Desarrollo de lenguaje

$$= a * \text{genero}(\text{masculino} + 1) + b * \text{edad} + c * \text{peso} + d * \text{talla}$$

Tabla 15

Coefficientes de la regresión desarrollo del lenguaje en razón a estado nutricional

	Coefficientes no estandarizados		Coefficientes estandarizados		
	B	Desv.	Beta	T	Sig.
(constante)	88,499	29,805		2,969	0,005
Generó (masculino)	-0,474	3,559	-0,018	-0,133	0,895
Edad (años)	7,36	3,27	0,362	2,251	0,029
Talla (cm)	-0,042	0,358	-0,019	-0,116	0,908
Peso (kg)	0,659	1,021	0,112	0,645	0,522



Los resultados de la regresión muestran que, en relación al desarrollo del lenguaje, solo la edad tiene un impacto positivo y significativo (beta 0,362 y sig de 0,029) lo que indica que, a mayor edad, hay una mejora en el desarrollo del lenguaje. Sin embargo, las demás variables (género, talla y peso) no presentan significancia estadística y tienen coeficientes beta muy bajos, lo que sugiere que no tienen un efecto relevante en el desarrollo del lenguaje quizás siendo el más alto el del peso un niño de mayor peso podrá desarrollar ligeramente algo mejor su lenguaje.

Razón por la cual se acepta la hipótesis nula que el estado nutricional de los niños no afecta su desarrollo en el lenguaje.

4.3.2. Verificación de la hipótesis específica 2

- **Hipótesis nula (H₀):** el estado nutricional (edad, peso, talla) no influyen en el desarrollo de la coordinación (puntaje t de desarrollo de la coordinación) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco
- **Hipótesis alterna (H_a):** el estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo de la coordinación (puntaje t de desarrollo de la coordinación) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

Nivel de significancia: error permitido de 10%

Prueba de hipótesis: regresión lineal

$$\text{Desarrollo de la coordinación} = a * \text{genero}(\text{masculino} + 1) + b * \text{edad} + c * \text{peso} + d * \text{talla}$$

Tabla 16

Coefficientes de la regresión desarrollo de la coordinación en razón a estado nutricional

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
	B	Desv.	Beta	T	Sig.
(constante)	79,579	27,861		2,856	0,006
Generó (masculino)	3,548	3,327	0,151	1,066	0,292
Edad (años)	6,369	3,057	0,344	2,083	0,043
Talla (cm)	0,05	0,334	0,025	0,149	0,882
Peso (kg)	-1,12	0,954	-0,210	-1,174	0,247

Los resultados de la regresión indican que, en relación al desarrollo de la coordinación, solo la variable edad tiene un impacto positivo y significativo (beta 0,344 y sig de 0,043) lo que sugiere que, a mayor edad, hay un mejor desarrollo de la coordinación en los niños evaluados. Las demás variables (género, peso y talla) no presentan significancia estadística y muestran efectos débiles, reflejados en sus bajos valores de beta donde hay que resaltar beta de -0,21 para el peso a mayor peso del niño será más difícil su motricidad y un 0,151 para género masculino indicando que los varones presentaran mejor desarrollo motor que una niña. Se rechaza la hipótesis nula, ya que solo la edad influye significativamente en el desarrollo de la coordinación según este modelo.

4.3.3. Verificación de la hipótesis específica 3

- **Hipótesis nula (ho):** el estado nutricional (edad, peso, talla) no influyen en el desarrollo motricidad (puntaje t de desarrollo de la motricidad) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco
- **Hipótesis alterna (ha):** el estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo motricidad (puntaje t de desarrollo de la



motricidad) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

Nivel de significancia: error permitido de 10%

Prueba de hipótesis: regresión lineal

$$\text{Desarrollo de la motricidad} = a * \text{genero}(\text{masculino} + 1) + b * \text{edad} + c * \text{peso} + d * \text{talla}$$

Tabla 17

Coefficientes de la regresión desarrollo de la motricidad en razón a estado nutricional.

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
	B	Desv.	Beta	T	Sig.
(constante)	30,704	29,932		1,026	0,31
Genero (masculino)	4,057	3,574	0,159	1,135	0,262
Edad (años)	5,97	3,284	0,298	1,818	0,076
Talla (cm)	-0,642	0,359	-0,296	-1,788	0,081
Peso (kg)	0,484	1,025	0,084	0,472	0,639

Los resultados de la regresión indican que, al nivel de significancia del 10%, tanto la edad (beta 0,298 sig 0,076) como la talla (beta -0,296 sig 0,081) tienen una influencia significativa en el desarrollo de la motricidad. La edad muestra un efecto positivo, sugiriendo que a mayor edad mejora el desarrollo motriz, mientras que la talla tiene un efecto negativo, indicando que niños más altos podrían tener un menor puntaje motriz. Las demás variables (género y peso) no son significativas y tienen un impacto mínimo según sus valores beta donde haya que hacer notar que el género masculino puede presentar facilidad en el desarrollo de su motricidad. Se rechaza la hipótesis nula, ya que la edad y la talla muestran una posible influencia en el desarrollo motriz.



4.4. Discusión de resultados

Dada la importancia del estado nutricional de los niños, el objetivo del estudio fue evaluar el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de niños preescolares entre 2 y 5 años, abarcando ambos géneros. A evaluar el estado nutricional como variable independiente se halló que el 90% tiene una nutrición adecuada conforme a la tabla y figura 1

Veletanga J (2017) realizó un estudio con el objetivo de evaluar la influencia de la desnutrición en el desarrollo psicomotor de niños en edad preescolar. El estudio incluyó una muestra de 170 niños en edad preescolar, de los cuales el 82,4% presentaba un estado nutricional normal." (p.11)

Teniendo en cuenta la variable independiente del estado nutricional relacionado a la variable interviniente de peso y talla la cual muestra un resultado de 60% es normal para la edad, significa que dentro de la clasificación de estados nutricionales esta población se encuentra dentro de lo normal considerando la talla para la edad, dentro de las medidas antropométricas la cual es un indicador alentador y satisfactorio para su formación personal de los infantes y en la clasificación de desnutrición global hay un 4% de la población muestral de 50 niños, que nos refiere una deficiencia de peso para la edad, lo cual significa un retraso en el crecimiento y desarrollo.

Considerando la variable dependiente que es el desarrollo psicomotor en la primera infancia es fundamental porque influye en muchos aspectos del crecimiento y el bienestar del niño. Apoya el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social, y sienta las bases para el aprendizaje y la adaptación a la vida cotidiana.



La discusión de los resultados constituye la parte del informe final que permite comparar y analizar los resultados alcanzado en el estudio con aquellos que se registran en los antecedentes de tal manera que se pueda explicar el comportamiento de las variables y de esta manera tener una perspectiva holística del problema abordado.

Por el contrario, Morocho P., Orellana A. y Quintuña C. (2019) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el estado nutricional y su correlación con el consumo de alimentos en niños de 3 a 12 años. Su investigación involucró una muestra de 147 niños, revelando que el 70,75% de ellos presentaban un estado nutricional normal.” (p, 12)

Según Puente E. (2019), se realizó un estudio para examinar la correlación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños de 4 a 5 años. El estudio implicó evaluar a 21 niños utilizando medidas antropométricas y curvas de crecimiento de la OMS, revelando que el 62% de los niños presentaban un estado nutricional normal.” (p.13)



CONCLUSIONES

- El estado nutricional, evaluado a través de las variables peso, talla y edad, no muestra una influencia significativa en el desarrollo psicomotor general de los niños evaluados ($\text{sig} > 0.05$) para género, talla y peso. Aunque la edad tiene una tendencia positiva ($\beta = 0.295$, $\text{sig} = 0.089$), se acepta así la hipótesis nula para el objetivo general: no existe una relación significativa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en los niños de los PRONOIes de la jurisdicción del centro de salud de independencia Cusco.
- El estado nutricional no influye significativamente en el área del lenguaje de los niños ($\text{sig} > 0.05$) género, talla y peso. Sin embargo, la edad es un factor determinante, mostrando que a mayor edad se observa un desarrollo más avanzado en esta dimensión ($\beta = 0.362$, $\text{sig} = 0.029$). Las variables peso ($\text{sig} = 0.522$) y talla ($\text{sig} = 0.902$) no tienen un efecto relevante, y el género tampoco se asocia significativamente ($\text{sig} = 0.895$).
- El estado nutricional no tiene un impacto significativo en el área de coordinación en los niños ($\text{sig} > 0.05$) para género, talla y peso, excepto por la edad, que muestra una relación positiva significativa ($\beta = 0.344$, $\text{sig} = 0.043$). A mayor edad, se presenta una mejor coordinación, mientras que las variables peso ($\text{sig} = 0.247$) y talla ($\text{sig} = 0.882$) no presentan efectos relevantes.
- El desarrollo de la motricidad muestra una influencia significativa tanto de la edad ($\beta = 0.298$, $\text{sig} = 0.076$) como de la talla ($\beta = -0.296$, $\text{sig} = 0.081$). A mayor edad, el desarrollo motriz mejora, pero una mayor talla puede asociarse con un menor puntaje en esta dimensión.



SUGERENCIAS

- Primera:** Al Ministerio de Educación, tener alianzas estratégicas con el MINSA, para trabajar de la mano e intervenir en la primera infancia, puesto que es la etapa del desarrollo del cerebro en su máximo potencial mediante la estimulación y nutrición balanceada, crear centros de estimulación y vigilancia nutricional para la población pre escolar.
- Segunda:** A los especialistas de la Dirección Regional de Educación del Cusco, deben fomentar la capacitación permanente de su plana docente conjuntamente con personal profesional en salud, para poder identificar riesgos o retraso en los niveles de desarrollo nutricional y psicomotor y luego poder intervenir oportunamente y brindar mejores posibilidades de desarrollo a los menores de edad.
- Tercera:** Es necesario que la UANCV, Rector, decanos y mediante la dirección de Investigación Educativa, promueva cursos, talleres de Investigación Científica, metodologías de indagación, todo relacionado a crear una investigación cualitativa, cuantitativa o mixtas apoyando a los estudiantes de pregrado y posgrado, asesorar, orientar y lograr graduar y cumplir con las metas de atención a todos los egresados de las diferentes carreras o escuelas profesionales y que logren titularse e integrarse a la sociedad desempeñando su profesión.



Cuarta: A los estudiantes de pregrado y posgrado, egresados de las diferentes escuelas profesionales de la UANCV, se dediquen permanentemente a ejecutar, realizar investigaciones de acuerdo a la línea de investigación, buscando problemas álgidos de su especialidad, planteando formas de trabajo, estrategias, metodologías adecuadas y plantear alternativas de solución a los problemas de estudio, informar, sustentar, levantar las observaciones y obtener su título profesional.



REFERENCIAS

- Aguilarte y Ramírez. (2019). *La mejora de las relaciones interpersonales entre docentes se puede lograr mediante la implementación de estrategias de comunicación asertiva.* (Recuperado el 14 de agosto de 2022, de http://saber.ucv.ve/bitstream/123456789/24739/1/tesis_completa.pdf..pdf).
- Allende, Chumpitaz y Muñante, (2018) *La conexión entre los educadores y el proceso de instrucción.* Recuperado de <https://web.ua.es/es/ice/jornadas-redes/documentos/21574omunicaciones-orales/335231.pdf> el 14 de agosto de 2022.
- Allende, Chumpitaz y Muñante, (2016) en su Tesis denominado: "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en preescolares en el distrito de la Molina" Lima, Perú."
- Arias, M. (2020). *Relacion interpersonal entre niños con discapacidad visual y sus compañeros videntes en entornos educativos normales.* Recuperado el 14 de agosto de 2022 de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/123456789/2835/1/te41348.pdf>
- Arteaga, I. (2019). *Investigación sobre la formación profesional del profesorado.* Obtenido el 14 de agosto de 2022 de <https://redalyc.org/pdf/1942/1920311.pdf>
- Bernal, C. (2018). *Metodología de la investigación para administración y economía.* México.
- Brackett y Ferrando. (2019). Por qué y cómo mejorar la inteligencia emocional de los estudiantes superdotados. E-zine se reanudó el 22 de diciembre de 2021, Nota: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4625366>



- Briceño y Alcocer. (2019). *Calidad docente en las universidades públicas*. Recuperado el 14 de agosto de 2022 de <https://dialnet.unirioja.es/articulo/27233319.pdf>
- Cartuche, (2017). En la Tesis: "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años, Ecuador, 2017"
- Cobarro y Sánchez. (2017). *Inteligencia emocional en entrevistas periódicas: habilidades y formación*. Recuperado en <http://repositorio.ucam.edu/handle/10952/749>
- Contreras, I. (2019). Evaluar la calidad del desempeño docente. Perfil educativo, 33, 155-168. Recuperado el 22 de diciembre de 2021 de <http://scielo.unam.mx/pdf/peredu/v33nspe/v33nspea14.pdf>
- Cornejo, M. (2020). *Habilidad interpersonal del director de proyectos*. Recuperado el 14 de agosto de 2022 de http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/47131/tesinadifonso.pdf
- Correa, M. (2018). *El Inventario de Inteligencia Emocional de Autoinforme (EAIE): Validación de una escala de inteligencia emocional de autoinforme*. Recuperado en <https://eprints.ucm.es/8685>
- García, E. (2019). *Aprendizaje y construcción del conocimiento*. Recuperado el 22 de 12 de 2021, de http://eprints.ucm.es/9973/1/aprendizaje__y_construccion_del_conocimiento.pdf
- Gómez y Cabezas. (2019). *Programas para mejorar la autoestima y las habilidades sociales*. Recuperado en http://eoepsabi.educa.aragon.es//h_recursos/h_3_educacion_emocional/h_3.3.3autoestima/2.1.programa_mejora_autoestima.pdf



- González, A. (2018). Evaluación del desempeño docente y proceso de evaluación formativa. *Acta Médica Mexicana*, 147(3), 234-243. Recuperado el 22 de diciembre de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3868216>
- Gorodokin, I. (2019). *Las formaciones docentes y sus relaciones con las relaciones interpersonales*. Recuperado en <http://rieoei.org/deloslectores/11634gorodokin.pdf>
- Granda, E. (2019). *Agresividad y relación entre iguales en el contexto del desempeño docente*. Recuperado el 14 de 8 de 2022, de http://gip.uniovi.es/docume/pro_inv/pro_ayae.123pdf
- Heredia y López. (2018). *Inteligencia emocional y la variable género*. Recuperado el 22 de 12 de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1024674>
- Heredia y Candela. (2017). *Inteligencia emocional y desempeño docente*. Recuperado, en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1024674>
- HUARI y NOVOA (2012) en su Tesis: "Relación del estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 01 a 12 meses de edad consultorio de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud de Ttio Abril – junio 2012, - CUSCO 2012".
- Huamán, J. (2018). *Influencia de las relaciones interpersonales y el desempeño docente en el nivel primario, en el distrito de Ayacucho*. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Hurtado, M. (2018). *Problemas interpersonales y de conducta en las instituciones educativas públicas "Antonio Raimondi" de Trujillo*.



- Jofre, A. (2019). *Valores y actitudes profesionales hacia la resolución de conflictos*.
Obtenido el 14 de agosto de 2022 de http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/433007/1/arj_tesis.pdf
- Jurado, O. (2018). *Metodología de la investigación científica*. Lima: DSG Vargas.
- Martínez y Blázquez. (2017). Un análisis de la inteligencia emocional y el desempeño docente. *Revista electrónica de investigación en psicología educativa*, 6(15), 475-500. Recuperado el 4 de mayo de 2021 de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2856504>
- Martínez, C. (2019). *Conflicto de opiniones entre estudiantes y profesores de secundaria*. Recuperado el 14 de agosto de 2022 de http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5673/1/alt_10_232.pdf
- Minedu (2016) *Evaluación de los Aprendizajes de los estudiantes*. SB. Lima Perú.
- Moreno, B., 2019 *“Aprendizaje a través del juego”* Madrid, España Ed. Aljibes.
- Montecinos, C. (2019). *Desarrollo profesional docente y aprendizaje colectivo*.
Recuperado el 14 de 8 de 2022, de <https://redalyc.org/pdf/1710/1710180743005.pdf>
- Murcia, A. (2018). *Técnicas y estrategias en la investigación cuantitativa en Derecho*. Lima: Paidós.
- Núñez, M. (2018). *Relaciones interpersonales y el desarrollo emocional de los estudiantes de la Institución Educativa Pública “Miguel Grau” de Piura*. Piura: Universidad Nacional de Piura.
- ONU (2019) menciona: “Que, es un proceso de cambio del cuerpo humano de los sujetos, donde aumentan la proporcionalidad de su cuerpo, aumentan de peso, desarrollan corporalmente. (p.57).



- Palomino, J y Otros. (2018). *Guía para elaborar un proyecto en salud y educación*.
Lima: San Marcos.
- Pavao, S. (2019). *Competencia emocional: un enfoque reflexivo para a práctica pedagógica*. Recuperado el 14 de 8 de 2022, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=46833>
- Pérez, J. (2018). Procesos de aprendizaje. Teorías cognitivas. *50(005)*, 208-209.
Recuperado el 22 de 12 de 2021, de <http://ejournal.unam.mx/rfm/no50-5/rfm050000504.pdf>
- Prieto, J. H. (2019). *Elaboración y validación de un instrumento para la medición del desempeño docente basado en competencias*. Recuperado el 14 de 8 de 2022, de <https://polipapers.upv.es/index.php/redu/article/view/5648>
- Quevedo, I. (2019). *La dependencia emocional en las relaciones interpersonales*.
Recuperado el 14 de 8 de 2022, de <https://digibug.ugr.es/handle/10481/277354>
- QUISPE. G. (2017) "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años de la institución educativa inicial nuestra señora de Gracia, Cusco 2017"
- Restrepo, M. (2016). Rodríguez, J. G. (1996). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Málaga.
- Rodríguez, A. (2007). *Principales modelos de socialización familiar. Foro de educativa de Educación, 9*, 91-97.
- Rodríguez, R. y. (2018). Trastornos de la conducta alimentaria. *Medicine, 8(86)*, 5740-5744. Recuperado el 22 de 12 de 2021, de <https://sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541215002322>



- Salvador, C. M. (2018). *Impacto de la inteligencia emocional en el proceso de enseñanza*. Recuperado el 22 de 12 de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2732147>
- Tamayo, M. (2018). *Diccionario de la investigación científica*. Cali: Limusa.
- Tolosa, P. (2018). *Evaluación de la calidad docente*. Recuperado el 22 de 12 de 2021, de http://derecho.uba.ar/publicaciones/rev_academia/revistas/07/evaluacion-de-la-calidad-docente.pdf
- Valdelomar, G. (2017). *Metodología de la investigación científica en ciencias sociales*. Lima: Horizonte.
- Valderrama, S y León, L. (2018). *Técnicas e instrumentos para la obtención de datos en la investigación científica*. Lima: San Marcos.
- Valdez, M. (2019). Inteligencia y creatividad. *Revista electrónica de investigación en psicología educativa*, 3(7), 21-49. Recuperado el 4 de mayo de 2021, de <http://investigacion-psicopedagogica.org/revista/new/contadorarticulo.php?101>
- Vargas, R. (2018). *Calidad docente en las universidades públicas*. Recuperado el 22 de diciembre de 2021 de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2723319.pdf>
- Yaranga, R. (2019). *Percepciones del desempeño docente en relación con el aprendizaje de los estudiantes*. Recuperado el 14 de agosto de 2022 de http://repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/628/3/maldonado_r.pdf



WEBGRAFIA

<http://www//definición de aprendizaje /#ix2z3wDwaDUNF>

<http://www//org.es/local/recfpro/rell2col2pdf>

<http://www.unicef.org/venezuela/spanish/educinic.pdf>

[http://www.slideshare.net/conceptovisual/actividades-musicales-](http://www.slideshare.net/conceptovisual/actividades-musicales-1)

[1http://html.rincondelvago.com/ritmo-y-danza.html.](http://html.rincondelvago.com/ritmo-y-danza.html)

<http://sauce.pntic.mec.es/falcon/emociones.pdf>

<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/3212/ARESTE%20GRA>

<U%2C%20JUDIT.pdf?sequence=1>

[http://html.rincondelvago.com/desarrollo-de-la-capacidad-creadora_.html.](http://html.rincondelvago.com/desarrollo-de-la-capacidad-creadora_.html)

[http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar/biblioteca/articulos/pdf/edu_art.pdf.](http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar/biblioteca/articulos/pdf/edu_art.pdf)



ANEXOS



ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños del programa no escolarizado de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general: PG. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo psicomotor en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco?</p> <p>Problemas específicos: PE1. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo de lenguaje en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco?</p>	<p>Objetivo general OG. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo psicomotor en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco</p> <p>Objetivos específicos OE1. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo del lenguaje en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco</p>	<p>Hipotesis general HG. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo psicomotor (puntaje t de desarrollo) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco</p> <p>Hipotesis específicas HE1. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo psicomotor del lenguaje (puntaje t de desarrollo de lenguaje) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco</p>	<p>Variable 1: Estado nutricional</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peso • Talla <p>Variable 2: Desarrollo psicomotor</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lenguaje • Coordinación • Motricidad 	<p>Tipo de investigación: inductivo cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: No experimental</p> <p>Método de investigación: inductivo</p> <p>Diseño de la investigación: descriptivo correlacional</p> <p>Población: 312 niños de los PRONOEI del cusco</p> <p>Muestra: de tipo intencional de 50 niños</p>



PE2. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo de la coordinación en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco?

PE3. ¿cómo influye el estado nutricional en el desarrollo de la motricidad en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco?

OE2. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo de la coordinación en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

OE3. Determinar la influencia del estado nutricional (peso y talla adecuados para la edad) en el desarrollo de la motricidad en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

HE2. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo de la coordinación (puntaje t de desarrollo de la coordinación) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

HE3. El estado nutricional (edad, peso, talla) influyen positivamente en el desarrollo motricidad (puntaje t de desarrollo de la motricidad) en los niños de los programas no escolarizados de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud independencia, cusco

Variables intervinientes:

- Edad (años)
- Genero (femenino, masculino)

Técnicas e instrumentos

- Ficha de observación (genero, edad, peso, talla)
- Protocolo test desarrollo psicomotor 2-5 años TEPSI

Nota: Elaboración del Investigador.



ANEXO 2

INSTRUMENTO

N° de formulario: ...

Fecha: .../.../...

Lugar:

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR PARA LOS NIÑOS

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento Edadaños,meses...,días.

Fecha de examen:

Nombre de la madre:del padre:.....

Dirección:.....

Examinador:.....

Medidas antropométricas: peso: talla:

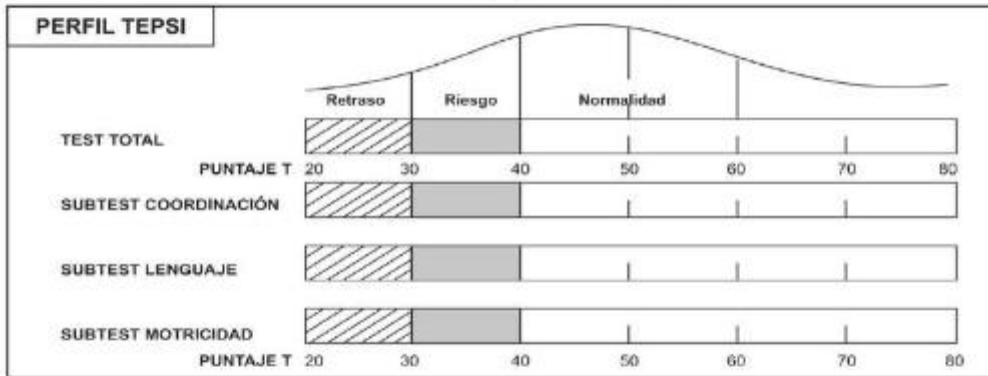
PROTOCOLO DEL TEPSI



TEST DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI)

Nombre del niño: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Edad:años.....meses.....días
 Fecha de examen: _____
 Nombre del padre: _____ de la madre _____
 Dirección: _____
 Examinador: _____

Resultado Test Total		Resultado Subtests		
Puntaje Bruto	_____	Puntaje Bruto	Puntaje T	Categoría
Puntaje T	_____	Coordinación	_____	_____
Categoría	<input type="checkbox"/> Normal: >= 40 Ptos. <input type="checkbox"/> Riesgo: 30 - 39 Ptos. <input type="checkbox"/> Retraso: <= 29 Ptos.	Lenguaje	_____	_____
		Motricidad	_____	_____



PROTOCOLO DEL TEPSI

I. SUBTEST COORDINACION

- | | | | |
|-----|----|---|---|
| () | 1 | C | Traslada agua de un vaso a otro sin derramar (Dos vasos) |
| () | 2 | C | Construye un puente con tres cubos con modelo presente (Seis cubos) |
| () | 3 | C | Construye una torre de 8 ó más cubos (doce cubos) |
| () | 4 | C | Desabotona (Estuche) |
| () | 5 | C | Abotona (Estuche) |
| () | 6 | C | Enhebra una aguja (Aguja de lana; hilo) |
| () | 7 | C | Desata cordones (tablero c/cordón) |
| () | 8 | C | Copia un línea recta (Lam. 1; lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 9 | C | Copia un círculo (Lam. 2; lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 10 | C | Copia una cruz (Lam. 3; lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 11 | C | Copia un triángulo (Lam. 4; lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 12 | C | Copia un cuadrado (Lam. 5; lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 13 | C | Dibuja 9 ó más partes de una figura humana (lápiz reverso hoja reg.) |
| () | 14 | C | Dibuja 6 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 15 | C | Dibuja 3 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.) |
| () | 16 | C | Ordena por tamaño (Tablero; barritas) |

TOTAL SUBTEST COORDINACIÓN: PB



II. SUBTEST LENGUAJE		
()	1 L	Reconoce grande y chico (Lam. 6) Grande..... Chico.....
()	2 L	Reconoce más y menos (Lam. 7) Más..... Menos.....
()	3 L	Nombra animales (Lam. 8) Gato..... Perro..... Chancho..... Pato..... Paloma..... Oveja..... Tortuga..... Gallos.....
()	4 L	Nombra objetos (Lam. 5) Paraguas..... Vela..... Escoba..... Tetera..... Zapatos..... Reloj..... Serrucho..... Taza.....
()	5 L	Reconoce largo y corto (Lam. 1)
()	6 L	Verbaliza, acciones (Lam. 11) Cortando..... Saltando..... Planchando..... Corriendo.....
()	7 L	Conoce la utilidad de objetos Cuchara..... Lapiz..... Jabón..... Escoba..... Cama..... Tijera.....
()	8 L	Discrimina pesado y liviano (Bolsas con arena y esponja) Pesado..... Liviano.....
()	9 L	Verbaliza su nombre y apellido Nombre..... Apellido.....
()	10 L	Identifica sexo.....
()	11 L	Conoce el nombre de sus padre Papá..... Mamá.....
()	12 L	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas Hambre..... cansado..... frío.....
()	13 L	Comprende preposiciones (Lápiz) Detrás..... sobre..... debajo.....
()	14 L	Razona por analogías opuestas Hielo..... Ratón..... Mamá.....
()	15 L	Nombra Colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Azul..... Amarillo..... Rojo.....
()	16 L	Señala colores (Papel Lustre azul, amarillo, rojo) Amarillo..... Azul..... Rojo.....
()	17 L	Nombra Figuras Geométricas (Lam. 12) ○..... □..... △.....
()	18 L	Señala Figuras Geométricas (Lam. 12) □..... △..... ○.....
()	19 L	Describe escenas (Lam. 13 y 14) 13..... 14.....
()	20 L	Reconoce absurdos (Lam. 15)
()	21 L	Usa plurales (Lam. 16)
()	22 L	Reconoce antes y después (Lam. 17) Antes..... Después.....
()	23 L	Define palabras Manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo.....
()	24 L	Nombra características de objeto (Pelota, globo inflado, bolsa, arena) Pelota..... Globo inflado..... Bolsa.....
		TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB

III. SUBTEST MOTRICIDAD		
()	1 M	Salta con los dos pies en el mismo lugar
()	2 M	Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (Vaso lleno de agua)
()	3 M	Lanza una pelota en una dirección determinada (pelota)
()	4 M	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. ó más
()	5 M	Se para en un pie sin apoyo 5 seg. ó más
()	6 M	Se para en un pie sin apoyo 1 seg. ó más
()	7 M	Camina en punta de pies seis ó más pasos
()	8 M	Salta 20 cms. con los pies juntos (Hoja reg.)
()	9 M	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo
()	10 M	Coge una pelota (Pelota)
()	11 M	Camina hacia adelante topando talón y punta
()	12 M	Camina hacia atrás topando punta y talón
		TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO OPINIÓN DEL EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Autor del instrumento: Dora Flores Apaza

1.2. Validado por: Dr. Juan Benites Noriega

1.3. Título de la investigación:

Estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños del programa no escolarizado de educación inicial de la jurisdicción del centro de salud Independencia, WSCO

1.4. Nombre del instrumento:

II. ASPECTOS A EVALUAR

N°	INDICADORES	VALORACIÓN																			
		DEFICIENTE				BAJO				REGULAR				BUENA				EXCELENTE			
		1	9	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
1	CLARIDAD	Esta formado con lenguaje apropiado.																			
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																			
3	ACTUALIDAD	Está adecuado al avance de la ciencia.																			
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																			
5	SUFICIENCIA	El número de ítems propuesto es suficiente para medir la variable.																			
6	ADECUACIÓN	Está adecuado para valorar la variable de estudio.																			
7	CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos.																			
8	COHERENCIA	Existe coherencia entre el problema, objetivos e hipótesis.																			
9	METODOLOGÍA	Responde al propósito de la investigación.																			
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.																			

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Bueno

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 70%

V. OBSERVACIONES: Ninguna

LUGAR Y FECHA: 11/07/2025

FIRMA DEL EXPERTO

Dr. Juan Benites Noriega



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 20/10/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: DORA FLORES APAZA

Dirección: Urb. Independencia I-3 – Cusco

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 40356323

Teléfono: 952345535 email: dorafloresapaza@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ESCUELA DE POSGRADO - MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

Escuela Profesional o Mención: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR

Título o Grado Académico a optar: MAGÍSTER EN EDUCACIÓN

Asesor: Dr. SEGUNDO ORTIZ CANSAYA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ESTADO NUTRICIONAL Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DEL PROGRAMA NO ESCOLARIZADO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, CUSCO

Palabras claves, (3 a 5 términos): Desarrollo, Nutrición y Psicomotor

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN – P33



Firma de Autor



huella digital

20 – OCTUBRE – 2025

Fecha