



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares
del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería

Presentado por:

Autora: Talavera Simon, Angelín Marissa

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-8006-3139>

Autor: Quispe Tacuri, Kevin Eduardo

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-7763-851X>

Asesor: Mg. Del Carpio Flórez, Sofia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9105-2102>

Lima – Perú

2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Angelín Marissa Talavera Simon egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025” Asesorado por el docente: Mg. Sofia del Carpio Florez DNI 08442934 ORCID 0000-0001-9105-2102 tiene un índice de similitud de **20 (veinte) %** con código OID: **14912:616002183** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 Angelín Marissa Talavera Simon
 DNI: 72816043



.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 Kevin Eduardo Quispe Tacuri
 DNI: 75960011



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Sofia del Carpio Florez
 DNI: 08442934

Lima, 21 de agosto de 2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

Yo, Kevin Eduardo Quispe Tacuri egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025” Asesorado por el docente: Mg. Sofia del Carpio Florez DNI 08442934 ORCID 0000-0001-9105-2102 tiene un índice de similitud de **20 (veinte) %** con código OID:**14912:616002183** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad



.....
Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado
Angelín Marissa Talavera Simon
DNI: 72816043



.....
Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
Kevin Eduardo Quispe Tacuri
DNI: 7596001



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor
Sofia del Carpio Florez
DNI: 08442934

Lima, 21 de agosto de 2026

Dedicatoria

Dedicamos este laborioso trabajo de investigación primeramente a Dios que nos brindó sabiduría, perseverancia, que nos permitió nunca desistir a pesar de las dificultades y obstáculos que se manifestaron en el camino de la formación de nuestra investigación. A Nuestros padres que fueron un pilar importante, ya que nos enseñaron el valor del esfuerzo, confianza y del amor incondicional. A nuestros hermanos que permitieron ser ese motivo de superación. A nuestros abuelos que guían nuestros pasos y nos enseñaron a vivir en el mundo con el corazón en el cielo. A nuestros maestros que nos formaron con dedicación, sobre todo compromiso permitiéndonos volvernos profesionales excepcionales.

Agradecimiento

Agradecemos a nuestra asesora Mg. Sofia del Carpio Flórez quien fue nuestra guía en este largo proceso brindándonos sus conocimientos su entrega y su dedicación para poder culminar nuestro proyecto, también agradecemos a nuestra casa de estudio por habernos formado con excepcionales docentes que siempre nos brindaron conocimientos y nos formaron como profesionales de bien cultivando siempre la humanidad y el éxito. Por último, agradecemos al puesto de salud Tupac Amaru II y a la Lic. Katherine Chinchay chavarria por ser ese apoyo para dar por culminado nuestra tesis.

Índice

Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Índice	V
Resumen	IX
<i>Abstract</i>	X
Introducción	XI
CAPITULO I: EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodología	17
1.4.3. Práctica	19
1.5. Limitaciones de la investigación	20
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Antecedentes internacionales	20
2.1.2. Antecedentes nacionales	23
2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Primera variable: Estado Nutricional	25

2.3 Formulación de la hipótesis	38
2.3.1 Hipótesis general.....	38
2.3.2 Hipótesis específicas	38
CAPITULO III: METODOLOGÍA	39
3.1. Método de Investigación.....	39
3.2. Enfoque de investigación.....	39
3.3 Tipo de Investigación.....	39
3.4 Diseño de Investigación.....	39
3.5 Población, muestra y muestreo	40
3.6 Variables y operacionalización	40
3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	42
3.7.1. Técnica	42
3.7.2. Descripción	42
3.7.3. Validación	43
3.7.4. Confiabilidad.....	44
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	44
3.9. Aspectos Éticos.....	45
CAPITULO IV: PRESENTACION DE LOS RESULTADOS Y DISCUSION	46
4.1. Resultados	46
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	46
4.1.2. Prueba de Hipótesis.....	52
4.1.3 Discusión de Resultados	57
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	63
5.1. Conclusiones	63
5.2. Recomendaciones	63
REFERENCIAS.....	65
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	75

Anexo 2: Instrumentos	77
Anexo 3: Validez del instrumento	90
Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento.....	91
Anexo 5: Aprobación de Comité de Ética	94
Anexo 6: Formato de consentimiento Informado	95
Anexo 7: Formato de asentimiento Informado	97
Anexo 8: Carta de Aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	99
Anexo 9: informe del asesor de Turnitin	101

INDICE DE TABLA

Tabla 1. Operacionalización de la variable Estado nutricional.....	40
Tabla 2. Operacionalización de la variable Desarrollo psicomotor	41
Tabla 3. Presenta de los datos sociodemográficos del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.	46
Tabla 4. Distribucion de frecuencias del Estado Nutricional del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.	47
Tabla 5. Distribución de frecuencias del desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.	48
Tabla 6. Objetivo específico 1: Cruce entre la dimensión peso para la talla y el Desarrollo psicomotor en preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025.....	49
Tabla 7. Objetivo específico 2: Cruce entre la dimensión peso para la edad y el Desarrollo psicomotor en preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 202	50
Tabla 8. Objetivo específico 3: Cruce entre la dimensión Talla para la edad y el Desarrollo psicomotor en preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025	51
Tabla 9. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.....	52
Tabla 10. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.....	53
Tabla 11. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.....	55
Tabla 12. Prueba de hipótesis para determinar la relación significativa entre el estado nutricional según la dimensión talla para la edad se relaciona con el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan Lurigancho, Lima - 2025	56

Resumen

La presente investigación se llevó a cabo con el objetivo de determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025. El método empleado es el hipotético-deductivo, tipo aplicada con un diseño no experimental y de tipo correlacional, La población está constituida por 200 preescolares del jardín. los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025. Para obtener los datos se aplicó la observación, y como instrumento se empleó las Tablas de Valoración Antropométrica del niño menor de 5 años que está constituido por tres dimensiones, peso para la talla (P/T), peso para la edad (P/E) y talla para la edad (T/E), Por otro lado, también se emplea el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI) la cual se mide mediante tres dimensiones coordinación, lenguaje, motricidad. Finalmente se obtuvo la información a través de la aplicación del programa SPSS versión 26, revelando una correlación positiva muy débil con un ($Rho= 0,075$) y no significativa ($p=0,292$) entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos. En conclusión, estos hallazgos infieren que el estado nutricional no influye de manera directa en el desarrollo psicomotor, por ende, aunque ambos factores aumenten en la misma dirección esta relación no es consistente ni significativa en la muestra analizada.

Palabras clave: Estado nutricional, Desarrollo psicomotor, preescolares (DeCs)

Abstract

This research was conducted with the aim of determining the relationship between nutritional status and psychomotor development in preschool children from “Los Angelitos” kindergarten, located in the district of San Juan de Lurigancho, Lima – 2025. The method used was the hypothetical-deductive approach, applied research type, with a non-experimental and correlational design. The population consisted of 200 preschool children from “Los Angelitos” kindergarten in the district of San Juan de Lurigancho, Lima – 2025. For data collection, observation was applied as the technique, and the instrument used was the Anthropometric Assessment Tables for children under 5 years of age, which consist of three dimensions: weight-for-height (W/H), weight-for-age (W/A), and height-for-age (H/A). Additionally, the Psychomotor Development Test (TEPSI) was used, which is measured through three dimensions: coordination, language, and motor skills. Finally, the information was processed using SPSS software version 26, revealing a very weak positive and non-significant correlation ($Rho = 0.075$; $p = 0.292$) between nutritional status and psychomotor development in preschool children from “Los Angelitos” kindergarten. In conclusion, these findings suggest that nutritional status does not directly influence psychomotor development; therefore, although both factors increase in the same direction, this relationship is neither consistent nor significant in the analyzed sample.

Keywords: Nutritional status, psychomotor development, preschool children (**DeCS**).

Introducción

La calidad alimenticia siempre ha sido un tema de que hablar ya que, a pesar de ser un país rico en diversidad de alimentos ricos en nutrientes, en el Perú las personas sufren de una alta desnutrición especialmente en la población más vulnerable las cuales son los niños, estos al padecer cierto grado de desnutrición se ven afectados trayendo consigo retraso en su desarrollo lo cual si no son tratados a tiempo pueden ocasionar problemas a futuro afectando su desarrollo integral.

El propósito de este estudio es determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños preescolares del Jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima 2025. Esta investigación usa el método hipotético-deductivo, tipo aplicada con un diseño no experimental de tipo correlacional y muestreo censal.

Se tiene previsto que esta investigación aporte de manera significativa con respecto al beneficio y la mejora en la calidad alimenticia de los niños menores creando conciencia sobre los padres de cómo una mala alimentación puede traer consecuencias negativas en sus hijos y así puedan brindarles una mejor calidad de alimentos, por otro lado se busca poner en conocimiento los resultados obtenidos al puesto de salud más cercano para crear nuevas estrategias con el objetivo de salvaguardar la salud de la población infantil.

Para que su comprensión sea más fácil, la tesis se divide en capítulos: la primera parte nos mostrara el problema, objetivos y justificación, la segunda parte evidencia el marco teórico, la tercera parte presentara, la metodología; la cuartaparte presentara, los resultados y la discusión; y final mente en la quinta parte se reflejara, las conclusiones y recomendaciones.con el propósito de mejorar la situación problemática identificada.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF) reporta que en 2024 aproximadamente 150,2 millones de niños menores de cinco años presentan retraso en el crecimiento (stunting), lo que representa alrededor del 23,2% de la población infantil, situación asociada principalmente a deficiencias nutricionales y condiciones socioeconómicas desfavorables (1). Asimismo, se estima que 42,8 millones de niños sufren emaciación o desnutrición aguda, lo cual incrementa el riesgo de alteraciones en el desarrollo físico y psicomotor durante la etapa preescolar (2).

Según la OMS en el año 2022 se reflejaron casos de desnutrición en la población infantil evidenciando 149 millones de menores con crecimiento deficiente, la cual lo conforma menores de 5 años, dentro de ello 37 millones presentaban obesidad y 45 millones tenían una delgadez excesiva para su estatura, por ello las cifras de muertes en niños menores de 5 años son causados debido a la desnutrición, elevando las cifras de mayor demanda en países con recursos disminuidos y decadentes (3).

Como se sabe, después de la etapa del lactante se empieza a complementar la alimentación de los niños, por ello es importante completarlos con ciertos grupos de alimentos que satisfagan todos los requerimientos que el niño necesite, por ello la alimentación en la etapa preescolar es esencial para el desarrollo, en el proceso de esta etapa el niño tiende a perder apetito y su ingestión alimentaria a veces parece irregular o poco predecible, ya que su mayor atención en su ingesta se enfoca en alimentos dulces por eso mismo los padres son los principales guías durante esta etapa ya que ellos se tienen que encargar de nutrirlos de manera efectiva (4).

De igual forma, la alimentación de un niño consta de 3 etapas la lactancia, en esta etapa el niño solo debe de recibir lactancia materna exclusiva de hasta 6 meses de vida, y no se debe complementar con ningún otro alimento como agua anís o papillas exceptuando las fórmulas la cual debe de ser usada en casos de que sea necesario de manera urgente y no como un complemento de su alimentación lo tradicional en esta etapa ya se empieza a complementar con una variedad de alimentos ya que la leche materna ya no proporciona requisitos nutricionales al niño y la del adulto modificado se inicia aproximadamente al año de vida donde su desarrollo físico alcanzan un grado similar al de un adulto (5).

Por otro lado, en el año 2018 en Latinoamérica países como Argentina, Brasil, Chile y Jamaica presentan tasas de desnutrición global inferiores al 2.5%, por otro lado, el 10% de los niños que pertenecen a los países de Guatemala, Guyana y Haití se encuentran afectados por esta condición. La desnutrición crónica representa un desafío importante en la mayoría de los países (alrededor del 67%), donde al menos el 10% de la población infantil la padece. En consecuencia, se estima que más de 7 millones de niños en la región sufren de desnutrición crónica (6).

En el Perú existe casos altos de niños con desnutrición lo cual desencadena una serie de eventos desfavorables para el crecimiento y desarrollo en los menores, estos afectan a su estado físico y su desarrollo mental los cuales hacen que crezcan con dificultades en su aprendizaje y no puedan aprender de manera adecuada a diferencia de los niños que sí tienen buena alimentación (7).

Según las cifras del (SIEN-HIS) en el Perú el año 2024 los niños que oscilan los 5 años han presentado desnutrición crónica el cual se ha convertido en un problema en la salud publica, según las cifras del año 2009 al 2022 la desnutrición tuvo una disminución del 10.1%, por otro lado, en el 2022 la desnutrición crónica tuvo un porcentaje del 15,4 %. En el año 2023 se elevaron las cifras

al 15.9%, por otro lado, en primero meses del 2024 se evidencio un 16.2% de casos de desnutrición crónica siendo superior a las otras cifras posteriores, esto afecta principalmente al buen desarrollo en la población infantil (8).

El desarrollo psicomotor es un proceso que se da desde el nacimiento hasta que el cuerpo madure de manera correcta, esto se puede dar de manera correcta e incorrecta evidenciándose con el retraso en el desarrollo ya que este se llevará de forma lenta. Esto causa un aislamiento en la participación del menor debido al atraso en la motricidad, el habla y el pensamiento crítico, lo cual afecta en el rendimiento escolar y el de su entorno (9).

Según la (INEI) las cifras del año 2022 en el Perú 70% de los infantes presenta un riesgo de padecer déficit de atención, el 20 % puede presentar problemas en su comportamiento, con un coeficiente inferior a 85, afectando en mayor prevalencia al desarrollo motor, y del lenguaje. Los niños que tienen un bajo peso al nacer y prematuros, tienen un alto riesgo de muerte, como también tienen la alta incidencia de padecer desnutrición crónica afectando a su desarrollo (10).

Por otro lado, la buena alimentación en un niño preescolar es muy importante para que se dé un correcto crecimiento y desarrollo debido a ello es prioridad enriquecerlos de nutrientes que fortalezcan el sistema inmune y ayuden en el desarrollo cognitivo (11), al no ver una buena alimentación produce alteraciones en la formación mental y física, evidenciándose desde la forma de cómo afronta su entorno y cómo se desarrolla.

El estudio a realizar tiene como propósito establecer la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho que es uno de los tres distritos con mayor índice de pobreza extrema, debido a factores económicos que ponen en peligro la salud de la población infantil, El estado nutricional en la primera infancia es fundamental para el crecimiento y el desarrollo psicomotor del niño, ya que

una correcta alimentación favorece el desarrollo físico, neurológico y la adquisición de habilidades motoras y cognitivas. Sin embargo, la malnutrición, ya sea por déficit o exceso, continúa siendo un obstáculo de la salud pública, que puede afectar la coordinación, el aprendizaje y el desarrollo integral de los niños. En contextos urbanos como el distrito de San Juan de Lurigancho, diversos factores como hábitos alimentarios inadecuados, condiciones socioeconómicas y limitada educación nutricional pueden influir negativamente en el estado nutricional infantil. En el Jardín Los Angelitos se han observado indicios de alteraciones nutricionales y posibles dificultades en el desarrollo de algunos preescolares, lo que demuestra la necesidad de investigar esta población, con el objetivo de generar estrategias que contribuyan a mejorar la salud y el desarrollo infantil.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares?

¿Cuál es la relación entre la dimensión peso para la edad del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares?

¿Cuál es la relación entre la dimensión talla para la edad del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del Jardín Los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar cuál es la relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares

- Identificar cual es la relación entre la dimensión peso para la edad del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares

- Identificar cual es la relación entre la dimensión talla para la edad del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio busca fortalecer el conocimiento científico sobre cómo los factores nutricionales influyen en el desarrollo integral del niño, permitiendo ampliar el sustento teórico que explica la interacción entre la nutrición y el desarrollo infantil temprano dentro del campo de la salud y la enfermería. La relevancia teórica de esta investigación radica en que permitirá profundizar en el análisis de dos variables fundamentales para el desarrollo infantil: el estado nutricional y el desarrollo psicomotor. Asimismo, contribuye a la comprensión de la problemática desde el enfoque de la salud pública y el cuidado integral del menor, considerando la normativa que promueve el desarrollo infantil temprano y la vigilancia del estado nutricional en la etapa preescolar. En este sentido, el estudio se sustenta en los principios de promoción de la salud y

prevención de riesgos en la infancia, fortaleciendo el marco conceptual relacionado con la nutrición infantil y el desarrollo psicomotor. Contribución teórica La investigación aportará conocimiento teórico al campo de la enfermería y de las ciencias de la salud al analizar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en preescolares. Los resultados permitirán ampliar la base conceptual sobre la importancia de la nutrición en el desarrollo integral del niño y servirán como referencia para futuras investigaciones relacionadas con la salud infantil. Asimismo, permitirá generar evidencia que fortalezca la comprensión de los factores que impulsen el desarrollo psicomotor, contribuyendo al desarrollo de nuevas propuestas teóricas y modelos de intervención orientados a la promoción del crecimiento y desarrollo saludable en la población infantil.

La presente investigación se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender, el cual plantea que la promoción de la salud se orienta a fortalecer conductas y hábitos de vida saludables que permitan mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas. Esta teoría sostiene que las acciones de promoción y prevención en salud influyen directamente en los comportamientos que favorecen un adecuado estado de salud. En el caso de la población infantil, el rol de enfermería se centra en fomentar hábitos saludables relacionados con la alimentación, el crecimiento y el desarrollo del niño, así como en la educación a los padres o cuidadores sobre prácticas que contribuyan a mejorar el estado nutricional y el desarrollo integral del menor. En este sentido, la aplicación del modelo de promoción de la salud permite comprender la importancia de fortalecer estrategias educativas y preventivas que favorezcan un adecuado estado nutricional y un óptimo desarrollo psicomotor en los niños preescolares.

1.4.2. Metodología

La presente investigación tiene importancia metodológica porque permitirá aplicar un enfoque científico para analizar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor

en niños preescolares. A través de la utilización de métodos y técnicas de investigación adecuados, se podrá recolectar información confiable y válida que permita comprender la interacción entre ambas variables. Asimismo, el uso de instrumentos estructurados y procedimientos sistemáticos contribuirá a obtener resultados objetivos que permitan evaluar la problemática estudiada de manera rigurosa dentro del contexto de la salud infantil. La relevancia metodológica de esta investigación radica en la aplicación de procedimientos metodológicos que faciliten el estudio de las variables estado nutricional y desarrollo psicomotor en la población preescolar. El diseño metodológico permitirá identificar la relación existente entre ambas variables mediante la recolección, procesamiento y análisis de datos obtenidos directamente de la población de estudio. De esta manera, se asegura la generación de información pertinente y confiable que contribuya al análisis de la problemática desde una perspectiva científica. La investigación contribuirá metodológicamente al campo de la enfermería y de las ciencias de la salud al proponer un proceso de investigación estructurado que podrá servir como referencia para futuros estudios relacionados con la nutrición y el desarrollo infantil. Asimismo, la aplicación de instrumentos de medición para evaluar el estado nutricional y el desarrollo psicomotor permitirá generar evidencia empírica que pueda ser utilizada en investigaciones posteriores, fortaleciendo así la producción científica en el área de salud infantil. se realizará con enfoque cuantitativo, ya que se medirá la correlación entre la variable estado nutricional y el desarrollo psicomotor. Por otro lado, se aplicará el método hipotético deductivo de corte transversal no experimental, utilizando dos instrumento previamente validados y confiables en el contexto nacional como la Ficha de Evaluación del Estado Nutricional y la prueba de desarrollo psicomotor, con el objetivo de recolectar información determinando la efectividad y la influencia de medición de ambas variables, los cuales servirán para proyectar e innovar nuevas investigaciones.

1.4.3. Práctica

La relevancia práctica de esta investigación se fundamenta en la necesidad de fortalecer la vigilancia del crecimiento y desarrollo infantil, considerando las normas y lineamientos establecidos en la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años del Ministerio de Salud del Perú. Esta normativa promueve la evaluación periódica del estado nutricional y del desarrollo infantil como estrategias clave para detectar oportunamente problemas que puedan afectar la salud de los niños. El estudio permitirá generar información útil para mejorar las acciones de cuidado y seguimiento del desarrollo infantil en el contexto educativo y comunitario. Estas estrategias permitirán fortalecer las acciones de prevención y promoción de la salud infantil. La investigación contribuirá en la práctica de enfermería al proporcionar información que permitirá diseñar e implementar estrategias de intervención orientadas a mejorar el estado nutricional y favorecer el desarrollo psicomotor en niños preescolares. Asimismo, estos resultados podrán servir como base para fortalecer programas de educación en salud dirigidos a padres, docentes y cuidadores, promoviendo prácticas adecuadas de alimentación, hábitos saludables y estimulación temprana. De esta manera, el estudio aportará evidencia que promueva el mejoramiento de las acciones de promoción de la salud infantil dentro del ámbito comunitario y educativo.

Estrategias para mejorar el problema identificado

A partir de los resultados del estudio, se podrán proponer diversas estrategias orientadas a la mejora del estado nutricional y el desarrollo, entre las cuales se pueden considerar:

- Sesiones educativas y talleres de promoción de hábitos saludables en el entorno escolar.

- Promoción de actividades de estimulación temprana y desarrollo psicomotor dentro del entorno educativo.
- Trabajo articulado entre el personal de salud, docentes y padres de familia para fortalecer el cuidado integral del niño.

1.5. Limitaciones de la investigación

Dentro de las limitaciones se encuentra el tiempo de duración, ya que se trabajará con una población numerosa, por otro lado, se realizará mediante la autorización de los padres de familia que requerirá de constante y seguimiento, finalmente el lugar donde se encuentra ubicado el jardín los angelitos es una zona de riesgo debido a la delincuencia y la lejanía ya que está a límite con san juan de Lurigancho y la provincia de Huarochirí.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Guevara (12), en Chile se realizó un estudio en el año 2023, teniendo como objetivo identificar el “Estado nutricional y desarrollo psicomotor en preescolares del barrio chile, cantón Calvas-Loja”. El estudio fue de enfoque cuantitativo de diseño no experimental de nivel relacional, de corte transversal, que estuvo conformada por una muestra de 107 niños de 3 a 5 años. Se utilizaron dos instrumentos la cual consta de la prueba de valoración del neurodesarrollo Denver II y el gráfico de peso/ talla de la OMS. Dentro de los valores el 78.5% mostraron un estado nutricional normal dentro de ello un 58.9% tenían un desarrollo dentro de los parámetros normales, por otro lado el 16,8% y el 2,8% no presentaba un buen desarrollo, también el 10,3% tenía sobrepeso, en cambio el 0.9% tenían desnutrición aguda y un mal desarrollo, donde se pudo evidenciar y concluir que existe relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor debido a que los niños que presentaban desnutrición aguda padecían de un mal desarrollo psicomotor.

Maradiaga y Castro (13), se aplicó un estudio en Nicaragua en el año 2022 que tenía como objetivo identificar el “Estado nutricional relacionado al desarrollo psicomotor en niños preescolares del centro educativo Mariano Dubon (León)”. Se utilizó un estudio no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 201 niños entre 3 a 5 años, donde se aplicó la evaluación a través del examen físico para la evaluación nutricional y las preguntas de los hitos de desarrollo de la población como instrumentos. Por otro lado, el 55% estaba conformado por el sexo femenino. En los resultados obtenidos se observó que en relación al índice de masa corporal y el desarrollo, 28 niños tienen un IMC inadecuado, por otro lado en relación al perímetro braquial y el desarrollo psicomotor 14 niñas presentan un perímetro braquial inapropiado, finalmente en relación al perímetro cefálico y el desarrollo psicomotor 7 niñas presentan un perímetro cefálico inadecuado con un de chi cuadrado de 0.065, por otro lado

3 niños presentaron un perímetro cefálico malo con un valor de chi cuadrado de 0.04, concluyendo que el perímetro cefálico en niños y niñas es el factor de riesgo que aumenta la probabilidad de un inapropiado desarrollo psicomotor para su edad.

Chancusi y Álvarez (14), En Ecuador el 2025 se realizó un estudio la cual tuvo como objetivo “Identificar la relación del estado nutricional y el desarrollo psicomotor fino de niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de desarrollo Infantil Gotitas de Amor en la ciudad de Salcedo provincia de Cotopaxi.”. Se utilizó un estudio cuantitativo con un alcance descriptivo de estilo correlacional y de corte transversal. Su muestra estuvo conformada por 36 niños de 1 a 4 años de edad. Donde se aplicó las curvas de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud y el Test de Denver, Los resultados evidenciaron que el 61,1% de los niños presenta un crecimiento dentro de los parámetros normales, mientras que el 22,2% muestra baja talla y el 16,7% padece desnutrición crónica. En general, la mayoría de los indicadores nutricionales se ubicaron en rangos adecuados. En cuanto al desarrollo psicomotor, el 83,3% de los participantes se encuentra dentro de niveles normales. No se identificó una relación directa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor fino. No obstante, aún se observan casos de desnutrición crónica, microcefalia y riesgo de malnutrición, los cuales requieren la implementación de intervenciones nutricionales y de estimulación del desarrollo.

Hurtado et al (15). Desarrollaron en Chile una investigación en el 2023 cuyo objetivo fue “Determinar la relación del desarrollo motor según el estado nutricional de preescolares chilenos”. El estudio empleó un muestreo no probabilístico, con un diseño de alcance correlacional, y contó con una muestra de 136 preescolares. Para la obtención de datos se utilizaron dos instrumentos: el (IMC) índice de masa corporal según criterios de la OMS y el

Test de desarrollo motriz (TGMD - 2). Los resultados evidenciaron que, respecto al nivel de desarrollo motriz según estado nutricional, las niñas presentaron un 87.9% (n=29) de casos con sobrepeso/obesidad mostrando niveles de desarrollo oscilando entre “muy pobre”, “pobre”, “bajo el promedio” y “promedio”, en cambio los niños presentaron un 76.3% (n=29) con sobrepeso/obesidad presentan niveles de desarrollo desde “pobre” hasta el “promedio”. Finalmente, el estudio concluyo que las niñas con bajo peso/normo peso y sobrepeso/obesidad presentan un desarrollo motriz más bajo mientras que en los niños esta relación no se evidencia, por ello los autores señalan la necesidad de considerar estos hallazgos y promover, mayor evidencia científica y estudios adicionales en este grupo.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Alvares y Sacaca (16). Su estudio fue aplicado en Chíncha del año 2022 con el objetivo de “Determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del Centro Educativo CLAS Jorge Chávez”. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño correlacional y de tipo descriptivo, aplicándose el método de observación para la recolección de datos. Para la evaluación de las variables se utilizaron como instrumentos la ficha de evaluación nutricional para determinar el estado nutricional de los niños y el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) para valorar el desarrollo psicomotor. La población estuvo conformada por 110 niños de 4 años, de los cuales se seleccionó una muestra de 86 niños. En los resultados se evidenció que aproximadamente el 67% de los niños presentaban estado nutricional normal, el 21% presentaba riesgo de desnutrición y el 12% presentaba sobrepeso, mientras que en relación con el desarrollo psicomotor el 72% presentó desarrollo normal, el 18% presentó riesgo y el 10% presentó retraso en el desarrollo psicomotor. Al analizar la relación entre ambas variables mediante la prueba estadística correspondiente, se obtuvo un

valor de $p = 0,065$, lo cual indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en los niños evaluados. En conclusión, el estudio determinó que el estado nutricional no presenta una relación significativa con el desarrollo psicomotor en los niños de 4 años evaluados en el Centro Educativo CLAS Jorge Chávez, lo que sugiere que otros factores sociales, ambientales o educativos podrían influir en el desarrollo psicomotor de los niños.

Dávila y Cueva (17). Lima año 2024 desarrolló una investigación el cual tuvo como finalidad “Determinar la relación entre estado nutricional y desarrollo psicomotor en preescolares de una institución educativa de Ancón” El estudio fue de tipo cuantitativo, de método correlacional, con un diseño no experimental. Estuvo conformado por una muestra 116 preescolares entre 3 a 4 años de edad. Donde se aplicó como instrumentos indicadores antropométricos como peso y talla y, se aplicó la prueba de Desarrollo Psicomotor (TEPSI). El 80,2% de los preescolares evaluados presentó un estado nutricional adecuado, mientras que el 17,2% evidenció malnutrición por exceso y el 2,6% desnutrición. En relación con el desarrollo psicomotor, el 67,2% de los niños mostró un desarrollo dentro de parámetros normales, el 24,1% se ubicó en condición de riesgo y el 8,6% presentó retraso. Asimismo, se determinó la existencia de una correlación directa moderada ($Rho = 0,46$) entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor, lo que evidencia que, a medida que incrementa el estado nutricional, también tiende a mejorar el desarrollo psicomotor en los niños.

Juárez y bautista (18). Ayacucho del año 2024, se realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación del estado nutricional en el desarrollo psicomotor de niños de 3 a 5 años en el puesto de salud Huallhua, Ayacucho 2024”. La investigación fue de corte transversal, correlacionar y descriptivo. Se realizó en 48 niños del sexo femenino y masculino que oscilan

entre los 3 a 5 años, se obtuvo que el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los niños que asisten al puesto de salud tienen un desarrollo normal de 58.4%, pero un 2,1% presentaba retraso, por lo tanto, se concluyó que si existe relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor.

Ártica y Terin (19). Realizaron en Pucallpa, durante el año 2022, una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los preescolares de la I.E.I 479 Daniel Alcides Carrión Pucallpa – 2022”. El estudio fue de tipo correlacional, no experimental y conto con una población de 60 preescolares. En cuanto a los resultados, se identifico que el 94.9% de los preescolares presento nutrición normal, mientras que el 5,1 % evidencio sobrepeso. Respecto al desarrollo psicomotor, el 69,2% de los niños mostro retraso o riesgo en dicho desarrollo. A partir de estos hallazgos, los autores concluyen que si existe relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en los preescolares evaluados.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Estado Nutricional

Se define como el estado en la que se encuentra una persona como resultado de la ingesta, absorción y utilización de los nutrientes, además de la influencia de distintos factores biológicos, sociales y ambientales que condicionan sus necesidades nutricionales. Este concepto expresa el grado de equilibrio o desequilibrio entre los nutrientes ingeridos y los requerimientos del organismo para su correcto funcionamiento. Cuando este equilibrio se ve alterado, pueden

presentarse problemas como la desnutrición, el sobrepeso o la obesidad, los cuales aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas y otras complicaciones en la salud (20).

Por otro lado, cuando dicho equilibrio se mantiene, el organismo puede llevar a cabo adecuadamente funciones vitales como el crecimiento, la reparación de tejidos, la regulación metabólica y la respuesta del sistema inmunológico. No obstante, si el desequilibrio entre la obtención de nutrientes y las necesidades del organismo se prolonga, se originan alteraciones que afectan el estado de salud general. Asimismo, el estado nutricional no depende únicamente de la alimentación, sino también de factores biológicos, genéticos, sociales, ambiental y fisiológicos. En este sentido, se considera un indicador relevante de salud, ya que refleja la relación entre la dieta y el funcionamiento del organismo, con un impacto directo en la calidad de vida (21).

2.2.1.1. Nutrición

La nutrición se entiende como un proceso biológico esencial a través del cual el organismo incorpora, transforma y aprovecha los nutrientes contenidos en los alimentos con el fin de mantener sus funciones vitales. Este proceso comprende etapas como la ingestión, digestión, absorción, transporte, metabolismo y eliminación de los nutrientes. Desde este enfoque, la nutrición no es exclusivamente la alimentación, sino que también implica la forma en que el cuerpo utiliza los componentes de los alimentos para generar energía y construir tejidos corporales. Asimismo, este proceso contribuye a la regulación de funciones metabólicas y al fortalecimiento del sistema inmunológico, ayudando a prevenir diversas enfermedades. En este sentido, la nutrición se considera una ciencia que analiza la relación entre los alimentos, los nutrientes y la salud humana a lo largo de las distintas etapas de la vida. Por ello, constituye un elemento fundamental para el bienestar y la calidad de vida de las personas (22).

2.2.1.2. Evolución histórica del estado nutricional

Constituye un proceso fundamental presente en todas las etapas del ser humano, cuyo origen se remonta a los inicios de la vida y de la evolución biológica. Para comprender su importancia, es necesario analizar su desarrollo a lo largo de la historia, lo que permite evidenciar cómo ha evolucionado junto con la humanidad. Desde una perspectiva biológica, incluso los primeros organismos unicelulares requerían de la nutrición para su supervivencia, la cual dependía de la disponibilidad de nutrientes en el entorno y de sus necesidades metabólicas básicas.

Con el paso del tiempo, la nutrición humana ha ido transformándose de manera paralela al desarrollo del ser humano. En la prehistoria, el hombre primitivo se alimentaba principalmente de alimentos crudos, sin embargo, el descubrimiento del fuego marco un avance importante ya que permitió la cocción de los alimentos mejorando su digestibilidad y aprovechamiento. Posteriormente, durante esta etapa la dieta se basaba en la caza de animales y la recolección de vegetales, lo que incremento el aporte de proteínas y otros nutrientes esenciales. Asimismo, el desarrollo de la agricultura y la domesticación de animales permitió la incorporación de nuevos alimentos como cereales, carnes y leche, contribuyendo a una alimentación más variada y estable (23).

En la antigüedad, especialmente en la época de la Grecia clásica, Hipócrates destacó la relación entre alimentación y salud, señalando que una adecuada nutrición era fundamental para el bienestar del individuo, lo que dio origen a los primeros conceptos de dieta equilibrada. A lo largo del tiempo, la nutrición ha ido consolidándose como una disciplina científica, integrándose progresivamente al campo de la medicina y la bioquímica.

En la actualidad, la nutrición moderna se entiende como un elemento clave en el mantenimiento del equilibrio de la salud poblacional, ya que la adecuada selección de alimentos según las necesidades del individuo contribuye a prevenir enfermedades y a mejorar los hábitos de salud. En este sentido, los nutrientes especialmente las vitaminas y minerales, desempeñan un papel esencial en el correcto funcionamiento del organismo y en el desarrollo físico adecuado (24).

2.2.1.3. Estado nutricional en preescolares

La nutrición en la infancia representa un proceso fundamental para el crecimiento, el desarrollo físico y la maduración neurológica del niño, adquiriendo especial importancia en la etapa preescolar 3 a 5 años, periodo en el cual se consolidan los avances obtenidos en la primera etapa de vida. Durante esta etapa, la exigencia de energía y nutricional incremento a causa del crecimiento acelerado, la alta actividad física y el progresivo desarrollo cognitivo. En consecuencia, es indispensable una alimentación equilibrada, variada y suficiente que garantice el adecuado aporte de nutrientes como proteínas, carbohidratos y grasas. El estado nutricional en esta etapa se ve condicionado por diversos factores externos, entre los que destacan el contexto familiar, el nivel socioeconómico, los hábitos alimentarios y la disponibilidad de alimentos. Una ingesta inadecuada puede derivar en problemas como desnutrición, anemia, sobrepeso y obesidad, repercutiendo de manera directa en el crecimiento y en el desempeño físico y cognitivo del niño. En este sentido, la etapa preescolar constituye un periodo crítico para la adquisición de hábitos alimentarios saludables que pueden influir en la salud a lo largo del ciclo de vida. Por ello, la educación alimentaria en el ámbito familiar y escolar, junto con intervenciones nutricionales oportunas, resulta esencial para asegurar un adecuado estado nutricional y un desarrollo integral óptimo (25).

2.2.1.4 Dimensiones del estado nutricional

Peso para la Talla

El peso para la talla constituye uno de los indicadores antropométricos más utilizados en la valoración del estado nutricional infantil, debido a que permite establecer la relación existente entre el peso corporal y la estatura alcanzada por el niño. Asimismo, este indicador proporciona información relevante sobre la situación nutricional actual, sin requerir la consideración de la edad cronológica. Por ello, su importancia radica en la capacidad de identificar alteraciones nutricionales recientes tales como la desnutrición aguda, la emaciación, el sobrepeso y la obesidad, las cuales pueden afectar el crecimiento y desarrollo del niño. Igualmente, el peso para la talla posibilita la comparación de las medidas antropométricas con patrones de referencia establecidos internacionalmente, facilitando la detección temprana de desviaciones en el crecimiento (26).

Peso para la Edad

Es un indicador antropométrico empleada de manera frecuente en la evaluación del crecimiento y del estado nutricional en la población infantil. Por ello este indicador establece la relación entre el peso corporal del niño y su edad cronológica, lo que permite valorar si el desarrollo se encuentra acorde con los estándares de referencia de una población sana, ya que facilita la identificación de niños con bajo peso o con posibles alteraciones en su estado nutricional. Además, se utiliza para el seguimiento del crecimiento a lo largo de la infancia, permitiendo observar la evolución del desarrollo físico. No obstante, este indicador no permite diferenciar si las alteraciones encontradas corresponden a problemas de tipo agudo o crónico. Por esta razón, suele emplearse junto con otros indicadores antropométricos para lograr una evaluación más completa (26).

Talla para la edad

Es un indicador antropométrico utilizado para evaluar el crecimiento en longitud o estatura de los niños en relación con su edad cronológica. Por ello permite identificar si la talla alcanzada se encuentra dentro de los rangos esperados según patrones de referencia de una población considerada saludable. Asimismo, su principal utilidad está en la identificación de la desnutrición crónica o del retraso en el crecimiento, condiciones que generalmente se asocian a deficiencias nutricionales. Por otro lado, a diferencia de otros indicadores antropométricos, la talla para la edad se modifica de manera lenta, por lo que refleja la historia nutricional del niño a lo largo del tiempo (26).

2.2.1.5 Tablas de valoración nutricional antropométrica

Las tablas de valoración nutricional antropométrica son instrumentos esenciales en la evaluación del estado nutricional en la población infantil, debido a que permite examinar el vínculo entre la estatura, el peso, la edad y el género del niño. Estos parámetros facilitan la comparación de las medidas individuales con estándares de referencia de poblaciones consideradas saludables, lo que permite detectar cambios en el desarrollo y el crecimiento. A partir de ello, se puede clasificar el estado nutricional en categorías como peso adecuado, bajo peso, desnutrición, sobrepeso u obesidad, lo cual resulta de gran importancia para la toma de decisiones en el ámbito clínico y la salud pública (27).

Del mismo modo, estas tablas se emplean ampliamente en la vigilancia nutricional en estudios epidemiológicos, en campañas de salud y en el control del crecimiento infantil ya que brindan información confiable y estandarizada sobre la situación nutricional de los niños. Su utilización permite detectar de manera temprana posibles problemas nutricionales, favoreciendo la implementación de medidas oportunas orientadas a mejorar el crecimiento y el desarrollo (28).

2.2.1.6 El Modelo de Promoción de la salud (Nola Pender)

Según el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, las conductas saludables son producto de la interacción entre factores individuales, experiencias pasadas y el contexto social. Este modelo, si se aplica a la etapa preescolar, fomenta que el niño se desarrolle de manera integral al impulsar desde los primeros años de vida prácticas saludables, dando más relevancia a las que tienen que ver con la salud, la actividad física y la alimentación. En los preescolares la adopción de conductas saludables depende de gran medida de la influencia de los padres y docentes quienes actúan como promotores de la salud. A través de la orientación y educación brindada por el personal de enfermería, se fortalecen los conocimientos y practicas familiares relacionadas con una adecuada nutrición contribuyen a mantener un estado nutricional optimo. De esta manera, el modelo de Pender favorece el crecimiento, desarrollo psicomotor y bienestar general de los preescolares al incentivar la creación de entornos saludables y el establecimiento de hábitos que perdure a lo largo de la vida (29).

2.2.2. Desarrollo Psicomotor

Se entiende como el conjunto de transformaciones evolutivas que propician que el niño desarrolle habilidades motoras, sociales, lingüísticas y cognitivas de manera gradual, a consecuencia de su maduración biológica y del contacto con elementos del entorno. Este proceso se rige por un orden determinado, pero no siempre es lineal porque la adquisición de estas competencias puede diferir entre los niños; además, adquirirlas es un elemento fundamental para el desarrollo integral durante la infancia.

El desarrollo psicomotor es relevante porque posibilita que el niño obtenga las competencias requeridas para relacionarse de manera eficaz con su ambiente, lo que propicia su autonomía, adaptación social y aprendizaje. El niño desarrolla el control de los movimientos del

cuerpo, la comunicación, el lenguaje, la coordinación motora gruesa y fina, así como las habilidades cognitivas que le posibilitan entender y reaccionar a los estímulos de su entorno mediante este proceso (30).

Asimismo el desarrollo psicomotor, es uno de los indicadores del desarrollo integral infantil, mediante esta etapa, el niño adopta competencias importantes como la autonomía, el aprendizaje y la socialización, adquiriendo habilidades que lo ayudaran a participar de manera activa en su núcleo familiar, escolar y comunitario, de igual forma el desarrollo psicomotor influye en el fortalecimiento de las funciones cognitivas, emocionales y comunicativas, permitiendo que el preescolar alcance hitos esperados para su edad.

Un adecuado desarrollo psicomotor muestra la maduración neurológica y el bienestar general del niño, por ello la evaluación es fundamental durante la etapa preescolar. Asimismo, identificar alteraciones o retrasos nos permitirá emplear intervenciones oportunas que beneficien el potencial del desarrollo infantil y así mejorar su aprendizaje y adaptación social futuras (31).

2.2.2.1. Desarrollo psicomotor en preescolares

La educación preescolar representa el nivel inicial dentro del sistema educativo, por ello desempeña un papel fundamental en la construcción de las bases que sustentan la creación de la personalidad desde las primeras etapas de la vida. Por ello adquiere una importancia significativa, ya que en ella se forjan los cimientos del desarrollo integral del niño y se moldean los aspectos esenciales de su personalidad (32).

La promoción de actividades psicomotrices resulta esencial para el fortalecimiento de múltiples habilidades en la etapa infantil, motivo por el cual es de suma importancia incorporar en las dinámicas lúdicas acciones como caminar, correr, saltar, lanzar, rodar, girar y voltear.

Diversas investigaciones respaldan la existencia de una estrecha interrelación entre el desarrollo del lenguaje, la coordinación motora y las habilidades psicomotrices, factores que inciden de manera significativa en el proceso de la lectoescritura en niños de cinco años. Por otro lado, es importante considerar que la falta de recursos, materiales e infraestructura apropiada perjudica de manera desfavorable en la salud y rendimiento académico de los niños, afectando el desarrollo pleno de sus capacidades motoras a lo largo de su crecimiento. Por ello resulta indispensable que los planes de formación en educación infantil incluyan contenidos que integren el trabajo corporal, cognitivo y motor, permitiendo una relación efectiva entre el cuerpo y la mente.

El juego es un elemento fundamental para el desarrollo holístico de los niños en edad preescolar. ya que aporta significativamente en su formación emocional y psicológica, además de funcionar como un recurso simbólico que les permite afrontar emociones como el miedo y la ansiedad. A través de la actividad lúdica, los infantes consolidan su identidad y fortalecen su sentido de pertenencia, al tiempo que potencian sus capacidades motrices y cognitivas. En este contexto, los juegos tradicionales cobran especial relevancia, ya que favorecen el movimiento, estimulan la motivación y fomentan una participación, lo que propicia un aprendizaje natural y significativo mediante la interacción directa con el entorno (33).

2.2.2.2. Dimensiones del desarrollo psicomotor

Coordinación

La coordinación motora se define al acto de realizar movimientos que involucren grandes grupos de músculos incluyendo actividades como trotar, saltar, acomodar objetos, etc., esta habilidad se desarrolla desde la infancia y es de suma importancia ya que ayudará al niño en su bienestar físico, cognitivo y emocional. Pero otro lado, existen distintos factores como la falta de estimulación el sedentarismo, el ambiente y características individuales que puede frenar este

desarrollo de la coordinación. Por ello, para favorecer su desarrollo se han propuesta variadas estrategias pedagógicas las cuales van desde el sentir, expresarse y la de producción de emociones las cuales deben estar orientadas hacia la diversión del menor (34).

Un déficit madurativo de la coordinación respecto a la edad, desencadena deficiencias en el desarrollo de las capacidades coordinativas y una serie de trastorno como asimetrías en las acciones corporales, inestabilidad y temor, asimismo incapacidad para poder seguir ritmos y controlar la fuerza (35).

En la dimensión coordinación del (TEPSI) evalúa 16 ítems sobre la habilidad del niño para agarrar objetos dibujar o construir torres con cubos, reconocer y copiar figuras geométricas con esos ítems se valorará si la coordinación del menor se encuentra bien (36).

Lenguaje

El lenguaje es un medio de comunicación del ser humano el cual usa para expresarse, este asimismo otorga al niño un aprendizaje cognitivo desde el momento de su educación por esa misma razón es relevante y fundamental para el aprendizaje y el desarrollo de todos los conocimientos que obtendrá, algunos factores que pueden influir de manera negativa en el desarrollo del lenguaje podría ser el entorno que los rodea dentro de este entorno se encuentran los padres los cuales son una limitante ya que en diversos estudios se ha demostrado que los niños vienen con un lenguaje limitado y en algunos casos con dificultades lingüísticas ya que el uso inadecuado de las palabras por parte de los adultos influyen en su desarrollo de lenguaje de niños, por eso mismo es importante la incorporación de un sistema de actividades que ayuden en el desarrollo, enseñanza y aprendizaje en la etapa preescolar (37). Asimismo, el subte de

Lenguaje nos evalúa en 24 ítems aspectos de comprensión y expresión del lenguaje a través de tareas como nombrar objetos, definir palabras (36).

Motricidad

Desde diversas corrientes, la motricidad se conceptualiza como la facultad del ser humano para realizar movimientos voluntarios, los cuales se originan a partir de la contracción muscular. Esta capacidad implica no solo el desplazamiento de segmentos corporales, sino también el mantenimiento postural y el equilibrio corporal (38).

El desarrollo motor tiene como finalidad lograr el control y manejo consciente del propio cuerpo, facilitando la obtención integral de sus potencialidades motrices. Este proceso se manifiesta mediante la función motriz, la cual se evidencia en movimientos dirigidos a establecer vínculos con el entorno del niño. Dicha función desempeña un rol esencial en su evolución y perfeccionamiento, comprendiendo una progresión desde que se da los reflejos primarios hasta la coordinación de los principales grupos musculares responsables del control postural, el equilibrio y el desplazamiento.

El desarrollo posee características específicas que los distinguen y definen como el proceso de estrecha relación con la maduración biológica y el aprendizaje. En este sentido, el perfeccionamiento de la motricidad depende de que ambos factores se articulan adecuadamente. Para que pueda darse un aprendizaje efectivo en la coordinación de movimientos, es fundamental que el sistema nervioso y el sistema muscular hayan alcanzado un grado adecuado de maduración funcional (39).

2.2.2.3. Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI)

En el ámbito de la psicología del desarrollo infantil, se ha prestado atención al diseño y aplicación de evaluaciones que permiten detectar de manera temprana posibles trastornos antes

del ingreso a la educación primaria. Como en los primeros años se desarrollan habilidades que son fundamentales como la inteligencia y la personalidad del niño, esta tarea es crucial.

La evaluación de las habilidades cognitivas y psicomotrices durante la primera infancia es considerada un aspecto clave para el cuidado y fortalecimiento de la salud infantil. Detectar de forma temprana posibles dificultades en el neurodesarrollo permite implementar intervenciones oportunas que estimulen adecuadamente las capacidades cognitivas. A su vez, una evaluación diagnóstica precisa permite identificar factores de riesgo que puedan afectar el desarrollo del niño, como situaciones de pobreza, escasa estimulación en el hogar, expectativas parentales limitadas, bajo nivel educativo de los padres, problemas nutricionales o condiciones de hacinamiento.

En este marco, identificar de forma temprana posibles dificultades que puedan influir en el desarrollo futuro del niño permite contar con mayores posibilidades de intervención (40). Por ello el (TEPSI) se ha aplicado en varios países de América latina teniendo como objetivo evaluar el desarrollo psicomotor en niños preescolares la cual lo conforman de 2 a 5 años.

Esta prueba está enfocado en niños que cursan los 2 a 5 años de edad, permitiendo evaluar su desarrollo psicológico en tres áreas fundamentales: Coordinación, lenguaje y motricidad. Esta evaluación se concentra en observar el comportamiento del niño ante circunstancias particulares que le plantea el evaluador. Se trata de una prueba de tamizaje, que permite determinar si el niño está por debajo o por encima de lo esperado en términos de su desarrollo, en comparación con los estándares establecidos por la edad. (36).

2.2.2.4. Teoría de las etapas del desarrollo cognitivo de Jean Piaget

Esta teoría nos explica que el desarrollo intelectual del niño ocurre en etapas secuenciales, donde se producen cambios en la forma de pensar, comprender e interpretar la realidad. Piaget

sostiene que el niño desarrolla su conocimiento a través de su interacción con el entorno, ayudándose de procesos de asimilación y acomodación lo que permite adaptar sus estructuras cognitivas a nuevas experiencias.

Según esta teoría, el desarrollo cognitivo consta de cuatro etapas, sensoria motora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales. En esta investigación como etapa más importante es la preoperacional, la cual es comprendido entre los 2 y 7 años de edad, durante esta etapa los niños desarrollan el lenguaje, el pensamiento simbólico, la imaginación y la capacidad de representar mentalmente objetos y acontecimientos. Asimismo, empiezan a mejorar sus habilidades para resolver problemas simples y comprender progresivamente el mundo que los rodea.

La importancia de esta teoría nos permite comprender el desarrollo infantil mediante un proceso integral, en donde la capacidad cognitiva se crea a partir de la interacción entre la maduración biológica y las experiencias del entorno. Basándonos en este sentido el desarrollo psicomotor emplea un papel fundamental ya que el movimiento, la exploración y la manipulación de objetos forman parte esencial durante la etapa preescolar (41).

2.2.2.5. Teoría del desarrollo de la personalidad de Henri Wallon

Wallon define el desarrollo como un proceso dinámico en donde interviene de forma independiente los factores biológicos, motores, afectivos, cognitivos y sociales. Asimismo, sostiene que la personalidad se construye de manera progresiva a partir de la interacción del niño con su entorno, teniendo como importancia la emoción y el movimiento. Según wallon la forma en la que se desarrolla la personalidad no ocurre de forma lineal y continua, sino mediante etapas que son caracterizadas por crisis, conflictos y reorganizaciones funcionales, lo que permite adquirir

nuevas capacidades. Este desarrollo está caracterizado por la maduración del sistema nervioso como por la influencia del medio social, lo que nos evidencia la importancia de las experiencias tempranas en la formación de la personalidad infantil.

Asimismo, en esta teoría se plantea que la personalidad se construye a través de dos funciones fundamentales las cuales son la afectividad y la inteligencia. La afectividad influye al niño hacia las relaciones social y la construcción de su identidad personal, mientras que, en la inteligencia, es más importante el conocimiento y la comprensión del mundo físico (42).

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

Existe relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025.

Existe relación entre la dimensión peso para la edad del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025.

Existe relación entre la dimensión talla para la edad del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

El método que se emplea es el hipotético-deductivo, el cual se basa en ideas que pueden tener distintos grados de certeza, exactitud o probabilidad, iniciando con la hipótesis inicial que, a través del análisis y los resultados obtenidos, será confirmado o rechazado (43).

3.2. Enfoque de investigación

En el presente estudio se adoptará un enfoque cuantitativo, cuyo propósito es delimitar con precisión la información relacionada con la medición de variables analizadas, aplicando métodos estadísticos que respaldan y fundamenten los resultados obtenidos (44).

3.3 Tipo de Investigación

La presente investigación será de tipo aplicada, ya que se enfoca en la relación de las variables planteadas con el propósito de generar conocimientos orientados a la solución de problemáticas que afectan a la población infantil, con miras a su aplicación práctica (45).

3.4 Diseño de Investigación

El diseño de la presente investigación es de tipo no experimental, ya que no se puede modificar las variables, sólo se visualizan tal y como se presenta, corte transversal, al centrarse en la recolección de datos en un solo momento temporal, permitiendo así obtener una visión puntual de la relación entre las variables estudiadas. Finalmente es de tipo correlacionar ya que se pretende determinar el vínculo existente entre ambas variables (46).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población es el universo que representa el conjunto total de personas que reúnen las características necesarias para ser incluidas en el estudio (47). En la presente investigación, la población está conformada por 200 preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho.

Considerando que la cantidad de preescolares resultó accesible, se obtuvo la participación en su totalidad, por ello no se seleccionó una muestra de estudio ya que se está trabajando con el 100% de la población. Por lo tanto, no se aplicó ningún tipo de muestreo, considerándose población censal cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Niños del jardín los Angelitos del distrito de san juan de Lurigancho cuyas edades oscilan entre 3 y 4 años, 11 meses, 29 días.
- Niños del jardín los Angelitos del distrito de san juan de Lurigancho cuyos padres han firmado la carta de consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Niños del jardín los Angelitos del distrito de san juan de Lurigancho mayores de 5 años y niños menores de 3 años
- Niños del jardín los Angelitos del distrito de san juan de Lurigancho cuyos padres no firman el consentimiento informado
- Niños del jardín los angelitos del distrito de san juan de Lurigancho que presentan alguna discapacidad o enfermedad que no les permita realizar la evaluación.

3.6 Variables y operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de la variable Estado nutricional

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valoración
V1: Estado Nutricional	El estado nutricional inicia desde la ingesta de nutrientes, evidenciándose en el crecimiento, desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano. Se puede evaluar mediante indicadores antropométricos, que permiten visualizar si la nutrición es adecuada o deficiente. (21)	El estado nutricional se dimensiona en 3 partes estas son: Peso para la talla, peso para la edad y talla para la edad.	Peso para la Talla (P/T)	Peso Talla Sexo Edad	Ordinal	Obesidad: > 3 De Sobrepeso: ≤ 3 De Normal: -2 De y 2 De Desnutrido: ≥ -3 De Desnutrido severo: <-3 De
			Peso para la Edad (P/E)	Peso Edad Sexo		Sobrepeso: >2 De Normal: -2 De y 2 De Desnutrición: >2 De
			Talla para la Edad (T/E)	Talla Edad Sexo		Talla alta: >2 De Normal: -2 De y 2 De Talla baja: ≥ -3 De Talla baja severa: <-3 De

Tabla 2. Operacionalización de la variable Desarrollo psicomotor

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valoración
V2: Desarrollo Psicomotor	El desarrollo psicomotor se da en proceso ascendente, ya que depende de factores biológicos y sociales, como el entorno en el que se desenvuelve el niño. Además, está relacionado con el aspecto emocional, social y del lenguaje, debido a que cualquier alteración en alguno de estos ámbitos podría influir en su correcto desarrollo. (35)	El desarrollo psicomotor se dimensiona en tres niveles la cual lo conforman: Coordinación, lenguaje y motricidad.	Coordinación	Motricidad fina Grado motricidad	Ordinal	Normal: >= 40 Ptos. Riesgo: 30 - 39 Ptos. Retraso: <= 29 Ptos.
			Lenguaje	Lenguaje comprensivo y lenguaje expresivo		
			Motricidad	Motricidad gruesa Equilibrio		

3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará será la observación, un método fiable y sistemático que posibilita examinar y documentar las actitudes y conductas, además, es el proceso donde la mente observa y registra un fenómeno que puede originarse en el entorno. Esta capacidad permite integrar habilidades que parten desde la exploración, reflexión y comprensión de lo que se manifiesta en el mundo externo como en el ámbito interno (48).

3.7.2. Descripción

El primer instrumento que se utilizara para medir la variable Estado Nutricional son las tablas de valoración antropométrica del niño menor de 5 años la cual tuvo su última adaptación por la Organización Mundial de la Salud en el año 2008, se encuentra conformado por 3 indicadores la cual son:

- P/E = (**Sobrepeso:** >2 De, **Normal:** -2 De y 2 De, **Desnutrición:** >2 De)
- P/T = (**Obesidad:** > 3 De **Sobrepeso:** ≤ 3 De **Normal:** -2 De y 2 De **Desnutrido:** ≥ -3 De **Desnutrido severo:** <-3 De)
- T/E = (**Talla alta:** >2 De **Normal:** -2 De y 2 De **Talla baja:** ≥ -3 De **Talla baja severa:** <-3 De)

También, en el segundo instrumento que se utilizara para medir el Desarrollo Psicomotor es el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI), la cual fue diseñado por Haeussler y Marchant en 1985, se encuentra conformada por 3 dimensiones:

- **Coordinación** = (16 Ítems)
- **Lenguaje** = (24 Ítems)
- **Motricidad** = (12 Ítems)

Por lo cual cada ítem es valorado con un 1 punto si se cumplieron correctamente, si esta no es desarrollada de la manera correcta se le proporciona un puntaje de 0. Posteriormente al sumar los Ítems nos brindara un puntaje total, la cual se clasifica según el puntaje T, se considera retraso si es $\leq$ a 29 puntos, riesgo de 30 – 39 puntos y normal si es $\geq$ 40 puntos. Es de importancia mencionar que la evaluación debe realizarse en un periodo de 30 a 40 minutos de duración.

3.7.3. Validación

La validación se entiende como el proceso para analizar con claridad y exactitud el contenido que conforma el instrumento, con el objetivo de garantizar confiabilidad en los resultados obtenidos (49). En el presente estudio se utilizará la tabla estandarizada para niños menores de 5 años para evaluar la primera variable, por otro lado, para la segunda variable se utilizará el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI). Ambos instrumentos están brevemente reglamentados por la resolución Ministerial del Perú según la Norma Técnica N° 137, donde nos describe que su aplicación está enfocada en el control del crecimiento y desarrollo de todos los niños a nivel nacional (MINSA, 2017).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento de medición tiene la capacidad de brindar resultados estables y consistentes. Se evalúa mediante el nivel de error, tanto sistemático como aleatorio. Por ello un instrumento se vuelve confiable cuando tiene pocos errores y el resultado se presenta con un margen de error mínimo (50). El primer instrumento que mide la variable estado nutricional está reglamentado por la resolución Ministerial del Perú en la Norma Técnica N° 137, Asimismo el segundo instrumento (TEPSI) se midió mediante la prueba de Kurder Richardson 20 ($Kr - 20$) a u total de 20 estudiantes preescolares, donde se obtuvo una confiabilidad global altamente significativa de $Kr = 0,86$. Igualmente se evaluó cada una de las dimensiones obteniendo como resultado, lenguaje = 0,82; motricidad = 0,7 y coordinación = 0,6 identificando una alta confiabilidad.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Esto se llevará a cabo mediante previa coordinación con la directora y docentes del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho a través del Puesto de Salud Túpac Amaru II.

En donde se presentaran los documentos solicitados, la autorización para la firma correspondiente de los padres y un documento donde se solicita permiso a la directora para poder aplicar la evaluación, se utilizara dos equipos lo cuales serán la balanza y el tallímetro los cuales serán prestados por el Centro de Salud Túpac Amaru II, La destreza para poder realizarlo de manera correcta se adquirieron a través de las prácticas de internado comunitario en el área de (CRED), se tomara el peso y la talla de manera verificada utilizando las estrategias dadas por el Minsa para una correcta toma de peso y talla, se tomó en cuanto que el niño esté calmado al

momento de realizar el peso y la talla para que así este no pueda alterar los resultados, para valorar el desarrollo psicomotor aplicando el (TEPSI).

Luego se analizará cada una de las variables utilizando el programa Microsoft Excel y la versión 27 del SPSS estadístico. Por lo tanto, en este estudio se aplicará la estadística descriptiva, para analizar los datos de las variables como porcentajes en tablas y gráficos. Además, se utilizará la estadística inferencial para la prueba de hipótesis; para poder comparar se aplicará la hipótesis nula con la prueba estadística Chi-cuadrada con una margen de error del 5%.

3.9. Aspectos Éticos

En los principios de autonomía, se respetó la decisión voluntaria de las madres para la participación de sus menores hijos firmando un consentimiento informado, en la cual se explicó con palabras entendibles y concisas sobre los objetivos de la investigación, donde se respetó el entorno, religión y situación económica, asimismo se les dijo que la participación iba a ser anónima. Se hizo práctica de los principios de beneficencia donde a través de los hallazgos alcanzados en la investigación generan ventajas tanto para las madres como para los niños permitiendo brindarles información concreta que optimice e incentive el desarrollo psicomotor de sus niños, así como fortalece los conocimientos sobre una alimentación equilibrada que contribuya a mejorar el estado nutricional. De acuerdo con los principios de no maleficencia, la actual investigación no pondrá a los participantes en peligro, pues se llevará a cabo en total confidencialidad y los datos permanecerán anónimos. Asimismo, el hecho de participar no afectará la salud física, psicológica o moralmente; se tratará a los niños con respeto e igualdad sin discriminar y respetando su integridad física.

CAPITULO IV: PRESENTACION DE LOS RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3. *Presenta de los datos sociodemográficos del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.*

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	90	44.8
	Masculino	110	55.2
Edad	4 años, 6 meses, 1 día	113	56.2
	4 años, 11 meses, 29 días		
	4 años, 6 meses, 0 días	49	24.4
	4 años, 0 meses, 1 día		
	4 años, 0 meses, 0 días	35	17.4
	3 años, 6 meses, 1 día		
	3 años, 6 meses, 0 días	3	2.5
	3 años, 0 meses, 1 día		

Fuente: Elaboración propia del investigador

Nota. - Se presenta la distribución sociodemográfica de los 200 preescolares del Jardín “Los Angelitos”, del distrito de San Juan de Lurigancho. Se observa que la mayoría son de sexo masculino (55.2%), mientras que el 44.8% corresponde al sexo femenino; en cuanto a la edad, el grupo más numeroso se encuentra entre 4 años, 6 meses, 1 día a 4 años, 11 meses, 29 días (56.2%), seguido por el grupo de 4 años, 6 meses, 0 día a 4 años, 0 meses, 1 días (24.4%); los grupos de 4 años, 0 meses, 0 días a 3 años 6 meses, 1 día (17.4%) y 3 años, 6 meses, 0 días a 3 años 0 meses 1 día (2.5%) representan las menores proporciones de la muestra. En síntesis, se muestra que la

población evaluada está compuesta principalmente por niños de 4 años, etapa clave del desarrollo psicomotor infantil.

Tabla 4. Distribución de frecuencias del Estado Nutricional del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

		N	%
Peso/edad	Desnutrición	2	1.0
	Normal	182	91.0
	Sobrepeso	16	8.0
Talla/edad	Talla baja severa	1	0.5
	Talla baja	5	2.5
	Normal	194	97.0
Peso/talla	Desnutrido severo	1	0.5
	Desnutrido	1	0.5
	Normal	168	84.0
	Sobrepeso	25	12.5
	Obesidad	5	2.5
	Total	200	100.0

Fuente: Elaboración propia del investigador

Nota. - Se observa que, en la dimensión peso para la edad, la mayoría de los preescolares (91 %) presentó un estado nutricional normal, mientras que un 8 % tuvo sobrepeso y un 1 % mostró desnutrición. En cuanto a la talla para la edad, el 97 % de los niños se encontró dentro de los rangos normales, evidenciando una baja proporción de talla baja (3 %). Finalmente, en la relación peso/talla, el 84 % mantuvo un índice normal, mientras que el 12.5 % presentó sobrepeso y un 2.5% mostró Obesidad. En los resultados presentados se evidencia que la gran mayoría de la

población evaluada de preescolares tienen un estado nutricional normal, pero es importante mencionar que el sobrepeso se evidencio en dos dimensiones como segunda mayor prevalencia.

Tabla 5. Distribución de frecuencias del desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

Coordinación		
	N	%
Retraso	10	5.0%
Riesgo	17	8.5%
Normal	173	86.5%
Lenguaje		
	N	%
Retraso	16	8.0%
Riesgo	29	14.5%
Normal	155	77.5%
Motricidad		
	N	%
Retraso	5	2.5%
Riesgo	6	3.0%
Normal	189	94.5%

Fuente: Elaboración propia del investigador

Nota. - Dentro de los valores según la dimensión coordinación se destaca un 86.6% con un índice normal, el 8.5% mostro riesgo, y el 5.0% presento retraso. En cuanto al lenguaje un 77.5% se encuentra normal, mientras que 14,5% presento riesgo y el 8.0% mostro retraso. Finalmente, según la dimensión motricidad se evidencio un 94.5% normal, sin embargo, un 3.0% con riesgo y un 2.5 % con retraso, dentro de los datos obtenidos Se aprecia que la mayoría de los niños presentó un desarrollo psicomotor normal, destacando valores de 86.5 % en coordinación, 77.5 % en lenguaje y 94.5 % en motricidad. Los niveles de riesgo oscilaron entre 3 % en motricidad, 14.5 %

en lenguaje y un 8.5% en coordinación, mientras que los casos con retraso fueron minoritarios, con valores de 2.5 % en motricidad, 8 % en lenguaje y 5.0% en coordinación.

Tabla 6. *Objetivo específico 1: Cruce entre la dimensión peso para la talla y el Desarrollo psicomotor en preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025*

		Desarrollo psicomotor								p valor/ Sig.
		Retraso		Riesgo		Normal		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Peso para la talla	Desnutrido severo	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	1	0.5%	0.739
	Desnutrido	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	1	0.5%	
	Normal	9	69.2%	20	95.2%	139	83.7%	168	84.0%	
	Sobrepeso	3	23.1%	1	4.8%	21	12.7%	25	12.5%	
	Obesidad	1	7.7%	0	0.0%	4	2.4%	5	2.5%	
Total		13	100.0%	21	100.0%	166	100.0%	200	100.0%	

En la tabla 6 se puede observar que la mayoría de los estudiantes en el nivel normal de la dimensión peso para la talla con un (84%) asimismo en este mismo grupo, el 83.7% presento un desarrollo psicomotor normal, el 95.2% riesgo y el 69.2% retraso.

En el nivel sobrepeso (12.5%), el 12.7% presento un desarrollo psicomotor normal, de igual forma el 23.1% presento retraso y el 4.8% riesgo.

Asimismo, el nivel obesidad con un (2.5%) el 2.4% presento un desarrollo psicomotor normal y solo el 7.7 % presento retraso, asimismo el 0.0% de los preescolares presento riesgo.

Por otro lado, en el nivel desnutrido (0.5%), solo el 0.6% presento un desarrollo psicomotor normal lo cual al ser un porcentaje bajo es favorable ya que el riesgo y el retraso presentaron un 0%. De igual forma en el nivel desnutrido severo (0.5%) el 0.6% presento un desarrollo psicomotor normal, no se registró casos de riesgo y retraso en esta categoría.

Tabla 7. *Objetivo específico 2: Cruce entre la dimensión peso para la edad y el Desarrollo psicomotor en preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 202*

		Desarrollo psicomotor								p valor/ Sig.
		Retraso		Riesgo		Normal		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Peso para la edad	Desnutrición	0	0.0%	0	0.0%	2	1.2%	2	1.0%	0.181
	Normal	10	76.9%	21	100.0%	151	91.0%	182	91.0%	
	Sobrepeso	3	23.1%	0	0.0%	13	7.8%	16	8.0%	
Total		13	100.0%	21	100.0%	166	100.0%	200	100.0%	

Fuente: Elaboración propia del investigador

En la tabla 7 se puede observar que la mayoría de los preescolares se ubicó en el nivel normal (91%), dentro de este grupo el (91%) presento un desarrollo psicomotor normal, asimismo se concentró un 100% de preescolares con riesgo, por otro lado, el 76.9% retraso.

En el nivel Sobrepeso (8%), se registró el (7.8%) con un desarrollo psicomotor normal, el (23.7%) presento retraso. No se presentaron casos de riesgo de desarrollo psicomotor en esta categoría.

De igual forma en el nivel desnutrición con la frecuencia más baja (1%), el 1.2% presento un desarrollo psicomotor normal, sin contar casos en las demás categorías de desarrollo psicomotor.

Tabla 8. Objetivo específico 3: Cruce entre la dimensión Talla para la edad y el Desarrollo psicomotor en preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025

		Desarrollo psicomotor						Total	p valor/ Sig.	
		Retraso		Riesgo		Normal				
		N	%	N	%	N	%			
Talla para la edad	Talla baja severa	0	0.0%	0	0.0%	1	0.6%	1	0.5%	0.031
	Talla baja	2	15.4%	1	4.8%	2	1.2%	5	2.5%	
	Normal	11	84.6%	20	95.2%	163	98.2%	194	97.0%	
Total		13	100.0%	21	100.0%	166	100.0%	200	100.0%	

Fuente: Elaboración propia del investigador

En la tabla 8 se puede observar que la mayoría de los estudiantes se ubicó en el nivel normal (97%), de igual forma en este grupo el 98.2% presento un desarrollo psicomotor normal, el 95.2% riesgo y el 84.6% presento retraso.

En el nivel talla baja (2.5%), el 15.4% presento retraso en esta categoría, asimismo el 1.2% presento un desarrollo psicomotor normal y el 4.8% registro un riesgo en el desarrollo psicomotor

Por otro lado, el nivel talla baja severa fue el menos frecuente (0.5%) donde se registró únicamente un 0.6% de casos con desarrollo psicomotor normal y sin casos adicionales.

4.1.2. Prueba de Hipótesis

a. Hipótesis General

Hi: Existe relación significativa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

Cálculo e interpretación del p-valor

El resultado muestra un coeficiente de correlación $\rho = 0.075$ y una significación bilateral $p = 0.292$. Dado que $p > 0.05$, no se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Decisión inferencial

Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los preescolares del estudio

Tabla 9. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025

		Estado nutricional	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Estado nutricional	Coeficiente de correlación	,075
		Sig. (bilateral)	,292
		N	200
	Desarrollo psicomotor	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	200

Fuente: Elaboración propia del investigador

Toma de decisión

El coeficiente $\rho = 0.075$ indica una correlación positiva muy débil, lo que sugiere que, aunque ambos factores aumentan en la misma dirección (mejor estado nutricional $\rightarrow$ mejor desarrollo psicomotor), esta relación no es consistente ni significativa en la muestra analizada. En términos prácticos, el estado nutricional no influye de manera directa en el desarrollo psicomotor de los niños del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025.

b. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi1: Existe relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025

Cálculo e interpretación del p-valor

El análisis arrojó un coeficiente de correlación $\rho = -0.021$ y una significación bilateral $p = 0.771$. Dado que $p > 0.05$, no se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Decisión inferencial

Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión peso para la talla y el desarrollo psicomotor de los preescolares del estudio.

Tabla 10. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025

		Desarrollo psicomotor	Peso para la talla
Rho de Spearman	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	200
	Peso para la talla	Coefficiente de correlación	-,021
		Sig. (bilateral)	,771
		N	200

Fuente: Elaboración propia del investigador

Toma de decisión

El valor $p = -0.021$ indica una correlación negativa prácticamente nula, lo que significa que los cambios en el peso en relación con la talla no guardan una tendencia definida con los niveles del desarrollo psicomotor. En otras palabras, tener un peso mayor o menor respecto a la talla no se asocia con un mejor o peor desarrollo psicomotor en esta muestra. Además, el valor $p = 0.771$ respalda la ausencia de relación significativa, lo que se explica porque la mayoría de los niños (84%) presenta un peso/talla normal y un desarrollo psicomotor adecuado, generando una baja variabilidad en los datos.

Hipótesis específica 2

Planteamiento de hipótesis

Hi2: Existe relación entre el estado nutricional según la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor de preescolares del Jardín Los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025

Cálculo e interpretación del p-valor

El análisis arrojó un coeficiente $\rho = -0.042$ y una significación bilateral $p = 0.557$. Dado que $p > 0.05$, no se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Decisión inferencial

Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión peso para la edad y el desarrollo psicomotor de los preescolares evaluados.

Tabla 11. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor del jardín os angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025

		Desarrollo psicomotor	Peso para la edad
Rho de Spearman	Desarrollo psicomotor	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	. ,557
		N	200
	Peso para la edad	Coeficiente de correlación	-,042
		Sig. (bilateral)	,557 .
		N	200

Fuente: Elaboración propia del investigador

Toma de decisión

El valor $\rho = -0.042$ refleja una correlación negativa extremadamente débil, lo que indica que el peso corporal en función de la edad no guarda una tendencia sistemática con los niveles del desarrollo psicomotor. En otras palabras, tanto los niños con peso normal como aquellos con sobrepeso o desnutrición presentan niveles similares de desarrollo psicomotor dentro de esta muestra. El valor $p = 0.557$ confirma la ausencia de significancia estadística. Este resultado puede

explicarse porque el 91% de los preescolares presenta peso adecuado para su edad y 83% desarrollo psicomotor normal, mostrando una población homogénea que limita la posibilidad de encontrar relaciones consistentes.

Hipótesis específica 3

Planteamiento de hipótesis

Hi3: Existe relación significativa entre el estado nutricional según la dimensión talla para la edad se relaciona con el desarrollo psicomotor de preescolares del Jardín Los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.

Cálculo e interpretación del p-valor

El análisis arrojó un coeficiente $p = 0.164$ y una significación bilateral $p = 0.020$. Como $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1).

Decisión inferencial

Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre la *talla para la edad* y el desarrollo psicomotor de los preescolares del estudio.

Tabla 12. Prueba de hipótesis para determinar la relación significativa entre el estado nutricional según la dimensión talla para la edad se relaciona con el desarrollo psicomotor del jardín los angelitos del distrito San Juan Lurigancho, Lima - 2025

		Desarrollo psicomotor	Talla para la edad
Rho de Spearman	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,020
		N	200
	Talla para la edad	Coefficiente de correlación	,164*
		Sig. (bilateral)	,020
		N	200

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia del investigador

Toma de decisiones

El coeficiente $\rho = 0.164$ representa una correlación positiva débil, lo que indica que, a mayor talla para la edad, tiende a observarse un mejor nivel de desarrollo psicomotor. Aunque la magnitud de la asociación es baja, el resultado es estadísticamente significativo ($p = 0.020$), lo que respalda la existencia de una tendencia favorable. En términos prácticos, los niños con una talla adecuada para su edad muestran con mayor frecuencia un desarrollo psicomotor normal, mientras que aquellos con talla baja se ubican con mayor probabilidad en niveles de riesgo o retraso.

4.1.3 Discusión de Resultados

La alimentación es una acción importante para el desarrollo del ser humano sea óptimo y sin complicaciones, por ello no debe de ser subestimada en ningún aspecto ya que su importancia radica en los alimentos que ingerimos por ello una buena alimentación conlleva a un buen desarrollo (1). Por esa misma razón es muy importante que los padres de familia sepan cómo alimentar de manera correcta a sus hijos, en la actualidad la alimentación puede variar muy radicalmente debido a

creencias, cultura y religión. Esto puede afectar de manera indirecta o directa al desarrollo del niño y afectar su rendimiento cognitivo.

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo de método hipotético-deductivo, no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal, Esta investigación tiene una población de 200 preescolares del jardín los angelitos, no se seleccionó una muestra de estudio ya que se está trabajando con el 100% de la población. Se aplicó instrumentos que fueron previamente validados los cuales median la variable estado nutricional y el desarrollo psicomotor. Luego de implementar los instrumentos, se utilizó la prueba de correlación Rho de Spearman para determinar la relación entre las dos variables, se obtuvo el resultado $\rho = 0.075$ indicando una correlación positiva muy débil, esta relación no es consistente ni significativa en la muestra analizada. Lo que indica que no existe relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor.

Al contrastar estos resultados con los antecedentes internacionales se asemejan a los valores obtenidos por Chancusi y Álvarez 2025 en el que no se detectó una relación directa entre el desarrollo psicomotor fino y la situación nutricional.

Asimismo, en los antecedentes nacionales reforzando nuestros resultados, en la investigación realizada por Alvares y Sacaca 2022 su estudio fue aplicado en el centro de Salud CLAS Jorge Chávez de Juliaca, en la que no se halló una correlación importante entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional, ya que $p=0.065$ es mayor a $p=0.05$.

Sin embargo, los resultados de esta investigación refieren con los de Juárez y bautista (2024) en niños de 3 a 5 años en el puesto de salud Huallhua. Donde concluyeron que existe una relación entre variables obteniendo un $(p= 0.016 < a p= 0.05)$ esto puede verse debido a que contaron con una

población reducida donde al momento de realizar los resultados estos pudieron haber presentado un margen de error elevado.

A partir de lo descrito anteriormente, se puede evidenciar alta prevalencia de niños con desnutrición u obesidad, sin embargo, no en todos los estudios se presenta una relación considerable entre ambas variables, esto puede deberse al ámbito sociodemográficos en las cuales fue escogida la población de dichas investigaciones, estos aspectos son cruciales al momento de escoger la población y muestra. Ya que de manera directa la religión, las creencias y la cultura influyen en los hábitos y practicas alimenticias de los padres de familia a sus hijos, Esto tiene una fuerte similitud con la teoría del estado nutricional(25) donde nos refiere que la familia es un pilar fundamental ya que este funciona como el entorno más cerca al niño brindando los recursos y el apoyo necesario para que se desarrolle, si la familia no cumple con ciertos criterios fundamentales impacta considerablemente en el estado nutricional de los niños llevándoles a un desarrollo psicomotor inadecuado, de igual forma el entorno social y económico afecta al desarrollo psicomotor del niño debido a que los padres no cuentan con el dinero suficiente evitan comprar juguetes que estimulan el desarrollo psicomotor del niño asimismo contar con deficientes parques en las zonas donde existe más pobreza afectan al desarrollo.(2)

En resumen, otros estudios han encontrado una asociación entre las variables de desarrollo psicomotor y estado nutricional, habido algunas como el nuestro que no han encontrado relación entre ambas variables, sin embargo al no encontrar similitud entre ambas variables no desmerita la investigación ya que existen factores metodológicos, sociales y religiosos que pudieron influir, los cuales deben ser tomados en cuenta para mejorar los resultados y comprender mejor la relación del estado nutricional en el desarrollo psicomotor.

En cuanto a la variable estado nutricional se obtuvo que el 94% de los preescolares presenta un estado nutricional normal, asimismo un 4% de preescolares presenta un estado nutricional bajo y un 2% de preescolares presenta un estado nutricional alto.

Estos datos obtenidos presentan cierta similitud con los resultados obtenidos en el estudio de Alvares y Sacaca 2022. En donde su mayor porcentaje de población tuvo un estado nutricional normal y una mínima población obtuvo sobre peso y obesidad. La similitud de ambos resultados en la población podría deberse a que los factores sociodemográficos escogidos en la población que presenten cierta similitud.

El primer objetivo específico estuvo orientado a Identificar cuál es la relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares, como resultados más destacados se encontró que 84% presenta un resultado normal y el 12,5% sobrepeso, mientras que obesidad presenta un 2,5% desnutrido un 0.5% y desnutrido severo un 0,5% son considerablemente menores. Dentro del grupo con peso/talla normal, la mayoría (83.7 %) mostró desarrollo psicomotor normal. El resultado del Chi cuadrado ($p = 0.739$) evidenció que no hay asociación significativa entre la dimensión peso/talla y el desarrollo psicomotor, lo que indica que esta variable no tiene un impacto directo en el rendimiento psicomotor de los niños preescolares.

Al realizar el contraste de estos hallazgos con los antecedentes internacionales se puede identificar diferencias significativas. Guevara 2023, En Chile, se encontró que en su mayoría niños que presentaron un adecuado peso para su talla obtuvieron como resultados en su mayoría un desarrollo psicomotor normal de igual forma se evidencio un índice bajo en aquellos niños con un desarrollo psicomotor anormal con lo cual podemos inferir que aquellos niños que presentan un peso

normal no tienen problemas en su desarrollo psicomotor; de igual forma, Madariaga y castro 2022, En Nicaragua, se encontró que niños con un índice de masa corporal normal en su mayoría obtuvieron un desarrollo psicomotor adecuado; asimismo, Chancusi y Álvarez 2025, En Ecuador, sus resultados respecto al peso niños con un desarrollo psicomotor normal presentaron un peso normal, con lo cual podemos inferir que los hallazgos encontrados existe una asociación entre el peso y el desarrollo psicomotor pero no se relacionan de manera directa.

En el ámbito nacional, Álvarez y Sacaca 2022 identificaron en sus resultados respecto a la dimensión peso para la talla un porcentaje elevado de niños con un desarrollo psicomotor normal, esto es reforzado por, Dávila y Cueva 2024 en donde su dimensión peso para la talla el 52.5% de niños obtuvieron un desarrollo psicomotor con normalidad.

El segundo objetivo específico es determinar la relación entre el estado nutricional en función de la dimensión peso para la edad y el desarrollo psicomotor de los niños en edad preescolar. En lo que respecta a esta dimensión, el 1.0 % de los niños está desnutrido, el 8.0 % tiene sobrepeso y el 91.0 % tiene un peso normal para su edad. A lo largo de todos los grupos, el porcentaje más alto corresponde al desarrollo psicomotor normal (91.0 %). El hecho de que $p = 0.181$ muestra que no se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el desarrollo psicomotor y el peso para la edad ($p > 0.05$).

Al contrastar este hallazgo con los antecedentes nacionales, se observan coincidencias parciales. Alvares y Sacaca 2022 , Tras comparar las dos variables, determinaron que no hay una relación importante entre el desarrollo psicomotor y el peso para la edad. este hallazgo refuerza nuestros resultados obtenidos en esta investigación donde tampoco se halló relación alguna entre ambas variable; debido a que al ser una investigación metodológicamente similar, pero ubicados en

distintos ámbitos geográficos, los cuales pudieron interferir en los resultados obtenidos ya que se desarrollan en distintas realidades tales como cultura, etnia, educación y religión.

Sin embargo estos resultados difieren con los obtenidos por Juárez y bautista (2024) donde encontraron relación entre la dimensión peso para la edad y la variable desarrollo psicomotor donde podemos inferir que un mejor peso conlleva a un mejor desarrollo psicomotor en el ámbito sociodemográfico en donde se realizó la investigación sin embargo al tener una población tan reducida el margen de error también es alto por lo que se debe de considerar realizar nuevamente la investigación pero con una mayor población para así obtener mejores resultados y un margen de error bajo.

El tercer objetivo específico se enfocó en determinar cómo el estado nutricional, según la dimensión talla para la edad, se vincula con el desarrollo psicomotor de los niños en edad preescolar. En la dimensión que relaciona la talla con la edad, el 97 % de los niños tiene una talla normal, el 2.5 % tiene una talla baja y el 0.5 % tiene una talla muy baja. El 98.2 % de los individuos con una talla normal exhibieron un desarrollo psicomotor normal. La relación entre el desarrollo psicomotor y la talla para la edad es estadísticamente significativa, como lo demuestra el resultado de $p = 0.031$ ($p < 0.05$).

Al examinar los antecedentes nacionales, Juárez y Bautista (2024) no concuerda con las conclusiones del estudio. En este último, al llevar a cabo la prueba de Chi cuadrado de Pearson, se obtuvo un coeficiente de 0.052; en cuanto a la significancia, el resultado fue $\text{Sig.}=0.819 > 0.05$. Esto lleva al rechazo de la hipótesis alterna y a la aceptación de la nula, lo que indica que no hay una relación significativa entre el desarrollo psicomotor y la dimensión talla para la edad. La disparidad en los resultados podría deberse a la diferencia de religiones, etnias y culturas, pero no podemos determinarlo con precisión porque esos datos sociodemográficos no se consideraron.

Sin embargo, Álvarez y Sacaca 2022 obtuvieron resultados similares a los de Juárez y bautista reforzando la relación y secuencia entre ambas variables en donde se halló que no existe relación directa y significativa entre la dimensión talla para la edad y el desarrollo psicomotor.

El presente estudio presento limitación en el ámbito geográfico lo cual la zona era de difícil acceso y demandaba de mucho tiempo llegar, asimismo la falta de profundidad de factores culturales, sociales y ambientales, de igual forma el compromiso de los padres de traer a sus hijos al colegio lo cual retraso la obtención de recopilación de datos, a pesar de presentar todas estas limitaciones los resultados son útiles para que las instituciones de esta manera puedan identificar a los preescolares con riesgo y puedan generar estrategias para intervenir a los preescolares más afectados, como recomendación a futuras investigaciones para obtener mejores resultados apliquen un análisis en la población a investigar ya sea sus factores sociales y culturales

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera. – Se concluye que no existe relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos presentando un (*Rho de Spearman*= 0.075) indicando una correlación positiva muy débil y estadísticamente no significativa con un $p=0,292$ ($>0,05$).

Segunda. – Se evidencia que no existe relación entre la dimensión peso para la talla del estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos

presentan un (*Rho de Spearman*= -, 021) indica una correlación negativa prácticamente nula y estadísticamente no significativa con un $p = 0,771 (>0,05)$.

Tercera. – Se encontró que no existe relación entre el estado nutricional según la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín Los angelitos presenta (*Rho de Spearman*= -0.042) indicando una correlación negativa extremadamente débil y estadísticamente no significativa con un $p = 0.557 (>0,05)$.

Cuarta. – Se identifica que sí existe relación entre el estado nutricional según la dimensión talla para la edad se relaciona con el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos presentando un (*Rho de Spearman*= 0.164) indica una correlación positiva débil, Aunque la magnitud de la asociación es baja, el resultado es estadísticamente significativo $p = 0.020$ lo que respalda la existencia de una tendencia favorable. En términos prácticos, los niños con una talla adecuada para su edad muestran con mayor frecuencia un desarrollo psicomotor normal.

5.2. Recomendaciones

1.- Se recomienda al centro de salud más cercano aplicar programas educativos sobre nutrición dirigidos a padres de familia y cuidadores, con la finalidad de promover e incentivar hábitos alimentarios saludables que ayuden a mantener un valor nutricional adecuado para los niños en edad preescolar, si bien en la investigación no se encontró una relación directa entre ambas variables, la literatura nos informa que una correcta nutrición favorece el desarrollo psicomotor de manera eficiente.

2.- Se recomienda a la directora del jardín los angelitos realizar evaluaciones de manera periódicas sobre el estado nutricional de los niños, cada cierto tiempo utilizando indicadores antropométricos como peso, altura, edad y género, con el propósito de detectar de manera inmediata casos de desnutrición u obesidad por exceso o deficiencia y aplicar intervenciones preventivas o correctivas de manera objetiva.

3.- Se recomienda a la directora incluir programas integrales que incluyan actividades recreativas y educativas orientadas a estimular las habilidades cognitivas, motoras y lingüísticas de los niños. Estas estrategias resultan especialmente beneficiosas para aquellos niños que manifiestan dificultades en ciertas áreas específicas, para así fortalecer y contribuir en su crecimiento integral en los ámbitos físico, emocional y social.

4.- Se recomienda promover la realización de seminarios de capacitación dirigidos al personal educativo conformado por director(a), docentes, auxiliares y padres de familia con el propósito de fortalecer sus competencias en identificación temprana de posibles señales de alerta relacionadas con en el desarrollo psicomotor infantil. A través de estas instancias informativas, los docentes podrán adquirir herramientas teóricas y prácticas que les permita aplicar estrategias pedagógicas de abordaje desde el aula, y fomentar un ambiente inclusivo de apoyo, que favorezca el aprendizaje significativo y el crecimiento integral de todos los niños en etapa preescolar.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Malnutrition [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 2026 Mar 12]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
2. UNICEF. La infancia en peligro: emaciación grave [Internet]. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); 2022 [citado 2026 jun 22]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/121901/file/Spanish.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. [Internet]. [Consultado 1 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
4. Rico-González M, Ardigo LP, Ramírez-Arroyo AP, Gómez-Carmona CD. Anthropometric influence on preschool children's physical fitness and motor skills: a systematic review. J Funct Morphol Kinesiol. 2024;9(2):95. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2411-5142/9/2/95>
5. Wright CM, Parkinson KN, Drewett RF. Managing common feeding difficulties in toddlers and pre-school children. Paediatr Child Health. 2017;27(8):366–370. doi:10.1016/j.paed.2017.04.001.
6. Amalia P. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Internet]. [Consultado 2 abril 2018]. <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
7. Ministerio de Salud del Perú. Plan nacional para la reducción de la desnutrición crónica infantil y la anemia. Lima: MINSA; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
8. Barboza J, Luján C, Gómez G, Álvarez C, Santos Informé del Estado Nutricional de niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Lima: Subdirección de Vigilancia Alimentaria y Nutricional, Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable, Instituto Nacional de

- Salud, Ministerio de Salud; 2024 [citado 2025 jun 18]. Disponible en: <https://www.gob.pe/34823-instituto-nacional-de-salud-centro-nacional-de-alimentacion-y-nutricion-cenan>
9. Tonguino S, Villamarin E, Ariza J, Abadía K, Izquierdo F, Rosero H. Factores relacionados con el desarrollo psicomotor en niños menores de cinco años hospitalizados. Rev Cub de Inves bio [Internet] 2024; 43: 1996. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002024000100020
 10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad – ENDES 2021 [Internet]. Lima: INEI; 2022 [citado 2025 jun 18]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1840/libro.pdf
 11. Sagñay G, Ocaña Análisis de la alimentación contextualizada en niños preescolares y escolares en Latinoamérica: revisión sistemática. Pol Con [Internet] 2024; 9(85):633-658. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9281997.pdf>
 12. Guevara H. Estado Nutricional y desarrollo psicomotor en preescolares del barrio chile cantón calvas - loja. [Tesis para optar título de Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2023. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27354/1/HipatiaKatherine_GuevaraSalinas.pdf
 13. Maradiaga J, Castro Y. Estado nutricional relacionado al desarrollo psicomotor en niños preescolares del centro educativo Mariano Dubon (León) III trimestre 2021. [Tesis para optar al título de Licenciatura de Enfermería con mención Materno Infantil]. León: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua - León; 2022. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9630/1/252340.pdf>
 14. Chancusi, E., Álvarez, A., y Cusme, N., Relación del estado nutricional y el desarrollo psicomotor fino de niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de desarrollo Infantil

- “Gotitas de Amor” en la ciudad de salcedo provincia de Cotopaxi. Reincisol, 4(8), pp. 3213-3229. 2025 Disponible en : <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/1030>
15. Hurtado J, Paez J, Abusleme R, Olate F, Follegati S, Briones V, Mallea V. Desarrollo motriz según el estado nutricional de preescolares chilenos. Cultura, Ciencia y Deporte [Internet] 2023; 18(56): 63 -81. Disponible en: <https://ccd.ucam.edu/index.php/revista/article/view/1960/1094>
 16. Álvarez L, Sacaca J. Estado Nutricional y Desarrollo Psicomotor en niños de 4 años, Centro de Salud clase Jorge Chávez, Juliaca 2022 [Tesis Desarrollada para tener el título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible: en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2664/1/ALVAREZ%20CONDORI%20LUIS%20OLIVER%20%20SACACA%20CHUQUIMIA%20JUDITH%20JULISSA.pdf>
 17. Dávila y Cueva. M. “Relación entre estado nutricional y desarrollo psicomotor en preescolares de una institución educativa de Ancón, 2024” [Tesis para optar el Grado de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2024. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/3cc3c4a3-54be-4158-a027-c70d0c01ffcc/content>
 18. Juárez R. Bautista M. Estado nutricional y desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 3 a 5 años en el puesto de salud Huallhua, Ayacucho 2024 [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/10131/TESIS%20%20JUAREZ-BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Ártica J. Terin S. Relación entre estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los pre escolares de la I.E.I 479 “Daniel Alcides Carrión” Pucallpa - 2022 [Tesis para

- optar el título de segunda especialidad de Enfermería, con Mención en: crecimiento y desarrollo infantil] Pucallpa: Universidad Antinacional de Ayacucho; 2023. Disponible en: <https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/389706e3-e1b4-46b2-bf2b-40a2ab07b153/content>
20. Gibson RS. Principios de evaluación del estado nutricional. 2.^a ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2005. Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com>
 21. Shils ME, Shike M, Ross AC, Caballero B, Cousins RJ. Modern Nutrition in Health and Disease. 10th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2006. Disponible en: <https://books.google.com/books?id=fMOJyAEACAAJ>
 22. Geissler C, Powers H. Human Nutrition. 12th ed. Oxford: Oxford University Press; 2020. Disponible en: <https://openlibrary.org/search?q=Human+Nutrition+Geissler>
 23. Mahan LK, Raymond JL. Krause's Food & the Nutrition Care Process. 14th ed. St. Louis (MO): Elsevier; 2017.
 24. Mann J, Truswell AS. Essentials of Human Nutrition. 5th ed. Oxford: Oxford University Press; 2017.
 25. Lorenzo J, Guidoni ME, Díaz M, Marenzi MS, Lestingi ME, Lasivita J, et al. Nutrición del niño sano. Rosario: Editorial Corpus; 2018. ISBN: 978-950-9030-43-5.
 26. De Onis M, Onyango AW, Borghi E, Siyam A, Nishida C, Siekmann J. WHO Child Growth Standards: length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: methods and development. Geneva: World Health Organization; 2006.
 27. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años (CRED). Lima: MINSA; 2010. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321702-norma-tecnica-de-salud-para-el-control-del-crecimiento-y-desarrollo-de-la-nina-y-el-nino-menor-de-cinco-anos-r-m-n-990-2010-minsa>
 28. Martínez Costa C, Pedrón Giner C. Valoración del estado nutricional. En: Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, editores.

- Protocolos diagnóstico-terapéuticos de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica. 2.^a ed. Madrid: Ergon; 2010. p. 313-318. Disponible en: https://static.aeped.es/9_valoracion_nutricional_2cdc704d5f.pdf
29. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 9a ed. Barcelona: Elsevier; 2018. Disponible en: <https://shop.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/alligood/978-84-9113-339-1>
 30. Salamanca Montero L, Sánchez Ramos MV. Desarrollo cognitivo y motor. Madrid: Editorial Editex; 2023. 208 p. Disponible en : <https://www.casadellibro.com/libro-desarrollo-cognitivo-y-motor-2023/9788411345163/13604325>
 31. Perú. Ministerio de Educación. Dirección General de Servicios Educativos Especializados. Guía para el desarrollo psicomotor de las niñas y los niños de los PRITE. Lima: Ministerio de Educación; 2023. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/9812>
 32. Berk LE. Desarrollo del niño y del adolescente. 8.^a ed. Madrid: Pearson Educación; 2015.
 33. Munares MLQ, Rodríguez IKR, Cahuana JSI, Peña AC. Desarrollo psicomotor en estudiantes de educación infantil: una revisión sistemática. Rev Tribunal. 2025;5(10):689-707. Disponible en: <https://revistatribunal.org/index.php/tribunal/article/view/372>
 34. Chávez Choccelahua J, Piñas Zamudio M, Mendivel Gerónimo RK, Paliza Arellano YM. Actividades lúdicas de coordinación motora gruesa dirigido a niños de 2 años de la Institución Educativa Particular N°00696-Huancavelica. E-Revista Multidisciplinaria del Saber. 2023;1:e-RMS01082023. Disponible en: <https://doi.org/10.61286/e-rms.v1i.17>
 35. Da Fonseca V. Estudio y génesis de la psicomotricidad. Barcelona: Inde Publicaciones; 2000.
 36. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. NTS N° 137-

- MINSA/2017/DGIESP. Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
37. Guaranda Loor JD, Samada Grasst Y. Sistema de actividades para el desarrollo del lenguaje oral en niños de 5 años. Universidad, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023;27(121):52-63. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-48212023000400052
 38. Gallahue DL, Ozmun JC, Goodway JD. Comprendiendo el desarrollo motor: bebés, niños, adolescentes y adultos. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2011.
 39. Madrina P, Contreras O, Gómez I. Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada. Iberoamericana [Internet]. 2020; 47(2008): 71 - 96. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/documentos/rie47a04.pdf>
 40. Esposito A, Korzeniowski C, Santini M. Normas preliminares del Test de desarrollo psicomotor (TEPSI) para niños argentinos de 3 a 4 años. Liberabit [Internet]. 2018;24(1):9-97. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v24n1/a02v24n1.pdf>
 41. Papalia DE, Martorell G. Desarrollo humano. 14a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2021. 672 p Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-desarrollo-humano-14-edicion-incl-acceso-connect/9781456287702/12337006>
 42. Wallon H. La evolución psicológica del niño. 12.^a ed. París: Dunod; 2025. Disponible en https://www.dunod.com/sciences-humaines-et-sociales/evolution-psychologique-enfant-1?utm_source=
 43. Vizcaino P, Cedeño R, Maldonado T. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Cie Lat Rev Cie Mult [Internet]. 2023; 7(4): 9723 - 9762. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>
 44. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consejos y dimensiones. Rev Digit Invest [Internet]. 2019; 13(1): 102 - 122.

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008

45. Haro A, Chisag E, Ruiz J, Caicedo J. Tipos de clasificación de las investigaciones. Redilat [Internet].2024; 5(2): 956 - 966. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9541046.pdf>
46. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. Arch cardiol Mex [Internet].2002; 72(1): 08 - 12. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002
47. López L. Población muestra y muestreo. Punto cero [Internet].2004; 9(8): 69 - 74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
48. Matos Y. La observación, discusión y demostración: técnicas de investigación en el aula. Laurus [Internet].2008; 14(27): 33 - 52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/761/76111892003.pdf>
49. Ruiz J, Trujillo N. Validación de instrumentos para estudio de referencia en enfermería oftalmológica. Rev cubana Enfermera [Internet].2023; 39(1): 1 -16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100003
50. Carbajal A, Tamari K. Validez de contenido y confiabilidad Inter observadores de escala integral calidad de vida. Revista de Psicología [Internet].2017; 35(2): 641 - 666. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-9247201700020000

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	Diseño Metodológico
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025?	Determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.	Hi: Existe relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima - 2025.	Variable 1: Estado Nutricional Dimensiones – Peso para la Talla – Peso para la Edad – Talla para la Edad Variables 2: Desarrollo Psicomotor Dimensiones – Coordinación – Lenguaje – Motricidad	Tipo de Investigación: Aplicada y de enfoque cuantitativo Método y diseño de la investigación: Hipotético deductivo, no experimental de nivel correlacionar y corte transversal Población: La población estuvo conformada por 200 preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025 Instrumento: – Tablas de valoración
Problema Específico	Objetivo específico	Hipótesis específicas		
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional en la dimensión peso para la talla y el desarrollo psicomotor de los preescolares?	Identificar la relación entre el estado nutricional en la dimensión peso para la talla y el desarrollo psicomotor de los preescolares	Existe relación significativa entre el estado nutricional en la dimensión peso para la talla y el desarrollo psicomotor de los preescolares		
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional en la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor de los preescolares?	Identificar la relación entre el estado nutricional en la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor de los preescolares	Existe relación significativa entre el estado nutricional en la dimensión peso para la edad con el desarrollo psicomotor de los preescolares		
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional en la dimensión talla para la edad con el desarrollo psicomotor de los preescolares?	Identificar la relación entre el estado nutricional en la dimensión talla para la edad con el desarrollo psicomotor de los preescolares	Existe relación significativa entre el estado nutricional en la dimensión talla para la edad con el desarrollo psicomotor de los preescolares		

antropométrica del
niño menor de 5
años.

- Test de desarrollo
psicomotor
(TEPSI)
-

Anexo 2: Instrumentos

Tabla de valoración nutricional antropométrica < 5 años

FICHA DE EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

NOMBRE:

GENERO: ☐ M ☐ F**EDAD:** _____**PESO:** _____**TALLA:** _____**ESTADO NUTRICIONAL:****PESO/EDAD:** _____**TALLA/EDAD:** _____**PESO/TALLA:** _____



Centro Nacional de
Alimentación y Nutrición



TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑAS < 5 años



PESO PARA EDAD

TALLA PARA EDAD

PESO (kg)		TALLA (cm) (longitud / estatura)	
Desnutrición Severa	Sobrepeso	Baja Severa	Alta
N O R M A L		N O R M A L	
< -2DE	≥ -2DE ≤ 2DE	< -3DE	≥ 3DE

PESO PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Edad, la edad de la niña.
- Compare el peso de la niña con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a -2DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
> al peso correspondiente a 2DE	Sobrepeso*

* Puede evaluarse mejor con peso para talla.

TALLA PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Edad, la edad de la niña.
- Compare la longitud o talla de la niña con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Longitud o Talla:	Clasificación
< a la talla correspondiente a -3 DE	Talla baja severa
≥ a la talla correspondiente a -2 DE	Talla baja
Está entre los valores de talla de -2 DE y 2 DE	Normal
> a la talla correspondiente a 2 DE	Talla alta

DE: Desviación Estandar <: menor >: mayor ≥: mayor o igual
Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Talla cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia talla baja.
- Talla entre ≥ -2DE y < -1DE



Centro Nacional de
Alimentación y Nutrición



TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑAS < 5 años



PESO PARA TALLA

PESO (kg)	
Desnutrición Severa	Sobrepeso
N O R M A L	
< -3DE	≥ 3DE

PESO PARA TALLA

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Talla, la talla de la niña.
- Compare el peso de la niña con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido severo
≥ al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
≤ al peso correspondiente a 3 DE	Sobrepeso
> al peso correspondiente a 3 DE	Obesidad

DE: Desviación Estandar
<: Menor >: mayor ≥: mayor o igual ≤: menor o igual
Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Peso cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia obesidad o hacia desnutrición.
- Peso ≥ -2DE y < -1DE
- Peso >1DE y ≤ 2DE

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2007-11785

© Ministerio de Salud
Av. Salaverry cuadra 8 s/n. Jesús María, Lima, Perú

© Instituto Nacional de Salud
Cajiao Yupanqui 1400. Jesús María, Lima, Perú
Tel: 0051-1-471-8920 Fax 0051-1-471-0179
Página Web: www.ins.gob.pe

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Área de Normas Técnicas
Jr. Tizón y Bueno 270 Jesús María
Teléfono 0051- 1- 460-0316 Fax 0051-1-4639617
Lima, Perú. 2007. 1ª Edición

Elaboración: Lic. Mariela Contreras Rojas

PESO PARA EDAD			TALLA PARA EDAD								
Desnutrición	NORMAL	Sobrepeso	EDAD (Años y meses)	TALLA (cm) (longitud / estatura)							Alta
				Baja Severa	Baja	N O R M A L					
<-2DE	≥-2DE	≤ 2DE	> 2DE	<-3DE	≥-3DE	≥-2DE	-1DE	1DE	≤ 2DE	> 2DE	
Longitud (medido echado)											
2,4	4,2	0: 0	43,6	45,4	47,3	51,0	52,9				
3,2	5,5	0: 1	47,8	49,8	51,7	55,6	57,6				
3,9	6,6	0: 2	51,0	53,0	55,0	59,1	61,1				
4,5	7,5	0: 3	53,5	55,6	57,7	61,9	64,0				
5,0	8,2	0: 4	55,6	57,8	59,9	64,3	66,4				
5,4	8,8	0: 5	57,4	59,6	61,8	66,2	68,5				
5,7	9,3	0: 6	58,9	61,2	63,5	68,0	70,3				
6,0	9,8	0: 7	60,3	62,7	65,0	69,6	71,9				
6,3	10,2	0: 8	61,7	64,0	66,4	71,1	73,5				
6,5	10,5	0: 9	62,9	65,3	67,7	72,6	75,0				
6,7	10,9	0: 10	64,1	66,5	69,0	73,9	76,4				
6,9	11,2	0: 11	65,2	67,7	70,3	75,3	77,8				
7,0	11,5	1: 0	66,3	68,9	71,4	76,6	79,2				
7,2	11,8	1: 1	67,3	70,0	72,6	77,8	80,5				
7,4	12,1	1: 2	68,3	71,0	73,7	79,1	81,7				
7,6	12,4	1: 3	69,3	72,0	74,8	80,2	83,0				
7,7	12,6	1: 4	70,2	73,0	75,8	81,4	84,2				
7,9	12,9	1: 5	71,1	74,0	76,8	82,5	85,4				
8,1	13,2	1: 6	72,0	74,9	77,8	83,6	86,5				
8,2	13,5	1: 7	72,8	75,8	78,8	84,7	87,6				
8,4	13,7	1: 8	73,7	76,7	79,7	85,7	88,7				
8,6	14,0	1: 9	74,5	77,5	80,6	86,7	89,8				
8,7	14,3	1: 10	75,2	78,4	81,5	87,7	90,8				
8,9	14,6	1: 11	76,0	79,2	82,3	88,7	91,9				
Estatura (medido de pie)											
9,0	14,8	2: 0	76,0	79,3	82,5	88,9	92,2				
9,2	15,1	2: 1	76,8	80,0	83,3	89,9	93,1				
9,4	15,4	2: 2	77,5	80,8	84,1	90,8	94,1				
9,5	15,7	2: 3	78,1	81,5	84,9	91,7	95,0				
9,7	16,0	2: 4	78,8	82,2	85,7	92,5	96,0				
9,8	16,2	2: 5	79,5	82,9	86,4	93,4	96,9				
10,0	16,5	2: 6	80,1	83,6	87,1	94,2	97,7				
10,1	16,8	2: 7	80,7	84,3	87,9	95,0	98,6				
10,3	17,1	2: 8	81,3	84,9	88,6	95,8	99,4				
10,4	17,3	2: 9	81,9	85,6	89,3	96,6	100,3				
10,5	17,6	2: 10	82,5	86,2	89,9	97,4	101,1				
10,7	17,9	2: 11	83,1	86,8	90,6	98,1	101,9				
10,8	18,1	3: 0	83,6	87,4	91,2	98,9	102,7				
10,9	18,4	3: 1	84,2	88,0	91,9	99,6	103,4				
11,1	18,7	3: 2	84,7	88,6	92,5	100,3	104,2				
11,2	19,0	3: 3	85,3	89,2	93,1	101,0	105,0				
11,3	19,2	3: 4	85,8	89,8	93,8	101,7	105,7				
11,5	19,5	3: 5	86,3	90,4	94,4	102,4	106,4				
11,6	19,8	3: 6	86,8	90,9	95,0	103,1	107,2				
11,7	20,1	3: 7	87,4	91,5	95,6	103,8	107,9				
11,8	20,4	3: 8	87,9	92,0	96,2	104,5	108,6				
12,0	20,7	3: 9	88,4	92,5	96,7	105,1	109,3				
12,1	20,9	3: 10	88,9	93,1	97,3	105,8	110,0				
12,2	21,2	3: 11	89,3	93,6	97,9	106,4	110,7				
12,3	21,5	4: 0	89,8	94,1	98,4	107,0	111,3				
12,4	21,8	4: 1	90,3	94,6	99,0	107,7	112,0				
12,6	22,1	4: 2	90,7	95,1	99,5	108,3	112,7				
12,7	22,4	4: 3	91,2	95,6	100,1	108,9	113,3				
12,8	22,6	4: 4	91,7	96,1	100,6	109,5	114,0				
12,9	22,9	4: 5	92,1	96,6	101,1	110,1	114,6				
13,0	23,2	4: 6	92,6	97,1	101,6	110,7	115,2				
13,2	23,5	4: 7	93,0	97,6	102,2	111,3	115,9				
13,3	23,8	4: 8	93,4	98,1	102,7	111,9	116,5				
13,4	24,1	4: 9	93,9	98,5	103,2	112,5	117,1				
13,5	24,4	4: 10	94,3	99,0	103,7	113,0	117,7				
13,6	24,6	4: 11	94,7	99,5	104,2	113,6	118,3				

TALLA para EDAD
Valores de talla correspondientes a la edad de la niña menor de 2 años (medido echado) y valores de estatura de la niña de 2 a 4 años (medido de pie)

PESO para TALLA
Valores de peso según longitud o estatura y la respectiva DE
Fuente: OMS 2006

TABLAS DE VALORACIÓN NUTRICIONAL NIÑAS

Elaboración: Lic. Mariela Contreras Rojas, Área de Normas Técnicas. CENAM, www.ens.gub.pe. Dr. Tizón y Bueno 276, Jesús María, Teléfono 0051-1-48003116. 5ª Edición 2007

TALLA (cm)	PESO PARA TALLA							
	PESO (kg)							
	Desnutrición Severa	Desnutrición	N O R M A L				Sobrepeso	Obesidad
	<- 3DE	≥-3DE	≥-2DE	-1DE	1DE	≤ 2DE	≤ 3DE	> 3DE
45	1,9	2,1	2,3	2,7	3,0	3,3		
46	2,0	2,2	2,4	2,8	3,2	3,5		
47	2,2	2,4	2,6	3,1	3,4	3,7		
48	2,3	2,5	2,7	3,3	3,6	4,0		
49	2,4	2,6	2,9	3,5	3,8	4,2		
50	2,6	2,8	3,1	3,7	4,0	4,5		
51	2,8	3,0	3,3	3,9	4,3	4,8		
52	2,9	3,2	3,5	4,2	4,6	5,1		
53	3,1	3,4	3,7	4,4	4,9	5,4		
54	3,3	3,6	3,9	4,7	5,2	5,7		
55	3,5	3,8	4,2	5,0	5,5	6,1		
56	3,7	4,0	4,4	5,3	5,8	6,4		
57	3,9	4,3	4,6	5,6	6,1	6,8		
58	4,1	4,5	4,9	5,9	6,5	7,1		
59	4,3	4,7	5,1	6,2	6,8	7,5		
60	4,5	4,9	5,4	6,4	7,1	7,8		
61	4,7	5,1	5,6	6,7	7,4	8,2		
62	4,9	5,3	5,8	7,0	7,7	8,5		
63	5,1	5,5	6,0	7,3	8,0	8,8		
64	5,3	5,7	6,3	7,5	8,3	9,1		
65	5,5	5,9	6,5	7,8	8,6	9,5		
66	5,6	6,1	6,7	8,0	8,8	9,8		
67	5,8	6,3	6,9	8,3	9,1	10,0		
68	6,0	6,5	7,1	8,5	9,4	10,3		
69	6,1	6,7	7,3	8,7	9,6	10,6		
70	6,3	6,9	7,5	9,0	9,9	10,9		
71	6,5	7,0	7,7	9,2	10,1	11,1		
72	6,6	7,2	7,8	9,4	10,3	11,4		
73	6,8	7,4	8,0	9,6	10,6	11,7		
74	6,9	7,5	8,2	9,8	10,8	11,9		
75	7,1	7,7	8,4	10,0	11,0	12,2		
76	7,2	7,8	8,5	10,2	11,2	12,4		
77	7,4	8,0	8,7	10,4	11,5	12,6		
78	7,5	8,2	8,9	10,6	11,7	12,9		
79	7,7	8,3	9,1	10,8	11,9	13,1		
80	7,8	8,5	9,2	11,0	12,1	13,4		
81	8,0	8,7	9,4	11,3	12,4	13,7		
82	8,1	8,8	9,6	11,5	12,6	13,9		
83	8,3	9,0	9,8	11,8	12,9	14,2		
84	8,5	9,2	10,1	12,0	13,2	14,5		
85	8,7	9,4	10,3	12,3	13,5	14,9		
86	8,9	9,7	10,5	12,6	13,8	15,2		
87	9,1	9,9	10,7	12,8	14,1	15,5		
88	9,3	10,1	11,0	13,1	14,4	15,9		
89	9,5	10,3	11,2	13,4	14,7	16,2		
90	9,7	10,5	11,4	13,7	15,0	16,5		
Estatura (medido de pie)								
80	7,9	8,6	9,4	11,2	12,3	13,6		
81	8,1	8,8	9,6	11,4	12,6	13,9		
82	8,3	9,0	9,8	11,7	12,8	14,1		
83	8,5	9,2	10,0	11,9	13,1	14,5		
84	8,6	9,4	10,2	12,2	13,4	14,8		
85	8,8	9,6	10,4	12,5	13,7	15,1		
86	9,0	9,8	10,7	12,7	14,0	15,4		
87	9,2	10,0	10,9	13,0	14,3	15,8		
88	9,4	10,2	11,1	13,3	14,6	16,1		
89	9,6	10,4	11,4	13,6	14,9	16,4		
90	9,8	10,6	11,6	13,8	15,2	16,8		
91	10,0	10,9	11,8	14,1	15,5	17,1		
92	10,2	11,1	12,0	14,4	15,8	17,4		
93	10,4	11,3	12,3	14,7	16,1	17,8		
94	10,6	11,5	12,5	14,9	16,4	18,1		
95	10,8	11,7	12,7	15,2	16,7	18,5		
96	10,9	11,9	12,9	15,5	17,0	18,8		
97	11,1	12,1	13,2	15,8	17,4	19,2		
98	11,3	12,3	13,4	16,1	17,7	19,5		
99	11,5	12,5	13,7	16,4	18,0	19,9		
100	11,7	12,8	13,9	16,7	18,4	20,3		
101	12,0	13,0	14,2	17,0	18,7	20,7		
102	12,2	13,3	14,5	17,4	19,1	21,1		
103	12,4	13,5	14,7	17,7	19,5	21,6		
104	12,6	13,8	15,0	18,1	19,9	22,0		
105	12,9	14,0	15,3	18,4	20,3	22,5		
106	13,1	14,3	15,6	18,8	20,8	23,0		
107	13,4	14,6	15,9	19,2	21,2	23,5		
108	13,7	14,9	16,3	19,6	21,7	24,0		
109	13,9	15,2	16,6	20,0	22,1	24,5		
110	14,2	15,5	17,0	20,5	22,6	25,1		
111	14,5	15,8	17,3	20,9	23,1	25,7		
112	14,8	16,2	17,7	21,4	23,6	26,2		
113	15,1	16,5	18,0	21,8	24,2	26,8		
114	15,4	16,8	18,4	22,3	24,7	27,4		
115	15,7	17,2	18,8	22,8	25,2	28,1		
116	16,0	17,5	19,2	23,3	25,8	28,7		
117	16,3	17,8	19,6	23,8	26,3	29,3		
118	16,6	18,2	19,8	24,2	26,8	29,9		
119	16,9	18,5	20,3	24,7	27,4	30,6		
120	17,3	18,9	20,7	25,2	28,0	31,2		



Centro Nacional de
Alimentación y Nutrición



TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑOS < 5 años



PESO PARA EDAD

TALLA PARA EDAD

PESOS (kg)		EDAD (Años y meses)	TALLA (cm) (longitud / estatura)				
Desnutrición Severa	NORMAL		Baja Severa	Baja	NORMAL	Alta	
< -2DE	≥ -2DE ≤ 2DE	> 2DE	< -3DE	≥ -3DE	≥ -2DE	-1DE	1DE ≤ 2DE > 2DE

PESO PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Edad, la edad del niño.
- Compare el peso del niño con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a -2DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
> al peso correspondiente a 2DE	Sobrepeso*

* Puede evaluarse mejor con peso para talla.

TALLA PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Edad, la edad del niño.
- Compare la longitud o talla del niño con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Longitud o talla:	Clasificación
< a la talla correspondiente a -3 DE	Talla baja severa
≥ a la talla correspondiente a -3 DE	Talla baja
Está entre los valores de talla de -2 DE y 2 DE	Normal
> a la talla correspondiente a 2 DE	Talla alta

DE : Desviación Estandar < : menor > : mayor ≥ : mayor o igual
Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Talla cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia talla baja.
- Talla entre ≥ -2DE y < -1DE



Centro Nacional de
Alimentación y Nutrición



TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑOS < 5 años



PESO PARA TALLA

TALLA (cm)	PESO (kg)					
	Desnutrición Severa	Desnutrición	NORMAL	Sobrepeso	Obesidad	
< -3DE	≥ -3DE	≥ -2DE	-1DE	1DE ≤ 2DE	≤ 3DE	> 3DE

PESO PARA TALLA

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Talla, la talla del niño.
- Compare el peso del niño con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido severo
≥ al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
≤ al peso correspondiente a 3 DE	Sobrepeso
> al peso correspondiente a 3 DE	Obesidad

DE : Desviación Estandar < : Menor > : mayor ≥ : mayor o igual ≤ : menor o igual
Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Peso cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia obesidad o hacia desnutrición.
- Peso ≥ -2DE y < -1DE
- Peso > 1DE y ≤ 2DE

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2007-31764

© Ministerio de Salud
Av. Salaverry cuadra 8 s/n, Jesús María, Lima, Perú.

© Instituto Nacional de Salud
Capac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú
Tel: 0051-1-4719920 Fax 0051-1-4710179
Página Web: www.ins.gob.pe

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Área de Normas Técnicas
Jr. Tizón y Buena 276 Jesús María,
Teléfono 0051-1-4600316 Fax 0051-1-4639617
Lima, Perú. 2007. 5ª Edición

Elaboración: Lic Mariela Contreras Rojas

PESO PARA EDAD			TALLA PARA EDAD							
Desnutrición	NORMAL	Sobrepeso	EDAD (Años y meses)	TALLA (cm) (longitud / estatura)						
				Baja Severa	Bajo	N O R M A L			Alto	
						<-3DE	≥-3DE	≥-2DE		-1DE
				Longitud (medido echado)						
2,5	4,4	0:0	44,2	46,1	48,0	51,8	53,7			
3,4	5,8	0:1	48,9	50,8	52,8	56,7	58,6			
4,3	7,1	0:2	52,4	54,4	56,4	60,4	62,4			
5,0	8,0	0:3	55,3	57,3	59,4	63,5	65,5			
5,6	8,7	0:4	57,6	59,7	61,8	66,0	68,0			
6,0	9,3	0:5	59,6	61,7	63,8	68,0	70,1			
6,4	9,8	0:6	61,2	63,3	65,5	69,8	71,9			
6,7	10,3	0:7	62,7	64,8	67,0	71,3	73,5			
6,9	10,7	0:8	64,0	66,2	68,4	72,8	75,0			
7,1	11,0	0:9	65,2	67,5	69,7	74,2	76,5			
7,4	11,4	0:10	66,4	68,7	71,0	75,6	77,9			
7,6	11,7	0:11	67,6	69,9	72,2	76,9	79,2			
7,7	12,0	1:0	68,6	71,0	73,4	78,1	80,5			
7,9	12,3	1:1	69,6	72,1	74,5	79,3	81,8			
8,1	12,6	1:2	70,6	73,1	75,6	80,5	83,0			
8,3	12,8	1:3	71,6	74,1	76,6	81,7	84,2			
8,4	13,1	1:4	72,5	75,0	77,6	82,8	85,4			
8,6	13,4	1:5	73,3	76,0	78,6	83,9	86,5			
8,8	13,7	1:6	74,2	76,9	79,6	85,0	87,7			
8,9	13,9	1:7	75,0	77,7	80,5	86,0	88,8			
9,1	14,2	1:8	75,8	78,6	81,4	87,0	89,8			
9,2	14,5	1:9	76,5	79,4	82,3	88,0	90,9			
9,4	14,7	1:10	77,2	80,2	83,1	89,0	91,9			
9,5	15,0	1:11	78,0	81,0	83,9	89,9	92,9			
				Estatura (medido de pie)						
9,7	15,3	2:0	78,0	81,0	84,1	90,2	93,2			
9,8	15,5	2:1	78,6	81,7	84,9	91,1	94,2			
10,0	15,8	2:2	79,3	82,5	85,6	92,0	95,2			
10,1	16,1	2:3	79,9	83,1	86,4	92,9	96,1			
10,2	16,3	2:4	80,5	83,8	87,1	93,7	97,0			
10,4	16,6	2:5	81,1	84,5	87,8	94,5	97,9			
10,5	16,9	2:6	81,7	85,1	88,5	95,3	98,7			
10,7	17,1	2:7	82,3	85,7	89,2	96,1	99,6			
10,8	17,4	2:8	82,8	86,4	89,9	96,9	100,4			
10,9	17,6	2:9	83,4	86,9	90,5	97,6	101,2			
11,0	17,8	2:10	83,9	87,5	91,1	98,4	102,0			
11,2	18,1	2:11	84,4	88,1	91,8	99,1	102,7			
11,3	18,3	3:0	85,0	88,7	92,4	99,8	103,5			
11,4	18,6	3:1	85,5	89,2	93,0	100,5	104,2			
11,5	18,8	3:2	86,0	89,8	93,6	101,2	105,0			
11,6	19,0	3:3	86,5	90,3	94,2	101,8	105,7			
11,8	19,3	3:4	87,0	90,9	94,7	102,5	106,4			
11,9	19,5	3:5	87,5	91,4	95,3	103,2	107,1			
12,0	19,7	3:6	88,0	91,9	95,9	103,8	107,8			
12,1	20,0	3:7	88,4	92,4	96,4	104,5	108,5			
12,2	20,2	3:8	88,9	93,0	97,0	105,1	109,1			
12,4	20,5	3:9	89,4	93,5	97,5	105,7	109,8			
12,5	20,7	3:10	89,8	94,0	98,1	106,3	110,4			
12,6	20,9	3:11	90,3	94,4	98,6	106,9	111,1			
12,7	21,2	4:0	90,7	94,9	99,1	107,5	111,7			
12,8	21,4	4:1	91,2	95,4	99,7	108,1	112,4			
12,9	21,7	4:2	91,6	95,9	100,2	108,7	113,0			
13,1	21,9	4:3	92,1	96,4	100,7	109,3	113,6			
13,2	22,2	4:4	92,5	96,9	101,2	109,9	114,2			
13,3	22,4	4:5	93,0	97,4	101,7	110,5	114,9			
13,4	22,7	4:6	93,4	97,8	102,3	111,1	115,5			
13,5	22,9	4:7	93,9	98,3	102,8	111,7	116,1			
13,6	23,2	4:8	94,3	98,6	103,3	112,3	116,7			
13,7	23,4	4:9	94,7	99,3	103,8	112,8	117,4			
13,8	23,7	4:10	95,2	99,7	104,3	113,4	118,0			
14,0	23,9	4:11	95,6	100,2	104,8	114,0	118,6			

TALLA PARA EDAD
Valores de talla correspondientes a la edad del niño menor de 2 años (medido echado) y valores de estatura de niño de 2 a 4 años (medido de pie)

PESO para TALLA
Valores de peso según longitud o estatura y la respectiva DE
Fuente: OMS 2006

TALLA (cm)	PESO PARA TALLA						
	PESO (kg)						
	Desnutrición Severa	Desnutrición	N O R M A L			Sobrepeso	Obesidad
	<-3DE	≥-3DE	≥-2DE	-1DE	1DE	≤2DE	≤3DE >3DE
45	1,9	2,0	2,2	2,7	3,0	3,3	
46	2,0	2,2	2,4	2,9	3,1	3,5	
47	2,1	2,3	2,5	3,0	3,3	3,7	
48	2,3	2,5	2,7	3,2	3,6	3,9	
49	2,4	2,6	2,9	3,4	3,8	4,2	
50	2,6	2,8	3,0	3,6	4,0	4,4	
51	2,7	3,0	3,2	3,9	4,2	4,7	
52	2,9	3,2	3,5	4,1	4,5	5,0	
53	3,1	3,4	3,7	4,4	4,8	5,3	
54	3,3	3,6	3,9	4,7	5,1	5,6	
55	3,6	3,8	4,2	5,0	5,4	6,0	
56	3,8	4,1	4,4	5,3	5,8	6,3	
57	4,0	4,3	4,7	5,6	6,1	6,7	
58	4,3	4,6	5,0	5,9	6,4	7,1	
59	4,5	4,8	5,3	6,2	6,8	7,4	
60	4,7	5,1	5,5	6,5	7,1	7,8	
61	4,9	5,3	5,8	6,8	7,4	8,1	
62	5,1	5,6	6,0	7,1	7,7	8,5	
63	5,3	5,8	6,2	7,4	8,0	8,8	
64	5,5	6,0	6,5	7,6	8,3	9,1	
65	5,7	6,2	6,7	7,9	8,6	9,4	
66	5,9	6,4	6,9	8,2	8,9	9,7	
67	6,1	6,6	7,1	8,4	9,2	10,0	
68	6,3	6,8	7,3	8,7	9,4	10,3	
69	6,5	7,0	7,6	8,9	9,7	10,6	
70	6,6	7,2	7,8	9,2	10,0	10,9	
71	6,8	7,4	8,0	9,4	10,2	11,2	
72	7,0	7,6	8,2	9,6	10,5	11,5	
73	7,2	7,7	8,4	9,9	10,8	11,8	
74	7,3	7,9	8,6	10,1	11,0	12,1	
75	7,5	8,1	8,8	10,3	11,3	12,3	
76	7,6	8,3	9,0	10,6	11,5	12,6	
77	7,8	8,4	9,1	10,8	11,7	12,8	
78	7,9	8,6	9,3	11,0	12,0	13,1	
79	8,1	8,7	9,5	11,2	12,2	13,3	
80	8,2	8,9	9,6	11,4	12,4	13,6	
81	8,4	9,1	9,8	11,6	12,6	13,8	
82	8,5	9,2	10,0	11,8	12,8	14,0	
83	8,7	9,4	10,2	12,0	13,1	14,3	
84	8,9	9,6	10,4	12,2	13,3	14,6	
85	9,1	9,8	10,6	12,5	13,6	14,9	
86	9,3	10,0	10,8	12,8	13,9	15,2	
87	9,5	10,2	11,1	13,0	14,2	15,5	
88	9,7	10,5	11,3	13,3	14,5	15,8	
89	9,9	10,7	11,5	13,5	14,7	16,1	
90	10,1	10,9	11,8	13,8	15,0	16,4	
Estatura (medido de pie)							
80	8,3	9,0	9,7	11,5	12,6	13,7	
81	8,5	9,2	9,9	11,7	12,8	14,0	
82	8,7	9,3	10,1	11,9	13,0	14,2	
83	8,8	9,5	10,3	12,2	13,3	14,5	
84	9,0	9,7	10,5	12,4	13,5	14,8	
85	9,2	10,0	10,8	12,7	13,8	15,1	
86	9,4	10,2	11,0	12,9	14,1	15,4	
87	9,6	10,4	11,2	13,2	14,4	15,7	
88	9,8	10,6	11,5	13,5	14,7	16,0	
89	10,0	10,8	11,7	13,7	14,9	16,3	
90	10,2	11,0	11,9	14,0	15,2	16,6	
91	10,4	11,2	12,1	14,2	15,5	16,9	
92	10,6	11,4	12,3	14,5	15,8	17,2	
93	10,8	11,6	12,6	14,7	16,0	17,5	
94	11,0	11,8	12,8	15,0	16,3	17,8	
95	11,1	12,0	13,0	15,3	16,6	18,1	
96	11,3	12,2	13,2	15,5	16,9	18,4	
97	11,5	12,4	13,4	15,8	17,2	18,8	
98	11,7	12,6	13,7	16,1	17,5	19,1	
99	11,9	12,9	13,9	16,4	17,9	19,5	
100	12,1	13,1	14,2	16,7	18,2	19,9	
101	12,3	13,3	14,4	17,0	18,5	20,3	
102	12,5	13,6	14,7	17,3	18,9	20,7	
103	12,8	13,8	14,9	17,7	19,3	21,1	
104	13,0	14,0	15,2	18,0	19,7	21,6	
105	13,2	14,3	15,5	18,4	20,1	22,0	
106	13,4	14,5	15,8	18,7	20,5	22,5	
107	13,7	14,8	16,1	19,1	20,9	22,9	
108	13,9	15,1	16,4	19,5	21,3	23,4	
109	14,1	15,3	16,7	19,8	21,8	23,9	
110	14,4	15,6	17,0	20,2	22,2	24,4	
111	14,6	15,9	17,3	20,7	22,7	25,0	
112	14,9	16,2	17,6	21,1	23,1	25,5	
113	15,2	16,5	18,0	21,5	23,6	26,0	
114	15,4	16,8	18,3	21,9	24,1	26,6	
115	15,7	17,1	18,6	22,4	24,6	27,2	
116	16,0	17,4	19,0	22,8	25,1	27,8	
117	16,2	17,7	19,3	23,3	25,6	28,3	

TEPSI: Test de desarrollo psicomotor dos a cinco años

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2 - 5 AÑOS: TEPSI

Nombre del niño:.....

Fecha de nacimiento: Edad.....años.....meses.....

Fecha de examen:..... días.....

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

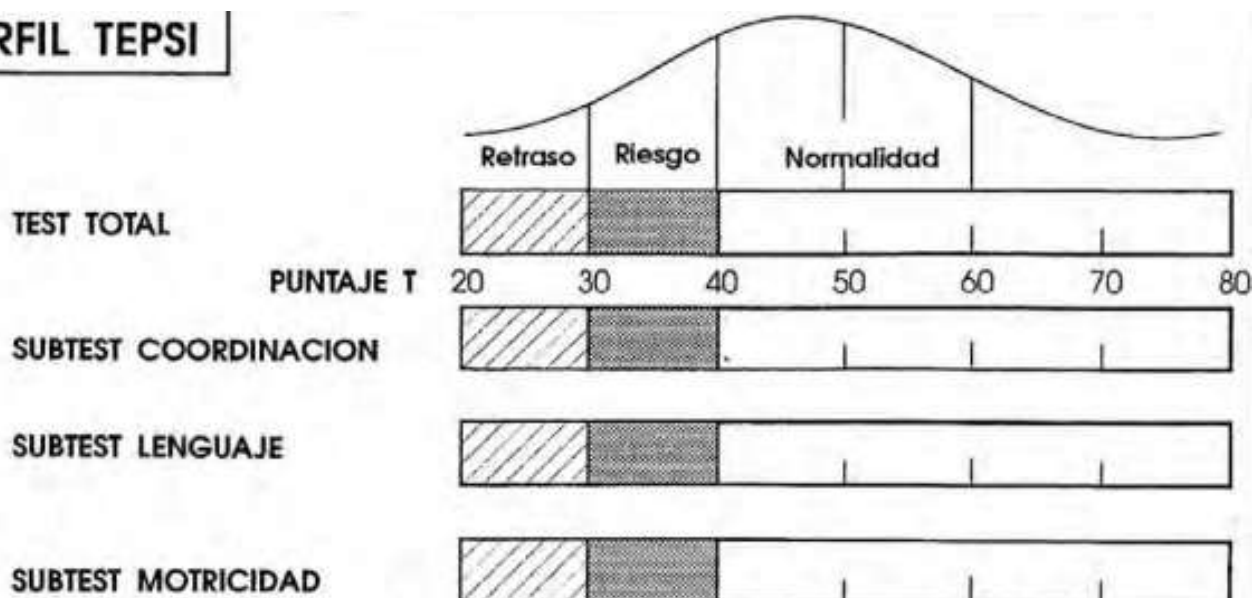
Dirección:.....

Examinador:.....

Resultado Test Total	
Puntaje	
Bruto.....	
Puntaje T.....	
Categoría ☐	Normal: ≥ 40 Ptos.
☐	Riesgo: 30 – 39 Ptos.
☐	Retraso: ≤ 29 Ptos

Resultado Subtests			
	Puntaje Bruto	Puntaje T	Categoría
Coordinación			
Lenguaje			
Motricidad			

PERFIL 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) Construye una torre de 8 o más cubos (doce cubos)
()	3 C	Desabotona (Estuche)
()	4 C	Abotona (Estuche)
()	5 C	Enhebra una aguja (Aguja de lana; hilo)
()	6 C	Desata cordones (Tablero c/cordón)
()	7 C	Copia una línea recta (Lam. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
()	8 C	Copia un círculo (Lam. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
()	9 C	Copia una cruz (Lam. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
()	10 C	Copia un triángulo (Lam. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
()	11 C	Copia un cuadrado (Lam 5; lápiz; reverso hoja reg.)
()	12 C	Dibuja 9 o más partes de una figura humana (lápiz reverso hoja reg.)
()	13 C	Dibuja 6 o más partes de una figura humana (lápiz reverso hoja reg.)
()	14 C	Dibuja 3 o más partes de una figura humana (lápiz reverso hoja reg.)
()	15 C	Ordena por tamaño (Tablero de barritas)
()	16 C	
		TOTAL, SUBTEST COORDINACION: 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.10)
()	6 L	Verbaliza, acciones (Lam. 11) Cortando.....Saltando..... Planchando.....Corriendo.....
()	7 L	Conoce la utilidad de objetos CucharaLápiz.....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 padres
		Papa.....Mama.....
()	12 L	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas
		Hambre.....Cansado.....Frio.....
()	13 L	Comprende preposiciones (Lápiz)
		Detrás.....Sobre.....Debajo.....
()	14 L	Razona por analogías opuestas
		Hielo.....Ratón.....Mama.....
()	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)
		Circulo.....Cuadrado.....Triangulo.....
()	18 L	Señala figuras Geométricas (Lam. 12)
		Cuadrado.....Triangulo.....Circulo.....
()	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 objetos (Pelota, globo, inflado, bolsa, arena) Pelota.....Globo inflado..... Bolsa..... TOTAL, SUBTEST LENGUAJE: PB
--	--

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

3 años, 0 meses, 1 día
a
3 años, 6 meses, 0 días

**TABLA DE CONVERSION DE PUNTAJES BRUTOS A PUNTAJES A
ESCALA (PUNTAJES T)**

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2 - 5 AÑOS : TEPSI

SUBTEST COORDINACION

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
0	20
1	24
2	28
3	32
4	36
5	40
6	43
7	47
8	51
9	55
10	59
11	63
12	67
13	71
14	75
15	79
16	83

SUBTEST LENGUAJE

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
0	24
1	26
2	28
3	30
4	32
5	34
6	36
7	38
8	40
9	42
10	44
11	45
12	47
13	49
14	51
15	53
16	55
17	57
18	59
19	61
20	63
21	64
22	66
23	68
24	70

SUBTEST MOTRICIDAD

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
0	20
1	25
2	30
3	35
4	39
5	44
6	49
7	54
8	59
9	64
10	69
11	73
12	78

3 años, 6 meses, 1 día
a
4 años, 0 meses, 0 días

**TABLA DE CONVERSION DE PUNTAJES BRUTOS A PUNTAJES A
ESCALA (PUNTAJES T)**

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2 - 5 AÑOS : TEPSI

SUBTEST COORDINACION

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
3 ó menos	18
4	23
5	28
6	32
7	37
8	42
9	47
10	52
11	57
12	62
13	67
14	72
15	77
16	82

SUBTEST LENGUAJE

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
4 ó menos	20
5	22
6	24
7	27
8	29
9	31
10	34
11	36
12	39
13	41
14	43
15	46
16	48
17	50
18	53
19	55
20	57
22	62
23	65

SUBTEST MOTRICIDAD

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
1	17
2	22
3	27
4	32
5	37
6	42
7	46
8	51
9	56
10	61
11	65
12	70

4 años, 0 meses, 1 día
a
4 años, 6 meses, 0 días

**TABLA DE CONVERSION DE PUNTAJES BRUTOS A PUNTAJES A
ESCALA (PUNTAJES T)
TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2-5 AÑOS TEPSE**

SUBTEST COORDINACION

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
5 ó menos	19
6	24
7	30
8	35
9	40
10	45
11	51
12	56
13	61
14	66
15	71
16	77

SUBTEST LENGUAJE

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
8 ó menos	18
9	21
10	24
11	27
12	30
13	33
14	36
15	39
16	42
17	46
18	49
19	52
20	55
21	58
22	61
23	64
24	67

SUBTEST MOTRICIDAD

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T
3 ó menos	20
4	26
5	31
6	36
7	42
8	47
9	53
10	58
11	63
12	69

Anexo 3: Validez del instrumento

MINISTERIO DE SALUD

No. 537-2014/MINSA



Resolución Ministerial

Lima, 10 de Julio del 2014

Visto el Expediente N° 16-116919-001, que contiene el Informe N° 045-2016-EVN-DINEV-DGIESP/MINSA, de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que el Sector Salud, está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en la presente Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva;

Que, los literales a) y b) del artículo 5 de la precitada Ley, contemplan como función rectora del Ministerio de Salud formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales, la gestión de los recursos del sector; así como para el otorgamiento y reconocimiento de derechos, fiscalización, sanción y ejecución coactiva en las materias de su competencia;

Que, en ese contexto mediante Resolución Ministerial 990-2010/MINSA, se aprobó la NTS N° 087-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años", con la finalidad de contribuir el desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y a mejorar su salud y nutrición;

Que, el artículo 63 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por Decreto Supremo N° 011-2017-SA, señala que la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública es el órgano técnico competente para dirigir y coordinar las intervenciones estratégicas de Salud Mental, Prevención y Control de Discapacidad, Salud Sexual y Reproductiva, Intervenciones por curso de vida y cuidado integral, Promoción de la Salud; y Pueblos Indígenas u originarios, entre otros. Asimismo, el artículo 64 del precitado Reglamento prevé que la DGIESP propone, evalúa y supervisa la implementación de políticas, normas, lineamientos y otros documentos normativos en materia de intervenciones estratégicas de Salud Pública;



R. VILLARÁN C.



J. MORALES C.



M. C. Calle D



S. PEGSAH

Que, con el documento del visto, la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, ha sustentado la necesidad de actualizar la NTS N° 087-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años", aprobada con Resolución Ministerial 990-2010/MINSA, y ha propuesto en su reemplazo una nueva versión de la Norma Técnica de Salud, cuya finalidad es contribuir a mejorar el nivel de salud y nutrición de las niñas y los niños menores de cinco años, mediante el control del crecimiento y desarrollo de sus potencialidades;

Que, la Oficina General de Asesoría Jurídica, emitió opinión legal con el Informe N° 236-2017-OGAJ/MINSA;

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;

Con el visado de la Directora General de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y de la Viceministra de Salud Pública; y,

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA y su modificatoria;

SE RESUELVE:

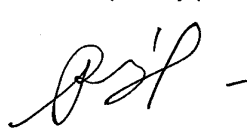
Artículo 1.- Aprobar la NTS N° 134 -MINSA/2017/DGIESP: "Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años", que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2.- Encargar a la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública la difusión y seguimiento de lo establecido en la citada Norma Técnica de Salud.

Artículo 3.- Dejar sin efecto la Resolución Ministerial N° 990-2010/MINSA, que aprobó la NTS N° 087-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años".

Artículo 4.- Encargar a la Oficina de Transparencia y Anticorrupción de la Secretaría General la publicación de la presente Resolución Ministerial en el Portal Institucional del Ministerio de Salud, en la dirección electrónica: <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/index.asp?op=115>.

Regístrese, comuníquese y publíquese.


PATRICIA F. GARCIA FUNEGRA
Ministro de Salud



Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Edad	,138	199	,000	,896	199	,000
Peso	,108	199	,000	,932	199	,000
Talla	,473	199	,000	,525	199	,000
Coordinación	,133	199	,000	,949	199	,000
Lenguaje	,176	199	,000	,891	199	,000
Motricidad	,115	199	,000	,934	199	,000
Desarrollo psicomotor	,151	199	,000	,917	199	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Antes de realizar el análisis de correlación, se evaluó la distribución de los datos mediante las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk, considerando un nivel de significancia de 0.05. Los resultados mostraron que todas las variables (edad, peso, talla, coordinación, lenguaje, motricidad y desarrollo psicomotor total) presentaron valores de $p < 0.05$, lo que indica que no se cumple el supuesto de normalidad. En consecuencia, se optó por aplicar pruebas no paramétricas para el análisis de correlaciones, específicamente el coeficiente Rho de Spearman, por ser adecuado cuando las variables son ordinales o no distribuidas normalmente.

Anexo 5: Aprobación de Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 10 de septiembre del 2025.

Autor Responsable:

ANGELIN MARISSA TALAVERA SIMON

Exp. N°: 2183-2025

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025" Versión Nro. 1, con fecha 02/09/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

ANGELIN MARISSA TALAVERA SIMON
KEVIN EDUARDO QUISPE TACURI

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Quispe Tacuri Kevin Eduardo, Talavera Simon Angelin Marissa

Título: Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, lima – 2025

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, lima – 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del Jardín Los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima 2025. Su ejecución ayudará y permitirá brindar conocimientos a las madres sobre el estado nutricional del niño y su desarrollo psicomotor

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

El cual constará con la toma de medidas antropométricas y un test llamado TEPSI el cual medirá su desarrollo psicomotor. La entrevista puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de los menores se le entregarán a usted en forma individual o se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato. No existe riesgo alguno al momento de realizar la toma de medidas y el test de desarrollo psicomotor ya que se realizará por personas capacitadas y con experiencia en estos procedimientos. Su participación en el estudio ayudará a la sociedad a ver el estado nutricional del niño con un enfoque más preciso y le brindará la importancia

correspondiente. Usted se beneficiará del resultado ya que podrá identificar si su menor está en un correcto estado nutricional para su edad y si está teniendo un desarrollo psicomotor adecuado. Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación. Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio. Si usted se siente incómodo al momento de la toma de medidas antropométricas y el test que mide el desarrollo psicomotor en el niño, podrá retirar a su menor en cualquier momento, o no participar. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con los investigadores, Kevin Eduardo Quispe Tacuri 965639786 o con la investigadora Angelin Marissa Talavera Simon 907738388 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Angelica Karina Minaya Galarreta, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 992 766 323. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Apoderado

Nombres

DNI

:

Investigador

Nombres

DNI

Anexo 7: Formato de asentimiento Informado

FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren menores de edad)</i>		
Título del Proyecto de Investigación: Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025		
Autor Responsable: Angelín Marissa Talavera Simon		
Autor 2 (Opcional para casos de estudiantes/bachilleres/egresados): Kevin Eduardo Quispe Tacuri		
Universidad /Institución: Universidad Privada Norbert Wiener		
I. PROPÓSITO DEL ESTUDIO		
El objetivo general de este estudio es Determinar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del Jardín Los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima 2025. En este estudio se aplicara el instrumento denominado TEPSI con el cual mediremos el desarrollo psicomotor de niños de 2 a 5 años de igual forma tomaremos su peso y talla para comparar si el estado nutricional afecta al desarrollo psicomotor, este estudio pretende dar a conocer tanto a las madres y a la sociedad el impacto que tiene un correcto estado nutricional sobre el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años.		
II. INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TI		
2.1	Aunque tus padres o tutores hayan dado su permiso para que participes, la decisión final es tuya. Si no quieres participar, puedes decir que no, y está bien.	
2.2	Si decides participar, pero en algún momento ya no quieres continuar, puedes dejarlo sin ningún problema.	
2.3	Si alguna pregunta o actividad te hace sentir incomodo(a) y no quieres responderla, no tienes que hacerlo.	
2.4	Toda la información que nos proporciones será confidencial. Esto significa que nadie fuera del equipo de investigación conocerá tus respuestas o resultados. Usaremos estos datos únicamente para aprender más sobre el estudio, tendrá como beneficio a las madres poder identificar si su menor hijo tiene un correcto estado nutricional y desarrollo psicomotor, a la comunidad científica en mejorar conocimientos y actualizar los datos obtenidos sobre este tema a la actualidad siendo un aporte requerido y necesario en la sociedad.	
III. ¿Quieres participar?		
Si aceptas participar, por favor marca (X) la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no deseas participar, marca (X) "No quiero participar".		
☐ Sí quiero participar ☐ No quiero participar		
Escribe tu nombre: _____		
		15 / 09 / 2025. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL PARTICIPANTE (opcional) Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:		HUELLA DACTILAR
		15 / 09 / 2025. FECHA (dd/mm/aaaa)

FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) Nombre del testigo o representante legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	
		15 / 09 / 2025. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE Nombre del Autor Responsable: Angelin Marissa Talavera Simon DNI/Carné de Extranjería/Otros: 72816043	HUELLA DACTILAR	
		15 / 09 / 2025. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (opcional) Nombre del Integrante del equipo de investigación: Kevin Eduardo Quispe Tacuri DNI/Carné de Extranjería/Otros: 75960011	HUELLA DACTILAR	
NOTA: - Si otra persona del equipo de investigación es asignada para aplicar este asentimiento informado deberá adicionar sus datos personales y firmar en este documento, caso contrario dejar en blanco.		

Anexo 8: Carta de Aprobación de la institución para la recolección de los datos

"Año del Bicentenario de José Faustino Sánchez Carrión"

AUTORIZACION DE EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

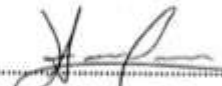
SOLICITO: Permiso para la aplicación de actividades de investigación

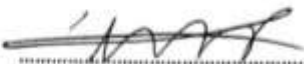
Estimada directora **Lic. Juliana Yataco Alvarez** de la I.E N°115 – 29 "LOS ANGELITOS"

Yo Angelín Marissa Talavera Simon, con DNI 72816043 y con domicilio MZ.W.LT.19 ASOC. VIV. VIRGEN DEL CARMEN y Kevin Eduardo Quispe Tacuri, con DNI 75960011 y con domicilio CERRÓ EL PINO SECTOR 5 LT. 43, respetuosamente nos presentamos y exponemos:

Nos dirigimos a usted como máxima autoridad de dicha institución educativa con el objetivo de poder obtener el permiso para la aplicación de nuestro trabajo de investigación titulado **"Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, lima – 2025"**, el presente trabajo de investigación requiere de la aplicación de dos instrumentos la cuales lo conforman las Tabla de valoración nutricional antropométrica < 5 años y el Test de desarrollo psicomotor dos a cinco años. Por lo tanto para la correcta aplicación de los instrumentos solicitamos poder realizarlos durante los espacios de juego y refrigerio sin alterar los horarios de sus actividades de aprendizaje.

Por lo antes expuesto pido a usted acceder a mi solicitud


 Angelín Marissa Talavera Simon
 INVESTIGADOR
 DNI 72816043


 Kevin Eduardo Quispe Tacuri
 INVESTIGADOR
 DNI 75960011

Lima, 12 de setiembre de 2025


 DIRECTORA
 I.E N°115 – 29 LOS ANGELITOS



Institución Educativa N° 115 - 29 "LOS ANGELITOS" DGEI-05

Lima, 15 de setiembre del 2025

Señor(a):

Angelín Marissa Talavera Simon y Kevin Eduardo Quispe Tacuri

Bachilleres en Enfermería

Universidad Privada Norbert Wiener

Presente.-

De mi consideración:

Brindo el presente documento, para autorizar el proceso de recolección de datos del proyecto de tesis titulado **"Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de preescolares del jardín los angelitos del distrito San Juan de Lurigancho, Lima – 2025"**, donde se realizara la aplicación de los instrumentos las cuales lo conforman las tablas de valoración nutricional y el TEST de desarrollo Psicomotor, que será realizado por los bachilleres Talavera Simon Angelín Marissa y Quispe Tacuri Kevin Eduardo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener.

Asimismo, dicha recolección de datos se realizara durante los espacios de juegos y refrigerios que da inicio desde las 9:40 am hasta las 11:00 am en el turno de la mañana y en el turno de la tarde a partir de las 2:40 pm hasta las 4:00 pm, sin alterar los horarios de sus actividades, es importante mencionar que el presente documento solo autoriza la aplicación de los instrumentos en la población designada al estudio.

Atentamente



Lic. Juliana Yataco Alvarez
DIRECTORA I.E.I. N° 115-29
"LOS ANGELITOS"

DIRECTORA

LE N° 115 – 29 LOS ANGELITOS

Anexo 9: informe del asesor de Turnitin

20% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 8% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	1%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	1%
6	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-11-19	<1%
7	Internet	dialnet.unirioja.es	<1%
8	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
9	Publicación	Pilco Vargas, Rosa. "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de educa...	<1%
10	Internet	riul.unanleon.edu.ni:8080	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2026-01-06	<1%