

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Profesional enfermería**



**Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado  
nutricional en niños de dos instituciones Juliaca – 2023**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autor:**

Ruth Betzabe Capacoila Ito  
Ofelia Lisbeth Cayllahua Quispe

**Asesor:**

Mg. Lucy Puño Quispe

**Juliaca, Julio de 2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Lucy Puño Quispe, docente de la Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional de enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

### DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE DOS INSTITUCIONES JULIACA – 2023”** de los autores **Ruth Betzabe Capacoila Ito** y **Ofelia Lisbeth Cayllahua Quispe**, tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 9 días del mes de Julio del año 2024.



---

Mg. Lucy Puño Quispe



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a...11...11...2024... día(s) del mes de...Julio...del año 2024, siendo las...17:00...horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Dra. Rut Ester Mamani Limachi, el (la) secretario(a): Mg. Marleny Montes Salcedo y los demás miembros: Mg. Elba Villasante Román y el (la) asesor(a) Mg. Lucy Puño Quispe

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Estudio Comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca-2023

- de los (las) bachilleres: a) Ruth Betzabe Capacoila Ito b) Ofelia Lisbeth Cayllahua Quispe c)

conducente a la obtención del título profesional de: Licenciada en enfermería

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Ruth Betzabe Capacoila Ito

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Litera, Cualitativa), Mérito. Values: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente

Bachiller (b): Ofelia Lisbeth Cayllahua Quispe

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Litera, Cualitativa), Mérito. Values: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente

Bachiller (c):

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Litera, Cualitativa), Mérito. Values: (Empty)

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Signature of Presidente/a

Signature of Secretario/a

Signature of Asesor/a

Signature of Miembro

Signature of Miembro

Signature of Bachiller (a)

Signature of Bachiller (b)

Signature of Bachiller (c)

## INDICE

INDICE DE LAS TABLAS.....	
IV	
INTRODUCCIÓN .....	9
ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS: .....	13
RESULTADOS.....	14
DISCUSIÓN.....	18
CONCLUSIÓN .....	22
AGRADECIMIENTO .....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	22

## INDICE DE TABLAS

*Tabla 1* Datos sociodemográficos según la edad y el sexo.....

Tablas 2 Desarrollo psicomotor y estado nutricional de los niños según la edad y el sexo de ambas instituciones.....

Tabla 3 Nivel Desarrollo psicomotor y estado nutricional de los niños según las instituciones, edad y el sexo.....

Tabla 4 *Asociación entre el desarrollo psicomotor y estado nutricional de dos instituciones educativas privada y estatal*.....

## **Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca – 2023**

Ruth Betzabe Capacoila-Ito<sup>1</sup>, Ofelia Lisbeth Cayllahua-Quispe<sup>1</sup>, Lucy Puño-Quispe<sup>1\*</sup>

1 Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú

\*Autor de correspondencia: Lucy Puño-Quispe, Jr. San Pedro N° 180

([lucyp@upeu.edu.pe](mailto:lucyp@upeu.edu.pe))

### **RESUMEN**

**Fundamentos:** La evaluación del estado nutricional se basa en medidas como peso y talla, junto con la composición corporal y la ingesta alimentaria diaria. Por otro lado, el desarrollo psicomotor comprende habilidades tanto motoras como cognitivas, que engloban el lenguaje y la coordinación motriz. Estos aspectos son fundamentales para el crecimiento y el bienestar integral de los niños.

**Objetivo** del estudio fue determinar si existen diferencias entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones educativas una gestión pública y otra privada.

**Métodos:** enfoque cuantitativo, no experimental, corte transversal. Se utilizó un muestreo no probabilístico intencional. Los instrumentos utilizados fueron en el estado nutricional (peso y talla) y el desarrollo psicomotor la Escala de Desarrollo Perceptivo Motriz de Capón.

**Resultados:** De acuerdo a la prueba estadística U de Mann-Whitney para la variable del desarrollo psicomotor, el valor obtenido fue ( $p=0.00$ ), lo que sugiere que sí existen

diferencias significativas entre la institución educativa pública y privada, en relación al estado nutricional no existe diferencias ( $p=0.57$ ). **Conclusiones:** Hay diferencias significativas en el desarrollo psicomotor entre la institución educativa pública y privada. Sin embargo, no se observaron diferencias notables en el estado nutricional entre ambas instituciones.

**Palabras clave:** Desarrollo psicomotor, estado nutricional, niño, comparativo.

**Comparative study between psychomotor development and nutritional status in children from two Juliaca institutions – 2023**

**ABSTRACT**

**Introduction:** Assessment of nutritional status is based on measures such as weight and height, along with body composition and daily dietary intake. On the other hand, psychomotor development includes both motor and cognitive skills, including language and motor coordination. These aspects are fundamental for the growth and overall well-being of children. The aim of this study was to determine if there are differences between psychomotor development and nutritional status in children from two educational institutions, one public and one private.

**Methods:** quantitative, non-experimental, cross-sectional approach. A non-probabilistic purposive sampling was used. The instruments used for nutritional status (weight and height) and psychomotor development were the Capon Perceptual Motor Development Scale.

**Results:** According to the Mann-Whitney U statistical test for the psychomotor development variable, the value obtained was ( $p=0.00$ ), which suggests that there are significant differences between the public and private educational institution, in relation to nutritional status there is no difference ( $p=0.57$ ).

**Conclusions:** There are significant differences in psychomotor development between the public and private educational institution. However, no notable differences were observed in nutritional status between the two institutions.

**Keywords:** Psychomotor development, nutritional status, child, comparative.

## Introducción

El estado nutricional se determina al finalizar la evaluación, durante la cual analizamos y calculamos la condición nutricional de un individuo considerando los cambios que podrían haber afectado. En el caso de los niños, esto se reconoce a través de la antropometría. Esto se evalúa a través de indicadores como el peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla en niños menores de 5 años (1) (2). El desarrollo psicomotor en los niños es el resultado de la maduración del sistema nervioso central, que se manifiesta a través de cambios continuos e irreversibles. Es evidente que la falta de estímulos visuales, táctiles o auditivos puede obstaculizar el desarrollo psicomotor (3).

La Organización Mundial de la Salud (4) plantea que una adecuada nutrición conduce a una buena salud del niño. Por otro lado, la desnutrición es un tema muy preocupante en menores de cinco años ya que el 45% de las muertes se debe a la malnutrición, este problema es más evidente en los países de ingresos bajos y medianos. Cabe mencionar, que durante los primeros años de vida, el cerebro experimenta un desarrollo acelerado, constituyendo una fase de múltiples oportunidades para el crecimiento y aprendizaje (5). No obstante, una crianza deficiente, con limitaciones económicas y una estimulación inadecuada pueden perturbar el desarrollo del niño en aspectos cruciales como el crecimiento físico, desarrollo cognitivo y socio emocional (6).

Así, el fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (7) refiere que uno de cada tres niños menores de 5 años de edad están desnutridos y con sobrepeso.

Además, uno de cada dos no consume una variedad suficiente de alimentos lo que conlleva a un retraso en el estado nutricional y desarrollo psicomotor. Si no se reducen estos índices de desnutrición, se estima que para el año 2025 aproximadamente 127 millones de niños experimentarán retrasos en su crecimiento corporal, lo que afectará en el desarrollo cognitivo. Estos datos son preocupantes y es necesario investigar el grado de información que tienen las madres sobre la importancia de una buena alimentación (8). El Ministerio de Salud (9) afirma que la mala alimentación puede generar que los niños sean más vulnerables a contraer enfermedades crónicas como diabetes, obesidad, hipertensión, entre otros (10).

Estudio realizado en América Latina y el Caribe encontró que la tasa de sobrepeso ha incrementado, alcanzando un 7,5% en 2019, lo que supera el promedio mundial del 5,6% (11). Por otra parte, un estudio en Ecuador en niños y adolescente de 5 a 19 años hallaron sobrepeso u obesidad, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (12). No obstante, Ecuador es el segundo país con altas tasas de desnutrición crónica en niños de 0 a 5 años, con un 23%, cifra que podría aumentar al 27% lo cual significa que casi 2 de cada 5 niños ecuatorianos están llevando una alimentación mala (13). Asimismo, en el Perú (14) hallaron que el 36% de los niños menores de 5 años tienen bajo peso, y alrededor del 60% de ellos padecen anemia, lo cual repercute en el desarrollo psicomotor, tal como afirma el Fondo de las Naciones Unidas que el 32% y el 43% de los niños menores de cinco años muestra retraso o está en riesgo de tener dificultades en su desarrollo psicomotor (15) (16)(17). En ese contexto, un estudio en la región Puno

muestran cifras alarmantes donde siete de cada diez menores de tres años presentan desnutrición, haciendo un porcentaje de 78% de niños, esta cifra evidencia que la región puneña está en el primer lugar. Esto pone en peligro la salud de los niños afectando el desarrollo nutricional y el área cognitiva (18). La desnutrición crónica es un problema más latente en la Sierra 22,5%, Selva 17,5%, en comparación con la costa 6,7% (19) (20) (21).

En este contexto, es necesario obtener y contar con los datos significativos sobre el desarrollo psicomotor de los niños en diversas situaciones de vulnerabilidad escolar en instituciones públicas y privadas. Tener una referencia del comportamiento y desarrollo del niño(a) proporciona una herramienta para que tanto educadores como padres puedan intervenir oportunamente en el desarrollo infantil.

Este estudio tiene como propósito determinar si existen diferencias significativas entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones educativas pública y privada.

### **Materiales y métodos**

El estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal. Participaron 60 niños de 4 y 5 años de la escuela privada Richmond School y 60 niños y niñas de la escuela pública Niño Espina, sumando un total de 120 participantes. Se utilizó un muestreo no probabilístico intencional, con criterios de inclusión que abarcaban niños de 4 y 5 años matriculados en nivel inicial en ambas instituciones. Se excluyeron niños no matriculados y aquellos cuyos padres no otorgaron su consentimiento informado.

## **Instrumentos**

Para evaluar el estado nutricional, se utilizó la hoja de registro nutricional, compuesta por 8 preguntas divididas en dos partes. La primera incluye datos generales como la edad, género e institución a la que pertenece el individuo. La segunda parte aborda datos antropométricos como peso actual, talla actual, y el diagnóstico nutricional basado en indicadores como peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad. Estos datos se evaluaron utilizando la tabla de valoración nutricional establecida por el Ministerio de Salud (22).

De acuerdo a la valoración por indicador peso para la edad se clasifico de la siguiente forma: desnutrido ( $<-2DE$ ), normal ( $\pm 2DE$ ), sobrepeso ( $>+2DE$ ).

De acuerdo al indicador talla para la edad de clasifico del siguiente modo: talla baja ( $< - a- 3$ ), talla normal ( $+2$  a  $-2$ ) y talla alta ( $>+2$ ). Por último, el indicador peso para la talla se clasifico de la siguiente manera desnutrido ( $\geq 2DE$ ), normal ( $\pm 2DE$ ), sobrepeso ( $+3DE$ ) y obesidad( $-3DE$ ).

En relación al desarrollo psicomotor los niños fueron evaluados utilizando la Escala de Desarrollo Perceptivo Motriz de Capón creada en 1981(23) Esta escala fue adaptada en Perú (24). Este instrumento consiste en una evaluación de 6 puntos que indica el nivel de desarrollo psicomotor, con una puntuación máxima de 24 puntos que señala un desarrollo psicomotor muy bueno. El test incluye 6 pruebas diferentes que evalúan el grado de ejecución motriz y se aplica en un tiempo de 20 minutos a cada niño, abarcando diferentes áreas: Tarea 1: evalúa el conocimiento de las partes del cuerpo y la coordinación motriz gruesa, Tarea 2: evalúa el equilibrio dinámico, la lateralidad y la asociación psicomotriz, Tarea 3:

evalúa la coordinación motriz gruesa y el equilibrio dinámico, Tarea 4: evalúa el equilibrio dinámico, la coordinación motriz gruesa y kinestésica, Tarea 5: evalúa la orientación espacial y la conciencia del cuerpo y Tarea 6: evalúa la coordinación ojo-mano y el seguimiento visual. Una vez completadas las pruebas, se registran los puntajes obtenidos por los niños, que van del uno al cuatro en cada una de las 6 pruebas. Luego se realiza la suma total de los puntajes, y se clasifican según los siguientes baremos para edades entre 4 y 5 años: 24-22 puntos como muy bueno, 21-22 como bueno, 18-15 como aceptable, 14-11 como regular y menor a 10 como problemático.

La confiabilidad del instrumento es de 0.865. El instrumento evalúa el desarrollo psicomotor en niños de 4 a 10 años de edad y está estructurado en áreas como conocimiento corporal, equilibrio, coordinación espacial, coordinación óculo-manual y coordinación general (25).

#### **Análisis estadístico de los datos:**

Los datos, serán analizados con el software estadístico SPSS versión 27, se realizó un análisis descriptivo de frecuencia y porcentajes. Se evaluó la normalidad de la distribución mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov y se realizó una prueba de hipótesis utilizando la prueba U de Mann-Whitney para comparar el estado nutricional y el desarrollo psicomotor.

#### **Consideraciones éticas**

Este estudio se adhirió a las directrices de la Declaración de Helsinki para la investigación con seres humanos y fue aprobado por el Comité de Ética de la

Facultad de Ciencias de la Salud de la UPeU, con el número de aprobación 2023-CE-FCS-UPEU-2736. Además, se obtuvo el consentimiento informado por escrito de todos los padres de familia a quienes se les explicó los objetivos de la investigación y les aclaró que los datos obtenidos de cada niño serían utilizados para la investigación y publicación. Además, un asentimiento informado para los niños cuyos padres autorizaron su participación.

## Resultados

En la tabla 1, se observa una distribución equitativa, con un 50%(15) de la población compuesta por niños de 4 años y otro 50%(15) por niños de 5 años. Al considerar la institución educativa, se evidencia una distribución equitativa entre las opciones privadas y estatales, con un 50%(15) de la población asistiendo a cada tipo de institución. En cuanto al sexo, la población se divide por igual entre masculino y femenino, con un 50%(15) en cada categoría. Sin embargo, la distribución geográfica presenta una disparidad notable, ya que la mayoría de la población, el 89%, provienen de zonas urbanas, mientras que solo el 10%(4) vive en zonas rurales.

**Tabla1.** Datos sociodemográficos según la edad y el sexo

Categorías		Edad del niño							
		4 años				5 años			
		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Institución	Privada	15	50%	15	50%	15	50%	15	50%
	Estatal	15	50%	15	50%	15	50%	15	50%
Procedencia	Zona Rural	3	10%	4	13%	2	7%	4	13%

<b>Zona urbana</b>	27	90%	26	87%	28	93%	26	87%
<b>Total</b>	30	100%	30	100%	30	100%	30	100%

En la Tabla 2 se presentan los resultados del desarrollo psicomotor según la edad y el sexo de la población estudiada. Para los niños de 4 años, se observa que el 37% (11) de los niños de sexo masculino y el 37%(11) de las niñas tienen un desarrollo psicomotor bueno. Asimismo, el 33% (10) de los niños y el 30%(14) de las niñas tienen un desarrollo psicomotor muy bueno. En cuanto al desarrollo psicomotor aceptable, el 13% de los niños y el 17% (2) de las niñas lo tienen, mientras que el 10%(10) de los niños y el 13% de las niñas tienen un desarrollo psicomotor regular. Solo el 7% (2) de los niños y el 3% (0) de las niñas presentan problemas psicomotores. Para los niños de 5 años, los resultados muestran que el 47% (18) de los niños de sexo masculino tienen un desarrollo psicomotor muy bueno, mientras que el 60% de las niñas de 5 años tienen este nivel de desarrollo. Además, el 37% (10) de los niños y el 33%(10) de las niñas tienen un desarrollo psicomotor bueno. El 10% de los niños tiene un desarrollo psicomotor regular, mientras que el 7%(2) tiene un desarrollo psicomotor aceptable. Ningún niño de 5 años presenta problemas psicomotores y ni tienen un desarrollo psicomotor aceptable, según los resultados. Por otro lado, en cuanto al estado nutricional muestra los resultados del estado nutricional según la edad y el sexo. En el caso de los niños de 4 años de sexo masculino, el 77% (23) tiene un estado nutricional normal, el 20% (6) presenta desnutrición y el 3% (1) tiene sobrepeso. En cuanto a las niñas de 4 años, el

70%(28) tiene un estado nutricional normal, el 20% (6) tiene desnutrición y el 10%(3) tiene sobrepeso.

Para los niños de 5 años, el 83% (25) de los niños de sexo masculino tiene un estado nutricional normal, el 3%(1) presenta desnutrición y el 13%(3) tiene sobrepeso. En el caso de las niñas de 5 años, el 83%(25) tiene un estado nutricional normal, el 3%(1) tiene desnutrición y el 13% (4) tiene sobrepeso.

**Tabla 2.** *Desarrollo psicomotor y estado nutricional de los niños según la edad y el sexo de ambas instituciones*

Categorías		Edad del niño							
		4 Años				5 Años			
		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Desarrollo Psicomotor	Con Problema	2	7%	1	3%	0	0%	0	0%
	Regular	3	10%	4	13%	3	10%	2	7%
	Aceptable	4	13%	5	17%	2	7%	0	0%
	Bueno	11	37%	11	37%	11	37%	10	33%
	Muy Bueno	10	33%	9	30%	14	47%	18	60%
Estado nutricional	Sobrepeso	1	3%	3	10%	1	3%	4	13%
	Desnutrición	6	20%	6	20%	1	3%	1	3%
	Normal	23	77%	21	70%	28	93%	25	83%
<b>Total</b>		30	100%	30	100%	30	100%	30	100%

En la Tabla 3 se observa que las escuelas privadas tienen una mayor proporción de niños y niñas, especialmente en el grupo de 5 años, clasificados en la categoría de "muy bueno". En detalle, 11 niños y 11 niñas de 5 años en instituciones privadas muestran un desarrollo psicomotor muy

superior a la media. Por el contrario, en las escuelas estatales, una cantidad significativa de niños, particularmente los de 4 años, se encuentra en las categorías de "aceptable" y "regular". Los datos revelan que, en ambas instituciones, la mayoría de los niños y niñas se encuentran dentro del rango normal, lo cual es indicativo de un estado nutricional saludable en general. Sin embargo, se observa una ligera prevalencia de casos de desnutrición en las escuelas estatales, con 10 niños y 8 niñas de 4 años afectados. Asimismo, los casos de sobrepeso son más frecuentes en las instituciones privadas, aunque en menor proporción.

**Tabla 3.** Nivel Desarrollo psicomotor y estado nutricional de los niños según las instituciones, edad y el sexo.

		PRIVADA				ESTATAL			
		4 AÑOS		5 AÑOS		4 AÑOS		5 AÑOS	
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
		n°	n°	n°	n°	n°	n°	n°	n°
<b>Desarrollo Psicomotor</b>	<b>Muy Bueno</b>	9	8	11	11	1	1	0	3
	<b>Bueno</b>	5	2	3	3	0	1	0	0
	<b>Aceptable</b>	0	5	1	1	10	8	12	10
	<b>Regular</b>	1	0	0	0	4	5	3	2
	<b>Con Problema</b>	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Estado Nutricional</b>	<b>Desnutrición</b>	2	1	0	0	4	5	1	1
	<b>Normal</b>	12	13	15	12	11	8	13	13
	<b>Sobrepeso</b>	1	1	0	3	0	2	1	1

En la tabla 4 se observa que el análisis estadístico muestra diferencias significativas en el Desarrollo Psicomotor entre los grupos de instituciones privadas ( $U = 404.000$ ,  $p < .000$ ). Esto sugiere que existe una variabilidad

significativa en el desarrollo psicomotor entre los niños que asisten a instituciones privadas comparación con aquellos que asisten a otras instituciones. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en el Estado Nutricional entre los mismos grupos ( $U = 1551.500$ ,  $p = .057$ ). Ya que el valor de  $p$  es mayor que el nivel de significancia usual de 0.05, es importante mencionar que este resultado podría indicar una tendencia hacia lo significativo.

**Tabla 4.** Asociación entre el desarrollo psicomotor y estado nutricional de dos instituciones educativas privada y estatal

	<b>Desarrollo Psicomotor</b>	<b>Estado nutricional</b>
<b>U de Mann-Whitney</b>	404,000	1551,500
<b>W de Wilcoxon</b>	2234,000	3381,500
<b>Z</b>	-7,779	-1,903
<b>Sig. asintótica(bilateral)</b>	,000	,057

## Discusión

El objetivo fue determinar si existen diferencias significativas entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones educativas (pública y privada). En cuanto a los resultados se halló que existe diferencia en cuanto al desarrollo psicomotor teniendo ( $p=,000$ ). Estos hallazgos son similares a un estudio realizado en Chile con niños de cuatro y cinco de edad donde evidenciaron diferencias significativas del desarrollo psicomotor entre los estudiantes de la institución particular y los de la

institución municipal en todas las pruebas del test. Es decir, niños de la institución particular muestran un mayor desarrollo psicomotor. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en el estado nutricional (23). De igual forma, al evaluar el desarrollo psicomotor en un estudio realizado en Perú Puno se halló que existe una variabilidad significativa, entre los niños que asisten a instituciones privadas en comparación con aquellos que asisten a otras instituciones ( $p < .001$ ) (24). Lo cual indica, que niños desarrollan mejor la parte cognitiva con la estimulación temprana que los padres brindan, mediante juegos didácticos, ejercicios de motricidad y otros. Además, la formación del personal docente y el ambiente físico y social en las instituciones privadas juegan un papel crucial en estos resultados. La calidad de educación y la disposición de los recursos didácticos son factores importantes para el buen desarrollo psicológico (26).

Por otro lado, se halló que no existe diferencia en el estado nutricional en niños en dos instituciones educativas (pública y privada) se obtuvo ( $p=,057$ ), aunque existen estudios que concuerdan con estos hallazgos (27) (28) (29). Estos hallazgos son diferentes con un estudio llevado a cabo en Caracas, Venezuela, donde se evidenció una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) en las prevalencias del estado nutricional entre los niños de colegios privados y las zonas suburbanas (30) al analizar el estado nutricional según la edad y el sexo, se observó que los niñas y niños de ambas edades tienen un estado nutricional normal. Otros estudios confirman esta tendencia; por ejemplo, en Australia, en un análisis demostraron que el 65% de los niños consumen una

gran cantidad de alimentos balanceados lo que conlleva a tener un estado nutricional normal (31) (32), cabe resaltar que cuando la alimentación es balanceada, el cuerpo puede aprovechar los nutrientes de manera efectiva o que se reflejará en un desarrollo físico, cognitivo, emocional y social adecuado. Esto garantiza a los niños un desarrollo integral. Además, una adecuada alimentación y salud, el continuo cuidado afectuoso y la motivación para adquirir conocimientos durante la primera etapa de la vida de un niño son factores que favorecen un mejor desempeño académico (33)

Por otro lado, en cuanto al desarrollo psicomotor, se encontró un nivel muy bueno, existen estudios similares que confirman el resultado; por ejemplo, en Argentina, en un análisis de niños 4 y 5 años, evidenció que el 87,27% tienen un desarrollo motor normal (34). También el estudio realizado en Cuba evidencia que el 86% tuvo un desarrollo motor normal (35). En España, un estudio desarrollado en pre escolares evidenció que el 92.1% tienen nivel normal en coordinación (36). A razón de estos resultados, se puede afirmar que el entorno familiar juega un papel crucial en la evolución del niño durante la infancia, un entorno familiar saludable, caracterizado por vínculos afectivos sólidos y experiencias positivas, contribuye significativamente al desarrollo cognitivo y emocional del niño.

En cuanto a las limitaciones de la investigación, se evidenció escasos estudios referidos al estudio comparativo de desarrollo psicomotor y estado nutricional en el contexto peruano. Otra es el tipo muestreo no probabilístico, la generalización de los resultados está limitada para los participantes del

estudio, en futuros estudios se podrían realizar estudios con muestreos probabilísticos donde sea posible la generalización.

En cuanto a las implicancias los resultados podrían servir como base para investigaciones futuras sobre el tema, ya sea para profundizar en aspectos específicos identificados en el estudio o para replicar el estudio en diferentes contextos, la investigación podría aportar conocimientos importantes sobre las diferencias en el desarrollo psicomotor y estado nutricional entre instituciones públicas y privadas, lo cual podría tener implicaciones significativas para la práctica educativa y la salud de los estudiantes. También los resultados del estudio podrían proporcionar información relevante para la toma de decisiones en políticas educativas y de salud, tanto a nivel institucional como a nivel gubernamental.

En conclusión, se identificaron diferencias significativas en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas entre las instituciones educativas públicas y privadas. Los niños y niñas de las instituciones privadas demostraron un desarrollo psicomotor más avanzado en comparación con los de las instituciones públicas. Este fenómeno podría atribuirse a factores como la calidad de la infraestructura, la disponibilidad de recursos educativos, el tamaño de las clases y la formación del personal docente.

Por otro lado, en términos de estado nutricional, no se encontraron diferencias notables entre los estudiantes de ambos tipos de instituciones. Esto sugiere que, independientemente de la institución educativa, los niños tienen un acceso similar a una nutrición adecuada. Es probable que los programas de

alimentación escolar y las políticas públicas de salud estén desempeñando un papel crucial en asegurar una nutrición equilibrada para todos los niños, sin importar la institución educativa a la que asistan.

### **Conclusión**

Los resultados del estudio revelaron que, si existe diferencia significativa en cuanto al desarrollo psicomotor entre los alumnos de una institución privada y pública, dando a conocer que, en la institución privada, se observó un mejor rendimiento psicomotor. Sin embargo, en cuanto al estado nutricional, no se encontraron diferencias significativas entre ambas instituciones. Cabe destacar que los resultados indican que más del 50% de los niños en ambas instituciones tienen un buen estado nutricional.

### **Agradecimiento**

Este estudio fue financiado por la Universidad Peruana Unión filial Juliaca por lo que se le agradece, también a las instituciones educativas que permitieron realizar la investigación.

### **Referencias Bibliográficas**

1. Ministerio de la salud. Situación de salud de los niños en el Perú. 2017; [http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVAMinisterio de la salud](http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVAMinisterio%20de%20la%20salud). Situación de salud de los niños en el Perú. 2017;
2. Rodríguez CE. Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 36 meses. 2020;5(8):53–62. <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC->

D-22-0053.\_Manuscrito\_final.pdf

3. Garcia Perez MG. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. 2018; [https://www.aepap.org/sites/default/files/em.1.desarrollo\\_psicomotor\\_y\\_signos\\_de\\_alarma.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/em.1.desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf)
4. OMS U y otros. DESARROLLO INFANTIL Mejorar el cuidado y la atención de niñas y niños pequeños. 2022; <https://www.unicef.org/lac/media/8501/file/Prefacio.pdf>
5. Inostroza A, Airola M de los Á, Jacob S, Moyano F, Pelegrí C. Desarrollo psicomotor en niños hasta los 5 años desde el año 2019 hasta el año 2022. Rev Confluencia. 2023;6(1):86-90 [Citado el 07 de enero de 2024] <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/959?articlesBySimilarityPage=25>.
6. Asnaldo Macías Lima, Maribel Olivera Bernal, Yoelvis Vega Pérez FLNM. Estimular El Desarrollo Físico-Motriz Y Coordinado: Una Necesidad En Los Niños/As Con SD. J Ilmu Pendidik. 2023;7(2):809–20 [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442023000200072&script=sci\\_abstract..](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442023000200072&script=sci_abstract..)
7. UNICEF. Los efectos de la situación económica en la niñez y adolescencia en Argentina. 2019;1–34. <https://www.unicef.org/argentina/informes/efectos-situacion-economica-ninez-adolescencia-argentina>.
8. Alessandro G, Serrano DB, Rios-gonzález CM. Desarrollo psicomotor y

alimentación en preescolares de una ciudad venezolana Venezuelan city. 2021;48(1):9–11. <https://www.unicef.org/argentina/informes/efectos-situacion-economica-ninez-adolescencia-argentina>.

9. Minsa. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años. Resolución Minist. 2017;1(0):1–121 <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>.
10. Robert I, Fernández P, Julio D, Heredia J, Capcha AV, Max C, et al. Influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor infantil: una revisión sistemática Introducción Material y métodos. 2022 [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0053.\\_Manuscrito\\_final.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0053._Manuscrito_final.pdf);
11. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Programa Mundial de Alimentos (PMA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Alimentación y Nutrición del Niño Pequeño: Memorias de la reunión Subregional de los Países de Sudamérica. Organización Panamericana de la Salud. 2008. 1–119 p. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Nutri-repor3.pdf?ua=1>
12. Shamah Levy T, Ruiz Matus C, Rivera Dommarco J, Kuri Morales P, Cuevas Nasu L, Jiménez Corona M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016. Salud Pública de México. 2017. [https://www.insp.mx/images/stories/2017/Avisos/docs/180315\\_encuest](https://www.insp.mx/images/stories/2017/Avisos/docs/180315_encuest)

a\_nacional\_de\_salud\_y\_nutricion\_de\_medio\_Ca.pdf

13. Moreta Colcha HE, Vallejo Vásquez CR, Chiluiza Villacis CE, Revelo Hidalgo EY. Desnutrición en Niños Menores de 5 Años: Complicaciones y Manejo a Nivel Mundial y en Ecuador. *Recimundo*. 2019;3(1):345–61 <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/374>.
14. Demogr E, Familiar S. Ficha Técnica ENDES 2023. 2024; <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3041581/8604-ficha-tecnica-2024.pdf>
15. Unicef. La primera infancia importa para cada niño. Vol. 0, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La primera infancia importa para cada niño. 2017. 1–92 p. [https://worldliteracyfoundation.org/donate-wlf/?gad\\_source=1&gclid=EAlaIqobChMI0o\\_ny\\_-chgMVNZPCCB1H9QrtEAAYASAAEgLGLPD\\_BwE](https://worldliteracyfoundation.org/donate-wlf/?gad_source=1&gclid=EAlaIqobChMI0o_ny_-chgMVNZPCCB1H9QrtEAAYASAAEgLGLPD_BwE)
16. Espósito AVL, Korzeniowski CG, Santini Bertoldi M. Normas preliminares del Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) para niños argentinos de 3 y 4 años. *Lib Rev Peru Psicol*. 2018;24(1):9–27. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1729-48272018000100002&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-48272018000100002&lng=pt&nrm=iso)
17. Rodrigo-Barboza SA, Bustamante-Tapia Y, Oblitas Gonzales A. Deficiencia de hierro y desarrollo psicomotor infantil en una zona rural de Chota, Perú 2022. *Univ y Salud*. 2023;25(3):43–

9[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0124-71072023000300001&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-71072023000300001&lng=en&nrm=iso&tlng=es).

18. Belén A, Lara R. Pirámide de la alimentación saludable. 2020;1–7.  
<https://badali.umh.es/assets/documentos/pdf/artic/piramide.pdf>
19. Araneda RM, Cova F, Paulina S, González R, Peralta MV. Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck–II en Adolescentes Chilenos Psychometric Properties of Beck’s Depression Inventory II. Red Rev Científicas América Lat el Caribe, España y Port Sist Inf Científica. 2007;26(1):59–69. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082008000100005&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082008000100005&script=sci_abstract)
20. Domitila Mamani Jilaja JWH-A. Programa de Intervención Psicomotriz en niños especiales del nivel inicial en el sur del Perú Psychomotor. JEMASI J Ekon Manaj dan Akunt. 2022;17(1):34–8  
[http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2550-65872022000200016](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-65872022000200016).Rodriguez CE. Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 36 meses. 2020;5(8):53–62.
21. Teresa M, Morales Q, Stella L, Castaño Á, Diego J, Rueda G. Evaluación del componente nutricional del Programa “Buen Comienzo” de Medellín. 2018;18:61–74.  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/325030?articlesBySimilarityPage=32>

22. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud. Programa Presup Prev y Control del cancer. 2021;7428.  
[https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2\\_6.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf)Ministerio de Salud.
23. Vallejos S, Ávila F, Vitoria V, Salazar M, Alarcón C, Vallejos MS, et al. Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de kínder , pertenecientes a un establecimiento municipal y a uno particular de la ciudad de Temuco. 2019;  
<https://www.redalyc.org/journal/5256/525664825004/movil/>
24. Nehemias H, Betancur C, Yulisa Y, Yapuchura R. Actividades lúdicas para el desarrollo psicomotriz en niños de la primera infancia Recreational activities for psychomotor development in early childhood children. 2024;2041:753–62.  
[https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2\\_6.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_6.pdf)
25. Santana O, Salazar M, Tapia L, Cornejo M, Alarcón C, Santana DO, et al. Desarrollo motor grueso y estado nutricional en niños preescolares con presencia y ausencia de transición I , que cursan el nivel de transición II Gross motor development and nutritional status among preschool children with. 2017<https://www.redalyc.org/journal/5256/525664809004/>
26. Villa ML, Javier F, Rivera P, Díaz EA. Intervenciones educativas sobre nutrición y actividad física en niños de Educación Primaria: Una revisión sistemática Educational interventions on nutrition and physical activity in Primary Education children: A systematic review. 2020;(Imc).

<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/380041/284471>

27. Almeida-Perales Cristina<sup>1</sup>, Gutiérrez-Razo Ana Chistian<sup>2</sup>, Ruiz de Chávez-Ramírez Dellanira<sup>1</sup> G-ZPG. Revista Salud Pública y Nutrición. 2019; file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-PercepcionDeLosDocentesSobreLasEstrategiasParaMejo-9026633.pdf
28. Ramos P, Carpio T, Delgado V, Villavicencio V. Estado nutricional antropométrico de niños menores de 5 años de la región interandina del Ecuador. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2020;26(4). [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2020\\_4\\_01.\\_-RENC-D-19-0036.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_4_01._-RENC-D-19-0036.pdf)
29. Hernández H, Guillen AP, Antonio H, Mogollón H. Estado nutricional de niños en colegios privados y en zonas suburbanas de los Municipios Baruta y el Hatillo de Caracas Anthropometric nutritional state of children from private schools and from suburban zones of Baruta and the Hatillo of Caracas. An Venez Nutr. 2018;20(2):65–70. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-07522007000200002](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522007000200002)
30. Faúndez Casanova C, Falcón Canales E, Silva Moya N, Vergara Peredo V, Contreras Mellado V. Relación entre el estado nutricional de niños de kínder y primero básico de dos colegios municipales de la Región del Maule y la percepción de sus padres sobre la Actividad Física y Hábitos Alimentarios. Rev Ciencias la Act Física. 2021;22(2):1–13.

<https://revistacaf.ucm.cl/article/view/533>

31. Becker FG, Cleary M, Team RM, Holtermann H, The D, Agenda N, et al. Guia Neomonia Adquirida En La Comunidad En Adultos. Vol. 7, Syria Studies. 2018. 37–72 p <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2418.pdf>.
32. Laguens A, Querejeta M. Desidades. Desidades. 2021;(29):232–47. <https://docplayer.es/148279366-Memoria-2017-comision-de-investigaciones-cientificas-ministerio-de-ciencia-tecnologia-e-innovacion-de-la-provincia-de-buenos-aires.html>
33. Bolet M, Socarrás M. en Nutrición en Salud Pública. Auxiliar. Rev Habanera Ciencias Médicas. 2014;1(1):1–9. [https://www.revhipertension.com/rlh\\_5\\_2018/factores\\_que\\_afectan\\_el\\_estado.pdf](https://www.revhipertension.com/rlh_5_2018/factores_que_afectan_el_estado.pdf).
34. Escandón FA, Bravo Salinas SE, Castillo Zhizhpón AA. Estado nutricional en niños del centro de educación inicial particular-Azogues, 2019. Recimundo. 2020;4(4):101–14. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/930>
35. Magalis, Suastegui Pando A, Andión Rente ML, Estrada Ladoy L, de los Reyes Losada A, Puente Perpiñan M, et al. Medisan. Cent Prov Inf Ciencias Médicas (Cuba),. 2020;24(6):1128–42. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2984>.
36. Sáez-Sánchez MB, Gil-Madrona P, Martínez-López M. Psychomotor development and its link with motivation to learn and academic performance

in early childhood education. *Rev Educ.* 2021;2021(392):165–90.  
<https://www.educacionfpydeportes.gob.es/dam/jcr:4051fefa-49e4-46c1-be33-a165fada031a/07saezingl.pdf>

## Anexos

### 1. Anexo 1: Evidencia de sumisión



#### Link de la revista

<https://www.renc.es/listadoPublicacionesClientes.asp>

Activa  
Ve a Co

2. **Anexo 2:** Resolución de inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo aprobado por el consejo de facultad Ciencias de la salud



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**RESOLUCIÓN N°2737-2023/UPEU-FCS-CF**

Lima, Ñaña, 12 de diciembre de 2023

**VISTO:**

El expediente de **OFELIA LISBETH CAYLLAHUA QUISPE**, identificada con código universitario N° **201612264**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

**CONSIDERANDO:**

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **OFELIA LISBETH CAYLLAHUA QUISPE**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca - 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

**SE RESUELVE:**

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca - 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. LUCY PUÑO QUISPE**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Marleny Montes Salcedo** y la **Mg. Elba Villasante Román**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Dra. Lili A. Fernández Molocho**  
DECANA



  
**MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio**  
SECRETARIA ACADÉMICA

**CC:**

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-Chosica, Lima 15, Perú Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: [www.upeu.edu.pe](http://www.upeu.edu.pe) Email: [universidadperuanaunion@upeu.edu.pe](mailto:universidadperuanaunion@upeu.edu.pe)

RESOLUCIÓN N°2736-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 12 de diciembre de 2023

**VISTO:**

El expediente de **RUTH BETZABE CAPACOILA ITO**, identificada con código universitario N° **201810492**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

**CONSIDERANDO:**

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **RUTH BETZABE CAPACOILA ITO**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca - 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

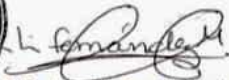
Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

**SE RESUELVE:**

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca - 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. LUCY PUÑO QUISPE**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Marleny Montes Salcedo** y la **Mg. Elba Villasante Román**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Dra. Lili A. Fernández Molocho**  
DECANA



  
**MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio**  
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

### 3. Anexo 3: Instrumento para evaluar el desarrollo psicomotor

#### Escala de evaluación perceptivo motriz

##### TAREAS:

##### Tarea N<sup>o</sup> 1: Identificación de las partes del cuerpo

**Objetivo:** Evaluar el conocimiento de las partes del cuerpo y la coordinación motriz

gruesa.

**Procedimiento:** Hacer que el niño (o los niños) se paren frente al profesor, a unos tres o cuatro metros de distancia. Pedir que toque las siguientes partes del cuerpo: rodillas, hombros, caderas, cabeza, pies, ojos, codo, boca, pecho, entre otros.

##### Registro:

- Más de un error de identificación: 1 punto.
- Validación a tanteo: 2 puntos.
- Exceso de tiempo para la respuesta motora: 3 puntos
- Lo realiza correctamente: 4 puntos

Niveles<sup>1º</sup> Solo segmentos: Kínder, Primero y Segundo de Educación Básica.<sup>2º</sup> Segmentos más lateralidad: Tercero a Cuarto de Educación Básica.<sup>3º</sup> Mano derecha-ojo izquierdo, entre otros: Quinto al Octavo de Educación Básica aproximadamente. Se utiliza el mismo Test para reevaluar lo avances. Siempre se busca evaluar el error más grave (cuando se juntan 2 o 3 errores en una misma tarea) Se recomienda no más de 5 partes, si el alumno no comete errores.

## **Tarea N° 2: Tabla de equilibrio**

**Objetivo:** Evaluación del equilibrio dinámico, lateralidad y asociación motriz.

**Procedimiento:** El profesor se coloca frente al extremo de la tabla de equilibrio (cartulinas o 2 huinchas separadas de más o menos 10 cm) opuesto a aquello donde se ubica el niño. Utilizar una tabla de unos 3 metros de largo, por 10 cm de ancho, apoyada sobre el piso. Se indica al niño que camine por la tabla sin detenerse y con la vista fija en la palma de la mano del profesor mantenida a la altura de los ojos.

### **Registro:**

- Pisa fuera de la tabla: 1 punto.
- Desliza los pies, o se detiene con frecuencia, vacila, saca la vista: 2 puntos.
- Camina rápidamente para no perder el equilibrio, rigidez: 3 puntos.
- Lo realiza correctamente: 4 puntos.

Para una buena observación, se puede pedir que el niño repita la ejecución (hasta dos veces).

## **Tarea N° 3: Salto con un pie**

**Objetivo:** Evaluar la coordinación motriz gruesa; el equilibrio dinámico y la capacidad para el movimiento sostenido, percepción temporal.

**Procedimiento:** Pedir al niño que se sostenga sobre su pie derecho, durante 3 segundos y luego salte hacia delante 3 veces consecutivas con el mismo pie. Luego el niño vuelve a ubicarse frente al profesor, para mantenerse sobre el pie izquierdo por tres segundos y dar tres saltos consecutivos sobre el mismo pie.

### **Registro:**

- Al mantenerse sobre un pie, o al saltar... el pie opuesto toca el suelo: 1 punto.

- Cambio de postura inarmónica o descoordinados (cuando debe hacerlo con el otro pie):2 puntos.
- Falta de ritmo en los saltos o poco control del equilibrio: 3 puntos.
- Lo realiza correctamente: 4 puntos.

#### **Tarea Nª 4: Salto y caída**

**Objetivo:** Evaluar el equilibrio dinámico, la coordinación motriz gruesa y la kinestesia.

**Procedimiento:** Indicar al niño para que adopte la posición para saltar, sobre el cajón de salto o silla con los pies separados, a una distancia equivalente a ancho de sus hombros (el cajón de salto es una caja de 40 cm. Por 50cm de salto) se indica entonces al niño que salte de modo que ambos pies se separen del cajón al mismo tiempo. Dejar punta de pies fuera de silla.

#### **Registro:**

- Si ambos pies no dejan el cajón al mismo tiempo o si no tocan el suelo simultáneamente: 1 punto.
- Después de la caída no es capaz de mantener el equilibrio: 2 puntos.
- Cae rígidamente: 3 puntos.
- Lo realiza correctamente: 4 puntos.

#### **Tarea Nª 5: Recorrido con obstáculos**

**Objetivo:** Evaluar orientación espacial y la conciencia del cuerpo Procedimiento:

Pedir al niño que realice tres tareas:

1. Pasar por sobre un obstáculo de una altura equivalente a la de sus rodillas, sin tocarlo (usar un bastón, ubicado sobre dos sillas).
2. Pasar inclinado por debajo de un obstáculo ubicado a unos 5 centímetros por debajo de la altura de sus hombros, sin tocarlo (usar dos sillas con sus respaldos enfrentados)

y colocados a una distancia adecuada como para que el niño pueda avanzar de costado, sin tocar).

3. Pasar a través de un espacio estrecho sin tocar los obstáculos (usar dos sillas con sus respaldos enfrentados y colocados a una distancia adecuada como para que el niño pueda avanzar de costado, sin tocar)

**Registro:** Toca con el cuerpo algunos de los obstáculos:

- 1 punto. Más cálculo del espacio con un error que exceda los diez centímetros:
- 2 puntos. Inseguridad frente a un obstáculo:
- puntos. Lo realiza correctamente: 4 puntos.

### **Tarea Nª 6: Percepción de un balón**

**Objetivo:** Evaluar la coordinación ojo-mano y seguimiento con la vista.

**Procedimiento:** Pedir al niño que se ubique de pie frente al profesor a una distancia de

2.5 metros. El profesor lanza una pelota de goma de unos 18 centímetros de diámetro desde abajo hacia arriba. Realizar tres lanzamientos con cada uno de los niños.

**Registro:**

- Atrapar la pelota, menos de 2 veces: 1 punto.
- Atrapar la pelota con ayuda de brazos o cuerpo: 2 puntos.
- Inseguridad en la recepción, sin que se caiga el balón: 3 puntos.
- Lo realiza correctamente: 4 puntos