

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, María del Rosario Bertha Porras Huaco, con DNI 42740031 en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico de título "ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS DE ENTRE 3 Y 12 AÑOS QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR JULIO - AGOSTO, AREQUIPA 2022", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud ONCE PORCIENTO (11%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 31 de enero de 2023.



---

María del Rosario Bertha Porras Huaco  
42740031



---

Mg. Neuman Mario Pineda Pérez  
09410930

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Liseth Shandra Choque Pierola**, con DNI **75838983** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL DE **QUÍMICO FARMACÉUTICO**\_(grado o título profesional que corresponda) de título **“Estado nutricional y su relación con las habilidades sociales en niños de entre 3 y 12 años que asisten a la IE Huellitas de Amor Julio - Agosto, Arequipa 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **ONCE PORCIENTO (11%)** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 31 de enero 2023.



\_\_\_\_\_  
Liseth Shandra Choque Pierola  
75838983



\_\_\_\_\_  
Mg. Neuman Mario Pineda Pérez  
09410930

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

### TESIS ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>11</b> %	<b>12</b> %	<b>1</b> %	<b>2</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>2</b>	<b>kupdf.net</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>repositorio.utn.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>9</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
		<b>1</b> %
<b>10</b>	<b>moam.info</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>11</b>	<b>es.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>12</b>	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>13</b>	<b>wapa.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS  
HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS DE ENTRE 3 Y 12 AÑOS  
QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR JULIO - AGOSTO,  
AREQUIPA 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**AUTORES**

**Bach. CHOQUE PIEROLA, LISETH SHANDRA**

**<https://orcid.org/0009-0002-0964-3806>**

**Bach. PORRAS HUACO, MARIA DEL ROSARIO BERTHA**

**<https://orcid.org/0009-0000-4087-0105>**

**ASESOR**

**Mg. PINEDA PEREZ, NEUMAN MARIO**

**<https://orcid.org/0000-0001-6818-7797>**

**Lima – Perú**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis principalmente a Dios, por permitirme el haber llegado a este importante momento de mi formación profesional. A mi madre por darme siempre su apoyo incondicional para no desfallecer y rendirme ante nada. A mis amigos que durante estos años me apoyaron para continuar y culminar este proyecto, gracias a todos por su tiempo y apoyo para lograr esta meta de mi trayecto estudiantil.

***Liseth Shandra Choque Pierola***

A mis padres Grace y David que inculcaron en mí el deseo de superación, por su esfuerzo y sacrificio me alentaron a conseguir mis metas.

A mis hijas Lucia y Emily que me animan a seguir adelante en todo momento y son mi principal motivación.

A mi esposo Christian por su paciencia y apoyo incondicional en el proceso de mi carrera profesional.

***María del Rosario Bertha Porras Huaco***

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecer a Dios por darnos paciencia, sabiduría y salud para concluir nuestra carrera profesional. A los docentes de la Universidad María Auxiliadora por su apoyo, consejos y enseñanzas.

Agradecemos a nuestro asesor de Tesis Dr. Neuman Mario Pineda Pérez por guiarnos en el proceso, darnos la oportunidad de recurrir a sus conocimientos profesionales y de esta manera lograr el desarrollo de nuestra tesis en el camino de la carrera profesional.

## INDICE GENERAL

	<b>PAGINAS</b>
RESUMEN .....	9
ABSTRACT .....	11
I. INTRODUCCIÓN .....	12
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	18
II.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	18
II.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	18
II.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	19
II.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	20
II.5 PLAN METODOLÓGICO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	20
II.6 PROCESAMIENTO DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO	23
II.7 ASPECTOS ÉTICOS	24
III. RESULTADOS .....	25
IV. DISCUSION.....	34
IV.1 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	34
IV.2 CONCLUSIONES	35
IV.3 RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	37
ANEXOS	40
ANEXO A: TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
ANEXO B: MATRIZ DE CONSISTENCIA	50
ANEXO C: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	51
ANEXO D: CARTA DE PRESENTACIÓN DEL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UMA	53
ANEXO E: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O COMUNIDAD PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	54
ANEXO F: CONSENTIMIENTO INFORMADO	55
ANEXO G: FICHAS DE VALIDACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS	59
ANEXO H: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL TRABAJO DE CAMPO	62

## **INDICE DE TABLAS**

TABLA 1. PESO, TALLA E INDICE DE MASA CORPORAL PROMEDIO DE LA POBLACION POR GRADO DE INSTRUCCION	25
TABLA 2. PROMEDIO DEL TEST DE MADREZ SOCIAL DE VINELAND POR GRADO DE INSTRUCCION	26
TABLA 3. ESTADO NUTRICIONAL DE LA I.E HUELLITAS DE AMOR	27
TABLA 4. HABILIDADES SOCIALES DE LA I.E HUELLITAS DE AMOR	27
TABLA 5. PRUEBA DE NORMALIDAD	28
TABLA 6. PRUEBA DE HOMOGENIZACION DE VARIANZAS	29
TABLA 7. PRUEVA DE ANOVA	30
TABLA 8 . PRUEBA CHI- CUADRADO	31

## **INDICE DE FIGURAS**

FIGURA N°1. PORCENTAJE DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LA I.E HUELLITAS DE AMOR	32
FIGURA N° 2. PORCENTAJE DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LA I-E HUELLITAS DE AMOR	33



## RESUMEN

**Objetivo:** Conocer el estado nutricional que presentan los niños de entre 3 y 12 años que asisten a la I.E. Huellitas de Amor en los meses JULIO – AGOSTO 2022 y su relación con las habilidades sociales.

**Materiales y métodos:** La metodología empleada fue de enfoque cualitativo secuencial y probatorio, de diseño experimental, observacional, analítico, el tipo de estudio es de corte transversal y retrospectivo; la población estuvo conformada por 93 niños matriculados de entre los 3 a 12 años pertenecientes al nivel inicial y primario de I.E Huellitas Amor del distrito de José Luis Bustamante y Rivero de la provincia de Arequipa durante los meses de Julio - Agosto del 2022, para la recolección de datos la técnica utilizada es la observación y registro de datos del peso y talla de los niños para conocer su IMC, para la medición del peso se utilizó una balanza digital y para la medida de la altura se utilizó un tallímetro. Para la aplicación del test de escala de madurez de Vineland se solicitó la participación del docente y del niño con una duración de un tiempo aproximado de 15 min, para procesar los datos estadísticamente se utilizaron la prueba ANOVA y CHI CUADRADO con un nivel de confianza del 95%.

**Resultado:** Se obtuvo 39.8% obesidad, 28% sobrepeso, 31.2% normal, 1.1% desnutrición leve, 51,6% normal promedio, 14% muy superior, 12.9% superior, 11.8% normal alto, 9.7% normal inferior como resultados de las habilidades sociales, la prueba ANOVA indica que existe algún tipo de relación porque sus medias con iguales, la prueba CHI CUADRADO resuelve que las variables son independientes por lo tanto la relación no es significativa.

**Conclusiones:** El estado nutricional que presentan los niños de la I.E Huellitas de Amor en su mayoría es de obesidad con un 39.8%, en cuanto a las habilidades sociales el nivel normal promedio representa el 51.6% de la población, con las pruebas ANOVA y CHI CUADRADO podemos concluir que el estado nutricional y las habilidades sociales tienen alguna relación, pero esta relación no es tan significativa debido a lo demostrado en la prueba CHI CUADRADO.

**Palabras claves:** Estado nutricional, talla, peso, Índice de masa corporal, habilidad social.

## ABSTRACT

**Objective:** To know the nutritional status of children between 3 and 12 years of age who attend the I.E Huellitas de Amor in the months July – August 2022 and its relationship with social skills

**Materials and methods:** the methodology used was a sequential and probative quantitative approach ,with and experimental ,observational ,analytical ,the type of study is cross-sectional and retrospective ; the population was made up of children between 3 and 12 years old belonging to the initial and primary level of I.E Huellitas de Amor in the district of Jose Luis Bustamante y Rivero in the province of Arequipa ,for data collection ,the technique used is observation and registration of weight and height data of the children to know their IMC a digital scale was used to measure the weight and a stadiometer was used to measure the height . For the application of the Vineland maturity scale test, the participation of the teacher and the child was requested with a duration of approximately 15 min, to process the data statistically, the ANOVA and CHI SQUARE tests were used with a confidence level of 95%.

**Result:** It was obtained 39.8% obesity, 28% overweight, 31.2% normal. 1.1 % mild malnutrition ,51.6% normal average, 14% much higher ,12.9% higher, 11.8% normal high ,9.7 % lower as a result of social skills, the ANOVA test indicates that there is some kind of relationship because your means with equals, the CHI-SQUARE test resolves that the variables are independent therefore the relationship isn't significant.

**Conclusions:** The nutritional status presented by children of the I.E Huellitas de Amor is mostly obesity with 39.8% in terms of social skills the average normal level represents 51.6% of the population, with ANOVA and CHI – SQUARE tests, we can conclude that nutritional status and social skills have some relationship, bud this relationship isn't as significant because of what was demonstrated in the CHI – SQUARE test.

**Key words:** Nutritional status, height, weight, body mass index, social ability

## I. INTRODUCCIÓN

El estado nutricional es la condición determinante del individuo en relación al crecimiento y desarrollo en las diversas etapas de la vida, esta condición es medido a través de parámetros nutricionales, la condición nutricional refleja si los procesos de ingestión, absorción y utilización de nutrientes son los correctos y necesarios para satisfacer al individuo, siendo así el resultado final la igualdad entre la ingesta y uso de los nutrientes requeridos por el organismo, por lo tanto, el estado nutricional, se relaciona a una serie de factores físicos, genéticos, biológicos, psicosociales y/o ambientales. Al realizar una valoración del estado nutricional se pueden detectar riesgos de malnutrición o alteración tanto por exceso como por deficiencia de los nutrientes produciéndose enfermedades tanto a corto y/o largo plazo (1).

En el mundo, de cada tres niños uno no recibe la alimentación necesaria para desarrollarse en óptimas condiciones, presentándose en sus formas más observables: el déficit en el crecimiento, la delgadez extrema y obesidad; también otro problema nutricional es el hambre oculta presente en uno de cada dos niños, esto quiere decir que tiene carencia de vitaminas y/o nutrientes esenciales. Es fundamental realizar el análisis del estado nutricional de los niños debido a que la desnutrición y la pobreza generan un impacto negativo en la salud a lo largo de la vida y en el desarrollo neuro-cognitivo de niños y niñas; la pandemia ha generado un incremento de la pobreza y pobreza extrema y como consecuencia a mediano y largo plazo el estado de nutrición de esta población se verá afectado (2)(3).

El impacto de la pandemia ha dado como resultado que el desarrollo físico, mental y emocional de los niños sea devastador, por consiguiente, la salud mental de los niños en el mundo ha generado una enorme preocupación, la falta de rutinas, el sedentarismo y el confinamiento en sus hogares reducen su actividad, exposición a estímulos y el desarrollo de habilidades sociales; además su estado socioemocional y sus niveles de estrés también pueden verse afectados por la falta de socialización y contacto personal con sus compañeros de clase (4)(5).

Según estadísticas nacionales, en el Perú el 35% de los niños de 5 a 12 años presentan un cierto grado de malnutrición, sabiendo que es importante el estado nutricional para el rendimiento académico del escolar, puesto que está relacionado con la función de aprender y generar conocimiento, tres de cada diez niños presentaron un problema de salud mental referido a la conducta, emociones y la concentración; estos se manifiestan con actitudes exteriorizantes, por ejemplo, destruir objetos, reñir con sus semejantes; interiorizantes, mostrarse inquieto, temeroso, negativo o amargado; concentración como, por ejemplo, dificultad para prestar atención; además en estos niños los incidentes con mayor frecuencia fueron los de tipo interiorizantes (43.9%), por otro lado se encontraron problemas exteriorizantes (9.8%); así como dificultades de concentración (25.2%) (6)-(7).

Conociendo la situación problemática se redacta la pregunta principal de estudio:

- ¿Cuál es el estado nutricional que presentan los niños entre 3 y 12 años que asisten a la IE Huellitas de Amor en los meses de JULIO – AGOSTO 2022 y cómo se relacionan con las habilidades sociales?

La valoración del estado nutricional es un indicador básico e imprescindible del estado de salud y por lo tanto esta evaluación debe ser una parte esencial de las revisiones periódicas del control del niño y adolescente.

Para realizar la valoración del estado nutricional se utilizan los siguientes indicadores de medidas antropométricas:

Peso - talla: Para realizar las medidas antropométricas, los indicadores más aceptados por parte del paciente son las mediciones de peso y talla, estos cuentan con los equipos necesarios que facilitan la precisión en su ejecución, este indicador estima la desnutrición aguda, para la gran mayoría de individuos, el concepto obesidad está relacionado con la masa corporal; el principal inconveniente de estas valores antropométricos es que son directamente proporcionales, como resultado no se puede determinar la grasa corporal con exactitud, sabiendo que el exceso de esta en un indicador de obesidad; no obstante, es el indicador de elección para evaluar los resultados de los programas de nutrición en menores de 12 años; por otro lado, el indicador talla-

edad, es apropiado para niños, puesto que es el resultado de la relación entre la edad y la medida de la talla, donde se coteja con tablas de referencia o patrones dándose un diagnóstico; este permite evaluar la desnutrición crónica o de larga duración y nos da como consecuencia el retardo en el crecimiento, siendo importante y útil en los programas de investigación social; por consiguiente, el indicador peso – edad, es aconsejable para evaluar el estado nutricional en niños, esta relación entre la edad y el peso se compara mediante tablas o patrones de referencia obteniéndose la clasificación del estado nutricional, siendo este indicador útil para prever el riesgo de muerte en niños menores de cinco años, por tanto es de gran importancia en los programas de vigilancia nutricional en este rango de edad, evaluando así la desnutrición aguda y crónica, finalmente, el Índice de masa corporal, la OMS clasifica el sobrepeso en adultos, hombres y mujeres con IMC entre 25.0 y <30.0 y obesidad a personas con IMC  $\leq$  30,8 con los criterios siguientes: grado de desnutrición III > a 16, grado de desnutrición II de 16-16.9, grado de desnutrición I de 17-18.4, normal de 18.5 a 24.9, obesidad tipo I de (25 - 29.9), obesidad tipo II de (30-40) y obesidad tipo III de (30 – 40) (8).

La pandemia ha menoscabado el estado nutricional y mental de niños y adolescentes en América Latina y el Caribe. Los alimentos pocos saludables han sido de fácil acceso para los niños porque los padres han tenido dificultades para brindar alimentos nutritivos en sus hogares. La población con más carencias ha padecido hambre por el cierre de las escuelas por casi dos años (9).

En este ámbito post pandémico las habilidades sociales son imprescindibles para la sociedad, estas nos permiten expresar y entender a los demás y considerar los deberes y derechos de las personas que nos rodean.

Las habilidades sociales son un grupo de tácticas de conducta y el talento para emplear determinadas conductas , las cuales contribuyen a dilucidar una postura social de forma positiva, es decir, que el individuo es aceptado en el medio social en el cual se desarrolla (10).

La Escala de Maduración Social de Vineland, fue propuesta y fomentada por Doll; en Centroamérica fue adaptada por Noemi Morales y acreditado por el

autor, es un programa concluyente de distintas acciones donde los niños muestran independencia progresiva y participación con la finalidad de que cada escala sea proporcional a sus dificultades progresivas, los ítems de la escala se consideran una responsabilidad social, por lo tanto esta nos brinda, una lista de evolución social normal, un nivel de las diferencias individuales normales y de las desviaciones significativas en retardo, delincuencia, un índice de las variaciones en desadaptados, inestables, psicópatas y epilépticos, un indicador de las mejoras obtenidas, al seguir un tratamiento especial y una metodología para analizar la anamnesis del desarrollo en el estudio clínico del retardo o deterioro evolutivo y de las etapas de crecimiento y evolución (11).

Con respecto a los antecedentes internacionales, los consultados para el desarrollo de esta investigación fueron:

**Ramírez, A, et al (2020)** determinaron la madurez neuropsicológica y como se relacionan con las medidas antropométricas en infantes del oriente del Cantón Azogues, plantearon un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal, se trabajó con una muestra de 184 niños (niñas=87 y niños=97), entre 3 a 3 años y medio, los instrumentos utilizados para el estudio fueron el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil, la encuesta sociodemográfica y las medidas antropométricas. Sus resultados fueron que un poco más del 50% pertenece al sexo masculino con edades entre los 2 a 2 años y medio, los infantes presentaron un estado nutricional adecuado en un 44%, los valores de desnutrición crónica, aguda y severa mostraron el 24,5%, 3,8% y 4,3% respectivamente, otros resultados fueron riesgo de talla baja con 16,3%, riesgo de bajo peso con 3,8% y riesgo de sobrepeso con mayor incidencia en el sexo masculino con un 3,3%, finalmente se concluye que la madurez neuropsicológica infantil está relacionada de forma positiva con las medidas antropométricas ( $p < .05$ ) (12).

**Baptista, K, et al (2020)** buscaron determinar cómo el estado nutricional de los adolescentes afecta el autoestima y precepción corporal durante el periodo académico 2018-2019 de la Unidad Educativa San Rafael. Los resultados obtenidos demostraron que existe un peso adecuado tanto para el sexo masculino como para el femenino, los adolescentes presentan una alteración de

la autoestima valorada con un 51,5%, en cuanto a la percepción que tienen de su cuerpo el valor fue de 18,3%, estos resultados nos indican que no existe una relación positiva entre la percepción de la imagen corporal, ni tampoco con el autoestima, por otra parte si se encuentra una relación estadística entre la percepción adecuada y la autoestima positiva con un 52,8% en los estudiantes, en conclusión el IMC que arrojó como resultado el estado nutricional no se relaciona con la percepción y autoestima de los adolescentes del centro educativo(13) .

**Gameiro, A, et al (2021)** en su investigación “Estudio nutricional infantil en el municipio de Portalegre”, determinaron la prevalencia de bajo peso, normo peso, sobrepeso y obesidad en la población en edad escolar de una Unidad de salud de la Familia (USF) del municipio de Portalegre y analizaron si existe diferencia estadísticamente significativa entre género y peso y entre edad y peso. Según el resultado se halló que, de los niños evaluados, el 52,7% eran de sexo masculino, la mediana de edad fue de 12 años, hubo una mayor incidencia de sobrepeso 37,4%, por lo tanto los casos de sobrepeso fue de 16,7% en el sexo femenino, y de obesidad de 10,7% levemente mayor en el masculino; la mayor presencia de sobrepeso se observó a los siete años de edad, finalmente no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre género y categoría de peso, ni entre edades en cuanto al exceso de peso (14) .

Así mismo en cuanto a los antecedentes nacionales.

**Campos, S, et al (2021)** determinaron como se relaciona el estado nutricional de los preescolares con el desarrollo psicomotor en la Institución Educativa Inicial N° 22752 Chincha Baja noviembre 2020, el estudio fue de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y correlacional, se trabajó con una población de estudio de 79 preescolares de 3 años a 4 años 11 meses 29 días, se emplearon para valorar el estado nutricional las medidas antropométricas y el test de desarrollo psicomotor para medir el estado psicomotriz de los niños. Según el resultado el 37% de los infantes presentaron un estado nutricional óptimo, mientras que un 63% mostro un inadecuado estado de nutrición, por otra parte la dimensión peso-edad normal representa un 61%, un 97% para la dimensión talla-edad normal, los resultados obtenidos del desarrollo psicomotor se clasifican en tres



categorías normal, en riesgo y con retraso con el 44%, 37% y 19% respectivamente, además la dimensión coordinación obtuvo un 57% y representa un estado normal, con un 68% el área del lenguaje en estado normal y el 77% con normalidad en el área motora(15).

Mientras tanto, **Chahuara, B, et al (2019)** determinaron como influye la desnutrición infantil en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 5 años en el Centro de Salud Francisco Bolognesi. La investigación se efectuó durante los meses de junio a octubre del año 2018, se trabajó con 91 niños todos < de 5 años diagnosticados con desnutrición, los pacientes infantiles son 51 niños y 40 niñas, la muestra del Centro de Salud Francisco Bolognesi fue en total de 75 niños. En cuanto a los resultados más del 50% presenta desnutrición moderada, por otra parte, el 25,3% tiene desnutrición severa, mientras un 20% desnutrición leve. En relación al aspecto psicomotriz el 60% presenta un riesgo del desarrollo psicomotor, un 21,3% un desarrollo psicomotor normal y el 18,7% retraso en el mismo; finalmente se concluye que existe una relación importante entre la desnutrición infantil y el desarrollo psicomotor(16).

Por su parte, **Flores, S (2019)** en su estudio determinó como se relaciona el estado nutricional con la percepción de la imagen corporal y estado emocional en escolares de 10 a 12 años de la Institución Educativa Primaria N° 70003 Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Puno, se planteó una investigación de tipo descriptivo, transversal; se evaluó una población de 108 estudiantes , para la recolección de datos se usaron técnicas de medición de peso y talla y para describir la percepción de imagen corporal se aplicó el formulario de autoestima Rosenberg, la escala de depresión y ansiedad de Goldberg. Los resultados encontrados con respecto al estado de nutrición para IMC/edad fueron normales con un 55,6%, con sobrepeso el 26,9%, con obesidad el 13,9% con delgadez el 1,9%; para la talla-edad el 98,1% fue normal, el 1,9% presento talla alta. La percepción de imagen corporal presento un 72.2% como sobrestimada y un 27.8% como subestimada. El estado emocional presento 73.1% con autoestima baja, el 22.2% con autoestima normal y 4.6% autoestima buena, el 84.3% no presentaron ansiedad y el 15.7% con ansiedad, el 56.5% no manifiestan depresión y el 43.5% con existencia de depresión(17).

Partiendo de la información recabada y los antecedentes obtenidos podemos indicar los objetivos de nuestra investigación.

El objetivo principal es:

- Conocer el estado nutricional que presentan los niños entre 3 y 12 años que asisten a la IE Huellitas de Amor en los meses de 2022 y su relación con las habilidades sociales.

De acuerdo a la información obtenida se planteó la hipótesis general

El estado nutricional que presentan los niños entre 3 y 12 años que asisten a la IE Huellitas de Amor en los meses de JULIO – AGOSTO 2022 se relacionan con las habilidades sociales.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **II.1 Enfoque y diseño de la investigación**

La investigación fue de enfoque cualitativo secuencial y probatorio: Por sus características en la forma de recolectar los datos y medir la variable en base a la medición numérica y el análisis estadístico (18) .

El diseño de la investigación fue un estudio experimental – observacional - analítico: Porque se realizó una recolección de datos observando registros específicos en un grupo poblacional.

El tipo de estudio de la investigación fue de corte transversal - retrospectivo: Porque se trabajó en una línea de tiempo y retrospectiva porque el registro de datos se dio en un tiempo determinado.

### **II.2 Población, muestra y muestreo**

La población de estudio estuvo conformada por 93 niños matriculados comprendidos entre los 3 a 12 años pertenecientes al nivel inicial y primario de la I.E Huellitas de Amor.

## Muestra

La muestra es de 93 niños matriculados, igual a la población de niños que asisten a la I.E Huellitas de Amor durante el periodo académico 2022.

## Criterios de inclusión

- Niños de entre 3 a 12 años.
- Niños de inicial y primaria de ambos sexos.
- Niños matriculados en la I.E Huellitas de Amor.
- Niños que asistan regularmente a la I.E Huellitas de Amor.
- Niños cuyos padres firmen en consentimiento informado.

## Criterios de exclusión

- Niños cuyos padres no aceptaron el estudio y no firmaron el consentimiento informado.

## Muestreo

El muestreo es no probabilístico, porque se trabajó con un número específico de niños que cumplieron con los criterios de inclusión.

## II.3 Variables de investigación

***Variable independiente:*** Estado nutricional.

***Definición conceptual:*** El estado nutricional es la condición determinante del individuo en relación al crecimiento y desarrollo en las diversas etapas de la vida, el cual es medido a través de parámetros nutricionales.

***Definición operacional:*** A través de la medición antropométrica y el cálculo del IMC a través de la fórmula establecida por la OMS en la población a estudiar.

***Variable dependiente:*** Habilidad social en niños de la IE Huellitas de Amor

Definición conceptual: Las habilidades sociales comprenden las estrategias de conducta y el talento para aplicar dichas conductas que nos ayuden a resolver situaciones de forma eficaz.

Definición operacional: Test de madurez social de Vineland, es una metodología definitiva de diversas acciones con respecto a las cuales, los niños demuestran una independencia y capacidad progresiva a la participación.

#### **II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

La técnica utilizada es la observación, la recopilación y registro de los datos de la medición del peso y talla de los niños para conocer el estado nutricional.

Para la medición del peso de los niños se utilizó una balanza digital regulada en gramos.

Para la medida de la altura de los niños se utilizó un tallímetro regulado en milímetros.

Para el estudio se empleó como instrumento el IMC establecido por la OMS para determinar el estado nutricional de los niños.

Para medir las habilidades sociales en los niños se utilizó el Test de madurez social de Vineland.

#### **II.5 Plan metodológico para la recolección de datos**

Procedimientos de medición de las variables antropométricas.

##### 1.- Medición del peso

Procedimiento

1. Colocar la balanza sobre el suelo firme y asegurar que este fija y estable para una correcta medida.
2. Verificar que la balanza marque cero.

3. Los menores de edad deberán estar con la menor cantidad de ropa posible, manteniéndose fijos en el centro de la balanza para distribuir el peso de manera uniforme.
4. Registrar el peso en los documentos y formatos correspondientes.
5. Equilibrar la balanza en cero para la siguiente medida.

## 2.- Medición de la talla

### Procedimiento

1. Situar el tallímetro sobre el suelo firme, contra una pared lisa y sin zócalos, formando entre la pared y el piso un ángulo de 90°.
2. Solicitar al auxiliar o maestro retirar los zapatos y prendas de la cabeza al menor de edad.
3. Colocar al menor frente al tallímetro en posición frontal contra la pared.
4. El niño debe mantener firmeza y que su barbilla forme un ángulo de 90°.
5. El niño debe estar con la espalda recta y los brazos rectos.
6. Colocar un tope sobre la cabeza del menor sin forzar.
7. Registrar la medida que aparece por debajo del tope.

## 3.- Calculo de IMC

Para obtener el IMC se calcula dividiendo el peso del niño en (kg) por cuadrado de la talla en (m) del niño (19).

$$IMC = \frac{PESO}{(TALLA)^2}$$

Donde:

IMC: Índice de masa corporal

Peso: kg

Talla: m

## 4.- Test de escala de madurez social de VINELAND

Para aplicar el test de Vineland se tomó en cuenta las 8 sub – escalas:  
Capacidades como ser útil por sí mismo de manera general, alimentarse por sí mismo, ser útil por sí mismo, vestirse por sí mismo, dirigirse por sí mismo, ocupación, comunicarse, socializar, este test fue adaptado por Noemí Morales y comprende 117 Ítems las cuales son divididas por edad de desarrollo (11).

Cada escala se categoriza según el área a evaluar asignando una abreviación:

AAG: Auto – ayuda – general

AA: Auto – alimentación

AD: Auto – dirección

AV: Auto – vestimenta

O: Ocupación

L: Locomoción

C: Comunicación

S: Socialización

Para la calificación:

Puntaje (+): Cuando el niño realiza satisfactoriamente la actividad indicada.

Puntaje (-): Cuando el niño no realiza nunca la actividad indicada.

Puntaje (+/-): Cuando el niño realiza a veces la actividad indicada o no lo hace habitualmente.

Suspender la prueba cuando el niño obtenga puntaje (-) en los ítems agrupados para una determinada edad (20).

Puntaje	Valor
(+)	1
(-)	0
(+/-)	½ (Dos ½ puntos cuentan como 1 punto)

Se aplicó el test en un tiempo aproximado es de 15 minutos, y el alcance de edad de este test es de 0 a 25 años.

1. Para la entrevista se requirió de la persona que está a cargo del menor, en este caso de la maestra.
2. En lo posible también se pidió la presencia del escolar.
3. Los puntajes fueron colocados de acuerdo a las instrucciones de calificación.

Para identificar la Edad Social en los participantes se obtiene a través de la comparación del puntaje total obtenido y la tabla de conversiones propia del test de Vineland.

Por otra parte, la identificación del Coeficiente Social se calcula con la fórmula:

$$\frac{ES}{EC} \times 100 = C.S$$

Donde:

E.S: Edad social

E.C: Edad cronológica

El Coeficiente Social resultante se compara con la tabla de conversiones propia del test de Vineland.

## **II.6 Procesamiento del análisis estadístico**

Los datos recolectados se ingresaron a una hoja electrónica de datos, la que sirvió como base de datos, se utilizó estadística inferencial para el análisis de los datos; el tipo de análisis fue cualitativo porque busco conseguir resultados objetivos a través del análisis estadístico; los softwares que se utilizaron para establecer la relación entre nuestras variables fueron Microsoft Excel y SPSS en la cual se aplicó la prueba estadística ANOVA y Chi cuadrado con un nivel de confianza de 95%.

## **II.7 Aspectos éticos**

El trabajo de investigación cumplió con todos los principios bioéticos:

A través de la carta de consentimiento y participación voluntaria se cumple con informar que los datos recolectados, entrevista y resultados fueron tratados con la mayor confidencialidad.

Para la evaluación se solicitó la presencia del docente y/o auxiliar durante las horas de clase teniendo en cuenta los criterios de inclusión. Se garantizó la privacidad de los datos obtenidos dentro de lo ético profesional.



### III. RESULTADOS

**Tabla 1. PESO, TALLA E INDICE DE MASA CORPORAL PROMEDIO DE LA POBLACION POR GRADO DE INSTRUCCION**

I.E Huellitas de amor		Talla (m)	Peso (kg)	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	Estado nutricional
Inicial	Los pequeñitos	1.00	15.33	15.39	NORMAL
	Los geniales	1.09	20.09	16.90	SOBREPESO
	Los campeones	1.14	24.46	18.55	SOBREPESO
PROMEDIO		<b>1.08</b>	<b>19.96</b>	<b>16.95</b>	<b>SOBREPESO</b>
Primaria	1er Grado	1.20	28.19	19.31	OBESIDAD
	2do Grado	1.27	32.14	19.80	OBESIDAD
	3er Grado	1.34	42.22	22.98	OBESIDAD
	4to Grado	1.38	41.04	21.53	OBESIDAD
	5to Grado	1.50	50.99	22.56	OBESIDAD
	6to Grado	1.50	50.35	22.16	SOBREPESO
PROMEDIO		<b>1.36</b>	<b>40.82</b>	<b>21.39</b>	<b>OBESIDAD</b>

#### **Análisis e interpretación**

En la tabla 1. Donde la muestra está comprendida por 93 niños de género masculino y femenino respectivamente, donde la talla promedio de inicial es de 1.08 m, el peso promedio 19.96 kg y el índice de masa corporal 16.95 kg/m<sup>2</sup> que equivale a un estado nutricional de sobrepeso. En el nivel primario la talla promedio es 1.36 m, el peso promedio es 40.82 kg y el índice de masa corporal es de 21.39 kg/m<sup>2</sup> que equivale a un estado nutricional de obesidad.

**Tabla 2. PROMEDIO DEL TEST DE MADREZ SOCIAL DE VINELAND POR GRADO DE INSTRUCCION**

I.E Huellitas de amor		EDAD CRONOLOGICA	EDAD SOCIAL	COEFICIENTE SOCIAL	Estado
Inicial	Los pequeñitos	3.75	4.73	126.47	SUPERIOR
	Los geniales	4.80	4.96	103.43	NORMAL PROMEDIO
	Los campeones	5.90	5.51	93.72	NORMAL PROMEDIO
<b>PROMEDIO</b>		<b>4.82</b>	<b>5.07</b>	<b>107.87</b>	<b>NORMAL PROMEDIO</b>
Primaria	1er Grado	7.09	7.09	103.78	NORMAL PROMEDIO
	2do Grado	7.80	9.87	126.71	SUPERIOR
	3er Grado	8.69	8.47	97.46	NORMAL PROMEDIO
	4to Grado	9.79	10.21	104.37	NORMAL PROMEDIO
	5to Grado	10.92	12.96	118.74	NORMAL ALTO
	6to Grado	11.88	12.91	108.74	NORMAL PROMEDIO
<b>PROMEDIO</b>		<b>9.36</b>	<b>10.25</b>	<b>109.97</b>	<b>NORMAL PROMEDIO</b>

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 2. Se observa el promedio del coeficiente social en el nivel inicial con un valor de 107.87 que se interpreta en la tabla de conversiones en un nivel “normal promedio”, así mismo, el promedio del coeficiente social en el nivel primario es de 109.97 interpretándose según la tabla de conversiones en un nivel “normal promedio” para las habilidades sociales en la institución educativa.

**Tabla 3. ESTADO NUTRICIONAL DE LA I.E HUELLITAS DE AMOR**

Estado Nutricional	n	%
Obesidad	37	39.8%
Sobrepeso	26	28.0%
Desnutrición leve	1	1.1%
Normal	29	31.2%
TOTAL	93	100.0%

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 3 “Estado nutricional de la I.E Huellitas de amor” donde 93 alumnos representaron la muestra. Se encontró 37 alumnos con obesidad ,26 con sobrepeso, 1 desnutrición leve y 29 niños con un estado nutricional normal.

**Tabla 4. HABILIDADES SOCIALES DE LA I.E HUELLITAS DE AMOR**

Habilidades Sociales	n	%
Normal inferior	9	9.7%
Normal promedio	48	51.6%
Normal alto	11	11.8%
Superior	12	12.9%
Muy Superior	13	14.0%
TOTAL	93	100.0%

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 4 “Habilidades sociales de la I.E Huellitas de amor “se describe a la población de 93 alumnos. De los cuales 9 alumnos presentan un nivel normal inferior, 48 normal promedio, 11 normal alto, el 12 superior y los 13 alumnos presentan un nivel muy superior en el test de madurez social de Vineland.

**Tabla 5. PRUEBA DE NORMALIDAD**

Pruebas de normalidad							
Estado		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Vineland	Obesidad	,323	37	,000	,820	37	,000
	Sobrepeso	,372	26	,000	,784	26	,000
	Normal	,294	29	,000	,819	29	,000

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 5. Para realizar la prueba de ANOVA, tenemos que asegurarnos que las variables sean normales y exista homogenización entre las varianzas, por tal motivo lo primero que buscamos es la normalidad. Podemos observar que nuestro sig. (p valor) es menor a 0.05, lo cual significa que nuestra distribución no es normal (no representa a la población)

**Tabla 6. PRUEBA DE HOMOGENIZACION DE VARIANZAS**

Prueba de homogeneidad de varianzas					
		Estadístico de Levene	gl1	gl2	Sig.
Vineland	Se basa en la media	,002	2	89	,998
	Se basa en la mediana	,222	2	89	,801
	Se basa en la mediana y con gl ajustado	,222	2	88,631	,801
	Se basa en la media recortada	,008	2	89	,992

**Análisis e interpretación**

En la tabla 6. Según la prueba estadística de Levene podemos observar en todos los casos que la significancia es mayor al 0.05 lo cual nos indica que las variables son homogéneas o que tienen varianzas iguales

**Tabla 7. PRUEVA DE ANOVA**

ANOVA					
Vineland					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	4,929	3	1,643	1,086	,359
Dentro de grupos	134,641	89	1,513		
Total	139,570	92			

En la prueba Anova las hipótesis nula y alternativa serían las siguientes:

Ho: La media del estado nutricional de los alumnos que asisten al I.E Huellitas de amor, con la media de las habilidades sociales de la IE, sean iguales.

Ha: La media del estado nutricional de los alumnos que asisten al I.E Huellitas de amor, con la media de las habilidades sociales de la IE, que al menos una de las medias sea diferente.

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 7. Se observa que el grado de significancia (Sig.) es 0.359 que es mayor a 0.05, esto significa que se acepta la hipótesis nula, donde las medias del estado nutricional y las habilidades sociales son iguales, esto nos demuestra que existe una relación entre las variables, por lo tanto, las habilidades sociales entre los niños de la I.E Huellitas de Amor dependen del estado nutricional.

**Tabla 8 . PRUEBA CHI- CUADRADO**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,700 <sup>a</sup>	12	,320
Razón de verosimilitud	9,812	12	,632
Asociación lineal por lineal	,602	1	,438
N de casos válidos	93		

Planteo de la hipótesis

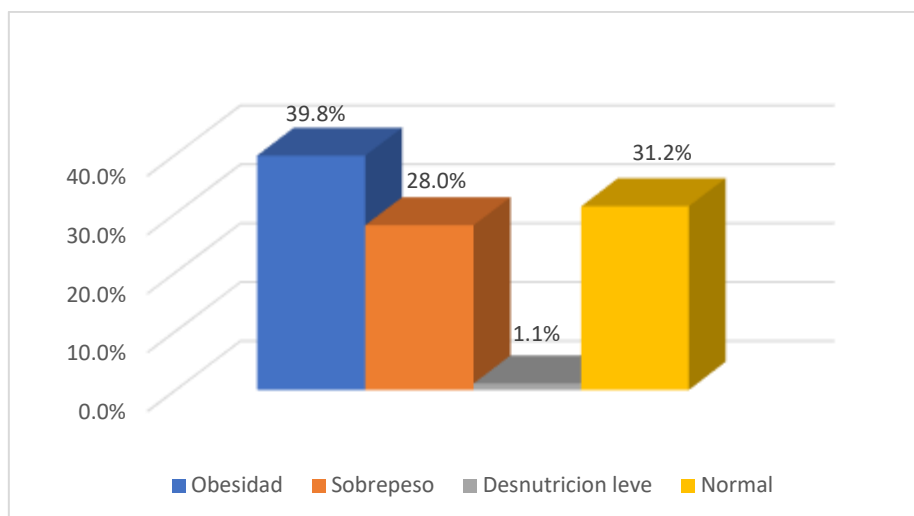
H<sub>0</sub>= las variables categóricas, estado nutricional y habilidades sociales, son independientes

H<sub>a</sub>= las variables categóricas, estado nutricional y habilidades sociales, son dependientes

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 8. Mediante la prueba de Chi – Cuadrado de Pearson nuestra significancia asintótica (bilateral) es 0.320, lo cual nos indica que es mayor a 0.05 por lo tanto se acepta la hipótesis nula, por lo que se concluye que nuestras variables son independientes, es decir que no existe una relación entre ambas.

**Figura 1**



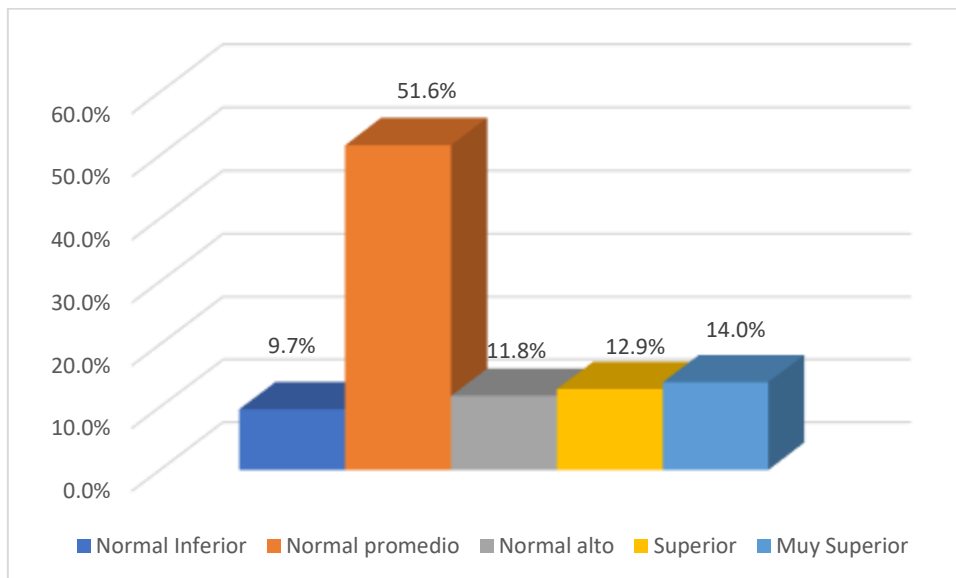
**FIGURA 1. PORCENTAJE DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LA I.E HUELLITAS DE AMOR**

### **Análisis e interpretación**

En la figura 1 “Porcentaje del estado nutricional en la I.E Huellitas de amor” donde 93 alumnos representaron la muestra. El 39.8% representa obesidad, el 28% sobrepeso, 1,1% desnutrición leve y el 31.2% presenta un estado nutricional normal.



**Figura 2**



**FIGURA 2. PORCENTAJE DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LA I-E HUELLITAS DE AMOR**

### **Análisis e interpretación**

En la figura 2 representan de un 100 % que el 9.7% refleja un estado normal inferior, 51.6% normal promedio, 11.8% normal alto ,12.9% superior y el 14 % muy superior con respecto al test de madurez social de Vineland.

## IV. DISCUSION

### IV.1 Discusión de resultados

Al comparar los resultados obtenidos con la investigación de **Ramírez, A, et al (2020)** encontramos que las edades del grupo de estudio pertenecen a infantes de 3 a 3 años y medio, mientras que nuestro grupo poblacional comprenden edades de 3 a 12 años, por lo que los resultados no son comparables, la investigación de **Ramírez, A, et al (2020)** si encuentra una relación positiva entre la madurez neuropsicológica y las medidas antropométricas ( $p < 0.5$ ).

Los estudios realizados por **Baptista, K, et al (2020)** arrojaron resultados comparables con nuestra investigación, observamos en dicha investigación que el estado nutricional no se relaciona con la precepción y autoestima de los adolescentes del centro educativo objeto de estudio.

En cuanto a los resultados observados por **Gameiro, A, et al (2021)** se tiene que los valores de sobrepeso y obesidad son predominantes en el grupo de estudio con 37,4%, mientras que nuestra investigación arrojó un 39.8%.

Los resultados registrados en el estudio de **Campos, S, et al (2021)** se relacionan en los siguientes aspectos: desarrollo psicomotor normal, coordinación normal, área del lenguaje en estado normal y área motora en estado normal, los niños evaluados tienen un desarrollo psicomotor en nivel normal comparable a los resultados obtenidos de las habilidades sociales.

La investigación de **Chahuara, B, et al (2019)** arrojó un nivel de desnutrición moderada en un 50% de su muestra y un 60% de riesgo en el desarrollo psicomotor normal concluyendo que existe una relación importante entre la desnutrición infantil y el desarrollo psicomotor, datos no comparables con nuestro estudio.

En el estudio realizado por **Flores, S (2019)** los resultados obtenidos no son comparables ya que presentan un estado nutricional normal con un 55,6%, mientras que su precepción de la imagen corporal es sobreestimada en un 72,2%, por otra parte, su estado emocional arrojó un resultado de 56,5% sin

depresión datos que indican que existe una relación positiva entre el estado nutricional, percepción de la imagen corporal y estado emocional.

Dentro de las actividades realizadas en el proceso de registro de datos se conversó con los docentes para que hagan sugerencias a sus alumnos para la mejora del desarrollo en sus habilidades sociales, posteriormente se conversó con algunos padres de familia y se recomendó el seguimiento en el estado nutricional de los niños de la I.E. Huellitas de Amor, así mismo se sugirió el manejo adecuado de los aparatos electrónicos con acceso a internet.

## **IV.2 Conclusiones**

- El estado nutricional de los niños de la I.E. Huellitas de Amor indica un alto índice de Obesidad, y este no se encuentra relacionado con las habilidades sociales.
- El registro de la talla en la I.E. Huellitas de Amor mostro un promedio en el nivel inicial de 1.08 m, mientras que en el nivel primario fue de 1.36 m.
- El registro del peso en la I.E. Huellitas de Amor arrojó un promedio en el nivel inicial de 19.96 kg, por su parte el nivel primario presento un promedio de 40.82 kg.
- El Índice de Masa Corporal promedio que presentan los niños en el nivel inicial es de 16.95 kg/m<sup>2</sup> lo que se traduce en sobrepeso, mientras que en el nivel primario se observó un 21.39 kg/m<sup>2</sup> lo que nos indica obesidad.
- Las Habilidades Sociales según el Test de Madurez Social de Vineland indican que en el nivel Inicial se registra como resultado Normal Promedio, así mismo en el nivel primario se obtuvo como resultado Normal Promedio lo que indica que los niños actúan de acuerdo a su edad cronológica.
- No se encuentra relación entre el estado nutricional y las habilidades sociales en los niños de la I.E. Huellitas de Amor, según la prueba Anova las medias del estado nutricional y habilidades sociales, son iguales, es decir que existe algún tipo de relación, pero en la prueba Chi-cuadrado se registra que son variables

independientes, con estas pruebas podemos concluir que tienen alguna relación, pero esta relación no es tan significativa debido a lo demostrado en la prueba chi-cuadrado.

### **IV.3 Recomendaciones**

- Realizar el registro de medidas antropométricas tres veces al año para verificar el estado nutricional de los niños, es importante saber a inicio del año como ingresan al plantel educativo después del periodo vacacional y progresivamente evaluar su estado nutricional al finalizar el periodo académico y saber si las actividades físicas programadas para el año escolar dentro de la Institución Educativa son las adecuadas.
- Promover la asistencia de profesionales de la salud en el descarte de anemia como campaña de concientización para acabar con el mito “un niño obeso es un niño sano”, y conocer que enmascara la obesidad infantil.
- Generar pautas para el desarrollo de la autonomía y confianza en la población infantil, así como en las habilidades sociales fomentando la creación de grupos de apoyo en la comunidad educativa como los Centros de Salud Mental que cuentan con un equipo de profesionales competitivos conformado por Químicos Farmacéuticos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cazorla NG. Google Libros - Estado Nutricional y su influencia en el rendimiento academico [Internet]. [citado 31 de mayo de 2022]. Disponible en:  
[https://books.google.com.pe/books/about/Estado\\_nutricional\\_y\\_su\\_influencia\\_en\\_el.html?id=D7g-EAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.pe/books/about/Estado_nutricional_y_su_influencia_en_el.html?id=D7g-EAAQBAJ&redir_esc=y)
2. Castillo C, Marinho ML. Los impactos de la pandemia sobre la salud y el bienestar de niños y niñas en América Latina y el Caribe La urgencia de avanzar hacia sistemas de protección social sensibles a los derechos de la niñez. [citado 8 de junio de 2022]; Disponible en: [www.cepal.org/apps](http://www.cepal.org/apps)
3. Laurence Chandy. NIÑOS, ALIMENTOS Y NUTRICION , CRECER BIEN EN UN MUNDO EN TRANSFORMACION [Internet]. UNICEF (2019). 2019 [citado 6 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
4. Henrietta H. Fore. ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2021 , EN MI MENTE PROMOVER ,PROTEGER Y CUIDAR [Internet]. 2021 [citado 6 de junio de 2022]. Disponible en:  
[https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/SOWC2021\\_ExecSum\\_SP\\_PRINT.pdf](https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/SOWC2021_ExecSum_SP_PRINT.pdf)
5. El alto costo del COVID-19 para los niños: Estrategias para mitigar su impacto en América Latina y el Caribe | Publicaciones [Internet]. [citado 8 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El-alto-costo-del-COVID-19-para-los-ninos-Estrategias-para-mitigar-su-impacto-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
6. Urquiaga Alva ME, Gorriti Siappo C. Estado nutricional y rendimiento académico del escolar [Internet]. 2012 [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en:  
[http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in\\_crescendo/v3n1/a4.pdf](http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v3n1/a4.pdf)

7. Chavéz Amaya C. El 33% de niños y adolescentes tiene problemas de salud mental asociados a la pandemia | Ojo Público [Internet]. 2021 [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/2599/tres-de-cada-10-ninos-presentan-problemas-de-salud-mental-en-peru>
8. Castillo Hernández JL, Cuevas RZ. Valoración del Estado Nutricional. Rev Médica la Univ Veracruzana. 2004;4(2).
9. BNP Paribas Cardif apoya a UNICEF en la prevención del sobrepeso y obesidad de niños en América Latina [Internet]. [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/bnp-paribas-cardif-apoya-unicef-prevención-sobrepeso-obesidad-america-latina>
10. Habilidades sociales: definición, tipos y ejercicios para trabajarlas [Internet]. [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.neuronup.com/actividades-de-neurorrehabilitacion/actividades-para-habilidades-sociales/habilidades-sociales-definicion-tipos-ejercicios-y-ejemplos/>
11. MANUAL ESCALA DE MADUREZ SOCIAL DE VINELAND [Internet]. [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en: [https://kupdf.net/queue/manual-escala-de-madurez-social-de-vinelandpdf\\_59889622dc0d605732300d20\\_pdf?queue\\_id=-1&x=1654359176&z=MTkwLjExOS4xNDYuMTE2](https://kupdf.net/queue/manual-escala-de-madurez-social-de-vinelandpdf_59889622dc0d605732300d20_pdf?queue_id=-1&x=1654359176&z=MTkwLjExOS4xNDYuMTE2)
12. Ramirez Coronel A, Ordoñez Ochoa C, Siguencia Rodriguez D, Abad Martinez N. Madurez neuropsicológica e indicadores antropométricos en niños de Escuela Básica Neuropsychological maturation and anthropometric indicators in children of School Sinergias educativas. 2020;
13. Baptista Bóscan K. © DERECHOS DE AUTOR. 2020;
14. Gameiro A, Garrett V. Visualização de Estado nutricional infantil no concelho de Portalegre [Internet]. [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.rpmgf.pt/ojs/index.php/rpmgf/article/view/12891/11693>

15. Paredes Yupanqui K, Janampa Condori S. «ASOCIACIÓN ENTRE ESTADO NUTRICIONAL Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN PREESCOLAR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 22752 CHINCHA BAJA NOVIEMBRE 2020». [citado 4 de junio de 2022]; Disponible en: [http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/986/1/Karolin Kelly Paredes Yupanqui.pdf](http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/986/1/Karolin%20Kelly%20Paredes%20Yupanqui.pdf)
16. Beatriz CM, Camila RK. "INFLUENCIA DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S FRANCISCO BOLOGNESI ". 2019;
17. Sandra FM. RELACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL CON LA PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y ESTADO EMOCIONAL EN ESCOLARES DE 10 A 12 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70003 SAGRADO CORAZON DE JESUS DE LA CIUDAD DE PUNO -2019.
18. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación [Internet]. 2014. [citado 10 de junio de 2022]. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2. Hernandez, Fernandez y Baptista- Metodología Investigación Científica 6ta ed.pdf](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodología%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf)
19. Prevención de la Obesidad - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-obesidad>
20. Escala DE Madurez Social DE Vineland - ESCALA DE MADUREZ SOCIAL DE VINELAND Esta escala fue creada - StuDocu [Internet]. [citado 10 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-federico-villarreal/psicologia-clinica-i/escala-de-madurez-social-de-vineland/17816995>

## ANEXOS

### ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

#### FICHA DE EVALUACION ANTROPOMETRICA

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

GENERO: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

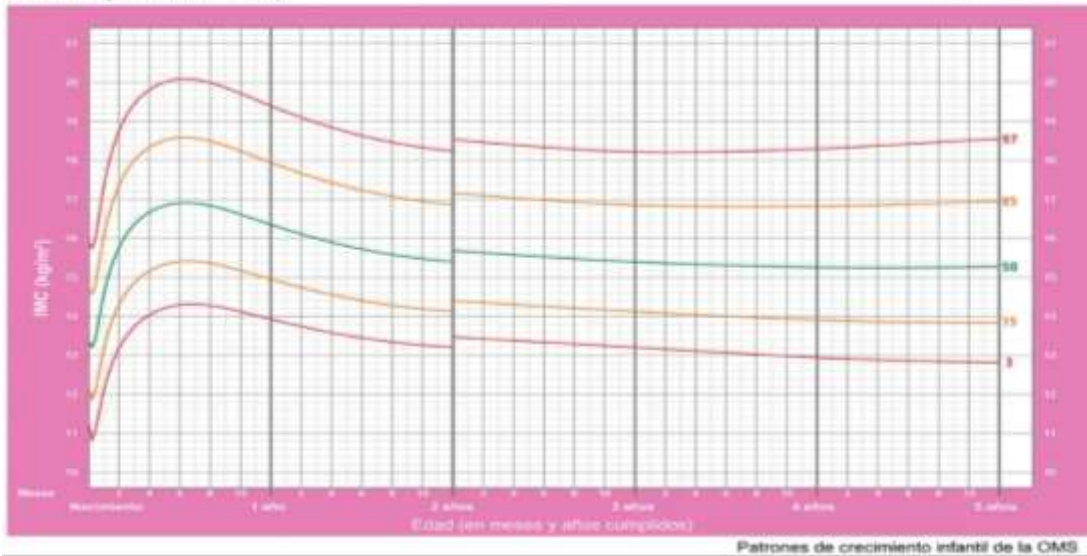
#### DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO	TALLA	IMC



## IMC para la edad Niñas

Percentiles (Nacimiento a 5 años)

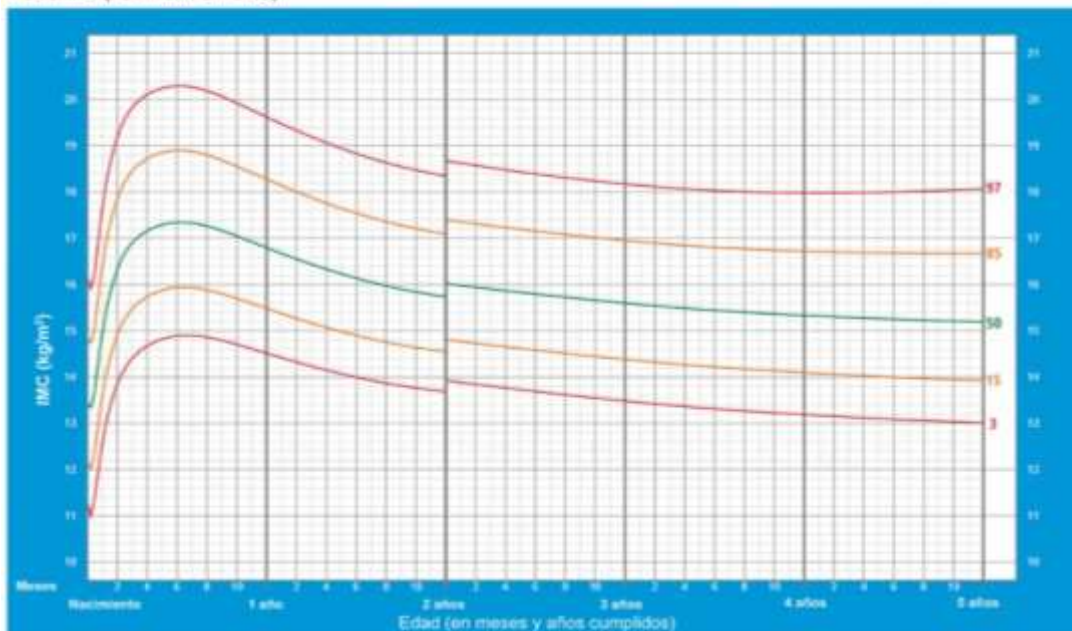


Patrones de crecimiento infantil de la OMS

IMC PARA NIÑAS MENORES A 5 AÑOS

## IMC para la edad Niños

Percentiles (Nacimiento a 5 años)



IMC PARA NIÑOS MENORES A 5 AÑOS

## Tablade IMC Para la Edad, de NIÑAS de 5 a 18 años (OMS 2007)

Edad (años:meses)	Obesidad $\geq + 2$ SD (IMC)	Sobrepeso $\geq + 1$ a $< + 2$ SD (IMC)	Normal $\geq -1$ a $< + 1$ SD (IMC)	Desnutrición leve $\geq -2$ a $< -1$ SD (IMC)	Desnutrición moderada $\geq -3$ a $< -2$ SD (IMC)	Desnutrición severa $< -3$ SD (IMC)
5:1	$\geq 18.9$	16.9–18.8	13.9–16.8	12.7–13.8	11.8–12.6	$< 11.8$
5:6	$\geq 19.0$	16.9–18.9	13.9–16.8	12.7–13.8	11.7–12.6	$< 11.7$
6:0	$\geq 19.2$	17.0–19.1	13.9–16.9	12.7–13.8	11.7–12.6	$< 11.7$
6:6	$\geq 19.5$	17.1–19.4	13.9–17.0	12.7–13.8	11.7–12.6	$< 11.7$
7:0	$\geq 19.8$	17.3–19.7	13.9–17.2	12.7–13.8	11.8–12.6	$< 11.8$
7:6	$\geq 20.1$	17.5–20.0	14.0–17.4	12.8–13.9	11.8–12.7	$< 11.8$
8:0	$\geq 20.6$	17.7–20.5	14.1–17.6	12.9–14.0	11.9–12.8	$< 11.9$
8:6	$\geq 21.0$	18.0–20.9	14.3–17.9	13.0–14.2	12.0–12.9	$< 12.0$
9:0	$\geq 21.5$	18.3–21.4	14.4–18.2	13.1–14.3	12.1–13.0	$< 12.1$
9:6	$\geq 22.0$	18.7–21.9	14.6–18.6	13.3–14.5	12.2–13.2	$< 12.2$
10:0	$\geq 22.6$	19.0–22.5	14.8–18.9	13.5–14.7	12.4–13.4	$< 12.4$
10:6	$\geq 23.1$	19.4–23.0	15.1–19.3	13.7–15.0	12.5–13.6	$< 12.5$
11:0	$\geq 23.7$	19.9–23.6	15.3–19.8	13.9–15.2	12.7–13.8	$< 12.7$
11:6	$\geq 24.3$	20.3–24.2	15.6–20.2	14.1–15.5	12.9–14.0	$< 12.9$
12:0	$\geq 25.0$	20.8–24.9	16.0–20.7	14.4–15.9	13.2–14.3	$< 13.2$
12:6	$\geq 25.6$	21.3–25.5	16.3–21.2	14.7–16.2	13.4–14.6	$< 13.4$
13:0	$\geq 26.2$	21.8–26.1	16.6–21.7	14.9–16.5	13.6–14.8	$< 13.6$
13:6	$\geq 26.8$	22.3–26.7	16.9–22.2	15.2–16.8	13.8–15.1	$< 13.8$
14:0	$\geq 27.3$	22.7–27.2	17.2–22.6	15.4–17.1	14.0–15.3	$< 14.0$
14:6	$\geq 27.8$	23.1–27.7	17.5–23.0	15.7–17.4	14.2–15.6	$< 14.2$
15:0	$\geq 28.2$	23.5–28.1	17.8–23.4	15.9–17.7	14.4–15.8	$< 14.4$
15:6	$\geq 28.6$	23.8–28.5	18.0–23.7	16.0–17.9	14.5–15.9	$< 14.5$
16:0	$\geq 28.9$	24.1–28.8	18.2–24.0	16.2–18.1	14.6–16.1	$< 14.6$
16:6	$\geq 29.1$	24.3–29.0	18.3–24.2	16.3–18.2	14.7–16.2	$< 14.7$
17:0	$\geq 29.3$	24.5–29.2	18.4–24.4	16.4–18.3	14.7–16.3	$< 14.7$
17:6	$\geq 29.4$	24.6–29.3	18.5–24.5	16.4–18.4	14.7–16.3	$< 14.7$

IMC PARA NIÑAS DE 5 A 18 AÑOS

**Tabla de IMC Para la Edad, de NIÑOS de 5 a 18 años (OMS 2007)**

Edad (años:meses)	Obesidad ≥ + 2 SD (IMC)	Sobrepeso ≥ + 1 a < + 2 SD (IMC)	Normal ≥ -1 a < + 1 SD (IMC)	Desnutrición leve ≥ -2 a < -1 SD (IMC)	Desnutrición moderada ≥ -3 a < -2 SD (IMC)	Desnutrición severa < -3 SD (IMC)
5:1	≥18.3	16.6–18.2	14.1–16.5	13.0–14.0	12.1–12.9	< 12.1
5:6	≥18.4	16.7–18.3	14.1–16.6	13.0–14.0	12.1–12.9	< 12.1
6:0	≥18.5	16.8–18.4	14.1–16.7	13.0–14.0	12.1–12.9	< 12.1
6:6	≥18.7	16.9–18.6	14.1–16.8	13.1–14.0	12.2–13.0	< 12.2
7:0	≥19.0	17.0–18.9	14.2–16.9	13.1–14.1	12.3–13.0	< 12.3
7:6	≥19.3	17.2–19.2	14.3–17.1	13.2–14.2	12.3–13.1	< 12.3
8:0	≥19.7	17.4–19.6	14.4–17.3	13.3–14.3	12.4–13.2	< 12.4
8:6	≥20.1	17.7–20.0	14.5–17.6	13.4–14.4	12.5–13.3	< 12.5
9:0	≥20.5	17.9–20.4	14.6–17.8	13.5–14.5	12.6–13.4	< 12.6
9:6	≥20.9	18.2–20.8	14.8–19.1	13.6–14.7	12.7–13.5	< 12.7
10:0	≥21.4	18.5–21.3	14.9–18.4	13.7–14.8	12.8–13.6	< 12.8
10:6	≥21.9	18.8–21.8	15.1–18.7	13.9–15.0	12.9–13.8	< 12.9
11:0	≥22.5	19.2–22.4	15.3–19.1	14.1–15.2	13.1–14.0	< 13.1
11:6	≥23.0	19.5–22.9	15.5–19.4	14.2–15.4	13.2–14.1	< 13.2
12:0	≥23.6	19.9–23.5	15.8–19.8	14.5–15.7	13.4–14.4	< 13.4
12:6	≥24.2	20.4–24.1	16.1–20.3	14.7–16.0	13.6–14.6	< 13.6
13:0	≥24.8	20.8–24.7	16.4–20.7	14.9–16.3	13.8–14.8	< 13.8
13:6	≥25.3	21.3–25.2	16.7–21.2	15.2–16.6	14.0–15.1	< 14.0
14:0	≥25.9	21.8–25.8	17.0–21.7	15.5–16.9	14.3–15.4	< 14.3
14:6	≥26.5	22.2–26.4	17.3–22.1	15.7–17.2	14.5–15.6	< 14.5
15:0	≥27.0	22.7–26.9	17.6–22.6	16.0–17.5	14.7–15.9	< 14.7
15:6	≥27.4	23.1–27.3	18.0–23.0	16.3–17.9	14.9–16.2	< 14.9
16:0	≥27.9	23.5–27.8	18.2–23.4	16.5–18.1	15.1–16.4	< 15.1
16:6	≥28.3	23.9–28.2	18.5–28.1	16.7–18.4	15.3–16.6	< 15.3
17:0	≥28.6	24.3–28.5	18.8–24.2	16.9–18.7	15.4–16.8	< 15.4
17:6	≥29.0	24.6–28.9	19.0–24.5	17.1–18.9	15.6–17.0	< 15.6
18:0	≥29.2	24.9–29.1	19.2–24.8	17.3–19.1	15.7–17.2	< 15.7

IMC PARA NIÑOS DE 5 A 18 AÑOS

**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**ESCALA DE MADUREZ SOCIAL DE VINELAND**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Examinador: \_\_\_\_\_

Informante: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Puntaje Básico: \_\_\_\_\_ Puntaje adicionales: \_\_\_\_\_

Puntaje total: \_\_\_\_\_ Edad equivalente (E.S): \_\_\_\_\_

Coficiente social (C.S): \_\_\_\_\_

PUNTAJE		ÍTEMS	CATEGORÍAS	
				0-1 AÑO
		1	C	Gorgea, sonrío
		2	AAG	Sostiene la cabeza
		3	AAG	Coge objetos que están a su alcance
		4	S	Da los brazos a las personas que le son familiares
		5	AAG	Se da vuelta sobre él mismo
		6	AAG	Alcanza objetos cercanos
		7	C	Se entretiene solo (cuando está desatendido)
		8	AAG	Se sienta sin apoyo
		9	AAG	Se sienta sin apoyo
		10	C	Conversa (imitando sonidos)
		11	AA	Bebe una taza o vaso con ayuda
		12	L	Gatea y se desplaza sobre el piso
		13	AAG	Coge con el pulgar y otro dedo
		14	S	Requiere atención personal
		15	AAG	Se para solo
		16	AA	No saliva
		17	C	Sigue instrucciones simples

1-2 AÑOS				
		18	L	Camina por la pieza sin ayuda
		19	C	Hace rayas con lápiz o crayón
		20	AA	Mastica el alimento
		21	AV	Se saca los calcetines
		22	O	Traslada objetos
		23	AAG	Supera pequeños obstáculos
		24	O	Va a buscar y trae objetos familiares
		25	AA	Bebe de una taza o vaso sin ayuda
		26	AAG	Abandona el transporte en coche de guagua
		27	S	Juega con otros niños
		28	AA	Come con cuchara
		29	L	Deambula por la casa o patio
		30	AA	Discrimina entre sustancias comestibles
		31	C	Usa nombres de objetos familiares
		32	L	Sube las escaleras sin ayuda
		33	AA	Desenvuelve dulces
		34	C	Habla pequeñas frases
2-3 AÑOS				
		35	AAG	Pide ir al baño
		36	C	Inicia sus propias actividades de juego
		37	AV	Se quita la chaqueta o vestido
		38	AA	Come con tenedor
		39	AA	Obtiene bebidas sin ayuda
		40	AV	Se seca las manos solo
		41	AAG	Evita pequeños riesgos
		42	AV	Se pone la chaqueta o vestido sin ayuda
		43	O	Corta con tijeras
		44	C	Relata experiencias
3-4 AÑOS				
		45	L	Baja las escaleras poniendo un pie por peldaño
		46	S	Juega cooperativamente a nivel de jardín infantil
		47	AV	Se abotona la chaqueta o vestido

		48	O	Ayuda en pequeñas labores domésticas
		49	S	Efectúa exhibiciones para otros
		50	AV	Se lava las manos sin ayuda
				4-5 AÑOS
		51	AAG	Cuida de sí mismo en el baño
		52	AV	Se lava la cara sin ayuda
		53	L	Anda por el vecindario sin que se le preste atención
		54	AV	Se viste solo, excepto anudar
		55	O	Usa lápiz o tiza para dibujar
		56	S	Participa en juegos de competencias
				5-6 AÑOS
		57	O	Usa patines, velocípedos, bicicleta o coche
		58	C	Escribe palabras muy simples
		59	S	Participa en juegos simples
		60	AD	Se le puede confiar dinero
		61	L	Va solo al colegio
				6-7 AÑOS
		62	AA	Usa el cuchillo para esparcir
		63	C	Usa el lápiz para escribir
		64	AV	Se baña con ayuda
		65	AV	Se acuesta sin ayuda
				7-8 AÑOS
		66	AAG	Dice la hora (en cuartos de hora)
		67	AA	Usa el cuchillo para cortar
		68	S	Pone en duda la leyenda del conejo de pascua
		69	S	Participa en juegos de pre-adolescente
		70	AV	Se peina o cepilla su cabello
				8-9 AÑOS
		71	O	Usa herramientas o utensilios
		72	O	Realiza tareas domésticas de rutina
		73	C	Lee por iniciativa propia
		74	AV	Se baña sin ayuda
				9-10 AÑOS

		75	AA	Cuida de sí mismo en la mesa
		76	AD	Hace compras menores
		77	L	Deambula por su ciudad
				10 - 11 AÑOS
		78	C	Escribe ocasionalmente cartas breves
		79	C	Hace llamadas telefónicas
		80	C	Hace pequeños trabajos remunerados
		81	C	Contesta avisos, compra por correo
				11-12 AÑOS
		82	O	Ejecuta trabajos creativos simples
		83	AD	Cuida de sí mismo u otros
		84	C	Se entretiene con libros, periódicos y revistas
				12-15 AÑOS
		85	S	Realiza juegos difíciles
		86	AV	Cuida su ropa completamente
		87	AD	Compra sus propios accesorios de vestuario
		88	S	Participa en actividades de grupo de adolescentes
		89	O	Ejecuta trabajos de rutina de forma responsable
				15-18 AÑOS
		90	C	Se comunica por carta
		91	C	Se mantiene informado de los sucesos de actualidad
		92	L	Va solo a lugares cercanos
		93	AD	Sale en el día sin vigilancia
		94	AD	Tiene su propio dinero para sus gastos
		95	AD	Compra toda su ropa

Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.	Puntaje	E.S.
1.0	0.06	14.5	0.84	27.5	1.62	41.0	2.70	54.0	4.70	67.5	7.50	80.5	10.9	94.0	17.5
1.5	0.09	15.0	0.89	28.0	1.65	41.5	2.80	54.5	4.80	68.0	7.60	81.0	11.0	94.5	17.6
2.0	0.12	15.5	0.91	28.5	1.68	42.0	2.80	55.0	4.80	68.5	7.70	81.5	11.2	95.0	18.0
2.5	0.15	16.0	0.94	29.0	1.71	42.5	2.90	55.5	4.90	69.0	7.80	82.0	11.3	95.5	18.2
3.0	0.18	16.5	0.97	29.5	1.74	43.0	2.90	56.0	5.00	69.5	7.90	82.5	11.5	96.0	18.3
3.5	0.21	17.0	1.00	30.0	1.77	43.5	3.00	56.5	5.10	70.0	8.00	83.0	11.7	96.5	18.5
4.0	0.24	17.5	1.02	30.5	1.79	44.0	3.00	57.0	5.20	70.5	8.10	83.5	11.8	97.0	18.7
4.5	0.26	18.0	1.06	31.0	1.83	44.5	3.10	57.5	5.30	71.0	8.30	84.0	12.0	97.5	18.8
5.0	0.30	18.5	1.09	31.5	1.85	45.0	3.20	58.0	5.40	71.5	8.40	84.5	12.3	98.0	19.0
5.5	0.32	19.0	1.12	32.0	1.89	45.5	3.30	58.5	5.50	72.0	8.50	85.0	12.6	98.5	19.2
6.0	0.35	19.5	1.15	32.5	1.91	46.0	3.30	59.0	5.60	72.5	8.60	85.5	12.9	99.0	19.3
6.5	0.38	20.0	1.18	33.0	1.94	46.5	3.40	59.5	5.70	73.0	8.80	86.0	13.2	99.5	19.5
7.0	0.41	20.5	1.21	33.5	1.97	47.0	3.50	60.0	5.80	73.5	8.90	86.5	13.5	100.0	19.7
7.5	0.44	21.0	1.24	34.0	2.00	47.5	3.60	60.5	5.90	74.0	9.00	87.0	13.8	100.5	19.8
8.0	0.47	21.5	1.26	34.5	2.05	48.0	3.70	61.0	6.00	74.5	9.20	87.5	14.1	101.0	20.0
8.5	0.50	22.0	1.30	35.0	2.10	48.5	3.80	61.5	6.10	75.0	9.30	88.0	14.4	101.5	20.8
9.0	0.53	22.5	1.32	35.5	2.20	49.0	3.80	62.0	6.30	75.5	9.50	88.5	14.7	102.0	21.0
9.5	0.56	23.0	1.35	36.0	2.20	49.5	3.90	62.5	6.40	76.0	9.70	89.0	15.0	103.0	22.0
10.0	0.59	23.5	1.38	36.5	2.30	50.0	4.00	63.0	6.50	76.5	9.80	89.5	15.3	104.0	23.0
10.5	0.62	24.0	1.41	37.0	2.30	50.5	4.10	63.5	6.60	77.0	10.0	90.0	15.5	105.0	24.0
11.0	0.65	24.5	1.44	37.5	2.40	51.0	4.20	64.0	6.80	77.5	10.1	90.5	15.8	106.0	25.0
11.5	0.68	25.0	1.47	38.0	2.40	51.5	4.30	64.5	6.90	78.0	10.3	91.0	16.0	107.0	26.0
12.0	0.71	25.5	1.50	38.5	2.50	52.0	4.30	65.0	7.00	78.5	10.4	91.5	16.3	108.0	27.0
12.5	0.74	26.0	1.53	39.0	2.50	52.5	4.40	65.5	7.10	79.0	10.5	92.0	16.5	109.5	28.0
13.0	0.77	26.5	1.56	39.5	2.60	53.0	4.50	66.0	7.20	79.5	10.6	92.5	16.8	110.0	29.0
13.5	0.79	27.0	1.59	40.0	2.60	53.5	4.60	66.5	7.30	80.0	10.8	93.0	17.0	110.5+	30 a +
14.0	0.83			40.5	2.70			67.0	7.40			93.5	17.3		

CUADRO DE CONVERSIONES DE LA ESCALA MADUREZ SOCIAL DE VINELAND



MUY SUPERIOR	130 a más
SUPERIO	120 a 129
NORMAL ALTO	110 a 119
NORMAL PROMEDIO	90 a 109
NORMAL INFERIOR	80 a 89
FRONTERIZO	70 a 79
RETARDO SOCIAL LEVE	52 a 69
RETARDO SOCIAL MODERADO	36 a 51
RETARDO SOCIAL SEVERO	21 a 35
RETARDO SOCIAL PROFUNDO	0 a20

CUADRO DE CONVERSIÓN DE PUNTAJES

## ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuál es el estado nutricional que presentan los niños que asisten a la IE Huellitas de Amor y como se relacionan con las habilidades sociales?	Conocer el estado nutricional que presentan los niños que asisten a la IE Huellitas de Amor y su relacionan con las habilidades sociales.	El estado nutricional que presentan los niños que asisten a la IE Huellitas de Amor se relacionan con las habilidades sociales.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cuál es la talla de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor?	Registrar la talla de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor	La talla de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor está dentro de los parámetros aceptables.
¿Cuál es el peso de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor?	Registrar el peso de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor.	El peso de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor está dentro de los parámetros aceptables.
¿Cuál es el Índice de Masa corporal (IMC) de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor?	Conocer el Índice de Masa corporal (IMC) de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor.	El Índice de Masa corporal (IMC) de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor está dentro de los parámetros aceptables.
¿Qué habilidades sociales presentan los niños que asisten al IE Huellitas de Amor?	Identificar las habilidades sociales presentan los niños que asisten al IE Huellitas de Amor.	Los niños que asisten al IE Huellitas de Amor, presentan buenas habilidades sociales.
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las habilidades sociales de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor?	Determinar la relación entre el estado nutricional y las habilidades sociales de los niños que asisten al IE Huellitas de Amor.	Los niños que asisten al IE Huellitas de Amor, presentan buenas habilidades sociales.

**ANEXO C: Operacionalización de las variables**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
<b>Variable dependiente</b>  Habilidades sociales	Las habilidades sociales comprenden las estrategias de conducta y el talento para aplicar dichas conductas que nos ayudan a resolver situaciones de forma eficaz.	Test de madurez social de Vineland, es una metodología definitiva de diversas acciones con respecto a las cuales, los niños demuestran una independencia y capacidad progresiva a la participación	Escala de maduración de Vineland	Capacidad para valerse por sí mismo general Capacidad para comer por sí mismo Capacidad para valerse por sí mismo Capacidad para dirigirse por sí mismo Locomoción Ocupación Comunicación Socialización	Ordinal	Muy superior	130 a más
						Superior	120 - 129
						Normal alto	110 a 119
						Normal promedio	90 a 109
						Normal inferior	80 a 89
						Fronterizo	70 a 79

Variable independiente  Estado nutricional	El estado nutricional es la condición determinante del individuo en relación al crecimiento y desarrollo en las diversas etapas de la vida, el cual es medido a través de parámetros nutricionales.	A través de la medición antropométrica y el cálculo del IMC a través de la fórmula establecida por la OMS en la población a estudiar.	Medidas antropométricas	Peso Talla IMC	Ordinal – Razón	Obesidad	>+2 SD
						Sobrepeso	>+1a<+2 SD
						Normal	>-1a<+1 SD
						Desnutrición Leve	>-2a<-1 SD
						Desnutrición moderada	>-3 a<-2 SD
						Desnutrición Severa	<-3 SD

## ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UMA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 04 de julio del 2022

**CARTA N° 130-2022/ EPFYB-UMA**

Sra. Directora  
**YOVANA HUAMANI LINARES**  
Institución Educativa Privada Huellitas de Amor  
**Presente. –**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: PORRAS HUACO, María del Rosario Bertha, DNI 42740031 y CHOQUE PIÉROLA, Liseth Sandra, DNI 75838983 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima,

Atentamente,

  
Dr. Jhonel Samanego Jaquin  
Director de la Escuela Profesional de  
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Tel: 399 1212  
www.umapera.edu.pe

LGC/jlr

## ANEXO E: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis

Arequipa, 19 de julio del 2022

Dr. JHONNEL SAMANEGO JOAQUIN

DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.  
UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

Reciba un cordial saludo. Por medio de la presente deseo dejar constancia de que he recibido de manera física el documento relacionado con la solicitud de AUTORIZACIÓN para recopilar datos para un proyecto de tesis titulado: "ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA IEP HUELLITAS DE AMOR 2022", correspondiente a los bachilleres: PORRAS HUACO, María del Rosario Bertha con DNI 42740031 y CHOQUE PIEROLA, Lizeth Sandra con DNI 75838983.

Sirva de constancia esta carta para certificar que el documento enviado por la UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA, ha sido recibido sin mayor novedad por la IEP HUELLITAS DE AMOR EIRL. En caso necesite obtener alguna otra información estamos a su entera disposición.

Sin más que agregar, le agradecemos por su disposición y atención prestada.

Atentamente,



## **ANEXO F: Consentimiento informado**

**Título de la Investigación:** ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR JULIO – AGOSTO, AREQUIPA 2022

### **Investigadores principales:**

**Bach. CHOQUE PIEROLA, LISETH SHANDRA**

**Bach. PORRAS HUACO, MARIA DEL ROSARIO BERTHA**

**Sede donde se realizará el estudio:** IE HUELLITAS DE AMOR

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

### **1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

El estado nutricional es un problema que abruma a las familias y que no puede ser controlado por el estado, esto trae como consecuencia que los niños tengan pocas oportunidades para la adquisición de conocimientos y habilidades ya que siendo la alimentación un factor importante para estas actividades, si el niño presenta desnutrición afecta su capacidad cognitiva.

Con esta evaluación lo que se pretende es conocer el número de niños que presentan estado nutricional bajo y como se encuentra relacionado con sus habilidades sociales a fin de que se pueda solucionar este problema desde la escuela y el hogar.

Este estudio pretende ser el inicio de muchos estudios que busquen dar a los niños mejores oportunidades en el desarrollo cognitivo.

## **2. OBJETIVO DEL ESTUDIO**

Conocer el estado nutricional que presentan los niños que asisten a la IE Huellitas de Amor y su relacionan con las habilidades sociales

## **3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

En este estudio se beneficiarán los niños y sus familias

## **4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

a.- Medición del peso

b.- Medición de la talla

c.- Calculo de IMC

d.- Test de escala de madurez social de VINELAND

e.- Calificación

## **5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO**

No existe ningún riesgo para los participantes, la familia ni la entidad educativa

## **6. CONFIDENCIALIDAD**

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

## **7. ACLARACIONES**

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.



- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
  - CHOQUE PIEROLA, LISETH SHANDRA al teléfono 925547382, al correo electrónico lisethshandrachoquepierola@gmail.com
  - PORRAS HUACO, MARIA DEL ROSARIO BERTHA al teléfono 958978946, al correo electrónico porrasmariadelrosario64@gmail.com.
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

## 8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del investigador:

\_\_\_\_\_

Firma del investigador:

\_\_\_\_\_

Documento de identidad:

\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del testigo:

\_\_\_\_\_

Firma del testigo:

\_\_\_\_\_

Documento de identidad:

\_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

## ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**  
**Ficha de validación del cuestionario**

**Título del Proyecto de Tesis:** ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR JULIO – AGOSTO 2022

**Tesistas**

**Bach. CHOQUE PIEROLA, LISETH SHANDRA**  
**Bach. PORRAS HUACO, MARIA DEL ROSARIO BERTHA**

### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

### II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?  
Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?  
Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?  
Ninguna

**Fecha:** 20/072022

**Validado por:** Mg Pineda Perez Neuman Mario

**Firma:**



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**  
**Ficha de validación del cuestionario**

**Título del Proyecto de Tesis:** ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR JULIO – AGOSTO 2022

<b>Tesistas</b>	<b>Bach. CHOQUE PIEROLA, LISETH SHANDRA</b> <b>Bach. PORRAS HUACO, MARIA DEL ROSARIO BERTHA</b>
-----------------	--

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

**II. SUGERENCIAS**

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

4. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

**Fecha:** 20/072022

**Validado por:** QF Florencio Ninantay de la Vega

**Firma:**



FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA  
QUIMICO FARMACEUTICO  
C.Q.F.P 16989

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**  
**Ficha de validación del cuestionario**

**Título del Proyecto de Tesis:** ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA IE HUELLITAS DE AMOR JULIO – AGOSTO 2022

**Tesistas**

**Bach. CHOQUE PIEROLA, LISETH SHANDRA**  
**Bach. PORRAS HUACO, MARIA DEL ROSARIO BERTHA**

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						(X)	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						(X)	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						(X)	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						(X)	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						(X)	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						(X)	

**SUGERENCIAS**

¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Ninguno

**Fecha:** 14 de Setiembre del 2022

**Validado por:** Siancas Tao, Norío

**Firma:**



**ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo**

**Foto1. TESISTA EN EL FRONTIS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
HUELLITAS DE AMOR**



**Foto2. TESISTA EN EL FRONTIS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
HUELLITAS DE AMOR**



**FOTO 3. INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUELLITAS DE AMOR**



**FOTO 4. INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUELLITAS DE AMOR**



**FOTO 5. TESISISTAS EN AULAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
HUELLITAS DE AMOR**





**FOTO 6. TESISISTA APLICANDO TEST DE MADUREZ SOCIAL DE VINELAND CON DOCENTE DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUELLITAS DE AMOR**



**FOTO 7. TESISISTA APLICANDO TEST DE MADUREZ SOCIAL DE VINELAND CON DOCENTE DEL NIVEL PRIMARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUELLITAS DE AMOR**



**FOTO 8. TESISISTA CON ALUMNOS DEL NIVEL PRIMARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUELLITAS DE AMOR**



**FOTO 9. TESISTA CON ALUMNOS DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUELLITAS DE AMOR**



FOTO 10. TALLIMETRO Y BALANZA



FOTO 11. TESISTA TOMANDO LA TALLA DE ESTUDIANTE



FOTO 12. TESISTA TOMANDO EL PESO DEL ESTUDIANTE

